



# ambulantní léčba v adiktologii

**– ZÁNÍK NEBO ZNOVUZROZENÍ?**

**XIV. mezinárodní konference  
Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP  
a 47. mezinárodní konference AT sekce  
Psychiatrické společnosti ČLS JEP**

--> **konferenci organizují**

**Společnost pro návykové nemoci ČLS J. E. Purkyně  
AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS J. E. Purkyně**

Český adiktologický institut, o.s.  
Psychiatrické oddělení Ústřední vojenské nemocnice Praha  
Centrum adiktologie Psychiatrické kliniky VFN a 1. LF UK Praha  
o.s. Sananim  
Sekretariát Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky  
Středočeský kraj  
Magistrát hlavního města Prahy  
Časopis Adiktologie

**PROGRAM A KNIHA ABSTRAKT**

**Vojenská zotavovna Měříň 11 – 14 / 5 / 2008**

**Konference probíhá po záštitou**

Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky

MUDr. Pavla Béma, primátora hl. m. Prahy

Ing. Petra Bendla, hejtmána Středočeského kraje

Doc. MUDr. PhDr. Kamila Kaliny, CSc., národního protidrogového koordinátora

**Předseda programového výboru**

MUDr. Petr Jeřábek

**Programový výbor konference**

MUDr. David Adameček / Doc. PhDr. Michal Miovský, Ph.D. / Prim. MUDr. Petr Popov

PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc. / PaedDr. Martina Richterová Těminová

**Předseda organizačního výboru**

PhDr. Matúš Šucha, Ph.D.

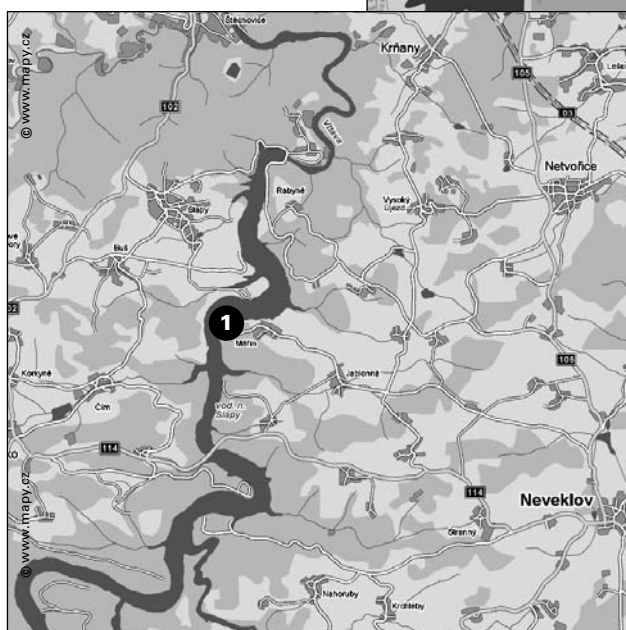
**Organizační výbor konference**

Mgr. Martin Dolejš / PhDr. Pavla Doležalová / Mgr. Kateřina Grohmannová

Ivo Hrdina / Mgr. Barbara Janíková / PhDr. Marek Kolařík, Ph.D.

Ing. Věra Nouzová / MUDr. Ondřej Pilc / Mgr. Jaroslav Vacek

## 1 místo konání konference



## 1 VOJENSKÁ ZOTAVOVNA MĚŘÍN / SLAPSKÁ PŘEHRADA

### HISTORIE

Od roku 1954, kdy bylo koryto staré Vltavy zatopeno, se změnil život v této oblasti a od osmdesátých let byl plně stabilizován. Příznivá poloha vůči hlavnímu městu Praze se projevila v masové výstavbě rekreačních středisek a chat na plochách, které nelze zemědělsky využívat, neboť oblast přilehlá k povodí je značně členitá, se skalními útvary vystupujícími na povrch. V roce 1959 Ústřední dům armády (ÚDA) předal rekreační objekt Měřín nově zřízenému podniku VOLAREZA. Postupně se stávající chatky – teletníky nahradily zděnými chatkami v počtu 40 chat. Byla postavena zděná ošetrovna, úpravna vody, ČOV, vodojem, smetník, zázemí pro konání dětských táborů „Pionýrák“ s kuchyňkou, prodejna potravin, sklady a ubytovna zaměstnanců. Stavba nové vojenské zotavovny byla zahájena v roce 1984 a dokončena v červnu 1991. Další rekonstrukce a dostavba zotavovny byla ukončena v květnu 2002.

Správně je oblast součástí Středočeského kraje, okres Benešov. Vojenská zotavovna je pozemkově součástí střediska Královská.

### SPORTOVNÍ ZAŘÍZENÍ

Pro účastníky konference je k dispozici po čas celé doby konání konference volný vstup do **aquacentra a sauny**. Naleznete zde 25 m dlouhý, 1,2 - 1,6 m hluboký krytý vyhřívaný bazén, 10 m vysoký a 104 m dlouhý tobogan, whirlpool pro deset osob, bazének s masážními proudy a vodopády, protiproud a dětské brouzdaliště.

Dále je pro účastníky konference k dispozici sportovní vyžití dle nabídky VZ Měřín (zpoplatněno podle ceníku VZ Měřín): **solární louka, parní lázeň - HAMMAM / solná jeskyně pro 6 osob / whirlpool, hydromasážní celotělové vany / floatingová vana, kneippovy lázně / hydromasážní box / squash / tenis / posilovna / bowling**

### ZAJÍMAVOSTI V OKOLÍ

Nejbližším městem je Benešov u Prahy s rozlohou 47 km<sup>2</sup>. Rozkládá se mezi středním tokem Sázavy a Vltavy. Okolí tvoří členitý a lesnatý terén s mnoha rybníky. Nadmořská výška se pohybuje od 200 do 700 m n/m. V okrese je 367 kulturních památek, z nichž nejznámější je zámek Konopiště s rozlehlým parkem. Původně gotický hrad pocházející z přelomu 13. a 14. století byl později přestavěn na barokní zámek. Je vzdálen 22 km od zotavovny. Další pamětihodnosti jsou zámek Jemniště a Dobříš, hrad Český Šternberk a vzdálenější Karlštejn. Doporučujeme navštívit také muzeum zlata v Jílovém u Prahy, Vojenské technické muzeum v Lešanech nebo muzeum motocyklů v Netvořicích.

Zdroj: [www.vzmerin.cz](http://www.vzmerin.cz)

# úvodní slovo

Vážení kolegové,

letošní 14. celostátní konference Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP a 47. celostátní konference AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS JEP nese podtitul „Ambulantní léčba v adiktologii - zánik nebo znovuzrození?“ Každým rokem hledáme pro naši konferenci téma, které považujeme za důležité a ožehavé. Pro letošní rok tak bylo zvoleno téma ambulantní léčby, a to nikoli jen kvůli tomu, že samotná ambulantní práce s pacientem/klientem je zajímavá a bohatá na další dílčí témata, ale také proto, že v posledních letech v důsledku různých vnějších i vnitřních vlivů se v našem oboru stále nedaří navázat na docela slavnou tradici našich AT ambulancí a že mnoho dobrých pracovišť zaniklo a novým se nedaří vzniknout. Odborná společnost vnímá, že v současnosti jsme v tomto segmentu adiktologické péče u určitého hraničního bodu a že další vývoj může jít směrem k vymizení další částí adiktologické sítě (k onomu zániku v podtitulu) či novému nadechnutí se (znovuzrození AT ambulancí či adiktologických ambulancí, chcete-li).

Od tématu konference si slibujeme, že společnou pozornost zaměříme právě na naše ambulance, nikoliv ovšem jen na stesky na finanční a jiné systémové potíže, ale také na význam ambulantní práce, metody ambulantní práce a její zvláštnosti a na místo ambulancí v systému adiktologické péče. Věříme, že jednotlivá sdělení, diskuse ve workshopech i neformální diskuse mimo program přispějí k posunutí stavu ambulancí směrem k jejich znovuzrození.

Pravidelně bývá naše AT konference hlavní odbornou akcí našeho oboru. Pravidelně se na konferencích scházíme v reprezentativním a multidisciplinárním složení, jak se na náš obor sluší. Přejme našemu setkání, aby téma konference zpracované z různých odborných postojů pomohlo posunout stav našeho oboru dále od apokalyptických vizí.

Prim. MUDr. Jiří Dvořáček  
Místopředseda SNN ČLS JEP

--> **konference je akreditovaná**

Českou lékařskou komorou  
Asociací klinických psychologů ČR  
Českou asociací sester

--> **vývěsková sdělení**

Prosíme účastníky o instalaci posterů na zeď v zadní části hlavního sálu před zahájením konference, případně přes přestávku. Poster je možné upevnit pomocí lepicí pásky (k dispozici na registraci).

**Vyzýváme autory ke krátké prezentaci posterů v úterý 13. 5. od 13 do 14 hodin v hlavním sále.**

--> **důležité informace pro účastníky:**

- Prosíme vážené účastníky konference, aby chodili na odborný program včas. Pozdním příchodem ruší přednášející i posluchače.
- Prosíme účastníky, aby po celou dobu konference nosili jmenovky na viditelném místě.
- Výdejní doba stravy je: **snídaně 7.30 – 9.00** hod., **oběd 12.00 – 14.00** hod. a **večeře 17.00 – 19.00** hod.
- Zakoupení stravovacích lístků je možné v recepci hotelu. Podrobnosti Vám ochotně poskytne personál hotelu.
- Pro účastníky konference je k dispozici restaurační zařízení Mořská panna, a to v době 19.00 – 24.00 hodin (po domluvě i déle).
- Prosíme účastníky konference, aby při odjezdu uvolnili pokoje do 10.00 hod.
- Kouření je v celém hotelu zakázáno. Kouřit je možné pouze na vyhrazených místech: před vchodem do hotelu a v kavárně.
- Ubytování i strava se platí v hotovosti na recepci hotelu.
- Ke každému pokoji je k dispozici pouze jeden klíč – při odchodu ho nechávejte na recepci hotelu, prosím.
- Pro účastníky je k dispozici připojení na internet prostřednictvím WIFI technologie (více informací na registraci).

**PROGRAM KONFERENCE**

9:30 – 10:00

HLAVNÍ SÁL

**Zahájení konference**

Brunclík, Š. / Dvořáček, J. / Hellerová, M. / Kalina, K.

10:00 – 11:00

HLAVNÍ SÁL

**Úvodní tematické příspěvky / moderuje Kudrle, S.**

- 1** Chvíla, L. / Ambulantní léčba: zánik nebo znovuzrození
- 2** Libra, J. / Nové přístupy v ambulantní léčbě

11:15 – 12:30

HLAVNÍ SÁL

**PANEL – Ambulantní léčba včera, dnes a zítra / moderuje Kalina, K.**

Bílík, J. / Chvíla, L. / Libra, J. / Randák, D. / Témínová, M.

spolupovídá AT sekce PS ČLS JEP

14:00 – 15:30

HLAVNÍ SÁL

**BLOK 1 – Ambulantní léčba / moderuje Kalina, K.**

- 3** Hampel, K. / Co je ordinace AT pro prevenci a léčbu závislostí
- 4** Šteliar, I. / Okruhlica, L. / Kantorková, A. / Ambulantní léčba drogových závislostí od r. 1994
- 5** Riesel, P. / Zánik či oživení ordinací – výzva k akci

14:00 – 15:30

KINOSÁL

**BLOK 2 – Terapeutické komunity / moderuje Adameček, D.**

- 6** Hulík, M. / Šefrámek, M. / Klientova odyssea
- 7** Školová, J. / Hýl, P. / Skupinová terapie v TKDZ
- 8** Kostka, M. / Nevšímal, P. / Prognostické faktory léčby v TK

14:00 – 15:30

UČEBNA 1

**BLOK 3 – Rekreační užívání drog / moderuje Kudrle, S.**

- 9** Hogenbuchová, Z. / GHB – od léčebného využití ke zneužívání
- 10** Kendler, M. / Bezpečný klub
- 11** Morávek, J. a kol. / Kontrolované užívání marihuany

14:00 – 15:30

UČEBNA 2

**WORKSHOP 1**

- 12** Herzog, A. / Jak vstupujeme do kontaktu s klientem v TP a v KC

14:00 – 15:30

UČEBNA 3

**WORKSHOP 2**

- 13** Doležalová, L. / Terapeutická technika práce s kameny

16:00 – 17:30

UČEBNA 1

**BLOK 4 – Rodinná terapie / moderuje Jeřábek, P.**

- 14** Roubalová, A. / Počarovský, O. / Rodinná terapie v ambulantní léčbě
- 15** Radimecký, J. / Radimecká, I. / Zapojování blízkých osob do léčby v TK

16:00 – 17:30

KINOSÁL

**BLOK 5 – Substitute a duální diagnózy / moderuje Randák, D.**

- 16** Dolák, J. / Vývoj pravidel programu metadonové substituční terapie
- 17** Nerad, J. M. / Neradová, L. / vd Brink, W. / Podávání heroinu na lékařský předpis
- 18** Minařík, J. / Audrlický, J. / Psychiatrické komorbidity u klientů substitučního programu

16:00 – 17:30

UČEBNA 2

**BLOK 6 – Public relations / moderuje Chvíla, L.**

- 19** Miovská, L. / Miovský, M. / Obsahová analýza mediálních sdělení o drogách
- 20** Skřivánková, M. / Morávek, J. / Vacek, J. / Obsahová analýza filmových narativů o návykových látkách
- 21** Termer, A. / Tištěné informace pro uživatele drog

16:00 – 17:30

UČEBNA 3

**WORKSHOP 3**

- 22** Kudrle, S. / Holotropní dýchání v TK Němčice



9:00 – 10:30

HLAVNÍ SÁL

**BLOK 7 – Koncepte ambulantní léčby / moderuje Jeřábek, P.**

- 23 Šmoldasová, J.** / Ambulantní péče o závislé před r. 1989 a po něm
- 24 Preslová, I.** / Budoucnost ambulantní léčby
- 25 Kalina, K. a kol.** / Zakotvení drogových služeb – služby zdravotní, sociální, mezioborové?

11:00 – 12:30

HLAVNÍ SÁL

**BLOK 9 – Aspekty adiktologické praxe / moderuje Těmínová, M.**

- 26 Randák, D.** / Ambulantní léčba alkoholové závislosti: možnosti a meze
- 27 Kudrle, S.** / Vývoj postojů terapeuta a klienta
- 28 Radimecký, J.** / Supervize v adiktologické praxi

11:00 – 12:30

KINOSÁL

**BLOK 8 – Suboxone – první zkušenosti v substituční léčbě / moderuje Řehák, V.**

- 29 Řehák, V. / Krekulová, L.** / Substituční léčba je významným faktorem umožňujícím léčbu chronické hepatitidy C
- 30 Koranda, M.** / Zkušenosti ambulantní praxe z přechodu ze Subutexu na Suboxone
- 31 Herzog, A.** / Suboxone očima pracovníků terénních programů Sananimu

13:00 – 14:00

HLAVNÍ SÁL

**Prezentace vývěskových sdělení autory**

14:00 – 15:30

KINOSÁL

**BLOK 10 – Sekce HR – I / moderuje Miovský, M.**

- 32 Porubský, P. / Větrovec, M.** / Srovnání klientely nízkoprahových zařízení
- 33 Luczewský, T. / Řezníčková, M.** / Pracovní možnosti aktivních uživatelů drog
- 34 Orlíková, B. / Mravčík, V. / Škařupová K.** / Harm reduction a rekreační užívání drog v prostředí zábavy

14:00 – 15:30

HLAVNÍ SÁL

**BLOK 11 – Etnické minority / moderuje Janíková, B.**

- 35 Zábanský, T.** / Séroprevalence ruskojazyčných uživatelů injekčních drog v Praze
- 36 Nepustil, P.** / Dostupnost drogových služeb pro etnické menšiny
- 37 Golubyeva, S. / Memey, A.** / Práce s rusky mluvícími uživateli drog

14:00 – 15:30

UČEBNA 1

**BLOK 12 – Vária I / moderuje Broža, J.**

- 38 Jonášová, I. / Preslová, I.** / Sexuolog v adiktologii
- 39 Štěpánková, L. / Králíková, E.** / Ambulantní centra léčby závislosti na tabáku
- 40 Mikuláš, J. / Tichý, V.** / Závislosti a hyperkinetická porucha s poruchou pozornosti

14:00 – 15:30

UČEBNA 2

**WORKSHOP 4**

- 41 Bartesová, J. / Fialová, V. / Trojan, M. / Ústohalová, Z. / Zvědělíková, M.** / Uzavřené ambulantní skupiny při otevřeném oddělení a otevřená ambulantní skupina při uzavřeném oddělení – Experiment, který vyšel

14:00 – 15:30

UČEBNA 3

**WORKSHOP 5**

- 42 Chmela, L. / Michálková, H.** / Origami v psychoterapii závislých

16:00 – 17:30

KINOSÁL

**BLOK 13 – Sekce HR – II / moderuje Staníček, J.**

program vyhrazen pro sekci HR

16:00 – 17:30

HLAVNÍ SÁL

**BLOK 14 – Doléčování / moderuje Šmoldasová, J.**

- 43 Pokora, J. / Korčáková, M. / Zbořilová, L.** / Systém doléčování v PL Černovice
- 44 Kasková, O. / Nouzová, P.** / Návaznost rezidenční a ambulantní léčby
- 45 Majer, M.** / Relaps u klientů doléčovacího programu

16:00 – 17:30 UČEBNA 1

**BLOK 15 – Vária II / moderuje Jeřábek, P.**

- 46 Frouzová, M.** / Závislost na internetu
- 47 Sklenář, O. / Valouch, D. / Janoušek, V.** / Léčba drogové závislosti u Romů
- 48 Dvořák, D.** / Kolega/kolegyně je v jiné realitě

16:00 – 17:30 UČEBNA 2

**BLOK 16 – Výzkumy / moderuje Miovský, M.**

- 49 Šefránek, M.** / Profil klientů terapeutických komunit
- 50 Nepustil, P.** / Strategie uživatelů pervitinu k ukončení užívání bez odborné pomoci
- 51 Vacek, J. / Gabrhelík, R. / Miovský, M.** / Zapojení pracovníků lékáren do systému HR

16:00 – 17:30 UČEBNA 3

**WORKSHOP 6**

- 52 Šíp, J. / Škvařilová, O. / Ženíšková, J.** / Vězení jako konec nebo začátek

9:00 – 10:30 HLAVNÍ SÁL

**BLOK 17 – Pěšáci ambulantní léčby / moderuje Miovský, M.**

- 53 Čermáková, M. / Počarovský, O. / Smolík, Š.** / Ambulantní péče v adiktologii: záchranná síť či past
- 54 Frýbertová, M.** / Ambulance vedená zdravotní sestrou
- 55 Šircová, K. / Doležalová, L.** / Denní stacionář pro léčbu závislostí

11:00 – 12:30 HLAVNÍ SÁL

**BLOK 18 – Adiktologie a její mocní / moderuje Radimecký, J.**

- 56 Pánová, S.** / Vliv MZ ČR na koncepci a síť ambulantních adiktologických služeb
- 57 Kalina, K.** / Role RVKPP v koncepci adiktologických služeb
- 58 Orlíková, B. / Šalomoun, J.** / Výkaznictví drogových služeb – databáze pro sběr a analýzu dat

12:30 HLAVNÍ SÁL

**Zakončení konference**

Dvořáček, J.

**VEČERNÍ PROGRAM**

16:00

KINOSÁL

**Projekce dokumentárních a výukových filmů****ON THE EDGE – 6 CHAPTERS ABOUT AIDS IN UKRAJINA / 105min.****Režie: Karsten Hein**

Ve filmu „On The Edge – 6 Chapters About AIDS In Ukrajina“ se autoři snímku vydávají na východ Ukrajiny. Film ukazuje život uživatelů drog, kteří tvoří asi jedno procento celé populace, výrobu drog (širka), trh s drogami a s tím spojenou korupci. Neutěšené podmínky v pracovních táborech, které jsou místem, kde se mnoho osob nakazilo virem HIV, a to sdílením injekčního náčiní nebo sexuálním přenosem. Dokument v šesti kapitolách zkoumá problematiku HIV z různých úhlů pohledu a zaměřuje se na oblasti, které s šířením HIV souvisí: injekční užívání drog, sexuální průmysl, chudoba, děti žijící s HIV. Oficiální statistiky uvádějí, že v zemi žije dvacet šest tisíc HIV pozitivních osob, ve skutečnosti je nakaženo 200 – 300 tisíc Ukrajinců. Odborníci z nestátních organizací označují tento stav za nastupující epidemii.

/ V angličtině, částečně v ruštině s anglickými titulky. /

**THE INJECTING PROCESS 2: UNDERSTANDING FEMORAL INJECTING / 74min.****Režie: Andrew Preston and Jon Derricott**

[www.exchangesupplies.org](http://www.exchangesupplies.org)

Femorální aplikace - Injekční aplikace „do třísel“ aneb proč a jak bezpečněji prostřednictvím rozhovorů s klienty a pracovníky. Výukový film má sloužit ke zlepšení orientace v této problematice, je určen zejména pracovníkům nízkoprahových služeb.

/ V angličtině. /

**HOW MUCH CITRIC? / 20min.****Režie: Andrew Preston and Jon Derricott**

[www.exchangesupplies.org](http://www.exchangesupplies.org)

Rady pocházející z harm reduction programů, aby uživatelé používali méně kyseliny, mají omezený efekt, přitom kyseliny se významně podílejí na poškození cév. Cílem snímku je vysvětlit a přispět ke změně způsobu, jakým uživatelé přidávají kyseliny do svých dávek. Film se snaží vysvětlit uživatelům drog, kolik kyseliny citrónové rozpouští heroin a proč přidání velkého množství nerozpouští více drogy, ale poškozuje cévy. Film zachycuje laboratorní experiment, při kterém je použit pravý heroin a animace, která vysvětluje jednoduchou angličtinou chemické procesy.

/ V angličtině. /

11 / 05

19:00

KINOSÁL

**Divadelní představení****NASETO?! (NEBO ČTĚTE POZPÁTKU...)****Hrají: DS Kralupy nad Vltavou****Režie: Radim Wolák**

<http://www.kralupy.cz/scena>

Syrově dřevovitý exkurz až do útrob.

Domorkujdoucí expresivně baladický náladotvorný výstup plný napětí.



neděle 11 / 05

19.00 VELKÝ SÁL

**Slavnostní vyhlášení výsledků****SOUTĚŽ JAROSLAVA SKÁLY / 8. ročník**

Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP a občanské sdružení SANANIM každoročně vyhláší soutěž o Cenu Jaroslava Skály. O cenu se mohli ucházet autoři inovativních přístupů, článků, přednášek, publikací a výzkumných prací včetně disertačních a diplomových v oblasti prevence a léčby drogových závislostí. Vítěz ceny obdrží certifikát a finanční ohodnocení ve výši 10 000 Kč od Nadace České spořitelny, která je generálním partnerem Ceny Jaroslava Skály.

**SOUTĚŽ O NEJLEPŠÍ STUDENTSKOU PRÁCI V OBORU ADIKTOLOGIE / 3. ročník**

V rámci konference budou vyhlášeni vítězové soutěže o nejlepší studentskou práci v oboru adiktologie za rok 2007/2008, kterou letos již potřetí vyhlásilo Centrum adiktologie Psychiatrické kliniky VFN a 1. LF UK Praha. Hlavní cenou pro autory tří nejlepších prací je finanční odměna (ve výši 3 tisíce, 2 tisíce a 1 tisíc Kč). Autorovi vítězné práce bude navíc umožněno publikovat text v časopise Adiktologie.

20.00 VELKÝ SÁL

**Taneční představení**

**„TRIPTYCH“ (HORIZONTALNÍ TANEC DE BROUK/ EPILOG) / zkrácená verze**  
tanečních kreačí

**Choreografie: Jan Komárek**

**Spolutvůrci a interpretace: Andrea Miltnerová, Honza Malík**

20.30 VELKÝ SÁL

**Raut**

21.30 RESTAURACE MOŘSKÁ PANNA

**Projekce filmu**

**A BUDE HŮŘ / ČR 2007 / 84 min.**

**Režie: Petr Nikolajev**

**Hrají: Karel Žídek (II), Filip Kaňkovský, Radomil Uhlíř, Pavel Zajíček, Vladimír Škultéty, Karel Zima, Otmar Brancuzský, Jiří Maria Sieber, Mirek Škultéty, Perla Kotmelová a Martin Dusbaba**

Kniha ...a bude hůř (*Mata; 2004, původně 1985*) spisovatele Jana Pelce se stala jedním z kultovních undergroundových děl vypovídajících o životě a atmosféře minulého režimu. Na motivy této knihy natočil režisér Petr Nikolajev, známý především snímkem *Báječná léta pod psa* (1997), syrový černobílý snímek na 16mm kameru. Jediný film reflektující alternativní kulturu ČSSR před rokem 1989.

Promítání proběhne z vrčící 16mm promítačky na plátno, a to přímo v restauraci Mořská panna. Po projekci proběhne diskuse s herci filmu: Mirek Škultéty, Perla Kotmelová a Martin Dusbaba

10:00 KINOSÁL

**Projekce dokumentárních a výukových filmů**

repríza z neděle 11 / 5 / 2008

19:00 GRILL

**Slavnostní večírek konference – Raut**

20.00 GRILL

**Koncert****UŽ JSME DOMA**

Skupinu Už jsme doma snad ani není třeba představovat...ale pro jistotu:

Kapela Už jsme doma vznikla v Teplicích v roce 1985. Asi po půl roce do kapely přišli

Miroslav Wanek a Romek Hanzlík z legendární punkové skupiny FPB.

Hudba UJD je již od počátků punkově přímočará, přitom však velmi rafinovaně propracovaná po kompoziční i textové stránce. Živá vystoupení navíc oplývají nespoutanou energií.

Pokud jde o stylovou charakteristiku, je velmi obtížné ji zařadit, jak v České republice tak v zahraničí není nic podobného k nalezení. Jisté jsou punkové kořeny a vliv avantgardní hudby v podání hnutí Rock in Oposition, The Residents nebo Magmy. Z kapel alespoň trochu podobných je možné uvést SleepyTime Gorilla Museum, The Ex, NeZdali, Dog Faced Herrmans, Degenerate Art Ensemble aj. Na české scéně patří UJD do rodiny skupin jako jsou Psí vojáci, Dunaj, Dybbuk, Ženy, Krásné nové stroje, Z kopce a nebo Dvouletá fáma.

Sestava:

**Miroslav Wanek** (kytara, klávesy, zpěv)

**Pepa Červinka** (basa, zpěv)

**Adam Tomášek** (trubka, zpěv)

**Tomáš Paleta** (bicí, tlesk, brek)

**Martin Velíšek** (štetce)

**ANOTACE ÚSTNÍCH SDĚLENÍ**

**jméno / Chvíla, L.** | **forma / ústní**

**název /** Ambulantní léčba: zánik nebo znovuzrození

**pracoviště /** Psychiatrická léčebna v Opavě

Psychiatrický stacionář pro léčbu závislostí v Ostravě

1

- Historické ohlednutí - ordinace AT, skálovský model systematické péče, pozitiva - negativa, výměry NV k povinné léčbě, systém 168 ordinací AT do roku 1989, ordináři AT, specializace v psychiatrii, společenský kontext.
- Atomizace péče - privatizace, reakce na individuální svobodu, nezdravotnické instituce, konkurenční prostředí.
- Standardy AT péče - teorie a praxe, komplexní přístup, kooperace, ne konfrontace.
- Diverzifikace péče - možnosti nestátních institucí, svépomocných programů.  
Psychiatrická péče, diagnostika, pracovní posouzení, forenzní posouzení, medikace, substituce.
- Ochranné ambulantní léčby - rozdíly v chápání soudů a zdrav. pojišťoven.
- Praxe v Ostravě - Renarkon o.p.s., Psychiatrický stacionář, Krizové centrum.

**jméno / Kudrle, S.** | **forma / ústní**

**název /** Vývoj postojů terapeuta a klienta v ambulantní léčbě

**pracoviště /** Psychiatrická a psychoterapeutická soukromá praxe

2

Přednáška je reflexí osobního vývoje a postojů terapeuta ve 3 obdobích jeho ambulantní praxe a pohledem na proměnu terapeutických možností a na vývoj klienta v těchto souvislostech. Sdělení se také nepřímo zabývá aspektem nucení k léčbě a dobrovolnosti v léčbě. Sleduje jakou zátěž či naopak odlehčení tyto jevy v terapeutickém vztahu způsobují.

**jméno / Hampl, K.** | **forma / ústní**

**název /** Co je Ordinace AT pro prevenci a léčbu závislostí

**pracoviště /** Ordinace AT

3

- Definice: Ordinace AT je ambulantní zdravotnické zařízení pracující pod vedením lékaře specialisty v oboru adiktologie. Poskytuje odbornou lékařskou péči pacientům, kteří mají problémy s užíváním alkoholu, tabáku, návykových léků, prchavých látek (inhalačních drog), všech ilegálních drog (pervitin, heroin, marihuana a další) a gamblingu.
- Situace: Rozpad sítě 172 pracovišť - ordinací AT po roce 1992 - následky.
- Náplň práce Ordinací AT: Prevence vzniku závislosti, diagnostika (anamnéza, klinické a laboratorní vyšetření), léčba (závislostí, somatických a psychických komplikací), psychoterapie, ambulantní detoxifikace, substituční léčba, socioterapie.
- Personál: lékař-specialista, klinický psycholog, zdravotní sestry, sociální pracovníci, ev. administrativní pracovník.

**jméno / Šteliar, I.; Okruhlica, L.; Kantorková, A.** | **forma / ústní**

**název /** Ambulantná liečba drogových závislostí od r. 1994

**pracoviště /** Centrum pre liečbu drogových závislostí, Bratislava

4

Po roku 1989 sa zmenil obraz užívania psychoaktívnych látok na Slovensku. V reakcii na nástup nových typov drog a nárast počtu ich užívateľov boli prijaté systémové opatrenia na pomoc postihnutým osobám. Zásadným opatrením bol rozvoj zdravotníckych služieb, vrátane nešpecifickej i špecifickej ambulantnej liečby drogových závislostí ako efektívnej a často aj postačujúcej intervencie.

Popisná časť je založená na retrospektívnej kvantitatívnej analýze 41 141 záznamov o liečbe drogových závislostí, zozbieraných v rámci Zdravotníckeho informačného systému za obdobie 1994–2006. Vychádzame tiež z klinických skúseností a literárnych prameňov. Cieľom je (1) hodnotenie doterajšieho postavenia ambulantnej starostlivosti v systéme liečby drogových závislostí v SR a (2) nájdenie osobitných znakov odlišujúcich ju od ústavnej starostlivosti, čo môže poslúžiť ako východisko pre aktuálne plánovanie služieb.



<b>jméno</b> / Riesel, P.	<b>forma</b> / ústní
<b>název</b> / Zánik či oživení ordinací - výzva k akci	
<b>pracoviště</b> / Nemocnice Kutná Hora s.r.o., ambulance AT	

5

Autor se ve svém sdělení zabývá důvody, proč sít ordinací nejen obnovit, ale lépe vybavit a zabezpečit.

<b>jméno</b> / Hulík, M.; Šefrámek, M.	<b>forma</b> / ústní
<b>název</b> / Klientova odýsea aneb obtíže na cestě do terapeutické komunity	
<b>pracoviště</b> / TK SANANIM Němčice	

6

Nástup klienta do léčby v terapeutické komunitě (TK) je určován jeho vlastním rozhodnutím a odhodláním, povědomím o té které TK mezi uživateli drog, ale také především profesionály v oboru závislostí v různých typech zařízení. V příspěvku se zamýšlíme, nakolik je úspěšný nástup klienta do léčby v TK dílem shody šťastných okolností a nakolik k němu přispívá kvalitně vedený plán péče garantovaný zkušenými odborníky a dále také vstupní kritéria a praxe v TK. Na několika typických příkladech ukazujeme slabá místa při nástupu klienta do léčby na straně TK i zařízení předchozí péče.

<b>jméno</b> / Školová, J.; Hýl, P.	<b>forma</b> / ústní
<b>název</b> / Skupinová terapie v TKDZ	
<b>pracoviště</b> /	

7

---

<b>jméno</b> / Kostka, M.; Nevšímal, P.	<b>forma</b> / ústní
<b>název</b> / Prognostické faktory léčby v TK	
<b>pracoviště</b> / Magdaléna o.p.s.	

8

Autoři ve svém příspěvku vycházejí z desetileté historie léčby drogově závislých v TK Magdaléna. Na základě kontinuálně sbíraných dat zkoumají vzájemný vztah některých charakteristik klientely a jejich význam pro léčbu. Jedná se mimo jiné např. o vliv typu užívané látky či délky užívání drog před nástupem do léčby na vlastní průběh léčby, na způsob ukončení a prognózu. Na základě těchto údajů autoři formulují hypotézy o matchingu klientů a adaptaci léčebného procesu v TK.

**jméno / Hogenbuchová, Z.** | **forma / ústní**

**název / GHB – od léčebného využití ke zneužívání na drogové scéně**

**pracoviště / Psychiatrická klinika, FN Brno**

9

Sdělení přináší přehledné informace o Gama - hydroxybutyrátu, původně vyvinutého ve 30. letech 20. století pro účely zdravotnictví k využití v několika indikacích – jako celkové anestetikum (nyní sporadicky), v léčbě insomnie a narkolepsie, k facilitaci porodu, léčbě alkoholizmu, jako anxiolytikum. Od poloviny devadesátých let se již vynořil jako rekreační droga a některé země EU vyjádřily obavy z použití GHB při sexuálním zneužití.

GHB je v současné době zneužíváno jako tzv. rekreační droga, nejen na tanečních akcích, a je známá pod různými názvy, např. tekutá extáze. Vyhledávána je hlavně kvůli svému hypnosedativnímu, anxiolytickému, mírně euforizujícímu a prosexuálnímu účinku.

Největší rizika GHB spočívají v oslabení respirace, což může mít za následek, v kombinaci s jinou látkou s podobným účinkem (např. alkoholem), zastavení dechu.

Právě užití GHB je připisován kolaps značného počtu lidí na tanečních party. Práce přináší v závěru kasuistické sdělení.

**jméno / Kendler, M.** | **forma / ústní**

**název / Bezpečný klub**

**pracoviště / CPPT, o.p.s.**

10

Cílem projektu je podpořit zodpovědný přístup provozovatelů klubů, diskoték a jejich personálu, zprostředkovat spolupráci s místní samosprávou na zajištění spokojeného průběhu nočního života.

Provozovatelé klubů a diskoték jsou důležitými zástupci scény a klíčovými partnery, kteří umožňují přístup preventivních služeb. Znamka Bezpečného klubu; vytýčuje ideální standardy, jejichž cílem je snižovat možná rizika spojená s pobytem v klubu nebo na diskotéce a současně realisticky a plně respektovat legitimní obchodní zájmy provozovatelů. Projekt vytváří platformu pro spolupráci, výměnu poznatků, společný rozvoj, strategii řešení problémů a plánování dalších dílčích projektů.

**jméno / Morávek, J.; Drbohlavová, B.; Dvořák, J.;** | **forma / ústní**

**Kluchová, R.; Královcová, O.; Musilová, B.; Petrenko, R.**

**název / Kontrolované užívání marihuany**

**pracoviště / Univerzita Karlova v Praze, Fakulta sociálních věd,  
Institut sociologických studií**

11

Kontrolované užívání marihuany: rituály a neformální normy u mladých pravidelných uživatelů

Východiska: Vedle populací závislých uživatelů drog existují i populace pravidelných uživatelů, kteří netrpí závislostí a předcházejí nepříznivým důsledkům.

Otázky: Jaké prvky v chování malé skupiny přispívají u mladých pravidelných uživatelů marihuany ke kontrole nad množstvím a psychosociálními škodami.

Metody: Zúčastněné pozorování v místech konzumace; polostandardizované rozhovory; zakotvená teorie.

Výsledky: Specifické skupinové rituály, např. kolování jointu a souhlas s balením, umožňují kontrolovat konzumované množství. Normy, např. o místě, času a účasti, snižují právní rizika a stimulují zodpovědné rozhodování o užívání. Jiné normy a rituály jsou naopak rizikové.

Diskuse: Prevence informovaná o normách a rituálech může pracovat se skupinovou dynamikou mezi uživateli marihuany.

Klíčová slova: kontrolované užívání, marihuana, malá skupina, neformální normy, prevence.

**jméno / Herzog, A.** | **forma / workshop**

**název / Jak vstupujeme do kontaktu s klientem v TP a KC**

**pracoviště / Sananim o. s., Praha**

**12**

Workshop se zaměřuje na zmapování toho, jakým způsobem pracovníci terénních programů a kontaktních center oslovují uživatele drog, jak vstupují do kontaktu s uživateli drog. Workshop má za cíl popsat praktické zkušenosti a postupy pracovníků z hlediska vstupu do kontaktní práce, a naopak označit rizikové a nefunkční postupy. Východiskem je, že pouze vědomý oboustranně zažívaný kontakt je východiskem pro případnou účinnou návaznou intervenci pracovníka. Pozornost bude věnována i takzvanému „mechanickému“ – „instrumentálnímu“ kontaktu. Cílem workshopu je poskytnout pracovníkům nízkoprahových programů reflexi a prostor pro zamyšlení nad vlastními kontaktními postupy a mechanismy.

**jméno / Doležalová, L.** | **forma / workshop**

**název / Terapeutická technika „Práce s kameny“**

**pracoviště / Denní psychoterapeutické sanatorium, Praha**

**13**

Denní stacionář pro léčbu závislostí Ondřejov ve své dvacetileté historii prošel vývojem práce s klienty. Jednou z terapeutických metod, která se osvědčila, je technika práce s kameny ve vztahu k životnímu příběhu závislého klienta. Na semináři pro 12 lidí si účastníci budou moci prakticky vyzkoušet podobný proces, kterým prochází klient v léčbě.

Účastníci budou seznámeni s ideovými kořeny terapeutické techniky, cílem techniky a možným použitím v praxi; praktická práce s kameny s účastníky semináře.

**jméno / Roubalová, A.; Počarovský, O.** | **forma / ústní**

**název / Možnosti využití rodinné terapie v rámci ambulantní léčby**

**pracoviště / o.s. Prev-Centrum, Praha**

**14**

Práce se symptomem klienta – užíváním návykových látek – v kontextu vývoje rodiny bývá mnohdy efektivnější než práce s jednotlivcem bez zapojení rodinných příslušníků. Autoři příspěvku se zamýšlejí nad souvislostmi mezi užíváním jednotlivých typů návykových látek a fázemi vývoje rodinného systému, zejména obdobím separace dítěte/dospívajícího z původní rodiny a předkládají hypotézu, že výběr určitého typu návykové látky dítětem nebo dospívajícím není náhodný a má svůj specifický rodinný kontext. Ve svém příspěvku si autoři dále pokládají otázku, jaké má rodinná terapie místo v systému ambulantní péče v adiktologii a jaké jsou možnosti a meze jejího využití. Ve svém příspěvku přednášející vycházejí z praxe rodinné terapie v Centru poradenství pro mládež a rodiny, o.s. Prev-Centrum.

**jméno / Radimecký, J.; Radimecká, I.** | **forma / ústní**  
**název / Dumky, žalky a co já? aneb zapojování blízkých osob do léčby**  
uživatelů drog v terapeutické komunitě  
**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha**  
WHITE LIGHT I., Ústí nad Labem

15

Cíl: Zjistit zda, a případně jaký přínos přikládají blízcí uživatelů drog svému zapojování do programu práce v terapeutické komunitě. Design: Prospektivní studie s využitím metody zakotvené teorie. Prostředí: Terapeutická komunita pro uživatele drog WHITE LIGHT I. Účastníci: Významní blízcí uživatelů drog spolupracující s programem v letech 2000-2006 (n=212), klienti (n=121) a pracovníci programu (n=8). Metody: Dotazníkové šetření doplněné o skupinová a/nebo individuální interview s náhodně vybranými účastníky programu. Zjištění: Blízcí klientů vnímají své zapojení jako pro ně přínosné. 12 % rodinných příslušníků klientů (ročně cca 5 ze 42) postrádá někoho blízkého, kteří své zapojení do programu patrně nepovažují za přínosné. Nejčastěji uváděné přínosy byly získání nových informací, uvědomění si problémů v komunikaci, problémů ve vztazích, nabytí nových schopností/dovedností, střet s realitou, problémy v nastavení a dodržování hranic a pravidel v rodině a podpora od ostatních.

Závěr: Zdá se, že zapojování významných blízkých osob do programu léčby uživatelů drog je výhodné nejen pro klienty a zvyšování kvality a efektivity poskytovaných služeb, ale i pro blízké osoby uživatelů drog. To zřejmě platí i pro jiné typy léčebných modalit.

**jméno / Dolák, J.** | **forma / ústní**  
**název / Vývoj pravidel programu metadonové substituční terapie**  
v DPS Elysium 2001-2008  
**pracoviště / Denní psychoterapeutické sanatorium Elysium Sdružení**  
Podané ruce,o.s.

16

V tomto krátkém sdělení bych rád přiblížil postupnou proměnu pravidel, která jsou spojena s metadonovou substituční terapií v našem zařízení, Denním psychoterapeutickým sanatoriu Elysium, Sdružení Podané ruce, o.s.

Tyto změny vycházely ze situace postupného navyšování počtu klientů v programu. Vzhledem k tomu, že jsme v našem regionu jediným zařízením, které nabízí tento typ léčby, cítili jsme povinnost v našem programu skloubit dvě zadání. Tím prvním je nastavení pravidel tak, aby se umožnila terapie i klientům málo motivovaným. Druhým naopak pozitivně působit na klienty snažící se o změnu.

Výsledkem jsou pravidla, která umožňují klientovi, v závislosti na stupni jeho motivace, absolvovat substituční terapii ve třech různých režimech, tzv. formách A, B nebo C.

**jméno / Nerad, M. J.; Neradova, L.; vd Brink, W.** | **forma / ústní**  
**název / Podávání heroinu na lékařský předpis v Nizozemsku**  
**pracoviště / Stichting Centrum 45, Amsterdam, Netherlands**

17

V roce 1996 nizozemská ministryně zdravotnictví jmenovala komisi, jež se měla zabývat bezúspěšně léčenými závislými na heroinu a navrhnout nový způsob léčby. Ten spočíval, kromě jiného, na podávání heroinu vybrané skupině závislých.

Vědecký experiment proběhl v letech 1998 - 2001. V našem sdělení referujeme jak o výsledcích tohoto experimentu, tak o výsledcích doplňkových studií.

**jméno / Minařík, J.; Audrlický, J.** | **forma / ústní**

**název / Psychiatrické komorbidity u klientů substitučního programu**

**pracoviště / CADAS Sananim, o. s.**

**18**

Za rok 2007 mělo naše zařízení celkem 106 klientů v substituční léčbě nebo ambulantní detoxifikaci. Asi 3/4 klientů byly v naší péči dlouhodobě, mohli jsme u nich tedy sledovat výskyt a průběh dalších duševních onemocnění. U našich klientů jsme v 26 % diagnostikovali jednu a v 51 % dvě a více psychiatrických komorbidit. V převážné většině se jednalo o duševní onemocnění dlouhodobého a/nebo chronického charakteru - depresivní poruchy, úzkostné poruchy, poruchy osobnosti, dystymie, psychotické poruchy. Komorbidní onemocnění v mnoha případech zásadním způsobem ovlivňovala prognózu klienta, jeho motivaci k abstinenci a eventuálně ochotu podrobit se odvykací léčbě. V některých případech, kdy jsme prognózu klienta považovali za infaustní, se po nasazení farmakoterapie podařilo dosáhnout zásadní změny.

**jméno / Miovská, L; Miovský, M.** | **forma / ústní**

**název / Obsahová analýza mediálních sdělení o drogách**

**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika a 1. LF UK v Praze**

**19**

Analýza médií je jedním z klíčových nástrojů pro porozumění tvorby diskurzu v jakémkoli oboru. Adiktologie je v tomto procesu jako obor mimořádně zranitelná, neboť vysoká míra senzitivace některých témat je daná vlivem politiky a veřejného mínění, který ve srovnání s jinými oblastmi vědy a výzkumu výrazně překračuje obvyklou míru. Postupně tak napříč Evropou vzrůstá zájem o práci s médií (např. v Nizozemí, ale i dalších zemích) a odborná obec tuto potřebu nejen reflektuje, ale současně si ji stanovila jako jednu ze svých priorit pro budoucí směřování celého oboru. Úvod příspěvku bude věnován teoretickému rámci obsahové analýzy mediálních sdělení o drogách. Dále budou prezentovány výsledky zahraničních a českých studií, které se zabývají právě pohledem médií na užívání drog. Na závěr bude představen nový projekt zabývající se tímto tématem a také návrh toho, jak obsahovou analýzu mediálních sdělení provádět.

**jméno / Skřivánková, M.; Morávek, J.; Vacek, J.** | **forma / ústní**

**název / Obsahová analýza filmových narativů o návykových látkách**

**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika a 1. LF UK v Praze**

**20**

Východiska: Přes dobrou nabídku odborné literatury veřejnost i odborníci často vnímají drogy na základě neformálních sdělení, zprostředkovaných např. filmem.

Otázky: Jak je užívání drog zobrazováno ve filmu, se zaměřením na prožitek akutní intoxikace, společenské rituály užívání, následky užívání.

Metody: Kvalitativní analýza dokumentů dle zakotvené teorie. Typologický výběr, vzorek 25 filmů v distribuci nebo TV.

Výsledky: Akutní intoxikaci spojují filmové narativy s mimořádnými prožitky. Zobrazené rituály užívání odhalují žádoucí způsoby a prostředí užívání drog. Krátkodobé pozitivní následky užívání převažují nad negativními.

Diskuse: Filmy mohou varovat před nebezpečím užívání drog, jindy však poskytují návody v kontrastu s drogovou prevencí. Ta by měla lépe počítat s obrázkem drog v umění.

**jméno / Termer, A.** | **forma / ústní**

**název / Tištěné informace pro uživatele drog**

**pracoviště / Terénní programy Sananim, Praha**

**21**

Příspěvek představuje aktuální informace z redakce časopisu Dekontaminace a další směřování časopisu. Smyslem příspěvku je vyvolání diskuse na téma, jak mají vypadat efektivní informace pro aktivní uživatele drog. Součástí příspěvku je i vyžádání si zpětné vazby na časopis Dekontaminace.

**jméno / Kudrle, S.**

**forma / workshop**

**název / Holotropní dýchání v TK Němčice**

**pracoviště / Psychiatrická a psychotherapeutická soukromá praxe, Plzeň**

**22**

Metodu Holotropního dýchání TM (dále jen HD) vytvořili spolu Stanislav a Christina Grofovi na počátku 70. let. Objevení této techniky navazuje na Grofův výzkum psychedelických látek z let šedesátých.

TK Němčice zařadila HD do svého programu před 2,5 lety. Zavedení HD do programu TK je velkým přínosem pro celkový proces léčby klientů jak na individuální, tak na kolektivní úrovni. Holotropní zážitky toxikomanů se nijak specificky neliší od zážitků ostatní populace. U toxikomanů je však díky abusu drog velkým problémem popření a vytěsnění. Holotropní prožitky bývají proto průlomové zejména v oblasti vztahové a citové a pomáhají tak k proměně nálad u jednotlivce i v celé komunitě. V našem sdělení bychom se rádi podělili o naši zkušenost s vedením těchto workshopů

**jméno / Šmoldasová, J.**

**forma / ústní**

**název / Ambulantní péče o závislé před r. 1989 a po něm (organizace a léčba)**

**pracoviště / Psychiatrická klinika FN - AT ambulance, Olomouc**

**23**

Sdělení se zabývá organizací a léčbou osob závislých na alkoholu a jiných návykových látkách před rokem 1989 a po něm z pohledu ambulantního psychiatra - adiktologa. Všímá si úskalí a problémů léčby v současných podmínkách, ale i nových možností v oblasti léčby. Před rokem 1989 bylo v ČSR registrováno 117 AT ambulancí, v současné době neexistuje registr ambulancí, které se zabývají problematikou závislosti na alkoholu; na druhé straně jsou dobře zmapovaná zařízení zabývající se problematikou drogových závislostí. Národní monitorovací středisko poskytuje velmi kvalitní servis, který pokrývá široké spektrum problematiky drogových závislostí. Chybí zařízení následné péče pro osoby závislé na alkoholu. Podařilo se pokrýt území republiky sítí substitučních center pro osoby závislé na opioidech, ale vážně spolupráce s praktickými lékaři a tím větší dostupnost péče pro tyto klienty. Spolupráce mezi státními zdravotnickými a nestátními zařízeními je rovněž na různé úrovni. Zdravotnická zařízení jsou ve vztahu k ochranným léčbám i nadále stavěna do role toho, který má působit represivně, zároveň léčit a náklady na léčbu si nést sám.

**jméno / Preslová, I.**

**forma / ústní**

**název / Budoucnost ambulantní léčby**

**pracoviště / Denní stacionář SANANIM, Praha**

**24**

Postavení ambulantní péče v současném systému AT služeb, historie a perspektivy ambulantní léčby, specifické postavení stacionární léčby, hodnocení ze strany klientů a odborníků.

**jméno / Kalina, K. a kol.** | **forma / ústní**  
**název /** Zakotvení drogových služeb - služby zdravotní, sociální,  
mezioborové?  
**pracoviště /** Úřad vlády ČR  
Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

25

---

**jméno / Randák, D.** | **forma / ústní**  
**název /** Ambulantní léčba alkoholové závislosti: možnosti a meze  
**pracoviště /** Apolinář – oddělení pro léčbu závislostí VFN Praha

26

Na základě praxe ALKO ambulance Oddělení léčby závislostí VFN Praha 2 je představena ambulantní léčba závislých na alkoholu. Ambulantní léčba je představena jako součást systému služeb pro závislé osoby, uvedeny jsou její cíle, specifika, možnosti a limity v kontrastu s požadavky, které jsou na ambulanci směřovány. Tyto limity se objevují jednak v rovině dostupnosti, tak nabídky a spektru služeb, a to i v porovnání se službami pro drogově závislé. Ambulantní léčbu alkoholových závislostí vnímám jako službu universální oproti superspecializovaným službám v rámci systému služeb pro drogově závislé.

**jméno / Autor vyhrazen** | **forma / ústní**  
**název /** Téma vyhrazeno  
**pracoviště /**

27

---

**jméno / Radimecký, J.** | **forma / ústní**  
**název /** Supervize v adiktologické praxi  
**pracoviště /** Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha

28

Cíl: Zjistit zkušenosti se supervizí ve službách pro uživatele drog a jejich případná specifika.

Design: Retrospektivní studie s využitím metody zakotvené teorie.

Prostředí: Služby pro uživatele drog ve Středočeském a Ústeckém kraji.

Účastníci: Institucionálně vybraní pracovníci služeb a supervizoři.

Metody: Dotazníkové šetření a individuální interview s náhodně vybranými účastníky.

Zjištění: Supervize je vnímána jako nezbytná součást zvyšování kvality a efektivity služeb.

Ty kladou na supervizi zpravidla větší nároky než jejich donoři. Supervize probíhá zpravidla 1x za měsíc v rozsahu cca 3 hod. Hlavními tématy jsou vztahy v týmu (35 %), případová práce s klienty (29 %) a programové otázky (18 %). Za hlavní přínosy jsou považovány: podpora týmové koheze, řešení konfliktů v týmu, reflexe práce s klienty, podpora a dodávání naděje. Ke specifickým supervize v drogových službách mohou patřit: a) práce s obtížnou klientelou a její nedocnění ve společnosti, b) neutěšené finanční prostředí a c) skutečnost, že supervize se zdá být ve službách jako „doma“.

Závěr: Na otázku, zda něco změnit pro zlepšení fungování supervize, pracovníci služeb uvedli: i) zvážit úpravu dostupných informací v registru supervizorů; ii) mít možnost dozvědět se, jak probíhají supervize jinde. Supervizoři by uvítali iii) získat anonymní a snad i upřímnější zpětnou vazbu ke své práci. Na potřeby ii) a iii) by měla reagovat připravovaná publikace Supervize v praxi - zkušenosti se supervizí ve službách pro uživatele drog.

**jméno** / Řehák, V.; Krekulová, L. | **forma** / ústní  
**název** / Substituční léčba je významným faktorem umožňujícím léčbu  
chronické hepatitidy C  
**pracoviště** / Remedis, Praha

29

Uživatelé drog jsou v současné době hlavní skupinou pacientů léčených pro chronickou infekci virem hepatitidy typu C. Úspěšnost léčby (definovaná jako setrvalá virologická odpověď) je v této skupině významně vyšší než u ostatních skupin pacientů. Důvodem jsou zejména příznivé biologické faktory - nízký věk, krátká doba trvání infekce, nízký stupeň jaterního postižení. Limitem indikace zahájení léčby bývá pokračující usus opiátů a s tím související psychosociální instabilita. Vedle ostatních intervencí směřujících k léčbě závislosti může být stabilizujícím faktorem umožňujícím léčbu i opiátová substituční léčba. Na základě analýzy literárních zdrojů i vlastního souboru lze doložit, že pacienti v substituční léčbě mají úspěšnost léčby chronické HCV infekce srovnatelnou s pacienty dlouhodobě abstinujícími.

**jméno** / Koranda, M. | **forma** / ústní  
**název** / Zkušenosti ambulantní praxe z přechodu ze Subutexu na Suboxone  
**pracoviště** / Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského, Praha

30

Rychlá záměna preparátů - indikace, subjektivní vnímání změny z pohledu pacientů, objektivní důsledky. Kontrakt. Ekonomická situace a dostupnost substitute, černý trh. Intravenózní uživatelé Suboxone. Rizikové chování.

**jméno** / Herzog, A. | **forma** / ústní  
**název** / Suboxone očima pracovníků terénních programů Sananimu  
**pracoviště** / o. s. Sananim

31

Příspěvek popisuje stav na otevřené drogové scéně před zavedením nového substitučního přípravku, očekávání a představy jak pracovníků, tak klientů, a první zkušenosti získané od klientů. Základními otázkami, kterými se příspěvek zabývá, jsou: „Je pro uživatele opiátů přípravek atraktivní alternativou?“, „Jaké mají klienti první zkušenosti s užitím Suboxone (včetně intravenózního)“. „Jaké informace se mezi uživateli opiátů v současnosti o Suboxone šíří?“, „Co se stane na otevřené drogové scéně v případě, že významně poklesne množství Subutexu, které je zde užíváno?“

**jméno** / Porubský, P.; Větrovec, M. | **forma** / ústní  
**název** / Výsledky výzkumu: Srovnání klientely nízkoprahových zařízení  
o.s. SANANIM  
**pracoviště** / Kontaktní centrum SANANIM, Praha

32

Kdo jsou naši klienti? Jsou to spíše muži, nebo ženy? Kde a jak bydlí? Kolik jim je let, a jak dlouho užívají drogy? Jaké služby využívají a jak často jsme s nimi v kontaktu?

Na jaře 2007 realizovaly Terénní programy a Kontaktní centrum o.s. SANANIM rozsáhlé dotazníkové šetření mezi klienty obou programů. Celkově bylo osloveno 583 klientů, kteří odpověděli na krátký strukturovaný dotazník. Cílem tohoto šetření bylo zjistit aktuální skladbu klientů dle základních sociologických charakteristik.

Příspěvek představí výsledky průřezové studie cílové skupiny dvou nízkoprahových programů o.s. SANANIM.



**jméno / Luczewský, T.; Řezníčková, M.**

**forma / ústní**

**název / Pracovní možnosti aktivních uživatelů drog**

**pracoviště / M PSC Přerov, o.s. Sananim**

**33**

Cílem příspěvku je poukázat na možnost zapojení injekčních uživatelů drog do procesu ochrany veřejného zdraví a do procesu snižování rizik ohrožení u populace uživatelů návykových látek v souvislosti s injekční konzumací. Jelikož je drogová závislost obdobím velkého osobního, psycho-sociálního i pracovního debaklu, může být jedním z řešení této krize zařadit stálé uživatele návykových látek do pracovního procesu. K tomuto účelu vznikl v systému péče o drogově závislé Program XTP. Tento projekt zaměstnává právě uživatele drog a s jejich pomocí proniká na uzavřenou drogovou scénu. V tomto prostředí se pak samotní uživatelé snaží měnit a podporovat zdravé užívání drog. Pracovní činnost drogově závislých je tak přínosem nejenom pro společnost, ale především i pro samotnou komunitu uživatelů.

V příspěvku bude představen Pilotní projekt zaměstnávání problémových uživatelů návykových látek realizovaný o.s. SANANIM v letech 2006 a 2007. V rámci tohoto programu měli klienti možnost získat pracovní smlouvu na dobu určitou a vykonávat práci na drogové scéně jako doplněk výměnných programů, nebo práci mimo drogovou scénu.

**jméno / Orliková, B.; Mravčík, V.; Škařupová K.**

**forma / ústní**

**název / Harm reduction a rekreační užívání drog v prostředí zábavy**

**pracoviště / Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti**

**34**

V ČR se od roku 2003 projevuje zvýšený výskyt negativních důsledků, které lze velmi pravděpodobně přičíst užívání drog v prostředí zábavy – např. roste výskyt smrtelných úrazů a nehod (včetně dopravních) pod vlivem alkoholu a drog. K nárůstu zkušeností dochází v prostředí zábavy aktuálně u pervitinu a kokainu, užívání extáze je stále na vysoké úrovni.

Preventivní a harm reduction intervence zacílené na skupinu uživatelů drog v rekreačním kontextu nejsou v ČR dostatečně rozvinuty. Naopak, od roku 2003 došlo k jejich redukcí vlivem politického rozhodnutí. Také léčebné programy, uzpůsobené především problémovým uživatelům opiátů a pervitinu, pravděpodobně nepokrývají případnou poptávku po léčbě či pomoci ze strany „rekreačních“ uživatelů drog. To platí zejména pro uživatele kokainu, jejichž zvýšenou poptávku po pomáhajících službách lze v nejbližších letech očekávat.

Usnesením Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky č. 09/0108 ze dne 25. 01. 2008 byla založena pracovní skupina „Prevence a snižování rizik užívání drog na tanečních akcích“. Pro letošní rok je ve spolupráci se členy pracovní skupiny (zástupci výzkumných a vzdělávacích institucí, zástupci NNO a zástupci promotérů tanečních akcí) plánovaný pilotní projekt Safer Party Tour 2008. Vytvoření podmínek pro (opětovný) rozvoj preventivních programů a programů redukcí škody užívání drog v kontextu zábavy a nočního života lze v současnosti označit za jednu z priorit protidrogové politiky ČR.

**jméno / Záborský, T.** | **forma / ústní**  
**název /** Séroprevalence ruskojazyčných uživatelů injekčních drog v Praze –  
předběžné výsledky  
**pracoviště /** Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha

35

Od 11. června 2007 do 19. února 2008 probíhala v Praze studie, která zkoumala séroprevalenci krevně přenosných virových onemocnění, rizikové chování, sociální síťování a další aspekty mezi ruskojazyčnými injekčními uživateli drog (IDU) na drogové scéně hl. m. Prahy.

Design: Průřezová séroprevalenční studie.

Cílová populace: Injekční uživatelé drog, zdržující se v Praze, pro něž je ruština mateřským nebo druhým jazykem.

Výběrová metoda: Respondence-driven sampling.

Výzkumné metody a nástroje sběru dat: Laboratorní testy na přítomnost protilátek a vlastních virů HIV, HVC, HVB, z plné krve/plazmy. Strukturovaný dotazník administrovaný rodilým/ou mluvčím/m.

Výsledky: Z vyšetřených 59 participantů (57 mužů) byli celkem dva (3,3 %) pozitivní na přítomnost viru HIV. Jen jedenáct participantů (18,7 %) nemělo pozitivní test na protilátky proti HCV a tedy zřejmě nikdy nebyli nakaženi virem hepatitidy typu C (81,3 % bylo někdy nakaženo); u 36 probandů (61 %) byla prokázána přítomnost viru HCV a byli tedy aktivním potenciálním zdrojem infekce. Celkem 9 probandů (15,3 %) mělo pozitivní protilátky proti povrchovému antigenu virové hepatitidy typu B; přítomnost viru byla prokázána u 5 z nich (8,5 %).

Závěr: Krevně přenosné infekce jsou v populaci ruskojazyčných IDUs v ČR rozšířeny výrazně více, než je tomu u autochtonní populace IDUs a imigrace IDUs z východu tak představuje významné veřejnozdravotní riziko, jež je nutno co nejrychleji účinně snižovat.

Příspěvek dále popisuje míru rizikového chování probandů zejména s ohledem na možné šíření infekcí ven ze zkoumané (sub)populace, diskutuje etnické zastoupení ve studii, sociální strukturu ve zkoumaném vzorku a míru zobecnitelnosti nálezů.

**jméno / Nepustil, P.** | **forma / ústní**  
**název /** Dostupnost drogových služeb pro etnické menšiny  
**pracoviště /** Sdružení Podané ruce, o.s., Brno

36

Příspěvek vychází jednak ze závěrů výzkumné studie „Problémové užívání nelegálních drog mezi migranty v Brně a okolí“, provedené Sdružením MARISA v roce 2007, a jednak z každodenní praxe Terénních programů Sdružení Podané ruce, o.s. Bude se zaměřovat na zodpovězení otázky, jaké úpravy drogových služeb je možné uskutečnit, tak aby byly dostupné všem zájemcům bez ohledu na jejich jazykové a kulturní odlišnosti a na rozdíly v jejich právním postavení.

**jméno / Golubyeva, S.; Memey, A.** | **forma / ústní**  
**název /** Práce s rusky mluvícími uživateli drog  
**pracoviště /** o. s. Sananim

37

Jak se pracuje s rusky mluvícími uživateli drog, jaká jsou specifika této cílové skupiny. Zkušenosti z práce s rusky mluvícími uživateli na otevřené drogové scéně. Co se osvědčuje při kontaktu s těmito klienty.

**jméno / Jonášová, I.; Preslová I.** | **forma / ústní**  
**název /** Sexuolog v adiktologii  
**pracoviště /** Denní stacionář SANANIM, Praha

38

Úvaha o současném stavu oboru AT z pohledu sexuologie, možnosti, meze a prázdná místa. Perspektiva sexuologa a sexuologického výzkumu v adiktologii.

**jméno** / Štěpánková, L.; Králíková, E. | **forma** / ústní

**název** / Ambulantní léčba v centrech léčby závislosti na tabáku

**pracoviště** / Centrum léčby závislosti na tabáku, Praha

39

Dle WHO je kouření tabáku nejčastější preventabilní příčinou smrti v současném světě a závislost na tabáku nejrozšířenější drogovou závislostí. Velkému množství kuřáků se však nedaří přestat kouřit ani při vědomí negativních důsledků kouření, pevném rozhodnutí a opakovaných pokusech. V mnoha rozvinutých zemích je proto institucionalizovaná ambulantní léčba závislosti na tabáku běžnou součástí zdravotních systémů. V České republice existuje v současné době 19 specializovaných center, která jsou součástí fakultních klinik či jiných velkých nemocnic. Příspěvek popisuje systém práce v těchto centrech, používané metody (schematicky), počty pacientů a způsob financování nákladů na léčbu.

**jméno** / Mikuláš, J.; Tichý, V. | **forma** / ústní

**název** / Závislosti a hyperkinetická porucha s poruchou pozornosti (ADHD/ADD) u dospělých - přehled současných poznatků.

**pracoviště** / Psychiatrické oddělení, Ústřední Vojenská Nemocnice, Praha

40

Cílem přednášky je podat přehled současných poznatků o časté komorbiditě závislosti a hyperkinetické poruchy s poruchou pozornosti (ADHD/ADD) u dospělých, její diagnostice a komplexní léčbě.

**jméno** / Bartesová, J.; Fialová, V.; Trojan, M.; | **forma** / workshop

**Ústohalová, Z.; Zvěďelíková, M.**

**název** / Uzavřené ambulantní skupiny při otevřeném oddělení a otevřená ambulantní skupina při uzavřeném oddělení - EXPERIMENT, KTERÝ VYŠEL

**pracoviště** / PL Dobřany, PL Jihlava

41

V první části chceme seznámit s historií vzniku ambulantních doléčovacích skupin v PLJ, které se vytvářely od roku 2001 v terénu chybějící následné péče o klienty propuštěné z ústavní léčby závislosti.

Soustředíme pozornost na význam ambulantních skupin ve vztahu klient - léčba, klient - klient, klient - terapeut a proměny těchto vztahů.

V druhé části se budeme věnovat konkrétním nejen krizovým situacím, které byly nové a náročné pro klienty i terapeuty.

Příspěvek chce nabídnout řadu otázek k zamyšlení a zároveň předat několikaleté zkušenosti s hledáním odpovědí.

**jméno** / Chmela, L.; Michálková, H. | **forma** / workshop

**název** / Origami v psychoterapii závislých

**pracoviště** /

42

Technika skládanek origami historicky symbolizuje víru a naději.

Workshop představuje tuto techniku jako možný doplňkový program v terapii závislosti.

Úvodní prezentace obsahuje historické kořeny, druhy a způsoby skládání, možnosti využití a zkušenosti z praxe. Navazuje možnost vyzkoušet si a naučit se jednodušší, nejčastěji používané skládanky. Účastníci budou mít příležitost zjistit, kolik mají trpělivosti, zručnosti, hravosti a víry v sebe sama.

**jméno / Pokora, J.; Korčáková, M.; Zbořilová, L.** | **forma / ústní**

**název / Systém doléčování závislostí v Psychiatrické léčebně v Brně -**

Černovicích.

**pracoviště / Psychiatrická léčebna, BRNO**

43

V našem sdělení prezentujeme spektrum doléčovacích aktivit poskytovaných primariátem pro léčbu návykových nemocí Psychiatrické léčebny v Brně - Černovicích. Tato činnost má u nás dlouhou tradici. Již v roce 1974 byl založen A-klub (Klub abstinujících) pracující po vzoru apolinářského KLUSu. K tomu přibyla v roce 1992 doléčovací ambulance AT, poskytující široké spektrum ambulantních služeb od psychoterapie přes podávání Antabusu až po léčbu psychofarmaky u pacientů s psychiatrickou komorbiditou. Všechny tyto služby jsou zastřešeny jediným subjektem, kterým je primariát pro léčbu návykových nemocí. To nám umožňuje efektivně propojovat socioterapii, psychoterapii a farmakoterapii, což je v souladu s pojetím klienta jakožto bio-psycho-sociální jednotky. Časté kontakty odláčených abstinujících pacientů s lůžkovým oddělením jsou navíc velkým přínosem jak pro pacienty prodávající dobrovolnou protialkoholní léčbu díky principu aktivního sociálního učení, tak pro terapeutický tým, kde se uplatňují jako prevence syndromu vyhoření.

**jméno / Kosková, O.; Nouzová, P.** | **forma / ústní**

**název / Otázky návaznosti rezidenční a ambulantní léčby v adiktologii**

**pracoviště / Psychiatrická ambulance Benešov**

44

V průběhu tří let činnosti ambulance pro léčbu návykových nemocí jsme zkoumali postavení ústavní i ambulantní léčby v péči o pacienty s návykovým onemocněním, vzájemný vztah i posloupnost obou typů léčeb. Zabývali jsme se rozvojem motivace i náhledu pacientů, východisky i cíli léčby. Důležitými proměnnými byly věk, typ závislosti a její komplikace a komorbidita, posloupnost jednotlivých léčeb, sociální kontext a povaha léčebné instituce.

**jméno / Majer, M.** | **forma / ústní**

**název / Relaps u klientů doléčovacího programu – rizika a příležitosti**

**pracoviště / KAPPA-HELP o. s.**

45

Cílem práce je prozkoumání fenoménu relapsu u klientů programu ambulantní následné péče P-centra Olomouc. Relaps je častou součástí procesu léčby závislostních chování, jeho teoretický model vychází z obecných kognitivně-behaviorálních modelů změny chování. V práci je popsán Marlattův model relapsu a jeho taxonomie relapsu podle příčin k relapsu vedoucích.

S respondenty kvalitativního výzkumu (8 osob) byla prováděna semistrukturovaná interview, z jejich analýzy vyplynula následující zjištění:

1. Prožitky a postoje respondentů k fenoménu relapsu velmi dobře korespondují s Marlattovým modelem.
2. Podle výpovědí respondentů se relaps jeví spíše jako fenomén, který je spouštěn více příčinami. To je v rozporu s Marlattovou teorií jedné příčiny, ale je to v souladu s dalšími kritky Marlattova modelu.
3. Je třeba podrobněji prozkoumat kauzality mezi dlouhodobějším stavem klienta před relapsem, situací bezprostředně před relapsem a relapsem samotným.

**jméno / Frouzová, M.** | **forma / ústní**

**název / Závislost na komunikačních médiích a na internetu**

**pracoviště / Skálův institut, Praha**

46

Autorka se ve svém referátu zabývá nejprve pojmy „závislost“, „závislosti na procesech“ a „návykové a impulsivní poruchy“. Dále zmiňuje specifické patologické zacházení s mediačními prostředky, které souvisí s kontrolou chování a se závislostním chováním. Vyjadřuje se k „normě“ jednání při obecné fascinaci touto technickou vymožeností. Pokouší se vyjmenovávat varovné znaky, jejichž výskyt by měl vést k práci na změně chování a popisuje úrovně, kterých by se změna dle intenzity psychopatologie měla týkat. Předkládá příklady z klinické praxe a popisuje léčebný přístup a techniky, které se v praxi osvědčily.

**jméno / Sklenář, O.; Valouch, D.; Janoušek, V.** | **forma / ústní**

**název / Možnosti léčby drogové závislosti z pohledu Romů**

**pracoviště / STAGE 5, PROGRESSIVE O.S., Praha**

**47**

Příspěvek pojednává o problému absence Romů v léčebných zařízeních se zvláštním zřetelem na ambulantní služby. Tematicky bude zaměřen na vnímání problematiky drog a možnosti léčby z pohledu romských klientů nízkoprahových programů NO BIOHAZARD a STAGE 5 v hl. městě Praze. Formálně bude příspěvek rozdělen do dvou částí: statistické, a kvalitativně narativní prezentované v podobě filmu. Statistická část prezentuje data získaná na základě in-come dotazníků vyplněných v kontaktním centru STAGE 5, které je pro svoji lokaci romskými klienty vyhledáváno. Ve druhé části bude promítnut film, který svoji formou aspiruje na autentické zprostředkování subjektivního pohledu na osobní drogový problém a možnosti jeho řešení. V audiovizuální podobě je na základě polostrukturovaných otázek zaznamenán autentický rozhovor s klientem. Neklademe si za cíl vznášet obecné závěry, naše výzkumné otázky zní: „Je možné v přístupu romských klientů k léčbě nacházet specifika? A pokud ano, vnímali by větší zacílení ambulantních služeb na uživatele drog z řad romského etnika jako efektivní?“ Příspěvek svoji formou a autentickou dimenzí potence k vyvolání diskuse a otevření důležitých, ale okrajově řešených témat.

**jméno / Dvořák, D.** | **forma / ústní**

**název / Kolega/kolegyně je v jiné realitě**

**pracoviště / Ateliér ALF, Praha**

**48**

Sdělení se zabývá změnou duševního stavu pracovníka/pracovnice v pomáhající profesi. Ukazuje možnosti a meze, které má zřizovatel, vedoucí pracovníci, kolegové a tým při řešení situace své/ho kolegy/ně.

**jméno / Šefránek, M.** | **forma / ústní**

**název / Profil klientů terapeutických komunit – s kým pracujeme?**

**pracoviště / Terapeutická komunita Němčice SANANIM**

**49**

První výsledky výzkumného projektu Evaluace výsledků léčby v terapeutické komunitě prezentují profil klientely terapeutických komunit. Příspěvek vychází z cíle studie, kterým je sledování změn u klientů terapeutických komunit v těchto oblastech: užívání drog a alkoholu, psychické a fyzické zdraví, kriminální činnost, sociální fungování, kvalita života. Prezentovaná data byla sebrána dotazníkovou metodou v průběhu roku 2007 v TK Němčice, Karlov, Podcestný Mlýn, Nová Ves a White Light v době nástupu klientů do léčby. Data prezentují profil klientely terapeutických komunit a přináší jednu z odpovědí na otázky: S čím přicházejí naši klienti do léčby?, Jaký je profil klientů v TK?, S kým pracujeme?. Uvedený výzkumný projekt je první svého druhu v ČR.

**jméno / Nepustil, P.** | **forma / ústní**

**název / Strategie používané uživateli pervitinu k ukončení drogové kariéry bez odborné pomoci**

**pracoviště / Sdružení Podané ruce, o.s., Brno**

**50**

Fenomémem self-change (sebezměny) uživatelů drog se odborníci začali intenzivněji zabývat teprve v posledních dvaceti letech, přičemž hlavním předmětem jejich zájmu je ukončení užívání heroínu bez pomoci specializovaných zařízení. Výsledky většiny dosud provedených studií nasvědčují tomu, že zhruba polovina, možná i více, uživatelů drog ukončí svoji drogovou kariéru bez léčby či jiné odborné intervence.

V příspěvku budou představeny předběžné závěry první části disertačního projektu autora vycházející z narativních rozhovorů vedených s bývalými uživateli metamfetaminu, kteří nebyli v kontaktu se specializovanými zařízeními. Budou vymezeny společné podpůrné faktory, které hrály roli při prodělané změně a z nich potom vyvozeny přímé implikace pro rozvoj či úpravu stávajících ambulantních služeb.

**jméno / Vacek, J.; Gabrhelík, R.; Miovský, M.**

**forma / ústní**

**název / Mohou se pracovníci lékáren aktivně zapojit do systému služeb harm reduction? A chtějí vůbec?**

**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha**

**51**

Lékárny se prodejem injekčního materiálu aktivně podílí na snižování rizika přenosu infekčních onemocnění mezi problémovými uživateli drog, a tím i v obecné populaci. Cílem kvalitativní studie projektu „Role lékáren v prevenci infekčních chorob u injekčních uživatelů“ bylo stanovit kapacitu a ochotu lékáren poskytovat širší spektrum služeb harm reduction (HR).

Jak pracovníci lékáren přistupují k uživatelům drog? Jaký druh a míra podpory jsou lékárníkům dostupné? S jakými problémy se lékárníci při poskytování služeb uživatelům setkávají? Pro sběr dat byly využity semistrukturované rozhovory se 40 náhodně vybranými lékárníky z celé ČR, data byla zpracována induktivní kvalitativní analýzou. Předběžné výsledky ukazují na omezenou ochotu lékárníků zavádět širší spektrum služeb HR. Otázkou je, zda lze reálně očekávat rozšíření nabídky lékáren o služby HR.

**jméno / Šíp, J.; Škvařilová, O.; Ženišková, J.**

**forma / workshop**

**název / Vězení jako konec nebo začátek?**

**pracoviště / Cokuz SANANIM, Praha; Sdružení Podané ruce, o.s., Brno  
Laxus, o.s., Hradec Králové**

**52**

Příspěvek se věnuje jedné z rolí rolí drogových služeb ve vězení – a tím je zprostředkování návazné péče. Přestože řada klientů a jejich blízkých vnímá uvěznění jako „konečnou stanici“, ukazuje se, že právě pobyt ve vězení může být zásadním momentem, kdy se klient rozhoduje pro změnu. Abstinence ve vězení, kontakt s drogovými odborníky z NO či pobyt na specializovaném oddělení ve věznici je však pouze začátkem této změny. Pokud klient nepokračuje po propuštění v další specifické péči, velmi často se vrací zpět k drogám a následně do vězení. V praxi se však často setkáváme s tím, že zařízení návazné péče – zejména rezidenční - nejsou připravena na tento typ klientely a její specifika související s pobytem ve vězení, nereagují pružně na potřeby těchto klientů. Proto Drogové služby ve vězení postupně rozšiřují své působnosti i na oblast po výstupu z vězení a to nejen v krátkodobé péči, ale stále častěji střednědobé a dlouhodobé. V příspěvku se budeme věnovat potřebám těchto klientů a nalezení optimálního modelu návazné péče po propuštění.

**jméno / Čermáková, M.; Počarovský, O.; Smolík, Š.**

**forma / ústní**

**název / Ambulantní péče v adiktologii – záchranná síť či past?**

**pracoviště / o.s. Prev-Centrum**

**53**

Příspěvek s mírně provokativním názvem se bez násilných provokací zamýšlí nad cestami klientů adiktologických služeb. Nakolik jsou tyto služby skutečně konstruovány pro potřeby klientů, jejich okolí či pro ochranu společnosti? Do jaké míry je drogová politika „věcí veřejnou“? Ve svých úvahách vycházíme z konkrétních dat a zkušeností Centra poradenství pro mládež a rodiny, o.s. Prev-Centrum, současné situace sítě protidrogových služeb u nás a zkušeností ze zahraničních stáží. Cílem příspěvku není konfrontovat obecnost s nedokonalostí a plodit ideál, ale vyvolávat otázky motivující k novým pohledům, změnám a konkrétním řešením.

<b>jméno / Frýbertová, M.</b>	<b>forma / ústní</b>
<b>název / Ambulance vedená zdravotní sestrou</b>	
<b>pracoviště / AT poradna Karlovy Vary</b>	

**54**

Od roku 2003 pracuji jako vedoucí sestra v AT poradně Karlovy Vary pod garancí MUDr. V. Berana. AT poradna je nestátní zdravotnické zařízení, které vzniklo v roce 1993. Poskytované služby jsou hrazeny zdravotní pojišťovnou.

Poskytované služby:

Medicínské služby

- cílené a kontrolní psychiatrické vyšetření
- farmakoterapie
- dle potřeby psychologické vyšetření
- sérologické vyšetření krve na HIV/AIDS, BWR, hepatitidu B a C
- orientační toxikologické vyšetření moče
- vyšetření alkotestem
- kontakty a spolupráce s jinými zdravotnickými zařízeními (nemocnice Ostrov, FN Plzeň-Lochoťín, PL Červený Dvůr, PL Dobřany, LNN Nechanice, TK, PA K. Vary, praktičtí lékaři, K-centrum K. Vary).

Terapeutické služby

- sociálně psychologická intervence zaměřená na vytváření náhledu na souvislosti alkoholismu a toxikomanie a špatné životní strategie (příprava na skupinovou psychoterapii)
- skupinová psychoterapie
- individuální terapie
- práce s deníkem - sebemonitorování
- poradenství
- edukace blízkým osobám pacientů

Sociální služby

- pomoc a podpora při hledání stálého zaměstnání ve spolupráci s Úřadem práce Karlovy Vary
- kontakt na právní poradnu A.N.O. (Asociace nestátních organizací) - právní pomoc v otázkách drogové problematiky

<b>jméno / Šircová, K.; Doležalová, L.</b>	<b>forma / ústní</b>
<b>název / Denní stacionář pro léčbu závislosti - jeho 20letá historie, změny v potřebách klientů a terapeutickém přístupu během vývoje oddělení.</b>	
<b>pracoviště / Denní psychoterapeutické sanatorium, Praha</b>	

**55**

---

<b>jméno / Pánová, S.</b>	<b>forma / ústní</b>
<b>název / Vliv MZ ČR na koncepci a síť ambulantních adiktologických služeb</b>	
<b>pracoviště / Ministerstvo zdravotnictví ČR</b>	

**56**

---

<b>jméno / Kalina, K.</b>	<b>forma / ústní</b>
<b>název / Role RVKPP v koncepci adiktologických služeb</b>	
<b>pracoviště / Úřad vlády ČR, Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky</b>	

**57**

---

**jméno / Orliková, B.; Šalomoun, J.**

**forma / ústní**

**název / Výkaznictví drogových služeb – databáze pro sběr a analýzu dat**

**pracoviště / Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti**

**Freeself, s.r.o. (Webdesign a databázové systémy)**

**58**

Sjednocení a standardizace způsobu hodnocení kvality a efektivity služeb určených (potenciálním) uživatelům drog a jejich blízkým a jednotný systém výkaznictví těchto služeb jsou dlouhodobými úkoly. Seznam výkonů a jejich definice nejsou definitivní, průběžně se inovují, systém vykazování výkonů prochází změnami stejně jako potřeby organizací v souvislosti se změnami drogové situace v ČR.

V současnosti existuje databáze FreeBase pro sběr a analýzu dat v nízkoprahových zařízeních a připravují se či již v pilotním provozu běží další podobné systémy pro sběr dat v zařízeních primární prevence a drogových služeb ve vězení. Plánovaná je změna i v koncepci databáze FreeBase, resp. vytvoření jednotné databáze pro všechny drogové služby.



## **ANOTACE VÝVĚSKOVÝCH SDĚLENÍ**

řazeno abecedně

**jméno / Bečka, J.; Volný, J.**

**forma / poster**

**název / Metadon nebo abstinence? Pokus o srovnání kvality života klientů.**

**pracoviště / Metadonový program OLZ VFN Apolinář Praha**

Doléčovací centrum Sananim, Praha

**A**

Práce je pokusem o porovnání kvality života klientů stabilizovaných v podmínkách vysokoprahového metadonového substitučního centra a klientů usilujících o úplnou abstinenci, stabilizovaných v doléčovacím programu. Autoři použili standardizovaný Dotazník kvality života WHOQOL-BREF doplněný o další otázky zaměřené na craving, úspěšnost v navazování kontaktů s „nedrogovou“ populací, subjektivní vnímání náročnosti pravidel léčebného programu a spokojenost s léčbou.

V dotazníku kvality života skórovali signifikantně výše klienti doléčovacího centra (75 % vs. 66 % maximálního skóre). V jednotlivých testovaných oblastech (tělesný stav, psychický stav, sociální vztahy a kvalita prostředí) je tento rozdíl patrný více v oblastech tělesný stav a soc. vztahy, méně výrazný pak v oblastech psychický stav a prostředí.

Klienti metadonového programu pociťovali signifikantně nižší alkoholový craving, v otázce cravingu po jiných drogách však významný rozdíl nebyl. Navazování kontaktů s „nedrogovou“ populací považují klienti obou programů za poměrně úspěšné, bez signif. vzájemného rozdílu (74 % vs. 72 % max. skóre). Mezi klienty doléčovacího centra je více těch, kdo považují pravidla léčby za přiměřeně přísná (95 % vs. 86 %), v celkové spokojenosti s léčbou se však obě skupiny neliší.

Autoři uzavírají, že výsledky hovoří o něco lépe pro klienty doléčovacího centra. Limitem získaných dat je však velikost obou souborů (43 klientů metadonu, 21 klientů DC), daná i relativně nízkou návratností dotazníků zejména v DC (52 % vs. 69 % na metadonu). Dalším problematizujícím faktorem je nesourodé složení obou skupin co se týče věku, pohlaví, délky drogové anamnézy a typů užívaných látek. Přesto se domníváme, že práce je v podmínkách České republiky zatím unikátním počinem, rádi bychom oslovili další zúčastněná centra a přizvali je k širší spolupráci.

Práce byla podpořena z dotačních programů na protidrogovou politiku Ministerstva zdravotnictví ČR a Magistrátu hl. m. Prahy

**jméno / Bulantová, G.**

**forma / poster**

**název / Vývoj služeb Ambulantního centra Laxus o.s.**

**pracoviště / Ambulantní centrum O.S. Laxus, Hradec Králové**

**B**

Poster zobrazuje vývoj služeb v Ambulantním centru o.s. Laxus od jeho založení dosud. Sleduje jednak poskytované služby a jejich využívání ze strany klientů, tak schopnost zařízení reagovat a přizpůsobovat se potřebám „z vnějšku“. Ať již vytvářením nových programů a služeb, tak i jejich případnou modifikací.

**jméno /** Gabrhelík, R.; Miovský, M.; Vacek, J. | **forma /** poster

**název /** Lékárny a nízkoprahové služby: Modelování dostupnosti služeb pro (injekční) uživatele drog

**pracoviště /** Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha

**C**

Background: Substudie je dílčí součástí výzkumného grantového projektu Role lékáren v systému zdravotní péče a poradenství (injekčním) uživatelům drog (IUD) v ČR. Opakovaná aplikace návykové látky totožným injekčním náčiním zvyšuje riziko zdravotních komplikací (abscesy, infekce aj.). Sdílení injekčních stříkaček je jedním z faktorů, který přispívá k šíření infekčních onemocnění v rámci jak užívající populace, tak širší (injekčně) neužívající populace. Lékárny, stejně jako nízkoprahové služby (terénní programy a kontaktní centra), jsou zdrojem sterilního injekčního náčiní a jejich role je do jisté míry vzájemně zastupitelná. Za jeden ze základních předpokladů pro využití prvního nebo druhého zdroje považujeme územní dostupnost nabízených služeb.

Cíle: Za využití modelovacích metod graficky znázornit územní a časovou dostupnost od bodů zájmu: nízkoprahových služeb a lékáren v České republice a hl. m. Praze.

Metody: Data byla vyhodnocena a integrována za využití programu GIS ArcView®. Modelování bylo založeno na prostorových faktorech (jako vzdálenost k nejbližšímu bodu a populační poměry). Při práci s modelováním dostupnosti jsme vycházeli z výstupů Českého statistického úřadu, dat Národního monitorovacího střediska pro drogy a drogové závislosti ÚV ČR a databází lékáren České lékařské komory.

Výstupy: Grafické modely dostupnosti lékáren a nízkoprahových služeb jsou zpracovány za Českou republiku a za území hl. m. Prahy.

Závěry: Modelovanou územní a časovou dostupnost zájmových bodů lze využít např.: i) při evaluaci poskytovaných služeb a budoucím plánování, ii) pro výzkumné účely (jako proměnnou vysvětlující, proč dochází ke sledovanému jevu; při plánování, realizaci a zpracování výstupů výzkumných studií), či iii) k „nastartování“ diskuse o zapojení lékáren do systému péče o IUD a dalších poradenských a screeningových činnostech lékáren.

**jméno /** Majzlíková, J. | **forma /** poster

**název /** Protektivní a rizikové faktory užívání návykových látek

u dospívajících: dotazníková studie

**pracoviště /** HZS Ústeckého kraje, Ústí nad Labem

**D**

Rizikové chování je sociální konstrukt, který zahrnuje rozmanité formy chování narušující zdraví a vývoj adolescentů a ohrožující sociální okolí. Raná adolescence je kritickým obdobím pro rozvoj tohoto chování. Mnohé studie potvrzují, že rizikové a protektivní faktory užívání drog mohou být identifikovány v samotném jedinci, v jeho sociálních vztazích a v rodinném, školním a společenském prostředí.

V naší studii jsme se zaměřili na právě probíhající dotazníkový výzkum mezi školní mládeží v Praze. Data se v současné době zpracovávají. Průběžné výsledky budou odborné společnosti k dispozici v předkládaném příspěvku. Jeho cílem je prezentovat protektivní a rizikové faktory užívání drog z perspektivy dětí základních škol.

**jméno /** Morávek, J. | **forma /** poster

**název /** Analýza potřeb kriminálních uživatelů drog v Praze

**pracoviště /** Fakulta sociálních věd, Institut sociologických studií, UK Praha

**E**

Východiska: Programy sociálních služeb by měly odpovídat empiricky zjištěným potřebám cílové skupiny. SANANIM realizuje program psychosociální podpory a asistence pro kriminální uživatele drog (KUD) v Praze.

Otázky: Potřeba specifických sociálních služeb pro KUD v Praze.

Metody: Analýza statistických dat. Ohniskové skupiny s experty. Dotazníky a polostrukturované rozhovory s KUD.

Výsledky: Specifická služba nabízí přidanou hodnotu pro KUD trestané i dosud netrestané. Potenciální klientela řádově převyšuje kapacitu služby. Překážky: legitimní životní styl vnímán jako neatraktivní, neochota některých orgánů. Příležitost: podporované ubytování. Diskuse: Prostor specifických sociálních služeb pro KUD není dosud zaplněn. Lze oslovit více KUD dosud netrestaných a rozšířit pokrytí věznic.

**jméno / Palečková Pešková, Š.** | **forma / poster**  
**název / Anima tým**  
**pracoviště / Anima o.s. pro péči o rodiny závislých, Praha**

**F**

Představení programů , týmu a nabídka kontaktů. Záměrem je předat informace o sdružení a rozšířit spolupráci s ostatními zařízeními.

**jméno / Riesel, P.** | **forma / poster**  
**název / Setkání ordinářů Středočeského kraje v roce 2007**  
**pracoviště / Nemocnice Kutná Hora s.r.o., ambulance AT**

**G**

Poznámky a reflexe k setkání ordinářů STČ kraje v květnu 2007 za účelem rozpravy o Subutexu.

**jméno / Slámová, H.** | **forma / poster**  
**název / Informační tabule K-centrum Benešov, Magdaléna, o.p.s**  
**pracoviště / K-centrum Benešov**

**H**

(infomateriály, statistika, fotografie)

**jméno / Šucha, M.** | **forma / poster**  
**název / Současný stav a možnosti prevence užívání návykových látek v dopravě**  
**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha**

**I**

Preventivní kampaně zaměřené na prevenci užívání návykových látek v dopravě představují často kombinaci mediální kampaně, intervenčního a edukativního programu. Jeden z požadavků, který dnes standardně na jakýkoli program klademe, je jeho evaluace, nejlépe externí nezávislá evaluace. V příspěvku zhodnotíme současný stav v primární prevenci užívání návykových látek v dopravě v ČR, zamyslíme se také nad smyslem a efektivností realizovaných kampaní.

**jméno / Vondráčková, P.** | **forma / poster**  
**název / Představení ambulantního adiktologického provozu pro studenty a zaměstnance UK**  
**pracoviště / Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika VFN a 1. LF UK Praha**

**J**

Rizikové chování ve vztahu k užívání návykových látek a některých informačních technologií má u vysokoškolské populace vzestupný trend. Rizikové chování u studentů VŠ ve vztahu k návykovým látkám dnes zasahuje 25 - 30 % této populace. Zásadním tématem jsou pak souvislosti mezi uvedenými typy rizikového chování a dalšími obtížemi, jako např. nedagnostikovaná a neléčená deprese, poruchy osobnosti, problémy se zvládnutím studia nebo sociální problémy.

Na tuto situaci reaguje Centrum adiktologie vytvořením ambulantního provozu pro studenty a zaměstnance UK s nabídkou specializovaných adiktologických služeb odpovídající jejich potřebám. Provoz bude zahájen v průběhu roku 2008 a bude nabízet včasnou diagnostiku a intervence, krátkodobé až dlouhodobé terapie s psychosociální komponentou. V písemném sdělení budou krátce představeny východiska a význam projektu, spektrum nabízených služeb.

## **SEZNAM / ÚSTNÍ SDĚLENÍ**

**řazeno abecedně**

<b>II. část 40</b>	(ADHD/ADD) u dospělých-přehled současných poznatků.
<b>54</b>	Ambulance vedená zdravotní sestrou
<b>4</b>	Ambulantní léčba drogových závislostí od r. 1994
<b>26</b>	Ambulantní léčba alkoholové závislosti: možnosti a meze
<b>39</b>	Ambulantní léčba v centrech léčby závislosti na tabáku
<b>1</b>	Ambulantní léčba: zánik nebo znovuzrození
<b>23</b>	Ambulantní péče o závislé před r. 1989 a po něm (organizace a léčba)
<b>53</b>	Ambulantní péče v adiktologii – záchranná síť či past?
<b>10</b>	Bezpečný klub
<b>24</b>	Budoucnost ambulantní léčby
<b>3</b>	Co je Ordinace AT pro prevenci a léčbu závislostí
<b>55</b>	Denní stacionář pro léčbu závislostí - jeho 20letá historie, změny v potřebách klientů a terapeutickém přístupu během vývoje oddělení
<b>36</b>	Dostupnost drogových služeb pro etnické menšiny
<b>15</b>	Dumky, žalby a co já? aneb zapojování blízkých osob do léčby uživatelů drog v terapeutické komunitě
<b>9</b>	GHB – od využití v léčbě k zneužívání na drogové scéně
<b>34</b>	Harm reduction a rekreační užívání drog v prostředí zábavy
<b>6</b>	Klientova odysea, aneb obtíže na cestě do terapeutické komunity
<b>48</b>	Kolega/kolegyně je v jiné realitě
<b>11</b>	Kontrolované užívání marihuany
<b>51</b>	Mohou se pracovníci lékáren aktivně zapojit do systému služeb harm reduction? A chtějí vůbec? Předběžné výsledky kvalitativního výzkumu.
<b>47</b>	Možnosti léčby drogové závislosti z pohledu Romů
<b>14</b>	Možnosti využití rodinné terapie v rámci ambulantní léčby
<b>20</b>	Obsahová analýza filmových narativů o návykových látkách
<b>19</b>	Obsahová analýza mediálních sdělení o drogách

<b>44</b>	Otázky návaznosti rezidentní a ambulantní léčby v adiktologii
<b>17</b>	Podávání heroinu na lékařský předpis v Nizozemsku
<b>37</b>	Práce s ruskými mluvícími uživateli drog
<b>33</b>	Pracovní možnosti aktivních uživatelů drog
<b>49</b>	Profil klientů terapeutických komunit – s kým pracujeme?
<b>8</b>	Prognostické faktory léčby v TK
<b>18</b>	Psychiatrické komorbidity u klientů substitučního programu
<b>45</b>	Relaps u klientů doléčovacího programu – rizika a příležitosti
<b>57</b>	Role RVKPP v koncepci adiktologických služeb
<b>35</b>	Séroprevalence ruskojazyčných uživatelů injekčních drog v Praze – předběžné výsledky
<b>38</b>	Sexuolog v adiktologii
<b>7</b>	Skupinová terapie v TKDZ v ČR a PL
<b>50</b>	Strategie používané uživateli pervitinu k ukončení drogové kariéry bez odborné pomoci
<b>31</b>	Suboxone očima pracovníků terénních programů Sananimu
<b>29</b>	Substituční léčba je významným faktorem umožňujícím léčbu chronické hepatitidy C
<b>28</b>	Supervize v adiktologické praxi
<b>43</b>	Systém doléčování závislostí v Psychiatrické léčebně v Brně - Černovicích.
<b>21</b>	Tištěné informace pro uživatele drog
<b>56</b>	Vliv MZ ČR na koncepci a síť ambulantních adiktologických služeb
<b>58</b>	Výkaznictví drogových služeb – databáze pro sběr a analýzu dat
<b>32</b>	Výsledky výzkumu: Srovnání klientely nízkoprahových zařízení o.s. SANANIM
<b>2</b>	Vývoj postojů terapeuta a klienta v ambulantní léčbě
<b>16</b>	Vývoj pravidel programu metadonové substituční terapie v DPS Elysium 2001 - 2008
<b>25</b>	Zakotvení drogových služeb - služby zdravotní, sociální, mezioborové?
<b>5</b>	Zánik či oživení ordinací - výzva k akci
<b>46</b>	Závislost na komunikačních médiích a na internetu
<b>40</b>	Závislosti a hyperkinetická porucha s poruchou pozornosti
<b>30</b>	Zkušenosti ambulantní praxe z přechodu ze Subutexu na Suboxone

22	Holotropní dýchání v TK Němčice
12	Jak vstupujeme do kontaktu s klientem v TP a KC
42	Origami v psychoterapii závislých
13	Terapeutická technika „Práce s kameny“ v denním stacionáři pro léčbu závislosti Ondřejov
41	Uzavřené ambulantní skupiny při otevřeném oddělení a otevřená ambulantní skupina při uzavřeném oddělení - EXPERIMENT, KTERÝ VYŠEL
52	Vězení jako konec nebo začátek?

## SEZNAM / WORKSHOPY

řazeno abecedně

<b>E</b>	Analýza potřeb kriminálních uživatelů drog v Praze
<b>F</b>	Anima o.s. pro péči o rodiny závislých
<b>H</b>	K-centrum Benešov, Magdaléna, o.p.s.
<b>C</b>	Lékárny a nízkoprahové služby: Modelování dostupnosti služeb pro (injekční) uživatele drog
<b>A</b>	Metadon nebo abstinence? Pokus o srovnání kvality života klientů.
<b>D</b>	Protektivní a rizikové faktory užívání návykových látek u dospívajících: dotazníková studie
<b>J</b>	Představení ambulantního adiktologického provozu pro studenty a zaměstnance UK
<b>I</b>	Současný stav a možnosti prevence užívání návykových látek v dopravě
<b>B</b>	Vývoj služeb Ambulantního centra Laxus o.s.
<b>G</b>	Zánik či oživení ordinací - výzva k akci

## SEZNAM / VÝVĚSKOVÁ SDĚLENÍ

řazeno abecedně



Audrlický, J.  
Bartesová, J.  
Bečka, J.  
Bílík, J.  
Bulantová, G.  
Čermáková, M.  
Drbohlavová, B.  
Dolák, J.  
Doležalová, L.  
Dvořáček, J.  
Dvořák, D.  
Dvořák, J.  
Fialová, V.  
Frouzová, M.  
Frýbertová, M.  
Gabrhelík, R.  
Golubyeva, S.  
Hapl, K.  
Herzog, A.  
Hogenbuchová, Z.  
Hulík, M.  
Hýl, P.  
Chmela, L.  
Chvíla, L.  
Janouškovec, V.  
Jonášová, I.  
Kalina, K.  
Kendler, M.  
Kantorková, A.  
Kasková, O.  
Kendler, M.  
Klučová, R.  
Koranda, M.  
Korčáková, M.  
Kostka, M.  
Králíková, E.

Královcová, O.  
Krekulová, L.  
Kudrle, S.  
Luczewský, T.  
Majer, M.  
Majzlíková, J.  
Memey, A.  
Michálková, H.  
Mikuláš, J.  
Minařík, J.  
Mioviská, L.  
Mioviský, M.  
Morávek, J.  
Mravčík, V.  
Musilová, B.  
Nepustil, P.  
Nerad, J. M.  
Neradová, L.  
Nevšímal, P.  
Nouzová, P.  
Okruhlica, L.  
Orlíková, B.  
Palečková Pešková, Š.  
Pánová, S.  
Petrenko, R.  
Počarovský, O.  
Pokora, J.  
Porubský, P.  
Preslová, I.  
Radimecká, I.  
Radimecký, J.  
Randák, D.  
Riesel, P.  
Roubalová, A.  
Řehák, V.  
Řezníčková, M.

Sklenář, O.  
Skřivánková, M.  
Slámová, H.  
Smolík, Š.  
Šalomoun, J.  
Šefránek, M.  
Šíp, J.  
Šircová, K.  
Škařupová, K.  
Školová, J.  
Škvařilová, O.  
Šmoldasová, J.  
Šteliar, I.  
Štěpánková, L.  
Šucha, M.  
Těminová, M.  
Termer, A.  
Tichý, V.  
Trojan, M.  
Ústohalová, Z.  
Vacek, J.  
Valouch, D.  
vd Brink, W.  
Větrovec, M.  
Volný, J.  
Vondráčková, P.  
Zábranský, T.  
Zbořilová, L.  
Ženišková, J.  
Zvědělíková, M.

## SEZNAM / PŘEDNÁŠEJÍCÍ A AUTOŘI

řazeno abecedně

--> **za finanční podporu děkujeme**

**partnerům konference:**

Hlavní město Praha  
Ministerstvo zdravotnictví ČR  
Středočeský kraj  
Úřad vlády České republiky

**generálnímu sponzorovi konference:**

společnosti Schering-Plough

**a sponzorům konference:**

Astra Zeneca / Krka / Lundbeck / Roche  
Siemens Healthcare Diagnostics / Zentiva

# Cena adiktologie 2008

## vyhlášení cen za výjimečný přínos v adiktologii

Centrum adiktologie Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN Praha si Vás dovoluje pozvat na vyhlášení cen za výjimečný přínos v adiktologii pro rok 2008.

**Termín konání / 26. 6. 2008 od 10 hodin**

**Místo konání / 1. lékařská fakulta UK, U Nemocnice 5, Praha 2**

V rámci konference vystoupí čeští odborníci z oboru adiktologie a představí jimi vypracovaný návrh nové koncepce adiktologických ambulantních služeb. S návrhem vystoupí PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc. / MUDr. Petr Nevšímal / Doc. PhDr. Michal Miovský, Ph.D. a další.

Hlavním sponzorem letošního ročníku Ceny adiktologie je firma Schering-Plough ČR.

# Adiktologie

**Odborný časopis pro prevenci, léčbu a výzkum závislostí**

Dovolujeme si Vám oznámit, že v lednu 2008 tomu bude sedm let, co byl založen a vychází odborný časopis ADIKTOLOGIE, věnovaný prevenci, léčbě a výzkumu závislostí. Jeho vydavatelem a distributorem je Sdružení SCAN, které jej připravuje ve spolupráci a pod záštitou Psychologického ústavu Akademie věd ČR, Společnosti pro návykové nemoci České lékařské společnosti J. E. Purkyně, Filozofické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci, Národního monitorovacího střediska pro drogy a drogové závislosti Úřadu vlády ČR a České neuropsychofarmakologické společnosti ČSL JEP.

**Navštivte naše internetové stránky**  
**[www.adiktologie.cz](http://www.adiktologie.cz)**

**Periodicita / čtyřikrát ročně**

**Cena jednoho čísla / 89,- Kč (bez poštovného)**

**Roční předplatné / včetně poštovného (4 čísla vč. příloh) 280,- Kč /  
pro SK je cena předplatného 350,- Kč**

**Objednávky na předplatné na adrese vydavatele /**

**Sdružení SCAN / Hanákova 710 / 666 03 Tišnov / Fax.: 549413534 /  
scan@tisnov.cz**

Sekcia drogových závislostí Slovenskej psychiatrickej spoločnosti SLS

Sekcia AT ČPS

Společnost pro návykové nemoci

Vás pozývá na:

## **8. slovenskú a 47. československú AT konferenciu**

**Termín konania/ 10 - 12. október 2008**

**Miesto konania / Nitra, Agroinštitút**

**Témy /** Novinky a perspektívy adiktológie, novodobé závislosti, klinika alkoholizmu a iných toxikománií, ambulantná liečba

Požiadavku na ubytovanie a prihlášku aktívnej / pasívnej účasti prosíme odoslať najneskôr do 30. 6. 2008 na adresu:

MUDr. Eduard Višňovský

ADDICT spol. s r. o., Krčméryho 14, 94901 Nitra

t. č.: 00421 37/6526543

e-mail: [eduard.visnovsky@post.sk](mailto:eduard.visnovsky@post.sk)

Bližšie informácie v rámci AT sekcie SPS na [www.psychiatry.sk](http://www.psychiatry.sk).

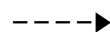
# 2008 global conference on methamphetamine: science, strategy, and response

from September 15 to 16, 2008 in Prague (Czech Republic)

The first global conference on methamphetamine is coming up in Prague this September. As the first methamphetamine-focused event to gather global experts from varied fields, with diverse and even sometimes divergent perspectives, it's assured to be an unparalleled event.

## Major and Concurrent Session Topics Will Include:

**Regional Updates / Pharmacology / Enforcement Programs /  
Clandestine Drug Cleanup / The Matrix Model of Treatment / Women and  
Methamphetamine / Latest Research / Health Consequences / Policy /  
Prosecution Issues / Trafficking / Toxicology / Innovative Interventions /  
Replacement Therapies / Prevention and Education / Hepatitis A, B, & C  
Virus / HIV Risk Behavior / Methamphetamine and Reproductive Health /  
Treatment / Youth and Use / Patterns of Use / Harm Reduction /  
innovative Interventions / Use Among MSM / Trafficking / Community-  
based Coalitions / Injection Drug Use / Epidemiology**



## Featured Speakers to include:

**Dr. Richard Rawson** / UCLA Integrated Substance Abuse Programs, Los Angeles

**Dr. Alex Wodak, MD** / Director, Alcohol and Drug Services Vincent's Hospital, Sydney

**Dr. Carl Hart** / Professor, Neuroscience Department of Psychiatry, Columbia University, New York

**Andreas Plüddemann** / Senior Scientist, Alcohol & Drug Abuse Research Unit Medical, Cape Town

**Prof. Lin Lu, MD, PhD** / Director of National Institute of Drugs and Development, Beijing

**Dr. Apinun Aramrattana, MD, PhD** / Faculty of Medicine, Chiang Mai University, Chiang Mai

**Donald Rothenbaum** / Senior Vice President, Network Environmental Systems, San Diego

**Kasia Malinowska-Sempruch** / Director, Open Society's Institute's Global Drug Policy Program, Warsaw

**Prof. Evgeny Krupitsky, MD, PhD** / Chief, Department of Addiction at St. Petersburg Bekhterev Research Psychoneurological Institute, St. Petersburg

**Dr. Tomas Zabransky, MD, PhD** / Research and Development Manager Centre for Addictology, Charles University, Prague

**Dr. Michael Siever** / Director, The Stonewall Project, San Francisco

**Caitlin Padgett** / Coordinator and Founder of Youth R.I.S.E., Vancouver

**Dr. Gady Zabicky, MD** / Advisor, Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA), Mexico City

For details about registration, hotel accommodations and the magical city of Prague – please visit: <<http://www.globalmethconference.com>>

If you need any additional information please do not hesitate to contact the Conference Organizer at: [registrations@globalmethconference.com](mailto:registrations@globalmethconference.com)

## **Program a kniha abstrakt**

### **Ambulantní léčba v adiktologii – zánik nebo znovuzrození?**

#### **XIV. mezinárodní konference**

**Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP**

**a 47. mezinárodní konference AT sekce**

**Psychiatrické společnosti ČLS JEP**

Tato publikace neprošla jazykovou úpravou. Za jazykovou a obsahovou stránku anotací a názvů příspěvků odpovídají autoři.

#### **V roce 2008 jako účelovou publikaci vydalo:**

Centrum adiktologie PK 1. lékařské fakulty a VFN, Univerzita Karlova Praha

#### **Editor a odpovědný redaktor:**

PhDr. Matúš Šucha, Ph.D.

#### **Grafický design / layouty / zlom a předtisková příprava:**

MISSING ELEMENT a Hana Valihorová (studio@mel.cz / hana@valihorova.cz)

#### **Tisk publikace:**

Česká reprografická, s.r.o.

[www.snncls.cz](http://www.snncls.cz)

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

Vydání první / Náklad 350 kusů

