

# **24** AT **KONFERENCE**

**XXX. celostátní konference Společnosti pro návykové nemoci ČLS  
JEP  
a 63. celostátní konference AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS  
JEP a AT sekce Slovenskej psychiatrickej spoločnosti**

Copyright © MAGDALEM s.r.o., 2024

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele MAGDALEM s.r.o. Neoprávněné užití tohoto díla bude trestně stíháno.

ISBN: 978-80-88053-11-8

Konferenci pořádá

**SPOLEČNOST PRO NÁVYKOVÉ NEMOCI ČLS J. E. PURKYNĚ  
A AT SEKCE PSYCHIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS J. E. PURKYNĚ**

ve spolupráci

**S PARTNERY**

Hlavní město Praha



„Konference byla podpořena z programu hlavního města Prahy pro adiktologické služby pro rok 2024.“

Úřad vlády ČR - Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

**Úřad vlády České republiky**



„Konference byla podpořena neinvestiční dotací k financování programu protidrogové politiky ze státního rozpočtu na rok 2024, číslo projektu B-27-05.“

**A S PODPOROU**

Swixx Biopharma s.r.o.  
nal von minden GmbH  
Accod Healthcare

JK Trading spol. r.o.  
EXBIO Olomouc s.r.o.

# **KNIHA ABSTRAKT**

9. – 13. 6. 2024  
Kongres hotel Jezerka, Ústupy, Seč

## **PREZIDENT KONFERENCE**

Prim. MUDr. Petr Popov, MHA.

## **PŘEDESDA PROGRAMOVÉHO VÝBORU**

doc. MUDr. Viktor Mravčík, Ph.D.

### **PROGRAMOVÝ VÝBOR**

MUDr. David Adameček

MUDr. Jiří Dolák

Mgr. Tomáš Jandáč

doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc.

Mgr. Karel Kolitsch

MUDr. Andrea Miklovičová

doc. MUDr. Viktor Mravčík, Ph.D.

Mgr. Martin Parula

Prim. MUDr. Petr Popov, MHA

Mgr. Ondřej Sklenář

Prim. MUDr. Adéla Stoklasová

## **PŘEDESDA ORGANIZAČNÍHO VÝBORU**

doc. PhDr. Matúš Šucha, Ph.D.

### **ORGANIZAČNÍ VÝBOR**

Mgr. Ivo Černík

PhDr. Martin Dolejš, Ph.D.

Bc. Lucie Formánková

PhDr. Denisa Manková, Ph.D.

Bc. Jakub Štefec

Mgr. Jana Vitásková

# **AKREDITACE**

Asociace klinických psychologů: AKP ČR-VČ/OK/002/2024

Česká asociace adiktologů: ČAA/KK/008/2024

Česká asociace sester: ČAS/228/2024

Česká lékařská komora: 116708

# OBSAH

DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO ÚČASTNÍKY AT KONFERENCE 2024 .....	8
REGISTRACE .....	8
POKYNY PRO AKTIVNÍ ÚČASTNÍKY .....	8
STRAVOVÁNÍ .....	8
PROGRAM AT KONFERENCE .....	10
ANOTACE PŘÍSPĚVKŮ KONFERENCE .....	22
Anotace ústních sdělení (řazeno abecedně) .....	22
Anotace Flash prezentací (řazeno abecedně) .....	62
Anotace workshopů (řazeno abecedně) .....	72
Anotace posterů (řazeno abecedně) .....	78
MÍSTO PRO POZNÁMKY: .....	83

# DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO ÚČASTNÍKY AT KONFERENCE 2024

Vážení a milí účastníci,

vítáme Vás na dalším ročníku AT konference. Věříme, že se Vám na konferenci bude líbit a odnesete si mnoho inspirujících poznatků.

**Oficiální zahájení konference proběhne v pondělí 9. 6. 2024 od 9.00 v hlavním (kongresovém) sále.**

## REGISTRACE

**Registrace** pro Vás bude otevřena denně, časový rozvrh naleznete na nástěnce.

**Zaplacení registračního poplatku je povinné pro všechny účastníky**, tzn. i pro přednášející. Nárok na slevu mají vždy studenti po předložení studentského průkazu, důchodci, členové Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP a České asociace adiktologů.

## POKYNY PRO AKTIVNÍ ÚČASTNÍKY

Pokud na konferenci budete mít **poster**, předejte jej po **příjezdu na registraci**. My o něj budeme pečovat a včas jej vyvěsíme. Během posterové sekce prosím autory, aby byly přítomni u svého posteru a připravili si krátké povídání o něm (max. 5 min). Letos se budou konat dvě posterové sekce, a to v hlavním (kongresovém) sále v pondělí a v úterý.

**Přednášející** prosíme, aby se dostavili do sálu minimálně **10 minut před zahájením bloku** a nahráli svou prezentaci do PC (ve spolupráci s moderátorem/technikem).

## STRAVOVÁNÍ

Abychom zabránili dlouhým čekacím dobám při **obědech a večeřích**, dopředu jste si navolili stravu na celou dobu konání akce. Na základě objednávků dostanete příslušný počet lístků, na nichž bude uveden druh



jídla a které budete při stravování odevzdávat. Upozorňujeme, že v době vydávání obědů nebude otevřena restaurace.

	<b>NEDĚLE</b>	<b>PONDĚLÍ</b>	<b>ÚTERÝ</b>	<b>STŘEDA</b>	<b>ČTVRTEK</b>
<b>SNÍDANĚ</b>		<b>7.30 – 9.00</b>	<b>7.30 – 9.00</b>	<b>7.30 – 9.00</b>	<b>7.30 – 9.00</b>
<b>OBĚD</b>		<b>12.15 – 14.00</b>	<b>12.30 – 14.00</b>	<b>12.30 – 13.30</b>	<b>od 13.00</b>
<b>VEČEŘE</b>	<b>17.30 – 19.00</b>	<b>17.30 – 19.00</b>	<b>17.30 – 19.00</b>	<b>19.00 – 20.00</b>	

Nezapomeňte, že hotel požaduje **vyklizení pokojů do 10.00** v den, kdy odjíždíte. Strava a ubytování budou hrazeny na recepci hotelu.

# PROGRAM AT KONFERENCE

**NEDĚLE 9. 6. 2024**

**19.00 - 20.00**

**Recepce hotelu (terasa)**

Uvítání účastníků (prezident konference – prim. Popov) s drobným občerstvením

**20.00 - 22.30**

**Malý sál**

Sedlák, A., Milata, A., Hájek, J., Dusilová, L., Uhlík, P., Mahler J. –  
Moderní trendy v komunikaci, jejich aplikace a kulturní jazyk.  
Zkušenosti tvůrců Adikts v kontextu kampaně Zkratky

***Moderátor: Mravčík, V.***

## PONDĚLÍ 10. 6. 2024

9.00 - 9.30

### Hlavní (kongresový) sál

Slavnostní zahájení

9.30 - 10.15

### Hlavní (kongresový) sál

Mravčík, V., Vobořil, J. - Harm reduction jako ústřední téma závislostních politik

Bém, P. - Nové paradigma harm reduction: Regulace drogových trhů

**Moderátor: Kalina, K.**

10.45 - 12.15

### Hlavní (kongresový) sál

Papežová, S. - Reforma psychiatrické péče - aktuální stav

Richterová Těmínová, M. - Adiktologie je zdravotně sociální obor - myslíme to doopravdy?

**Moderátor: Popov, P.**

12.15 - 12.45

### Hlavní (kongresový) sál

#### POSTEROVÁ SEKCE

Dlabková, A., Růžičková, A. - Užívání kratomu mezi studenty Univerzity obrany a příslušníky AČR

Dolejš, M., Knažek Považanová, B., Knažek, G., Cakirpaloglu, P. - "Jak tráví čeští a slovenští občané čas v kyberprostoru"

Zachová, K., Vacek, J., Kalina, K., Štastná, L. - Aktuální stav využití arteterapie v zařízeních lůžkové adiktologické péče v ČR

**Moderátor: Dolák, J.**

14.00 - 15.30

### Velký sál

Nováková, E., Habiňáková, R., Kozák, J. - Doporučené klinické postupy v adiktologii

Šťastná, L., Hrouzek, P. - Klinické doporučené postupy v adiktologii pro diagnostiku

Jandáč, T., Hrouzek, P., Nováková, E. - Klinické doporučené postupy v adiktologii pro děti a dospívající

**Moderátor: Kolitsch, K.**

### **Malý sál**

Grohol, M. - Alkohol a samovraždy - porovnanie SR a ČR

Grohol, M. - Pivná lobby na Slovensku

Šmoldasová, J. – Substituční léčba u občanů Ukrajiny v AT ambulanci ve Fakultní nemocnici Olomouc

Horáková, J. - Osobnostní aspekty pacientů se závislostí na alkoholu a depresivní symptomatikou

Rolová, G., Gabrhelík, R., Mravčík, V., Skurtveit, S., Odsbu, I.- Duální diagnóza u pacientů v substituční léčbě: Srovnávací studie mezi Českou republikou a Norskem

**Moderátor: Miklovičová, A.**

### **Modrý salónek**

WS – Škerle, M., Novotná, M. - Etické a morální otázky spojené s harm reduction ve školách

<b>16.00 - 17.30</b>
----------------------

### **Velký sál**

Pešek, D., Bém, P. – Delší než kratší vzdálenost

Šálená, A., Knížková, I. - Když Praha přichází o káčka

Konečný, P. - Role psychoaktivních a návykových látek při krizi - kazuistiky osob s duální diagnózou

**Moderátor: Mravčík, V.**

### **Malý sál**

Habiňáková, R., Nováková, E., Šejvl, J., Jandáč, T., Miovský, M. - Průzkum bojem: rok pilotního provozu Interaktivní platformy podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování

Jandáč, T., Habiňáková, R., Nováková, E., Miovský, M., Šejvl, J. - iPREV – a co teď? aneb vize a plány projektu

Gabrhelík, R., Novák, D., Lukavská, K. - Digitální Výchova v Rodinách: Inovativní Mobilní Aplikace pro Regulaci Užívání Obrazovek u Děti a Rodičů

Lukavská, K., Hrabec, O., High, R. - Rodinná prevence problémového používání obrazovek u dětí – proč a jak v odborných doporučeních zohlednit rodičovský stres

Růžička, M. - Aplikace pro prevenci relapsu, rok zkušeností s novým nástrojem

**Moderátor: Dolák, J.**

### **Modrý salónek**

WS – Kalina, K. - Balintoidní skupina

**18.30 - 19.45**

### **Malý sál**

Členská schůze ČAA

**od 20.00**

Skálova cena

## ÚTERÝ 11. 6. 2024

9.00 - 10.30

### Hlavní (kongresový) sál

Popov, P., Minařík, J. - Substitute = HR...? léčba...?...?

Termer, A., Jurnikl, R. - Substitute: Léčba nebo harm reduction?

Jurnikl, R., Spůrová, N., Soukupová, S. - BuprenorfinCare - Jak nízký práh může mít substitute?

**Moderátor: Staoklasová, A.**

11.00 - 12.30

### Hlavní (kongresový) sál

Kolářová, J., Neuwirthová, L., Vojáčková, E. - Principy harm reduction v primární prevenci? Ano!

Půr, I., Míka, M., Veselá, M. - Zkratky v detailu. Dokáží být celospolečenské kampaně zaměřené na postoje funkční prevencí?

Hollan, M., Fenyklová, I., Syslová, D., Hurt, L. - Nespravedlivá kriminalizace v oblasti drogových deliktů

**Moderátor: Mravčík, V.**

12.30 - 13.00

### Hlavní (kongresový) sál

#### POSTEROVÁ SEKCE

Rolová, G., Gabrhelík, R., Nechanská, B., Jha, N., Odsbu, I., Handal, M., Skurtveit S. - Sekundárních zdroje dat pro monitoring zneužívání léků na předpis s návykovým potenciálem

Termer, A., Hanková, O., Herzog, A., Jurnikl, R. - Časopis Dekontaminace - sté číslo se blíží!

Břeťa, Š., Lea, š. - Anonymní alkoholici a protialkoholní léčebna a věznice

**Moderátor: Minařík, J.**

**14.00 - 15.30**

### **Velký sál**

Stoklasová, A. - Ochranné léčby – abstinenčně vedená léčba nebo harm reduction?

Miklovičová, A., Bartoň, P. - Ochranné léčení protialkoholní - harm reduction nebo skutečná léčba závislosti?

Michajlovičová, M., Prokešová, M. - Chybovat je lidské: aneb trauma-informovaný přístup v ústavní léčbě závislostí

**Moderátor: Dolák, J.**

### **Malý sál**

Orlíková, B., Chomynová, P. - Monitoring v oblasti snižování škod

Horáčková, K., Černíková, T. - Národní politika v oblasti závislostí - téma snižování škod ve strategických dokumentech

Kiššová, L., Lucký, M. - Aktuální informace o legislativě v oblasti závislostí

**Moderátor: Mravčík, V.**

### **Modrý salónek**

WS – Bažant, O., Demková, B., Dvořáková, I., Fialová, Z., Nott, Z., Šulc, J., Zezula, R. - Lidé se zkušeností se závislostí v adiktologii

**16.00 - 17.30**

### **Velký sál**

Bém, P., Pešek, D., Al-Halabiová, R. - Asistovaná nízkoprahová terapie metylfenidátem jako významná harm reduction intervence u lidí chronicky užívajících pervitin

Marek, R., Klášterecský, T., Kraul, J. - Snižování rizik u polyvalentních uživatelů v metadonovém substitučním programu

Šalomoun, J. J. - Orwellův wellbeing

**Moderátor: Kalina, K.**

### **Malý sál**

Pořízková, L. - Římsologie jako destigmatizace alkohol-alkoholismu  
Hůlek, J. – Specifická oblast sebereflexe římsologie, její vymezení a povaha

Popov, P. - Applicatio římsologiae in reducendis periculis et damnis ab alcoholicis consummatione

**Moderátor: Popov, P.**

### **Modrý salónek**

WS – Brunová Meluzínová, M. - Relaxačně meditační skupina

**18.30 – 20.00**

### **Malý sál**

Shromáždění členů SNN

**od 20.00**

### **Modrý salónek**

WS – AA - Živý mítink Anonymních alkoholiků



## STŘEDA 12. 6. 2024

9.00 - 10.30

### Hlavní (kongresový) sál

Herzog, A. - Harm Reduction – aktuální stav, jeho kritika a vize

Michailidu, J. - Plavba proudy harm reduction: Aktuální výzvy

Věchet, D. - Transformace drogové politiky jako nástroj minimalizace rizik bio-psycho-sociálně-spirituálních škod jednotlivců i společnosti

**Moderátor: Parula, M.**

11.00 - 12.30

### Hlavní (kongresový) sál

Blažek, P., Buchalová, Ž., Dospivová L., Janíková, B., Mašková, L., Mravčík, V., Šebelová, A. – Bezpečnější aplikace a prevence předávkování - začátky první aplikační místnosti v ČR

Hloušek, R., Bartošová, G. - Harm reduction při práci s uživateli legálně dostupných látek

Nedělníková, D., Průšová, L. - Interdisciplinární synergie při práci s uživateli návykových látek v sociálních službách pro lidi bez domova

**Moderátor: Mravčík, V.**

13.30 - 15.00

### Velký sál

Brada, R., Ayapbekova, D. - Harm reduction, rodičovství a Kontaktní centrum SANANIM

Karpíšková, K. - Sexbyznys: Víc než jen sex a byznys

Mezeiová, L., Nepejchalová, M. - Snižujeme škody nebo škodíme? Zamyšlení nad ošetřováním v nízkoprahu

**Moderátor: Parula, M.**

### **Malý sál**

Brédová, S. - Výsledky pilotného výskumu v téme stigmatizácie injekčných užívateľov drog ako klientov harm reduction služieb na Slovensku.

Žák, T., Zatřepálek, J. - 9M1M3 Č157 Č15L4 V H4RM R3D9

Kázmér, L. - Epidemiologie úmrtnosti u osob se závislostí na alkoholu. Česko po roce 2010

**Moderátor: Sklenář, O.**

### **Modrý salónek**

WS – Kalina, K. – Změny a nezměny v adiktologii (panelová diskuze SNN)

<b>15.30 - 17.00</b>
----------------------

### **Velký sál**

Lososová, A., Nováková, E., Miovský, M., Volfová, A. - JAK SE UČÍ HARM REDUCTION? aneb NAHLÉDNUTÍ POD POKLIČKU STUDIA ADIKTOLOGIE V ČR A VE SVĚTĚ

Volfová, A., Šťastná, L. Kolitsch, K. – Chci info! Aneb klinický adiktolog, kurz s4 a jak se v tom vyznat

**Moderátor: Kalina, K.**

### **Malý sál**

Csémy, L., Kázmér, L. - Harm Reduction přístup v kontrole tabáku

Dékány, L. - Harm Reduction Beyond Tobacco: přístupy a výzvy na Národní lince pro odvykání

Bydžovská, T., Petrásková, M. - HARM REDUCTION v projektu Zodpovědné hraní

**Moderátor: Mravčík, V.**

### **Modrý salónek**

WS – Marková, H., Tůmová, R., Ivanys D. - Život i smrt na drogách

**17.30 - 19.00**

**Velký sál**

Frýbert, J., Lorenc, O. - Harm reduction jako jeden z principů Housing First

Adameček, D. - Zkušenosti s využitím osobnostních dotazníků v terapeutické komunitě

Svoboda, M., Vartanyan, A., Gilányi, L., Kolomazník, L. - HR přístup v Centru duševního zdraví

**Moderátor: Adameček, D.**

**Malý sál**

Rodová, Z., Haunerová, M., Freislebenová, L., Sládková, P. - Úrazy spojené s užíváním návykových látek a jejich vliv na rehabilitační proces

Marklová, K., Němec, R. - Hodnota jídla v Adiktologii: Aneb podceňovaný nutriční rozměr v terapeutickém přístupu k závislostem

Břetislav, Š., Lea, Š. - Kterak dva anonymní alkoholici pálí vlastní meruňkovici

**Moderátor: Popov, P.**

**od 20.00**

**Malý sál**

WS – Věchet, D., Kmoch, V. - Hudba a harm reduction

## ČTVRTEK 13. 6. 2024

9.00 - 10.30

### Velký sál

Pokora, J., Vizinová, I. - Rozšířené nabídky léčebných programů na protialkoholním oddělení uplatněním principu harm reductio.

Bartesová, J. - Alkoholová demence - a co dál?

Rodová, Z., Gašparová, P. - Program pro rehabilitaci kognitivních funkcí u osob se závislostí na alkoholu

**Moderátor: Stoklasová, A.**

### Malý sál

Kolitsch, K., Červenková, A., Mach, J. - Skupinové poradenství jako účinná a efektivní harm reduction intervence

Al-Halabiová, R., Sen, A. - Otevřené skupiny v nízkoprahovém zařízení jako intervence harm reduction

Švarc, J. - Příspěvek psychiatrických nemocnic k harm reduction závislých

**Moderátor: Adameček, D.**

11.00 - 12.30

### Velký sál

Danielová, P., Mahrová, G. - Historie a současnost PNMO Bílá Voda  
Kotková, V., Rambousek, T., Nedělová, A., Boss, D. - Budme si blíží aneb využití Intimní místnosti jako jedné z možností harm reduction.

Ochaba, R., Záluszká, T. - Význam a úskalia prístupu harm reduction

Vavříková, J. - Reakce klientů na výpadek Suboxone

**Moderátor: Mravčík, V.**

### Malý sál

Svoboda, M. – Harm reduction přístup ve vězni

Kořínková, M., Koutenská, N., Kozová, J. - "To mi chcete říct, že jsou tady drogy?" aneb Pohled do vězeňského drogového prostředí

Krotilová, Z. - Závislost na kortikoidech a odvykací stav - jak vypadá a čeho si u pacientů všímat?

**Moderátor: Kalina, K.**

**12.30 – 13.00**

**Velký sál**

Zakončení konference

# ANOTACE PŘÍSPĚVKŮ KONFERENCE

## Anotace ústních sdělení (řazeno abecedně)

<b>Autor:</b>	Adameček, D.
<b>Název příspěvku:</b>	Zkušenosti s využitím osobnostních dotazníků v terapeutické komunitě
<b>Pracoviště:</b>	ADVAITA, z. ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	DSM-5, LPFS, PID-5, poruchy osobnosti, AMPO

Krátký příspěvek informuje o zkušenostech s používáním dotazníků v rámci alternativního modelu DSM-5 pro poruchy osobnosti (AMPO). Jedná se o škálu úrovní osobnostní funkční schopnosti (LPFS) a Osobnostní inventář pro DSM-5 (PID-5). Zpracování dotazníků se ukazuje jako užitečné pro klienty i terapeutický tým. Mimo jiné obohacuje komplexní zhodnocení psychosociálního fungování klientů, zobrazuje klientům jejich problematické i silné stránky, pomůže indikovat provedení psychologického vyšetření a přispívá k udržení klientů v léčbě. Podstatným přínosem je možnost včasného přizpůsobení léčebných postupů možnostem klientů.

<b>Autor:</b>	Ria Al-Halabiová, Amrit Sen
<b>Název příspěvku:</b>	Otevřené skupiny v nízkoprahovém zařízení jako intervence harm reduction
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	kontaktní centrum; skupinová terapie; harm reduction; poradenství; motivace

Otevřená skupinová setkání se stala součástí nabídky služeb Kontaktního centra SANANIM v roce 2019. Příspěvek seznamuje posluchače s výzvami, které provázely zavádění nové intervence, vývoj formátu otevřených skupin i průběh a vývoj jejich integrace mezi běžné služby v nízkoprahovém režimu. V příspěvku budou představeny dosavadní zkušenosti s vedením otevřených skupin, jejich benefity i úskalí, jejich vliv na život klientů i na jejich využití v další individuální práci s nimi.

<b>Autor:</b>	Jana Bartesová
<b>Název příspěvku:</b>	Alkoholová demence - a co dál?
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	alkohol, demence, amnestický syndrom

Mozek je jedním z orgánů, které jsou citlivé na užívání dlouhodobě vyšších dávek alkoholu. Obávanou komplikací plně rozvinuté závislosti na alkoholu je narušení kognitivních funkcí, z nichž nejzávažnější je amnestický syndrom a alkoholová demence. Příspěvek vychází z dlouhodobých zkušeností s diagnostikou a léčbou kognitivních poruch u klientů se syndromem závislosti na alkoholu na primariátě pro léčbu závislostí v Psychiatrické nemocnici Jihlava, jejichž včasný záchyt a adekvátní péče mohou zlepšit budoucí kvalitu života daných jedinců.

<b>Autor:</b>	Pavel Bém
<b>Název příspěvku:</b>	Nové paradigma harm reduction: Regulace drogových trhů
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	

Jakkoliv jsou základní východiska a principy „harm reduction“ v oblasti drogových politik neměnné – hájit lidská práva uživatelů psychoaktivních látek a minimalizovat zdravotní, sociální a ekonomické škody samotného užívání, je patrné, že v posledních více než deseti letech se toto paradigma přesouvá stále zřetelněji do oblasti minimalizace rizik samotných drogových politik. Oba extrémní přístupy – prohibiční filozofie i neregulovaná liberalizace generují nechtěné (ne vždy pouze „nechtěné“) negativní efekty, jejichž důsledkem jsou zmařené lidské životy, obrovské zdravotní a sociální škody a také dramatické ekonomické náklady. Vědecky podložená fakta a statistická evidence těchto škod je dnes tak zřejmá, že dokázala proměnit jazyk a narativy, se kterými pracují tak rigidní nadnárodní instituce jako je Organizace spojených národů a její struktury (CND, WHO, atd.). Státy, regiony i města experimentují s různými formami regulace drogových trhů a staví filozofii „harm reduction“ jako zastřešující „umbrella“ přístup nad rámec drogových politik, nikoliv pouze jako jednu z jejích součástí. Příspěvek nabídne zkušenosti ze zahraničí i z domova. Co nás tedy čeká? Pohled do současnosti i budoucnosti regulace drogových trhů.

<b>Autor:</b>	Pavel Bém, David Pešek, Ria Al-Halabiová
<b>Název příspěvku:</b>	Asistovaná nízkoprahová terapie metylfenidátem jako významná harm reduction intervence u lidí chronicky užívajících pervitin
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction; psychiatrie; ADHD; metylfenidát; metamfetamin

Příspěvek představuje zkušenosti Kontaktního centra SANANIM a jeho klientů s programem asistované terapie centrálními stimulancií. Program byl v pilotním experimentálním režimu zahájen v roce 2020. V dnešní době se jedná o standardní službu poskytovanou v rámci nízkoprahové psychiatrie KC SANANIM, která je koncipována jako komplexní individuální program cílený na prevenci a léčbu osob potýkajících se s rizikovým užíváním metamfetaminu a dalších stimulancií. Program spočívá v propojení standardních harm reduction přístupů spolu s individuální



poradenskou a psychiatrickou péčí a s pravidelnou farmakoterapií methylfenidátem. Cíle takové spolupráce mohou mít harm reduction i abstinenčně orientovaný charakter, přičemž účelem je především celková zdravotní, adiktologická i sociálně-právní stabilizace. Příspěvek představí dosavadní zkušenosti, včetně kazuistik.

<b>Autor:</b>	Blažek, P., Buchalová, Ž., Dospivová L., Janíková, B., Mašková, L., Mravčík, V., Šebelová, A.
<b>Název příspěvku:</b>	Bezpečnější aplikace a prevence předávkování - začátky první aplikační místnosti v ČR
<b>Pracoviště:</b>	Společnost Podané ruce o.p.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	aplikační místnost, drogy, klient

Příspěvek je věnován pilotnímu projektu mobilní aplikační místnosti v Brně (Společnost Podané ruce) a jeho začátkům. Uvede kontext, v němž nový program vznikl, jeho specifika, výzvy i ohlasy. Součástí budou data ilustrující vývoj programu a praktické zkušenosti, k nimž přispěje služba Terénní programy v Brně, v jejichž spolupráci projekt probíhá. Příspěvek se bude věnovat také očekáváním a potenciálu do budoucna.

<b>Autor:</b>	Robert Brada, Dinara Ayapbekova
<b>Název příspěvku:</b>	Harm reduction, rodičovství a Kontaktní centrum SANANIM
<b>Pracoviště:</b>	Kontaktní Centrum SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	SANANIM, z.u.
<b>Klíčová slova:</b>	Harm Reduction, těhotenství, rodiče, matky, otcové

Těhotné ženy a matky, které zužívají látky, často čelí komplikacím při přístupu k poskytovaným službám, což je způsobeno stigmatizací a dalšími faktory. Stigmatizace jedinců užívajících drogy je pervazivní a má negativní dopad na poskytovanou péči, jelikož užívání je často vnímáno jako projev

slabosti a podporuje přesvědčení, která snižují sebedůvěru dotyčných jedinců. U rodičů, kteří jsou zároveň uživateli drog, se toto stigma ještě prohlubuje. Kontaktní centrum SANANIM se pravidelně pracuje s budoucími i stávajícími rodiči prostřednictvím přístupu založeného na Harm reduction. Tento přístup se opírá o zásady lidských práv, humanismu a pragmatismu a podporuje poskytování informací o bezpečném užívání. Na základě těchto principů poskytujeme individuální podporu každému rodiči. Cílem této prezentace je prezentovat a diskutovat o strategiích a postupech, které snižují rizika pro budoucí rodiče a překonávají společenskou stigmatizaci v poskytovaných službách.

<b>Autor:</b>	Sabina Brédová
<b>Název příspěvku:</b>	Výsledky pilotného výskumu v téme stigmatizácie injekčných užívateľov drog ako klientov harm reduction služieb na Slovensku.
<b>Pracovišť:</b>	Občianske združenie PRIMA
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	

Téme stigmatizácie sa v 50. rokoch venovali prioritne psychiatri a skúmali stigma v kontexte duševného zdravia a psychiatrických diagnóz. Kým sociológ Goffman (1963) hovoril o stigmatizácii ako o sociálnej interakcii medzi stigmatizovaným a normálnym človekom, Link a Phelan (2001) poukázali na to že nejde len o interakciu medzi jednotlivcami ale že v „hre“ je celá spoločnosť a jej konanie, ktoré často smeruje ku diskriminácii. Sociologička Lamont (2016) ako popredná expertka v tejto téme hovorí, že nie jednotlivec, ani spoločnosť, ale aj zákony a neprimerané prerozdelenie zdrojov - teda štát, môžu za stigmatizáciu v spoločnosti. Zo zahraničnej literatúry vieme, že stigmatizácia má negatívny dopad na život injekčných užívateľov drog, že vedie často k tzv. self stigme teda k stotožneniu sa so stigmatizáciou, k recidívam, k zhoršeniu zdravotného stavu, sociálneho statusu atď. Dodnes však nemáme žiadne informácie o vnímaní stigmatizácie u injekčných užívateľov drog na Slovensku, kde sme sa tejto téme začali v odborných kruhoch venovať iba niekoľko rokov

dozadu. Náš výskum reprezentuje dáta vyzbierané od 200 respondentov, ktorí sú klientmi harm reduction organizácií na Slovensku, tj. Bratislava, Trnava, Sereď, Nitra. Vychádza z nulových hypotéz a zisťuje prítomnosť vz. neprítomnosť vzťahu medzi stigmatizáciou a typom užíwanej psychoaktívnej látky, veku či pohlavia ale aj samotných prostredí v ktorom sa respondenti výskumu pohybujú a žijú.

<b>Autor:</b>	Tereza Bydžovská, Petrásková, M.
<b>Název příspěvku:</b>	HARM REDUCTION v projektu Zodpovědné hraní
<b>Pracoviště:</b>	Institut pro regulaci hazardních her z.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	zodpovědné hraní

Zodpovědné hraní je unikátní projekt, do kterého se zapojili největší online provozovatelé hazardních her v České republice. Projekt se zaměřuje na prevenci a pomoc hráčům s rizikovým chováním v oblasti hazardních her. Prezentace na téma "HARM REDUCTION v projektu Zodpovědné hraní", se zaměří na konkrétní kroky a opatření realizovaná v rámci tohoto projektu, jejichž cílem je snížení negativních dopadů hazardního hraní na jedince i společnost. Přednáška poskytne přehled o strategiích harm reduction aplikovaných v projektu, včetně využití inovativních technologií, vzdělávacích programů a spolupráce s odbornými poradenskými centry.

<b>Autor:</b>	Ladislav Csémy, Ladislav Kázmér
<b>Název příspěvku:</b>	Harm Reduction přístup v kontrole tabáku
<b>Pracoviště:</b>	NUDZ
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Harm-reduction, kouření, alternativní nikotinové produkty, prevalence kuřáctví

Zdravotní a ekonomické dopady kouření se v Česku daří snižovat jen zčásti a velmi pomalu. Harm reduction přístup může snížit výskyt nejzávažnějších onemocnění souvisejících s kouřením. Přednáška bude zaměřena na objasnění principů harm-reduction přístupu, představí vývoj kuřáctví v ČR, naznačí veřejno-zdravotní význam užívání alternativních nikotinových produktů, na příkladu „švédské zkušenosti“ bude ilustrovat efekt minimalizace škod na celopopulační úrovni, a konečně přinese i kritický pohled na současnou vědeckou i politickou kontroverzi vůči HR přístupu.

<b>Autor:</b>	Ladislav Dékány
<b>Název příspěvku:</b>	Harm Reduction Beyond Tobacco: přístupy a výzvy na Národní lince pro odvykání
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	národní linka pro odvykání, harm reduction, snižování rizik, telefonická intervence

Harm reduction se zdá být trendem, který prostupuje naskrz všemi adiktologickými službami. Příspěvek se zaměřuje na aplikování přístupu snižování škod na Národní lince pro odvykání, kde se jeho principy aplikují u tabáku, ale také u alkoholu a dalších návykových látek. Implementace tohoto přístupu přináší i mnoho výzev, obzvláště, pokud intervence probíhají po telefonu. Snižování rizika diskutujeme s klienty nejen u přechodu z klasických cigaret na zahřívání tabáku, elektronické cigarety či jiné alternativní nikotinové výrobky, ale také při přechodu na méně rizikové formy aplikace návykové látky. Volba intervencí se liší u typů klientů a stejně tak u různého stádia užívání či závislosti. Ne vždy je zhodnocení rizik a přínosů alternativ snadné. Příspěvek nabídne reflexi současného přístupu a budoucího směřování snižování rizik na Národní lince pro odvykání.

<b>Autor:</b>	Jiří Frýbert, Ondřej Lorenc
<b>Název příspěvku:</b>	Harm reduction jako jeden z principů Housing First
<b>Pracoviště:</b>	Ledovec, z.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Housing First, Harm Reduction, Bydlení, Duševní zdraví

Program Housing First Ledovec funguje v Plzni od podzimu roku 2019 a zatím pomohl se zabydlením 30 domácnostem. Ty jsou obývané jednotlivci (převážně), kteří mají zkušenost s vážným duševním onemocněním, jsou v dlouhodobé bytové nouzi a potřebují dlouhodobou intenzivní podporu. Polovina z nich se zároveň potýká se závislostí na psychoaktivních látkách. Dvacet čtyři bytů, v nichž tito lidé našli nový domov, je v majetku města Plzeň, šest bytů jsme získali na komerčním trhu. Projekt se v souladu s reformou psychiatrické péče zaměřuje na deinstitucionalizaci péče o lidi s duševním onemocněním a přesouvá její poskytování do běžného sociálního prostředí. Jeho cílem je zlepšit životní situaci těchto lidí a nastartovat u nich proces zotavení.

Harm reduction je jeden z osmi základních principů této metody práce, tak jak je popsal Sam Tsemberis v publikaci Housing First: Model Pathways ukončení bezdomovectví u osob trpících duševními poruchami a poruchami plynoucími z užívání psychoaktivních látek.

Bydlení a spolupráce nejsou podmíněny abstinencí. Ale snažíme se snižovat škody jak v oblasti závislosti, tak v oblasti duševního zdraví a možné dekompenzace stavu daného člověka. To vše je provázáno se snižováním rizik s ohledem na možnou ztrátu bydlení. O tom, jak se nám daří snižovat škody v těchto třech propojených oblastech, budeme mluvit ve svém příspěvku.

<b>Autor:</b>	Aleš Herzog
<b>Název příspěvku:</b>	Harm Reduction – aktuální stav, jeho kritika a vize
<b>Pracoviště:</b>	Terénní programy SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, kontaktní centra, terénní programy, lidé na ulici nevítaní

Jaké jsou silné a slabé stránky aktuální české (a evropské) praxe HR? Neustrnuli jsme v některých překonaných praktikách? V čem jsme se za více než 30 let posunuli a v čem vůbec? Nakolik postupujeme (ne)koordinovaně? Jaké hrozby obsahuje naše nová adiktologická identita? Omezujeme šíření VHC nebo spíše umožňujeme vydělat farmabyznysu, a vynaložené prostředky by šli pro veřejné zdraví využít efektivněji? Jak máme přistupovat k prosazování práv lidí užívajících drogy? Kolik energie máme věnovat těm nejnáročnějšími klientům s nejhorší perspektivou? Na co bychom se měli soustředit v budoucnu?

<b>Autor:</b>	Roman Hloušek, Gabriela Bartošová
<b>Název příspěvku:</b>	Harm reduction při práci s uživateli legálně dostupných látek
<b>Pracoviště:</b>	RENADI, o.p.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Harm Reduction, HAMS, alkohol, kontrolované pití, poradenství

Slovní spojení „harm reduction“ v adiktologických službách stále vyvolá spíše myšlenku na práci s uživateli\*kami nelegálních drog, výměnu injekčních stříkaček nebo streetwork. V našem příspěvku chceme představit metody harm reduction v jiném kontextu, kdy se zaměřujeme na práci s uživateli legálně dostupných látek, zejména s uživateli\*kami alkoholu. V příspěvku představíme zahraniční iniciativu HAMS (Harm reduction, Abstinence and Moderation Support), která nám posloužila jako inspirace pro práci s uživateli\*kami alkoholu, kteří nemohou nebo nechtějí

abstinovat. Také se dotkneme základních principů a strategií dle Andrew Tatarskyho, které mohou v praxi posílit úspěšnost v harm reduction orientované poradenské a terapeutické práci. V příspěvku chceme nabídnout i konkrétní nástroje pro práci s klienty\*kami poradenských služeb.

<b>Autor:</b>	Matěj Hollan, Irena Fenyklová, Dana Syslová, Lukáš Hurt
<b>Název příspěvku:</b>	Nespravedlivá kriminalizace v oblasti drogových deliktů
<b>Pracoviště:</b>	Rodiny proti prohibici, think tank Racionální politika závislostí
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Dekriminalizace, drogové delikty, justice, policejní stát

V Česku dochází k masivní nelegitimní a nespravedlivé kriminalizaci lidí obviněných z páchaní drogových deliktů, zejména (ale nejen) v souvislosti s konopím. Soudy ve spolupráci se státními zástupci a policisty kriminalizují lidi za skutky, v mnoha případech bez oběti a beze škody, za skutky, které se ve skutečnosti nestaly nebo se staly jinak. Dochází k opakovanému porušování Listiny základních práv a svobod, k porušování práva na spravedlivý proces a k uplatňování presumpce viny. Obvinění nemají možnost se účinně bránit, protože je k nim přistupováno automaticky jako k vinným a jsou de facto odsouzeni již před začátkem procesu. Posudky a svědectví v jejich prospěch se nepřipouštějí, naopak se automaticky přebírá „inkviziční“ pohled obžaloby. Soudní praxe i předcházející přípravné řízení jsou v kontrastu s loni zveřejněnou zprávou Vysokého komisaře OSN pro lidská práva. Na několika vybraných případech bude demonstrováno, jak se orgány činné v trestním řízení a soudní systém v případech drogových deliktů dopouštějí systematické perzekuce.

<b>Autor:</b>	Kateřina Horáčková, Tereza Černíková
<b>Název příspěvku:</b>	Národní politika v oblasti závislostí - téma snižování škod ve strategických dokumentech
<b>Pracoviště:</b>	Úřad vlády, Odbor protidrogové politiky
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	politika v oblasti závislostí, strategie, snižování škod

Česká politika v oblasti závislostí vychází z principu snižování škod. Prosazuje cestu racionální regulace a prevence rizik, nikoli nereálné politiky abstinence v celé společnosti. Cílem politiky v oblasti závislostí je předcházet negativním důsledkům spojeným se závislostním chováním, a snížit zdravotní, sociální a ekonomické škody působené závislostním chováním jak pro jedince, tak pro společnost. Příspěvek představí přínosy cesty racionální regulace a prevence největších rizik spojených se závislostním chováním, a nabídne kritické zamyšlení nad politikou v oblasti závislostí v ČR a uplatňováním principu snižování škod na národní i mezinárodní úrovni.

<b>Autor:</b>	Julius Hůlek
<b>Název příspěvku:</b>	Specifická oblast sebereflexe řimsologie, její vymezení a povaha
<b>Pracoviště:</b>	Protialkoholní společnost doktora Řimsy
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	řimsologie, alkohol, alkoholismus, poezie, kreativita, harm reduction,

Charakteristickým rysem v dosavadním půlstoletí rozpoznané řimsologie – kromě postupně sílící univerzality – je její obezřetný a šetrný přístup k alkohol-alkoholismu jako fenoménu antropologickému, jenž ji od počátku předurčil a neopouští. Úzká souvislost teoretické i praktikující řimsologie s tématem harm reduction je proto naprosto zřejmá, ba dokonce samozřejmá. Tato skutečnost se stala premisou, od níž se logicky odvíjí meritum předkládaného příspěvku. Výchozím pramenem zkoumání je



kreativita uskutečňovaná již plných čtrnáct let v rámci soukromé římsologické psychoterapeuticko-poetické tvůrčí dílny, kde suma vytěžených artefaktů by ku konci letošního roku měla dosáhnout počtu tří tisíc jednotek. Řada artefaktů zde pojednává problematiku alkohol-alkoholismu, přičemž nabízí pestrou škálu vhladů závažných jak z hlediska poznávacího a svébytně estetického, tak metodicky terapeutického, tematiku harm reduction nevyjímaje. Cílem příspěvku bude zjištění, nakolik je dotyčná kreativita v tomto ohledu smysluplná a perspektivní.

<b>Autor:</b>	Tomáš Jandáč, Petr Hrouzek, Elizabeth Nováková
<b>Název příspěvku:</b>	Klinické doporučené postupy v adiktologii pro děti a dospívající
<b>Pracoviště:</b>	Český adiktologický institut
<b>Grantová podpora:</b>	TAČR - TITSUVCR936
<b>Klíčová slova:</b>	klinické doporučené postupy, evidence-based přístup, aplikovaný výzkum, specifika adiktologické péče o děti a dospívající

Zadání projektu Klinické doporučené postupy v adiktologii, jehož realizátorem je Český adiktologický institut, zahrnuje specifické cílové skupiny a různé typy služeb. Projekt je proto realizován takovým způsobem, aby bylo možné důkazní bázi stavět na obecném evidence-based vědeckém základu, který vzešel z rozsáhlé rešeršní a analytické činnosti projektového týmu, s ohledem na charakteristiky, potřeby a cíle specifických cílových skupin. Vznikající postupy reflektují rozdílné potřeby a charakteristiky klientů v dospělém věku, ve stáří a v dětském a adolescentním věku, s ohledem na reálné možnosti a limity praxe. V příspěvku budou představeny klinické doporučené postupy pro děti a mladistvé jako vzorový okruh KDP pro specifické cílové skupiny. Vzhledem k progresi obtíží v oblasti duševního zdraví dětí a dospívajících se autoři rozhodli představit tento konkrétní vzor postupu a otevřít odbornou debatu směřující k tomu, aby mohl být finální doporučený postup efektivní, návodný a pomáhal profesionálům k orientaci v praxi péče o tuto vulnerabilní cílovou skupinu.

<b>Autor:</b>	Radek Jurnikl, Nikol Spůrová, Stanislava Soukupová
<b>Název příspěvku:</b>	BuprenorfinCare - Jak nízký práh může mít substituce?
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Substituce, nízkoprah, kazuistiky

Je vhodné, aby šel pracovník s tabletou buprenorfinu za klientem do stanu nebo domácího prostředí? Když klient nepřijde pár dní pro výdej substituce, je do důvod k hledání klienta, nebo k ukončení poskytování služby? Mohou klienti prosperovat z benevolentnějších pravidel, nebo je to jenom prostor pro manipulaci? Jak a kam až lze adaptovat program substituční léčby? Je abstinence od dalších látek jedinou možnou cestou nebo může nízkoprahová substituce vést ke zvýšení kvality života klientů? Kazuisticky zaměřený příspěvek se zaměřuje na pohled pracovníka substitučního programu a terénního pracovníka na nízkoprahovou substituci.

<b>Autor:</b>	Kristýna Karpíšková
<b>Název příspěvku:</b>	Sexbyznys: Víc než jen sex a byznys
<b>Pracoviště:</b>	Spolek Ulice Plzeň
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	sexbyznys, sexworkers, nízkoprahové služby, terénní služba, specifická cílová skupina, harm reduction,

Od roku 2001 pracujeme v terénním programu i s druhou cílovou skupinou-sexworkers. Patří do adiktologických služeb? Co k tomu potřebujeme umět, vědět a jak to zaplatit? Kdo, proč a s kým?

Příspěvek shrnuje dosavadní zkušenosti, zamýšlí se nad relevancí propojení cílových skupin v prostředí adiktologické terénní práce a mapuje, co vše je harm reduction v sexbyznysu.

<b>Autor:</b>	Ladislav Kázmér
<b>Název příspěvku:</b>	Epidemiologie úmrtnosti u osob se závislostí na alkoholu. Česko po roce 2010
<b>Pracoviště:</b>	Národní ústav duševního zdraví
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Sexbyz, úmrtnost, střední délka života, závislost na alkoholu

V příspěvku se zabýváme úmrtností a střední délkou života pacientů léčených se závislostí na alkoholu z hlediska jejich strukturálních a vývojových charakteristik.

Cílová populace byla definována jako množina všech dospělých osob ve věku 20 a více let, kteří byli v období let 2010 až 2021 hospitalizováni v lůžkových zařízeních psychiatrické péče na některou z diagnóz specifickou pro závislost na alkoholu (MKN-10: F10.x, K70.x apod.). Základním zdrojem dat pro výběr cílové populace byl Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), spravovaný Ústavem zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS). Na základě interního propojení dat NRHZS s údaji dostupnými v Registru zemřelých byly pacienti sledováni z hlediska délky jejich přežívání (respektive úmrtí), společně s dalšími údaji o struktuře příčin smrti.

Z obdržených dat byly spočteny věkově očištěné ukazatele úmrtnosti a byla odhadnuta střední délka života cílové populace v podrobném dělení podle pohlaví a věku. Ukazatele úmrtnosti byly následně porovnány s analogickými ukazateli dostupnými za obecnou populaci ČR.

<b>Autor:</b>	Lucia Kiššová, Matyáš Lucký
<b>Název příspěvku:</b>	Aktuální informace o legislativě v oblasti závislosti
<b>Pracoviště:</b>	Úřad vlády, Odbor protidrogové politiky
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	legislativa, protidrogová politika, závislosti

V souvislosti s plněním cílů ve strategických dokumentech došlo v roce 2023 k celé řadě legislativních změn. Konsolidace veřejných rozpočtů přinesla četné změny v oblasti zdanění alkoholických nápojů, tabákových výrobků i hazardních her. Do zákona o hazardních hrách byly doplněny další "adiktologické brzdy", přidán byl například tzv. panic button nebo další sebeomezovací opatření. Byla nastavena pravidla pro prodej nikotinových sáčků, upraveno varování na tabákových výrobcích a zakázáno poskytování ekonomických výhod při jejich prodeji (akce 1 + 1 zdarma atd.). Legislativní změny se připravují i v dalších oblastech politiky v oblasti závislostí. V poslanecké sněmovně se nachází zákon o tzv. psychomodulačních látkách upravující dosud neregulovanou oblast nových psychoaktivních látek. Legislativním procesem prochází také novela trestního zákoníku, která by přinesla změny nejen v oblasti trestání a trestních sazeb za drogové trestné činy, ale i v samotných skutkových podstatách souvisejících například s tzv. samopěstiteli. V neposlední řadě je připravován také návrh zákona o regulovaném nakládání s konopím. Tyto a další aktuality z legislativy v oblasti závislostí Vám představí zástupci Odboru protidrogové politiky Úřadu vlády ČR.

<b>Autor:</b>	Jitka Kolářová, Lenka Neuwirthová, Eva Vojáčková
<b>Název příspěvku:</b>	Principy harm reduction v primární prevenci? Ano!
<b>Pracoviště:</b>	Asociace poskytovatelů adiktologických služeb, z.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	primární prevence, dobrá praxe, APAS

Primární prevence a harm reduction se mohou zdát velmi vzdálené, možná i protikladné. Přesto v primární prevenci rizikového chování běžně principy snižování škod uplatňujeme, a to nejen v indikované, ale dokonce i ve všeobecné primární prevenci.

Lze aplikovat princip harm reduction při práci na zlepšení vztahů? A co ve vzdělávání učitelů? My si myslíme, že ano.

Příspěvkem přiblížíme, jak my, poskytovatelé programů primární prevence sdružení v sekci primární prevence Asociace poskytovatelů adiktologických

služeb, z. s., uvažujeme o harm reduction v naší práci. Zaměříme se na přiblížení praxe členských organizací a pokusíme se zodpovědět otázky, které jsme si v souvislosti s tématem položili: Jak mírníme škody ve školách, ve třídních kolektivech, na úrovni jednotlivců? V jakých tématech principy harm reduction uplatňuje, jak o nich mluvíme, kdy, s jakou cílovou skupinou, s jakými cíli?

<b>Autor:</b>	Karel Kolitsch, Agáta Červenková, Jiří Mach
<b>Název příspěvku:</b>	Skupinové poradenství jako účinná a efektivní harm reduction intervence
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	skupinové poradenství, harm reduction, Denní stacionář

Cílem příspěvku je poukázat na možné využití skupinové formy nízkoprahového adiktologického poradenství. Úvodní část příspěvku je věnována představení Denního stacionáře SANANIM a významu Motivačních skupin v rámci služby. Druhá část příspěvku se věnuje principům práce a specifikám skupinového poradenství v rámci motivačních skupin se zaměřením nejen na přístup Harm reduction.

<b>Autor:</b>	Petr Konečný
<b>Název příspěvku:</b>	Role psychoaktivních a návykových látek při krizi - kazuistiky osob s duální diagnózou
<b>Pracoviště:</b>	Fokus Praha
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Krize, drogy, duševní zdraví, trauma, alkohol, self medikace

Zkušenosti krizového týmu Fokus Praha s prací s osobami, které užívají psychoaktivní látky, případně mají duální diagnózu. Vnímání role psychoaktivních látek při krizi, či traumatu z úhlu pohledu krizového týmu. Na této přednášce budete informováni o práci terénního krizového týmu

Fokus Praha. Představím vám kazuistiky zaměřené na práci s osobami, které mají zkušenosti s návykovým chováním v krizové situaci. V krizovém týmu probíhá spolupráce v multidisciplinárním týmu, spolupracuje zde celá řada odborníků a odbornic na zdravotnictví, psychologii a sociální práci v organizaci Fokus Praha, kde se každý z nás snažíme specializovat na krizovou intervenci, ale také na další oblasti zaměřené na podporu osob v krizové situaci. Dále jsme v kontaktu s externími zdravotníky a zdravotnicemi, úřady, rodinami i jinými organizacemi.

<b>Autor:</b>	Markéta Kořínková, Nikol Koutenská, Johana Kozová
<b>Název příspěvku:</b>	"To mi chcete říct, že jsou tady drogy?" aneb Pohled do vězeňského drogového prostředí
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Grantová podpora:</b>	ZZMS
<b>Klíčová slova:</b>	Vězeňská služba České republiky, adiktologická ambulance, věznice, intravenózní uživatelé, vězni, závislost

Buprenorfin, fentanyl, benzodiazepiny, dezinfekční přípravky a v neposlední řadě nikotin. Jinými slovy - nejčastěji zneužívané návykové látky v prostředí vězeňství. Bohužel však o principech harm reduction vězeňská služba jen těžko slyší. Různé cesty, kterými se tyto látky ke koncovým uživatelům dostávají, různé formy aplikace a různá řešení včetně individuálního přístupu k uživatelům a ochoty přizpůsobit se aktuálním trendům. To vše jsou komplikace, které se ve světě uvnitř světa (ve věznicích) velmi těžko otevírají byt' jen k diskuzi. Přitom většina klientů, kteří přicházejí do adiktologické ambulance nebo nastupují do AT skupiny, jsou lidé, kteří mimo VTOS byli nejvíce v kontaktu s kontaktními centry nebo terénními službami. Jejich motivace k abstinenci ve vězeňském prostředí je téměř nulová a v důsledku omezených parafernálií dochází velmi často ke sdílení nebezpečného a infikovaného materiálu. Jak se v průběhu času mění názor na harm reduction principy ve vězeňské službě? Jakou roli v tom hraje substituční léčba? A je vůbec možné i v nepříznivém prostředí zavést HR přístupy? Rády bychom otevřely tuto diskuzi (téměř nezbytnou) pro další fungování profese adiktologa ve vězeňském prostředí.

<b>Autor:</b>	Zuzana Krotilová
<b>Název příspěvku:</b>	Závislost na kortikoidech a odvykací stav - jak vypadá a čeho si u pacientů všímat?
<b>Pracoviště:</b>	CZ.NIC, z.s.p.o.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	kortikoidy, závislost, odvykací stav, alergie na kortikoidy

Přednáška představuje závislost na kortikoidech a odvykací stav od nich (topical steroid addiction, topical steroid withdrawal, red skin syndrome), které spadají pod Disorders due to use of other specified psychoactive substances, including medications (kód dle ICD-11: 6C4E.2 a 6C4E.4). Příspěvek pojednává o příčinách vzniku obou stavů, projevech, komplikacích a způsobech léčby ve světě i u nás. Nebude chybět názorný obrazový materiál a krátké kazuistiky.

<b>Autor:</b>	Amalie Lososová, Elizabeth Nováková, Michal Miovský, Anna Volfová
<b>Název příspěvku:</b>	JAK SE UČÍ HARM REDUCTION? aneb NAHLÉDNUTÍ POD POKLIČKU STUDIA ADIKTOLOGIE V ČR A VE SVĚTĚ
<b>Pracoviště:</b>	Klinika adiktologie
<b>Grantová podpora:</b>	Tento výstup vznikl v rámci projektu Workforce in Addictions-Valorisation in Europe. Project nr. 101045870 JUST-2020-AG-DRUGS a za institucionální podpory projektu Cooperatio, vědní oblast HEAS, Grant no. 260500.
<b>Klíčová slova:</b>	Adiktologie; harm reduction; kurikulum; standardy kvality; univerzita.

Harm reduction je jedním z klíčových pilířů politiky v oblasti závislostí. To platí o ČR a vyspělých zemích světa, v některých regionech však realizace principů HR zůstává kontroverzní. S tím úzce souvisí obsah studijních programů a standardů kvality vzdělávání a praxe.

Na základě obsahových analýz a scope review standardů kvality seznámíme posluchače s konkrétní podobou výuky harm reduction v programech adiktologie v ČR a v zahraničí.

Zastoupení témat HR se v rámci výuky adiktologie ve světě liší. V ČR je profese adiktologa postavena na její generičnosti, adiktolog by měl být schopen pokrýt celé spektrum adiktologické péče, nízkoprahové služby stojící na principech HR nevyjímaje. Studenti se ve výuce setkávají s teoretickým vysvětlením HR a nízkoprahového přístupu, trénují situace emergentní adiktologie a absolvují praxe v nízkoprahových službách.

Zahraniční programy se liší obsahově, zaměřením i pojetím profesionála v adiktologii. Témata harm reduction a specifické zaměření na výkon HR v praxi jsou zastoupena méně a spíše nespecificky, například v rámci krizové intervence. Standardy kvality vzdělávání a praxe se harm reduction dotýkají, existují standardy specificky vymezující oblast harm reduction.

Harm reduction přístup je v adiktologii klíčový, zdá se však, jakoby byl spíše upozaďován. Smyslem je apelovat na jeho nedílné místo v rámci oboru a přípravy budoucích adiktologů.

<b>Autor:</b>	Ronald Marek, Tomáš Klášterecký, Jan Kaul
<b>Název příspěvku:</b>	Snižování rizik u polyvalentních uživatelů v metadonovém substitučním programu
<b>Pracoviště:</b>	Společnost Podané ruce, o. p. s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	polyvalentní uživatelé, metadon, snižování rizik

Část klientů brněnských metadonových programů z léčebného programu opakovaně vypadávala z důvodu pozitivních testů na metamfetamin, přičemž testy na opiáty měli dlouhodobě negativní. Rozhodli jsme se, že z tohoto „začarovaného kruhu“ nástupů do služby a následného vypadávání u polyvalentních uživatelů pokusíme vystoupit díky vysoce individuálnímu přístupu k těmto klientům. Tento přístup je založen na časově omezené toleranci k užívání metamfetaminu při maximálně zvýšené psychosociální podpoře, ale také kontrole klientů.



Jak zvýšit retenci polyvalentních uživatelů v metadonovém substitučním programu? Co se nám v individuálním přístupu k těmto klientům osvědčilo a co nikoli? A vede tento přístup k větší stabilizaci klientů a snížení rizikového chování?

<b>Autor:</b>	Kateřina Marklová, Radek Němec
<b>Název příspěvku:</b>	Hodnota jídla v Adiktologii: Aneb podceňovaný nutriční rozměr v terapeutickém přístupu k závislostem
<b>Pracoviště:</b>	NEO Centrum
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	nutrice - psychoterapie - závislosti

V dnešní době je stále zřetelnější spojení mezi výživou a účinností terapeutických intervencí při léčbě různých závislostí. Přednáška se zaměřuje na hlubší a multidisciplinární pohled na vliv výživy na terapeutické výsledky v kontextu závislostí, s důrazem na terapeutický proces na Klinice NEO Centra.

Primárně fyzický, ale i psychologický aspekt, jakým způsobem stravovací návyky pacientů ovlivňují průběh a efektivitu terapie či jejich celkového životního prospívání. Nutriční faktory, jež mohou buď podporovat nebo brzdit proces zotavování od závislostí či psychoterapie, s důrazem na praktické aplikace v prostředí Kliniky NEO Centra.

Personalizovaný přístup k výživě v rámci terapie, který respektuje individuální potřeby a podporuje celkový duševní a tělesný stav pacienta v prostředí Kliniky NEO Centra. Praktické body a fakta, jak integrovat výživu do terapeutického plánu či Harm Reduction, inspirace k posunu praxe směrem k celkovému přístupu ke klientům se závislostmi, s ohledem na konkrétní zkušenosti z Kliniky NEO Centra.

<b>Autor:</b>	Lenka Mezeiová, Michaela Nepejchalová
<b>Název příspěvku:</b>	Snižujeme škody nebo škodíme? Zamyšlení nad ošetřováním v nízkoprahu
<b>Pracoviště:</b>	Středisko prevence a léčby drogových závislostí DROP IN, o. p. s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, ošetřování, lékařská péče, lékařská etika, nízkoprahová práce

Je ošetřování v nízkoprahových službách ku prospěchu klientely nebo může naopak škodit? Je pro vývoj zdravotního stavu lepší alespoň nějaké ošetření prováděné poučeným, nicméně laickým týmem, nebo by bylo lepší odkazovat chronické rány, bércové vředy a jiné závažnější stavy zásadně do nemocnic? Můžeme snižováním prahu člověku fyzicky uškodit? Kde si dáváme hranici toho, co ještě zvládneme v "polních" podmínkách nízkoprahu a co už posíláme do nemocnice? A je zároveň i dostatek kapacit ve zdravotnických zařízeních, abych kontaktní centra nemusela suplovat roli urgentu a infekčních ambulancí? Dá se při životě na ulici udržovat a vyléčit chronická rána? A chtějí v nemocnicích ošetřovat lidi, kteří jsou bez přístřeší? Jak jsou na tom lékařské fakulty s výukou etiky a trauma citlivého přístupu?

Pracovníctvo Nízkoprahového střediska Drop In, nejstaršího kontaktního centra v republice, nabízí zamyšlení nad poskytováním zdravotních služeb v tomto prostředí.

<b>Autor:</b>	Jana Michailidu
<b>Název příspěvku:</b>	Plavba proudu harm reduction: Aktuální výzvy
<b>Pracoviště:</b>	Vysoká škola chemicko-technologická
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, trendy, průmysl

"Tato prezentace se zabývá vývojem v oblasti harm reduction v oblasti závislostí a představuje současné výzvy i inovativní strategie. Prozkoumáme různorodé přístupy k harm reduction, přičemž se zaměříme na jejich aplikaci u alkoholu, tabáku i nelegálních návykových látek.

Prezentace poukazuje také na komplikovanost vztahu mezi cíli v oblasti veřejného zdraví a strategiemi používanými průmyslovými odvětvími, jako je tabákový sektor, při kooptaci narativů harm reduction. Propojení poznatků z nejnovějších studií a strategických analýz nabízí přehled současných postupů, jejich účinnosti a etických aspektů, které z nich vyplývají. Cílem příspěvku je podpořit diferencované chápání role harm reduction v oblasti závislostí a navrhnout doporučení založená na důkazech pro posílení jejího vlivu na veřejné zdraví."

<b>Autor:</b>	Marika Michajlovičová, Miroslava Prokešová
<b>Název příspěvku:</b>	Chybovat je lidské: aneb trauma-informovaný přístup v ústavní léčbě závislostí
<b>Pracoviště:</b>	Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž, Psychiatrická nemocnice v Kroměříži
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	ústavní léčba, trauma-informovaný přístup, režim, bodovací systém, personál, vzdělávání, bezpečný vztah, terapeutické kompetence vztah

Autorky v příspěvku chtějí přinést zamyšlení nad tím, jak mohou různé přístupy v ústavní střednědobé léčbě závislostí působit na klienty a ovlivnit jejich průběh léčení. Příspěvek si klade za cíl otevřít diskusi na téma zkušeností se současným fungováním léčby v psychiatrických nemocnicích s ohledem na trauma-informované přístupy. Proč se stále často držíme direktivního, neindividuálního přístupu s převahou negativní zpětné vazby směrem ke klientům? Jde to dělat i jinak - s důrazem na bezpečný a rovnocenný vztah s klientem? Dáváme v terapii dostatek prostoru pro učení se z vlastních chyb? Jak ovlivňuje přístup personálu ke klientům jejich průběh léčby a případné předčasné vypadnutí z léčby? Jak fungují současné bodovací systémy?

<b>Autor:</b>	Andrea Miklovičová, Petr Bartoň
<b>Název příspěvku:</b>	Ochranné léčení protialkoholní - harm reduction nebo skutečná léčba závislosti?
<b>Pracoviště:</b>	Věznice Heřmanice
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	ochranné léčení protialkoholní, harm reduction, léčba závislosti, výkon trestu, psychiatrická léčebna

Autoři nabízí příběh mladého muže z Bulharska, kterého začátek cesty začíná ve výkonu trestu. Za násilnou trestnou činnost mu bylo při výkonu trestu soudně nařízeno ochranné protialkoholní léčení, které nastoupil ve věznici Heřmanice. Místo, kde si nikdo nepřeje prožít několik let svého života, se stalo pro něj druhou šancí. Jak sám říká: " Díky uvěznění v Česku jsem se podruhé narodil".

Jak jeho příběh za zdi s ostatními dráty věznice pokračoval? Co potřeboval... co chtěl... s čím bojoval... co nešlo... co se dařilo a v co věřil? Zkušenosti z praxe se závislými v podmínkách ústavního ochranného léčení v psychiatrických léčebnách ve valné většině případů nepotvrzují přílišnou efektivitu. Nicméně - pokud má klient pozitivní zkušenost s terapeutickým programem z výkonu trestu odnětí svobody, kde i přes vězeňský systém měl možnost zažívat nedirektivní, akceptující přístup terapeutického týmu a byl mu věnován dostatečný čas v procesu změny, může i nařízené léčení závislosti bít mýty o tom, jak léčba z donucení většinou selhává.

<b>Autor:</b>	Viktor Mravčík, Jindřich Vobořil
<b>Název příspěvku:</b>	Harm reduction jako ústřední téma závislostních politik
<b>Pracoviště:</b>	Společnost Podané ruce
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	politika, strategie, harm reduction

Snížení zdravotních a sociálních negativních dopadů výskytu závislostního fenoménu ve společnosti (harm reduction) by mělo být základním cílem závislostních politik a koncepcí. Mělo by být také hlavním měřítkem, podle kterého by se měl posuzovat (potenciální) dopad dílčích strategií a intervencí. Při jejich nastavení se pravděpodobně nelze vyhnout vyvažování pozitivních či negativních dopadů či různých zájmů (trade-offs) v různých oblastech fungování společnosti nebo populačních skupinách. Zavádění harm reduction strategií proto není triviální úkol a nastavení jednotlivých opatření a parametrů musí být zvažováno a hodnoceno v kontextu a komplexně. Příspěvek se zamyslí nad základními parametry, které by závislostní politiky měly vzít při svém nastavení a hodnocení v potaz.

<b>Autor:</b>	Dana Nedělníková, Lucie Průšová
<b>Název příspěvku:</b>	Interdisciplinární synergie při práci s uživateli návykových látek v sociálních službách pro lidi bez domova
<b>Pracoviště:</b>	Sít aktérů pro domov, z. s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Interdisciplinarita, adiktologie, látkové závislosti, sociální služby

Projekt Síť aktérů pro domov, z. s. s názvem Zvládání závislostí ve službách pro lidi bez domova se zaměřuje na proměny sociálních služeb pro lidi bez domova. Výsledkem projektu jsou sociální služby, které jsou schopny účelně a flexibilně reagovat na potřeby a nepříznivou sociální situaci klientů bez domova s látkovými závislostmi, a to jak ve smyslu přístupu k těmto službám (snižování bariér) tak v jejich obsahu (změna a rozšíření aktuální praxe se zahrnutím adiktologických prvků do nabídky poskytovatelů). Na úrovni interdisciplinární synergie je očekávaným výsledkem motivace a vybudování kapacit sociální práce a adiktologie ke spolupráci v zájmu lidí bez domova, prohloubení zájmu adiktologů o tuto cílovou skupinu, a stejně tak přijetí závislostí jako součásti fenoménu bezdomovství, na které nelze reagovat vyloučením z pomoci sociálních služeb. Obsahem příspěvku je seznámení účastníků s průběhem realizace projektu včetně procesu síťování a jeho výzev.

<b>Autor:</b>	Elizabeth Nováková, Renáta Habiňáková, Jan Kozák
<b>Název příspěvku:</b>	Doporučené klinické postupy v adiktologii
<b>Pracoviště:</b>	Český adiktologický institut
<b>Grantová podpora:</b>	TAČR - TITSUVCR936
<b>Klíčová slova:</b>	klinické doporučené postupy, standardy odborné způsobilosti, evidence-based přístup, aplikovaný výzkum, komplexní přístup

Autorský tým v příspěvku představí aktuální podobu výstupů projektu Klinické doporučené postupy v adiktologii, jehož realizátorem je Český adiktologický institut a konečným příjemcem Rada vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí. Cílem projektu hrazeného Technologickou agenturou ČR je vytvořit soubor doporučených klinických postupů v komplexní podobě vhodné pro široké spektrum služeb v ČR a v souladu s evidence-based přístupem a potřebami tuzemské praxe. Doporučené postupy jsou provázány se Standardy odborné způsobilosti adiktologických služeb a doplňují tak nabídku nástrojů pro zajištění kvalitních, bezpečných a efektivních intervencí a služeb pro cílové skupiny. Autoři představí aktuální stav výstupů, seznámí účastníky s podobou a strukturou dokumentů a ponechají prostor pro odbornou diskuzi.

<b>Autor:</b>	Barbora Orlíková, Pavla Chomynová
<b>Název příspěvku:</b>	Monitoring v oblasti snižování škod
<b>Pracoviště:</b>	Úřad vlády, Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	monitoring, harm reduction, závislosti, drogová situace v ČR

V rámci příspěvku budou prezentovány výsledky studií Národního monitorovacího střediska pro drogy a závislosti (NMS) zaměřené na problematiku harm reduction. Jedná se zejména o každoroční výzkum

zaměřený na testování na infekční nemoci v nízkoprahových službách, údaje ze závěrečných zpráv nízkoprahových služeb podpořených v dotačním řízení Úřadu vlády. Dále také dílčí výstupy ze studie Sčítání adiktologických služeb, která proběhla na přelomu roku 2023 a 2024, týkající se nízkoprahových zařízení. Součástí příspěvku budou také informace o tom, pro jaké účely a výstupy jsou data v rámci studií sbírána a jakým způsobem jsou využívána (např. pro Zprávu o nelegálních drogách, další výstupy NMS a také pro každoroční report pro Evropské monitorovací centrum pro drogy a drogovou závislost a další mezinárodní organizace).

<b>Autor:</b>	Simona Papežová
<b>Název příspěvku:</b>	Reforma psychiatrické péče - aktuální stav
<b>Pracoviště:</b>	Psychiatrická společnost ČLS JEP
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	psychiatrická péče, reforma, psychiatrické nemocnice, ambulance s rozšířenou péčí

Psychiatrická péče v ČR doznává v posledních 10 letech významných změn. Systém postavený převážně na velkých lůžkových zařízeních (psychiatrických nemocnicích) se postupně mění. V návaznosti na Strategii reformy psychiatrické péče se rozvíjí služby ambulantní, služby poskytované ve vlastním sociálním prostředí pacientů, a to jak služby zdravotní, zdravotně sociální (centra duševního zdraví), i sociální. Cílem změn je tzv. vyvážený model ( tzv. balanced care model). V rámci tohoto pojetí péče je snaha rozvinout celý systém péče tak, aby byla dostupná ta péče, kterou pacient potřebuje - krizové služby, ambulantní péče, psychoterapie, adiktologická péče, akutní lůžková péče. Nedílnou součástí je zajištění péče v komunitě. V rámci sdělení bude patrná provázanost péče psychiatrické a adiktologické, mnohé principy jsou obdobné.

<b>Autor:</b>	David Pešek, Pavel Bém
<b>Název příspěvku:</b>	Delší než kratší vzdálenost
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	

Rozum a šílenství nebyly vždy na opačných stranách škály, znaly se i v harmonii. „Moderní člověk v pokojném a jasném světě mentální choroby s šilencem už nekomunikuje,“ vysvětluje Foucault se svých Dějinách šílenství a dodává: „Společná řeč neexistuje; nebo spíš už neexistuje; dialog skončil s 18. stoletím, na jehož sklonku se šílenství ustavilo jako duševní nemoc.“ Tím se také akcelerovala institucionalizace a separace šilenců od normálních. Jak daleko je potřeba, aby byli lidi, co užívají drogy rizikově, od normální populace? Jak daleko mají být nízkoprahové služby od škol? A jak daleko hospody? Čteme petice, slyšíme politiky: „Feťáky v Praze nechceme.“ Jak lehko ožívá archetyp stínu při pohledu na ty nejvíce ohrožené, jak objektivní jsou hrozby a jak subjektivní? Vzdálenost či blízkost jako projekční zrcadlo narůstající stigmatizace anebo postupující destigmatizace? V Kontaktním centru SANANIM sledujeme vývoj postojů v Praze k adiktologickým službám přes 30 let. Symboly blízkosti a nebo vzdálenosti institucí, občanů a klientů sledujeme v různých obdobích. Chceme popsat minulost, přítomnost, vyhlížet budoucnost. Rok 2023 nemůžeme minout bez povšimnutí a shrnout čísla, fakta, příběhy z terénu i převládající politické a společenské narativy.



<b>Autor:</b>	Jiří Pokora, Ilona Vizinová
<b>Název příspěvku:</b>	Rozšířené nabídky léčebných programů na protialkoholním oddělení uplatněním principu harm reductio.
<b>Pracoviště:</b>	Psychiatrická nemocnice Brno-Černovice
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Léčebné programy, matching, protialkoholní léčení, harm reductio, apolinářský léčebný systém

Ideálním cílem dobrovolné protialkoholní léčby, "zlatým standardem" je trvalá a důsledná abstinence. Bohužel zdaleka ne všem pacientům trpícím závislostí na alkoholu se podaří tohoto cíle dosáhnout. a dochází u nich k opakovaným relapsům a recidivám s kratšími či delšími obdobími abstinence nebo marným pokusům o kontrolované pití.. Kardinální otázkou zůstává, jaký léčebný program takovým pacientům nabídnout. Na našem primariátu pro léčení návykových nemocí můžeme pacientům závislým na alkoholu v podstatě tři léčebné programy:

1/ Klasická dobrovolná protialkoholní léčba, která vychází apolinářského léčebného systému..

2/ Detoxifikace, případně prodloužená detoxifikace („přerušeni tahu“) v délce obvykle 1-3 týdnů pro pacienty, kteří mají za sebou relaps, a chtějí pokračovat v ambulantní léčbě

3/ Tzv. rehabilitačně-ostřízlivovací program pro pacienty, kteří chtějí s konzumem alkoholických nápojů něco dělat, ale nejsou ochotni akceptovat náročný skálovský léčebný režim nebo již vůbec nejsou schopni se do takového systému zapojit pro psychické i somatické důsledky nadměrného pití. To je program analogický přístupu „harm reduction“ u nealkoholových závislostí.

<b>Autor:</b>	Petr Popov
<b>Název příspěvku:</b>	Applicatio řimsologiae in reducendis periculis et damnis ab alcoholicis consummatione
<b>Pracoviště:</b>	Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Harm reduction, alkohol, Řimsologie

Řimsologie, jako univerzální vědecká disciplína ("Vědověda"), důkladně zkoumající fenomén "alkohol - alkoholismu" samozřejmě nabízí také účinné postupy při omezování rizik a snižování škod, působených nemírnou konzumací alkoholických nápojů. Mezi nejvíce prozkoumané a v klinické praxi nejúčinnější patří zejména metoda "vytloukání klínu klínem", vycházející z bio-psycho-sociálního konceptu závislosti a dialekticky kladoucí důraz jak na složku biologickou (princip "alkoholem proti alkoholu"), tak - v rozšířeném konceptu bio-psycho-socio-spirituálním - na složku spirituální ("spiritus contra spiritum"). Řimsologická metoda usouvztažňování zdánlivě neslučitelných jevů na rovině, která je pro ně na první pohled zcela nevhodná umožňuje aplikaci revolučního konceptu harm reduction alkoholu omezováním nejen negativních, ale stejně tak i pozitivních účinků alkoholu.

<b>Autor:</b>	Petr Popov, Jakub Minařík
<b>Název příspěvku:</b>	Substituace = HR...? léčba...?...?
<b>Pracoviště:</b>	Novus Pons, Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	substituace, Harm reduction, léčba

Příspěvek se formou teoretické úvahy i příkladů z praxe zamýšlí nad rolí substituční léčby v péči o lidi, kteří užívají návykové látky/drogy rizikově (LUDR). Měli bychom se pokusit podrobit kritice m/paternalistický přístup k lidem užívajícím drogy? Nebráníme jim ve změně, nepřebíráme příliš

mnoho odpovědnosti za životy našich klientů? Nelpíme zbytečně na komplexnosti programů? Existují vědecká data, která by dokládala, že komplexní léčba je efektivnější, než jiné typy substituční léčby? Pokusíme na výše položené otázky nabídnout odpovědi (a další otázky...).

<b>Autor:</b>	Lenka Pořízková
<b>Název příspěvku:</b>	Řimsologie jako destigmatizace alkohol-alkoholismu
<b>Pracoviště:</b>	Univerzita Palackého v Olomouci
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	řimsologie, humor

Protialkoholní společnost doktora Řimsy působí jako intelektuální komunita od roku 1972 dodnes a její vztah k adiktologii byl předmětem tří minulých řimsologicko-adiktologických symposií v rámci AT konferencí. Ve svém příspěvku se v souladu s tématem letošní konference zaměřím na ty aspekty řimsologie, které vedou k formulování specifického diskurzu destigmatizace alkoholu a alkoholismu a jeho pojetí jako kulturního či antropologického fenoménu. Dotknu se i vztahu řimsologie k dalším typům závislosti a důvodů favorizace alkoholismu jako předmětu řimsologického zkoumání. Součástí příspěvku bude citování některých novějších řimsologických textů, které dosud nebyly publikovány, a rovněž sledování posunu v přístupu řimsologie k alkoholismu od dob normalizačních přes devadesátá léta až k aktuální současnosti.

<b>Autor:</b>	Ivo Půr, Michal Míka, Milada Veselá
<b>Název příspěvku:</b>	Zkratky v detailu. Dokáží být celospolečenské kampaně zaměřené na postoje funkční prevencí?
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Sponzor</b>	Česká asociace pojišťoven

Kampaň Zkratky jejíž část v podobě seriálu Adikts k sobě strhla významnou pozornost a rozpoutala širokou diskuzi o problematice závislosti a prevence. Kampaň si jako primární cílovou skupinu vybrala mladé lidi ve věku 15 – 25

let. Jako sekundární pak jejich rodiče. Jak byla kampaň tvořena v detailu, zda splnila své cíle, jaká data přinesla a jaké závěry z ní lze vyvodit? Lze její obsah a principy přenést do systému primární prevence? Je v budování žádaných postojů funkčnější komunikační přístup s využitím všech současných technologií a popkultury, nebo detailní metodiky vyvíjené řadu let? Na to vše odpoví příspěvek autorů kampaně.

<b>Autor:</b>	Martina Richterová Těmínová
<b>Název příspěvku:</b>	Adiktologie je zdravotně sociální obor - myslíme to doopravdy?
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	zdravotní, sociální, přesvědčení, kompetence

Koncepce adiktologických služeb definuje, že adiktologie je obor zdravotně sociální. V příspěvku se autorka zamyslí nad tím, zda se jedná pouze o proklamaci, nebo o hluboké přesvědčení, nesené hlavními osobami oboru. Pokusí se vydefinovat indikátory zdravotně sociálního pojetí, výhody tohoto pojetí a možná rizika, představí možný kompetenční model, založený na spolupráci profesí.

<b>Autor:</b>	Zuzana Rodová, Pavlína Gašparová
<b>Název příspěvku:</b>	Program pro rehabilitaci kognitivních funkcí u osob se závislostí na alkoholu
<b>Pracoviště:</b>	Klinika rehabilitačního lékařství a Klinika adiktologie 1.LF UK a VFN v Praze; Psychiatrická nemocnice Bohnice, Centrum psychosomatické rehabilitace a terapie
<b>Grantová podpora:</b>	Příspěvek na konferenci je napsán v rámci Specifického vysokoškolského výzkumu
<b>Klíčová slova:</b>	závislost na alkoholu, kognitivní funkce, rehabilitace kognitivních funkcí, terapeutický program

Závislost na alkoholu se řadí mezi nejčastější důvody hospitalizace v rámci psychiatrické lůžkové péče. Až 80 % hospitalizovaných se potýká s poruchami kognitivních funkcí, které ve více než polovině případů vedou k předčasnému ukončení léčby a relapsu abúzu. Jednou z možností podpory kognitivního zotavení je kognitivní rehabilitace, která bývá nejčastěji vedena psychologem či ergoterapeutem. V České republice i v zahraničí však chybí komplexní a strukturovaný program, který by ergoterapeuti mohli využívat. Cílem přednášky je představit program pro rehabilitaci kognitivních funkcí u osob se závislostí na alkoholu, který byl navržen a sestaven na základě dostupné odborné literatury.

Osmítýdenní program zahrnuje celkem 16 terapií v délce 35-45 minut. Každá z terapií obsahuje trénink kognitivních procesů, edukaci, sebehodnocení a v návaznosti na danou terapii také samostatné cvičení. Využívána jsou cvičení formou tužka-papír. Program přináší komplexní a strukturovaný nástroj pro rehabilitaci kognitivních funkcí s možností přizpůsobení konkrétnímu jedinci. Jednotlivá cvičení využívají principy kognitivní rehabilitace jako je opakování, stupňování či individualizace, na kterou je kromě kognitivních cvičení myšleno i v oblasti edukace. Součástí programu je také nácvik schopnosti sebeuvědomění a seberegulace s využitím speciálního systému hodnocení výkonu.

<b>Autor:</b>	Zuzana Rodová, Michaela Haunerová, Lenka Freislebenová, Petra Sládková
<b>Název příspěvku:</b>	Úrazy spojené s užíváním návykových látek a jejich vliv na rehabilitační proces
<b>Pracoviště:</b>	Klinika rehabilitačního lékařství a Klinika adiktologie 1.LF UK a VFN v Praze
<b>Grantová podpora:</b>	Příspěvek na konferenci je napsán v rámci Specifického vysokoškolského výzkumu č. 260632.
<b>Klíčová slova:</b>	užívání návykových látek, úrazy, ergoterapie

Díky vlivu návykových látek roste riziko pádů a autonehod, které mají za následek úrazy různého charakteru. Ročně se jedná o řádově tisíce

hlášených hospitalizací, u nichž často hraje roli alkohol (Chomynová et al., 2023).

Příspěvek bude zaměřen na osoby, které utrpěly úraz v důsledku užívání návykových látek. Mapuje nejčastější úrazy a popisuje, jaký vliv mají na průběh i úspěšnost rehabilitačního procesu.

Bude ukázána statistika návykových látek, pod kterými nejčastěji úrazy vznikají – alkohol, konopné látky a opiáty. Budou probírány nejčastější úrazy, jakým způsobem jsou řešeny v rámci ergoterapie, a ukázána práce ergoterapeuta u adiktologických klientů.

Na základě literatury a semistrukturovaných rozhovorů se 4 ergoterapeutkami byly zjištěny často se opakující problémy při rehabilitaci. Ty mohou spočívat v tendenci klientů svoji závislost skrývat, čímž může dojít k vážným následkům, prodloužené délce hospitalizace a častému relapsu, odmítání spolupráce. Problematická je zejména absence adiktologa v multidisciplinárním rehabilitačním týmu.

<b>Autor:</b>	Adéla Stoklasová
<b>Název příspěvku:</b>	Ochranné léčby – abstinенčně vedená léčba nebo harm reduction?
<b>Pracoviště:</b>	Psychiatrická nemocnice v Kroměříži
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	ochranná léčba, léčba závislosti

Pacienti s nařízenou ochrannou léčbou často přicházejí k hospitalizaci nemotivovaní, nepřipouštějí si problémy s návykovou látkou, nemají potřebu v této souvislosti nic řešit.

Jak uchopit pobyt těchto pacientů mezi dobrovolně se léčícími závislými? Jaké jsou naše možnosti a limity? Funguje spolupráce se soudy? Jaké jsou možnosti ambulantní péče?

Příspěvek popisuje situaci na uzavřeném oddělení pro léčbu závislostí v Psychiatrické nemocnici v Kroměříži. Krátké kazuistiky ilustrují problematické nařízení ochranné léčby u konkrétních pacientů a kladou otázky, jaké jsou vhodné intervence v těchto náročných případech.

<b>Autor:</b>	Martin Svoboda
<b>Název příspěvku:</b>	Harm reduction přístup ve věznicích
<b>Pracoviště:</b>	Věznice Pardubice
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, věznice, drogy, VHC

Co z HR přístupu je možné použít při práci z vězňenými osobami? Je možné mluvit o tom jak brát bezpečněji v prostředí, kde se oficiálně brát nesmí? A pokud ano tak jak? Kolik procent vězňených osob využívalo na svobodě nízkoprahových služeb pro uživatele? A jak se daří VHC v prostředí věznice?

<b>Autor:</b>	Martin Svoboda, Artem Vartanyan, Lukáš Gilányi, Lukáš Kolomazník
<b>Název příspěvku:</b>	HR přístup v Centru duševního zdraví
<b>Pracoviště:</b>	Centrum duševního zdraví Péče o duševní zdraví z.s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, centrum duševního zdraví, mírnění škod, kontrolované užívání

Adiktolog v Centrech duševního zdraví se již poměrně etabloval. Nicméně uplatní svoje zkušenosti v CDZ bývalí pracovníci nízkoprahových služeb pro uživatele návykových látek? 3 ze 4 autorů příspěvku se kdysi potkali v nízkoprahových drogových službách a nyní po letech opět v CDZ a přemýšlí, co z HR je možné použít, aplikovat a co už "neprojde" u kolegů či klientů v CDZ

<b>Autor:</b>	Břetislav Š., Lea Š.
<b>Název příspěvku:</b>	Kterak dva anonymní alkoholici pálí vlastní meruňkovi
<b>Pracoviště:</b>	Anonymní alkoholici
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Anonymní alkoholici

Zkušenosti s prací na dvanáctikrokovém programu Anonymních alkoholiků a jak působí Vyšší Moc v životě. Jak nás program dvanácti kroků Anonymních alkoholiků uzdravuje i s pomocí Vyšší moci. Jak program chrání před pokušením a co vše čas dokáže zhojit a v neposlední řadě jestli má skutečně Vyšší moc i smysl pro humor a jestli zná i anglický.

<b>Autor:</b>	Jan Jakub Šalomoun
<b>Název příspěvku:</b>	Orwellův wellbeing
<b>Pracoviště:</b>	RVKPP - OPK
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Primární prevence, wellbeing, digitální technologie

Sledování úrovně wellbeingu ve školních kolektivech je zcela jistě chváhodným fenoménem, který může pomáhat jak v rámci prevence patologických jevů v třídních kolektivech, ale například může také vést k vyšší motivovanosti žáků a tím pádem k větší efektivitě samotného vzdělávacího procesu. I do této problematiky však začínají vstupovat technologie, které na jedné straně mohou v celém procesu pomáhat, na straně druhé mají potenciál ho značně problematizovat. Zkušenosti ze země, včetně těch, které určují trendy ve vzdělávání, jako je třeba Finsko, mohou pomoci v orientaci v této problematice dříve, než se začnou na plno realizovat i u nás. Což se v kombinaci s narůstajícími počty psychických problémů u mladistvých s nedostatkem „živých“ odborníků a prudkým



technologickým rozvojem včetně nástupu AI zajisté, spíše dříve než později, stane.

<b>Autor:</b>	Adéla Šálená, Iva Knížková
<b>Název příspěvku:</b>	Když Praha přichází o káčka
<b>Pracoviště:</b>	Progressive o.p.s.
<b>Grantová podpora:</b>	Progressive o.p.s.
<b>Klíčová slova:</b>	kontaktní centrum, terénní práce,

Na konci roku 2022 přišla už tak poddimenzovaná pražská síť adiktologických služeb o jedno ze tří kontaktních center. Před samotným uzavřením kontaktního centra bylo zřejmé, že během hledání nových prostor pro kontaktní centrum budeme v poskytování služeb našim klientům\*tkám pokračovat, a to terénní formou. Vzhledem k tomu, že naše organizace již jeden registrovaný terénní program má, stáli jsme před otázkou, jak a kde budeme naše služby poskytovat. Nechtěli jsme být kopii již existující služby a začali jsme hledat nové cesty. Jak je ale možné efektivně poskytovat adiktologickou službu ve složitých a nevyhovujících podmínkách?

<b>Autor:</b>	Lenka Šťastná, Petr Hrouzek
<b>Název příspěvku:</b>	Klinické doporučené postupy v adiktologii pro diagnostiku
<b>Pracoviště:</b>	Český adiktologický institut
<b>Grantová podpora:</b>	TACR - TITSUVCR936
<b>Klíčová slova:</b>	klinické doporučené postupy, diagnostika, evidence-based přístup, aplikovaný výzkum, indikace typu služby, komplexní zhodnocení, párování potřeb, sledování účinnosti intervence, řízení procesu péče

Doporučený postup pro diagnostiku je pomyslným rozcestníkem pro jakýkoliv další postup s klientem či klienty v praxi. Autoři seznámí posluchače s podobou a strukturou doporučeného postupu pro diagnostiku a provedou posluchače cestou od prvního kontaktu k plánu péče za využití KDP pro diagnostiku.

V příspěvku autoři představí vývoj práce na procesních diagramech, které uživatele doporučených postupů provázejí od prvního kontaktu, přes indikaci vhodného typu služby, ke zvolení vhodné strategie a souboru metod pro konkrétního klienta. Procesní diagramy jsou návodné, přehledné, usnadňují orientaci v dokumentech a zahrnují nepodkročitelné minimum práce, jež má být s klientem provedena, včetně například pravidelných reflexí pokroků a plánování dalšího postupu péče.

Zároveň bude ponechán čas pro zpětnou vazbu a odbornou diskuzi

<b>Autor:</b>	Jiří Švarc
<b>Název příspěvku:</b>	Příspěvek psychiatrických nemocnic k harm reduction závislých
<b>Pracoviště:</b>	Psychiatrická nemocnice Bohnice
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Příspěvek psychiatrická nemocnice, harm reduction závislých

Na centrálním příjmu Psychiatrické nemocnice Bohnice se v roce 2023 ocitlo 10.797 klientů. 8790 z nich bylo přijato k hospitalizaci; zbývajících 2007 bylo odkázáno na jiné nemocnice nebo na jiné služby (ambulace, záchytné stanice, krizová centra, cela předběžného zadržení atd.).

Prakticky polovina z tohoto množství má diagnózu F1 (návykové nemoci), byť nejde vždy o jedinou či hlavní diagnózu.

Přednáška poreferuje

- Jaký je podíl a obraz závislostních diagnóz v PN Bohnice, jejich délka hospitalizace

- Kolik pacientů je hospitalizováno dobrovolně a kolik se souhlasem

- Jaký je podíl a obraz ochranného léčení

Psychiatrická nemocnice Bohnice však má i ambulace, forenzní multidisciplinární tým, je zřizovatelem center duševního zdraví.

Psychiatrická nemocnice Bohnice jako největší psychiatrická nemocnice v ČR má spádovou oblast 2 milióny obyvatel. Vynásobením pěti lze tedy získat přehled o tom, jak psychiatrické nemocnice přispívají k péči o duševně nemocné v ČR (10 miliónů obyvatel). Diskutován bude význam adiktologických služeb, jejich reforma a směřování.

<b>Autor:</b>	Aleš Termer, Radek Jurníkl
<b>Název příspěvku:</b>	Substituce: Léčba nebo harm reduction?
<b>Pracoviště:</b>	SANANIM z. ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	opioidy, substituce, harm reduction, aplikační místnosti

Buprenorfin měl být dostupný pro všechny klienty užívající nelegální opioidy, ale není! Nedůstojné a zdlouhavé podmínky přijetí do substitučního programu – klienti raději sklízí makovice. Fentanyl se údajně „řítí“ do Evropy. Máme v Česku očekávat více mrtvých kvůli nedostatečně zpřístupněné substituci? Čeští odborníci se rádi chlubí propracovanou protidrogovou politikou, co na to uživatelé drog? Ustříhnou si další kousek opioidní náplasti. Předávkování drogami jde často na vrub vyloučení ze substitučního programu. Udělají naši odborníci něco, k čemu se opakovaně hlásí, a přiblíží substituci potřebným, nebo budou i nadále na konferencích pouze prezentovat funkční zahraniční nízkoprahové substituce?

<b>Autor:</b>	David Věchet
<b>Název příspěvku:</b>	Transformace drogové politiky jako nástroj minimalizace rizik bio-psycho-sociálně-spirituálních škod jednotlivců i společnosti
<b>Pracoviště:</b>	Remedis s.r.o., adiktologická ambulance Brno
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, transformace, drogová politika

Nefunkční na represii založené přístupy v drogové politice s sebou přináší neskutečnou zátěž a škody, jejichž sanace bude složitá. Přístupy typu "Just say no" založené na strachu, přístupy právní regulace vedoucí ke kriminalizaci či penalizaci se staly mantrou, která však udržuje naše společnosti v nevědomosti, či zkreslené realitě a v nefunkčním boji. Transformace drogové politiky neznamena volný trh se všemi psychotropními a návykovými látkami dostupnými všem bez výjimky, toho už v podstatě dosáhla nynější válka proti drogám. Vyvážené přístupy na základě důkazů, na základě zkušeností uživatelů návykových látek a na základě zkušeností jejich rodin mohou vést k minimalizaci fatálních dopadů současné represe za současného ušetření nefunkčně vynakládaných finančních prostředků a současně i k minimalizaci stigmatizace uživatelů atd.

<b>Autor:</b>	Anna Volfová, Lenka Šťastná, Karel Kolitsch
<b>Název příspěvku:</b>	Chci info! Aneb klinický adiktolog, kurz s4 a jak se v tom vyznat
<b>Pracoviště:</b>	Česká asociace adiktologů
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	adiktologie, specializační vzdělávání, Klinický adiktolog

V letošním roce bude spuštěn nový vzdělávací program specializačního vzdělávání Adiktolog – Klinická adiktologie a spolu s ním i nový certifikovaný Kurz S4. Každý začátek sebou přináší mnoho nejistot, nejasností a otázek. Pojďme se těmto otázkám společně věnovat.

<b>Autor:</b>	Tomáš Žák, Jiří Zatřepálek
<b>Název příspěvku:</b>	9M1M3 Č157 Č15L4 V H4RM R3D9
<b>Pracoviště:</b>	Laxus z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	výkony, účinnost, výsledky, měření, hodnocení

Mnoho let se jako obor zabýváme definicemi výkonů adiktologických služeb. Diskutujeme o tom, co který výkon znamená a jak se má správně evidovat. Tomuto směru věnujeme mnoho času a energie. Není na čase investovat tuto energii do jiných, za nás smysluplnějších, činností? Hlavní deficit vnímáme v absenci systému hodnocení efektivity (účinnosti) HR programů. Nejen, že takový systém nemáme, ale ani o něm nediskutujeme. V příspěvku se chceme podělit o naše uvažování o tématu efektivity a jejího měření. Rádi bychom vás tímto pozvali k diskuzi a podnítily zájem o toto téma. Představíme vám důvody k sledování dopadů. Mezi ně řadíme posilování vnitřní motivace samotných pracovníků pro práci v HR službách, ale i získání jasných argumentů pro politiky a veřejnost při neustále nutném obhajování smyslu naší práce. Popíšeme také námi definované praktické cíle v HR a následně jejich indikátory. Působíme na pozicích odborných ředitelů harm reduction programů v Laxus z.ú. a Magdaléna o.p.s. V tématu vycházíme ze zkušeností a praxe z našich služeb.

## Anotace Flash prezentací (řazeno abecedně)

<b>Autor:</b>	Pavλίna Danielov, Gabriela Mahrová
<b>Název přispěvku:</b>	Historie a současnost PNMO Bl Voda
<b>Pracoviřtě:</b>	Psychiatrick nemocnice Marianny Oranřské
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Psychiatrick nemocnice Marianny Oranřské, 70. vro, adiktologick rezidenční lěba

Krtk shrnut činnosti Psychiatrick nemocnice Marianny Oranřské při přilēžitosti 70. vro jejího zalořen. Za základní považují autoři informace o souasnm zaměření nemocnice na lěbu závislosti, na zmny v poskytovan ucelen adiktologick p. Přispěvek dopņuje dvouminutov filmov spot, natoen při této přilēžitosti. Strun historick oknko uzavírá připomnkov přispěk a jde ař k samotnému zalořen nemocnice s přesahem k historickému odkazu Marianny Oranřské, kter může být symbolickou inspirací k cestě zaměřen na zmnu.

<b>Autor:</b>	Roman Gabrhelík, Daniel Novák, Kateřina Lukavsk
<b>Název přispěvku:</b>	Digitální Výchova v Rodinách: Inovativní Mobilní Aplikace pro Regulaci Užívání Obrazovek u Dětí a Rodičů
<b>Pracoviřtě:</b>	Klinika adiktologie 1. LF UK
<b>Grantová podpora:</b>	Grantová Agentura České republiky, grant . 24-12662S
<b>Klíčová slova:</b>	digitální média; mediln výchova; rodičovství; stres; rodiovsk vyhoření; nelátkové závislosti

Recentn výzkumy proveden v České republice ukázaly, že nadmrnm užíváním obrazovek je ohrořena vtřina dětí ve věku 6-11 let. Digitální média v rodinách ovlivņuj nejen vývoj dětí, ale také rodičů a rodiny jako systému. Rodiovsk stres a vyhoření může mít vliv na mr, respektive úspěch regulace pouřívn digitálních médií v rodinách. Rodinn regulace (např. prezence/absence pravidel pro pouřívn obrazovek v rodině) je dležitm faktorem ovlivņujcm užívání obrazovek. Souasn rodiovsk

strategie regulace obrazovek/médií (media parenting) nejsou příliš efektivní v předcházení závislostem na obrazovkách; byla identifikována řada faktorů, které se u rodičů vyskytují a mohou snižovat efektivitu rodinné regulace nebo dokonce napomáhat rozvoji problémového užívání. V příspěvku představíme beta verzi interaktivní mobilní aplikace, která vybaví rodiče – potažmo celou rodinu – potřebnými znalostmi a dovednostmi a pomůže jim nastavit pravidla užívání obrazovek v rodině podle doporučení expertů a zároveň s ohledem na individuální charakteristiky a potřeby dítěte a rodiny.

<b>Autor:</b>	Miroslav Grohol
<b>Název příspěvku:</b>	Alkohol a samovraždy - porovnanie SR a ČR
<b>Pracoviště:</b>	NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	samovraždy, alkohol, spotreba, korelácia

Úvod: Spotřeba alkoholu významně ovlivňuje incidenci samovražd zejména v východních krajinách Evropy. V tomto krátkém příspěvku aktualizujeme vývoj samovraždění v ČR a SR ve vztahu k spotřebě alkoholu na základě dostupných statistických údajů, přičemž východiskem je dřívejší publikovaná práce (Grohol, 2012), kde byla zistena pozitivní korelace v SR a naopak převážně negativní v ČR. Metodika: Data dostupné z veřejných internetových stránek a databází statistických úřadů SR a ČR zpracované deskriptivně a graficky, analyzované pomocí lineární korelace. Výsledky: Mnohé zistěné skutečnosti přetrvávají i po více desítkách let, na druhé straně, zdá se, že registrovaná spotřeba v porovnání s minulostí méně zřetelně ovlivňuje aktuální míru suicidality, hoci na Slovensku přetrvává pozitivní korelace (za roky 1975-2022  $r=0,83$ ), naopak v ČR negativní (1975-2022  $r=-0,74$ ). Limity: Problémem jsou chybějící data standardizovaná podle věkové struktury za dostatečně dlouhé období. Rovnako naše úřady nezveřejňují odhady neregistrované spotřeby, ani oficiálně odhady spotřeby mužů a žen. V ČR chybí statistika samovražd pod vplyvom alkoholu. Závěr: Slovensko naďalej patrí ku krajinám, kde je

alkohol prítomný ako významný faktor suicidality. Suponujeme, že rozdiel proti Česku je kultúrne determinovaný.

<b>Autor:</b>	Miroslav Grohol
<b>Název príspevku:</b>	Pivná lobby na Slovensku
<b>Pracovišť:</b>	NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Kľúčová slova:</b>	pivo, spotreba, lobby, štatistika

Slovensku dominuje spotreba destilátov, no i tak konzum piva je dlhodobo zakorenený a spotreba pomerne stabilná. Príspevok v krátkosti mapuje úspešnosť pivovárnickeho priemyslu vo vylepšovaní si mediálneho obrazu, na príkladoch ilustruje ako sa tento priemysel angažuje v podpore športu, budovaní národnej identity či sponzoringu liečebných zariadení. Sú to obvyklé praktiky, ktoré zákon nezakazuje, sú „iba“ morálne dubiózne. Problém však vzniká, keď štátne inštitúcie, ako je Štatistický úrad SR konkrétne, si každoročne pripomína Svetový deň piva, a bije na poplach s konštatovaním, že spotreba piva klesá. Je to ozaj tak? Sú tieto štatistiky úplné a nezavádzajú?

<b>Autor:</b>	Renáta Habiňáková, Elizabeth Nováková, Jaroslav Šejvl, Tomáš Jandáč, Michal Miovský
<b>Název príspevku:</b>	Průzkum bojem: rok pilotního provozu Interaktivní platformy podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování
<b>Pracovišť:</b>	Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze
<b>Grantová podpora:</b>	MHMP
<b>Kľúčová slova:</b>	prevence rizikového chování, duševní zdraví, evaluace

Webová interaktivní platforma IPREV digitalizuje, kategorizuje a prezentuje ověřené odborné materiály a nejnovější poznatky v oboru prevence a v



oblasti duševního zdraví. Podporuje na datech založenou koordinaci školské primární prevence, vzdělávání pedagogů, adiktologů a pracovníků v prevenci, zvyšování dostupnosti, kvality, bezpečí a efektivity preventivních programů, zajišťuje správu katalogu ověřených programů. Platforma integruje Systém pro evidenci a monitoring preventivních aktivit ve školách SEPA.

Rok pilotního provozu online platformy IPREV ukázal potřebnost tohoto nástroje. Realizační tým odprezentuje cíle a způsob, jakým se je doposud daří naplňovat. Kromě plnění vytyčených cílů je také potřeba navázat řadu důležitých partnerství a získávat od uživatelů zpětnou vazbu a aktivně je tak zapojit do tvorby obsahu IPREV a podporovat touto formou spolupráce principy komunitní prevence.

<b>Autor:</b>	Jana Horáková
<b>Název příspěvku:</b>	Osobnostní aspekty pacientů se závislostí na alkoholu a depresivní symptomatikou
<b>Pracoviště:</b>	Filozofická fakulta Masarykovy univerzity
<b>Grantová podpora:</b>	Disertační práce FF MUNI
<b>Klíčová slova:</b>	depresivita, závislost, alkohol, alexithymie, attachment

Depresivní komorbidita je jednou z nejčastějších komplikací u pacientů se závislostí na alkoholu. Z odborné literatury víme, že depresivní symptomatika zvyšuje riziko rozvoje závislosti, zhoršuje průběh léčby, zvyšuje množství relapsů i cravingu. Nemáme však odpovědi na to, jaký je typický klinický obraz depresivity u závislých na alkoholu, nebo jak komorbidita souvisí s dalšími důležitými tématy. V prezentaci představíme výsledky výzkumného projektu, který nabízí hlubší vhled do depresivní symptomatiky a prezentuje typický klinický obraz depresivní symptomatiky u pacientů s alkoholovou závislostí. V rámci přednášky představíme preliminární empirické výsledky a nabídneme propojení depresivní problematiky u pacientů se závislostí na alkoholu s dalšími relevantními fenomény jako jsou rysy osobnosti, alexithymie a vztahová vazba.

<b>Autor:</b>	Tomáš Jandáč, Renáta Habiňáková, Elizabeth Nováková, Michal Miovský, Jaroslav Šejvl
<b>Název příspěvku:</b>	iPREV – a co teď? aneb vize a plány projektu
<b>Pracoviště:</b>	Klinika adiktologie 1.LF UK a VFN v Praze
<b>Grantová podpora:</b>	MHMP
<b>Klíčová slova:</b>	prevence rizikového chování, komunitní prevence, kvalita

Po pilotním roce fungování projektu iPREV vstupujeme do další fáze, která by se mohla označit jako fáze udržení aktivit. Cílem projektu je nejen na první pohled viditelná interaktivní platforma [iprev.cz](http://iprev.cz), ale neméně důležitou složkou je také kultivace prostředí oboru prevence rizikového chování na národní úrovni z hlediska principů na důkazech založené prevence. Dalším cílem projektu je komunikace s externími dodavateli i příjemci preventivních programů, s metodiky školní prevence a krajskými metodiky prevence, se školami a s dalšími dotčenými institucemi. Projekt podporuje principy komunitní prevence a rozšiřuje nabídku preventivních intervencí školským zařízením. S tím souvisí podpora kolaborativní funkce projektu s odborníky v terénu. Ve spolupráci s uživateli platformy [iprev.cz](http://iprev.cz) byly detekovány oblasti pro další rozvoj a technické vylepšení platformy. Zároveň umožnily definovat zaměření pro rok 2024 a naplánovat strategii pro oslovení aktuálních potřeb preventivní praxe. Velkou výzvou pro projekt je tak překročení limitů implementační části komplexního systému preventivních intervencí, ale také vzrůstající zájem o mezinárodní spolupráci v této oblasti. Výzvou též zůstává otázka dlouhodobé finanční udržitelnosti při růstu a rozvoji projektu. Cílem prezentace je představit vize a plány iPREV do následujícího období a s tím spojených výzev s riziky těchto kroků.

<b>Autor:</b>	Veronika Kotková, Tomáš Rambousek, Alice Nedělová, Diana Boss
<b>Název příspěvku:</b>	Buďme si blíž aneb využití Intimní místnosti jako jedné z možností harm reduction.
<b>Pracoviště:</b>	Psychiatrická nemocnice Kosmonosy
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	detox, intimní místnost, sexuální potřeby, prevence, relaps, vztahy

Příspěvek představí nově vzniklý koncept Intimní místnosti v rámci oddělení Detoxu PN Kosmonosy. Zavedení Intimní místnosti slouží nejen jako konkrétní příklad inovativního přístupu, ale též jako podnět pro aktivní diskuzi o dalším posunu v adiktologické praxi. Její využití se jeví jako důležitý faktor komplexní péče o pacienty. Výzkumy dokazují souvislost mezi dlouhodobým užíváním návykových látek a rozvojem sexuálních dysfunkcí. V rámci odvykacích stavů se tak běžným jevem stává právě změna v sexuálních funkcích a potřebách. Kromě zmírnění abstinenčních příznaků slouží Intimní místnost jako prostor pro udržení blízkého vztahu, který může fungovat jako silný katalyzátor duševní a emocionální pohody a zároveň může působit protektivně i vůči relapsu. V neposlední řadě má Intimní místnost své místo v prevenci sexuálně přenosných nemocí. Příspěvek nabídne konkrétní data od pacientů, kteří tuto místnost využili. Je důležité naslouchat potřebám i přáním pacientů i v oblasti sexuality a spojit ji s flexibilně s individualizovanou nabídkou v rámci adiktologických služeb.

<b>Autor:</b>	Kateřina Lukavská, Ondřej Hrabec, Radka High
<b>Název příspěvku:</b>	Rodinná prevence problémového používání obrazovek u dětí – proč a jak v odborných doporučeních zohlednit rodičovský stres
<b>Pracoviště:</b>	Pedagogická fakulta UK
<b>Grantová podpora:</b>	GAČR 24-12662S
<b>Klíčová slova:</b>	prevence, problémové užívání digitálních médií, rodičovství

Dnešní děti vyrůstají obklopené digitálními médii, což zvyšuje riziko, že je budou používat nadměrně nebo problémově. Vzhledem k tomu, že první iniciace dětí do digitálního světa probíhá v rodinném prostředí, existuje několik sad doporučení pro rodiče, jež popisují rizika obrazovek a digitálních médií pro děti a dospívající a specifikují, jaké aspekty používání obrazovek by rodiče měli u svých dětí řešit (např. rozsah používání, přiměřenost a kvalitu obsahu aj.). Taková doporučení mohou navodit dojem, že rodič je v zásadě obranným valem proti zhoubnému vlivu obrazovek na děti. To může u rodičů jednak vést k hyperprotektivnímu chování (snaží se děti před obrazovkami chránit), jednak ke stresu. Rodičovský stres – dlouhodobý pocit vysokých a obtížně zvladatelných nároků rodičovství – je rostoucí problém, jehož extrémním důsledkem je relativně vysoký výskyt syndromu rodičovského vyhoření, který podle odhadů postihuje asi 7 % evropských rodičů. V našem příspěvku představíme doporučení pro rodiče dětí mladšího školního věku, které obrazovky a digitální média neprezentuje jako hrozbu, ale jako nástroje pro získávání informací, pro komunikaci a zábavu, k jejichž prospěšnému používání je však zapotřebí rozvíjet specifické kompetence (sebekontrolu, mediální gramotnost, vědomé používání). Téma je součástí problematiky edukace rodičů za účelem prevence rizikového chování.

<b>Autor:</b>	Ochaba, R., Záluszká, T.
<b>Název příspěvku:</b>	Význam a úskalia prístupu harm reduction
<b>Pracoviště:</b>	katedra verejného zdravotníctva, Fakulta verejného zdravotníctva, Trnavská univerzita
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, tabak, alternatívy

Úvod: Koncept uplatňovania prístupu harm reduction v kontrole tabaku vyvoláva u odborníkov ale aj verejnosti rozdielne názory. Alternatívne produkty k fajčeniu klasických cigariet s obsahom tabaku sa z pohľadu vnímania verejnosti sa môžu javiť ako menej rizikové. Prístup harm reduction môže byť jedným z účinných nástrojov pri odvykaní od fajčenia u

ľudí, ktorí sú dlhodobo závislí. V procese odvykania u závislých od tabaku môžu alternatívne produkty, akými sú napr. elektronické cigarety, predstavovať menej rizikové formy prijímania nikotínu. Na druhej strane však harm reduction prístup nefunguje pre každého užívateľa rovnako. Jadro: Mladí ľudia oveľa ľahšie podliehajú dojmu, že alternatívne produkty sú zdravšie. Vzniká tým vyššie riziko užívania u adolescentných užívateľov, pre ktorých môžu byť novovznikajúce alternatívy vnímané ako bezpečnejšie riešenie. Potvrdzujú to aj štatistické údaje z prieskumu Eurobarometer z roku 2020, na základe ktorého najväčšiu skupinu užívateľov alternatívnych výrobkov tvoria mladí ľudia vo veku 15 - 24 rokov a prieskumu Ministerstva školstva SR.

Výsledky: Prieskumy potvrdili, že s rastúcim vekom klesá podiel užívateľov nielen v kategórii tradičných tabakových výrobkov, ale aj podiel užívateľov, ktorí preferujú alternatívy. Vo vekovej skupine nad 55 rokov je podiel užívateľov alternatívnych produktov zanedbateľný. V tejto vekovej kategórii užívate

<b>Autor:</b>	Gabriela Rolová, Roman Gabrhelík, Viktor Mravčík, Svetlana Skurtveit, Ingvild Odsbu
<b>Název príspevku:</b>	Duální diagnóza u pacientů v substituční léčbě: Srovnávací studie mezi Českou republikou a Norskem
<b>Pracoviště:</b>	Univerzita Karlova, 1. LF UK a VFN v Praze, Klinika Adiktologie
<b>Grantová podpora:</b>	Ministerstvo zdravotnictví České Republiky (NU20-09-00066); Cooperatio, vědní oblast HEAS; Research Council of Norway (320360).
<b>Klíčová slova:</b>	substituční léčba, opioidy, psychiatrická komorbidity, duševní zdraví

Východiska: Duální diagnóza je spojovaná se zvýšenou mortalitou, negativními fyzickými a duševními zdravotními výsledky a zhoršeným psychosociálním fungováním. Cíl: Cílem studie bylo 1) odhadnout prevalenci a strukturu duálních diagnóz v závislosti na pohlaví ve dvou národních kohortách pacientů v substituční léčbě opioidními agonisty (SL) a 2) porovnat duševní onemocnění mezi pacienty v SL a obecnou populací (sex-specific age-standardized mortality ratio; SMR) pro rok 2019. Metody:

Studie využívající populační data z národních zdravotních registrů analyzovala duševní onemocnění (klasifikace dle MKN-10) u pacientů v SL v České republice (N = 4 280) a Norsku (N = 11 389) v letech 2010 až 2019. Výsledky: Duální diagnóza byla zjištěna u 57,3 % pacientů v ČR a 78,3 % v Norsku. Nejčastěji se vyskytovaly úzkostné poruchy, poruchy osobnosti a depresivní poruchy. Největší rozdíly mezi oběma zeměmi byly pozorovány u ADHD (0,5 % v ČR a 15,8 % v Norsku). V ČR bylo SMR pro MNK-10 skupinu F00-F99 (bez F10-F19) 5,1 u mužů a 3,1 u žen. V Norsku byly odpovídající odhady SMR 8,2 u mužů a 5,6 u žen. U žen byla významně vyšší prevalence duální diagnózy, zatímco SMR byly vyšší u mužů. Závěry: Zjištění podporují potřebu včasného screeningu duševních onemocnění, léčby psychiatrických komorbidit a integraci aktivit na podporu zdraví s cílem zlepšit duševní zdraví pacientů v SL.

<b>Autor:</b>	Michal Růžička
<b>Název příspěvku:</b>	Aplikace pro prevenci relapsu, rok zkušeností s novým nástrojem
<b>Pracoviště:</b>	Univerzita Palackého
<b>Grantová podpora:</b>	TACR: Aplikace pro rozvoj sociálních kompetencí osob se závislostí v kontextu indikace speciálně pedagogické a terapeutické intervence“, reg. č.: TL05000482
<b>Klíčová slova:</b>	prevence relapsu, aplikace, všímavost

Cílem příspěvku je představit zkušenosti s aplikací „appstinuj“, která vznikla jako online nástroj pro doplnění terapeutických a dalších intervenčních metod. V týmu, který aplikaci vyvíjel, byli zastoupeni reprezentanti (pracovníci i klienti) poradenských, klinických, pobytových i doléčovacích služeb. Na minulém ročníku AT konference byla aplikace představena. Cílem tohoto sdělení má být reflexe zkušeností s touto aplikací a následná diskuze.

<b>Autor:</b>	Jarmila Šmoldasová
<b>Název příspěvku:</b>	Substituční léčba u občanů Ukrajiny v AT ambulanci ve Fakultní nemocnici Olomouc
<b>Pracoviště:</b>	Klinika psychiatrie FN Olomouc
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	substituční léčba, metadon, hepatitida C, HIV

Autorka nabízí dvě krátké kazuistiky u klientů přicházejících z Ukrajiny závislých na opiátech. Při vstupním vyšetření byla u nich zjištěna chronická hepatitida typu C a v jednom případě aktivní infekce HIV, která i přes potvrzení diagnózy nebyla vůbec léčena. Příspěvek seznamuje jak s osudy klientů, tak s předchozím přístupem k léčbě v domovské krajině. Zamýšlí se i nad legislativně ukotvenou povinností léčby infekčních chorob v ČR.

<b>Autor:</b>	Jana Vavříková
<b>Název příspěvku:</b>	Reakce klientů na výpadek Suboxone
<b>Pracoviště:</b>	Fakultní nemocnice Olomouc, AT ambulance, Klinika Psychiatrie
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Substituční program, Suboxone, Zubsolv

Výpadky různých typů léčiv na trhu jsou poslední dobou časté a nevyhnuly se ani substitučním programům. Obsahem mého krátkého sdělení je vás seznámit, jak na výpadek Suboxone a jeho dočasné nahrazení Zubsolvem reagovali klienti substitučního programu v AT ambulanci Fakultní nemocnice v Olomouci.

## Anotace workshopů (řazeno abecedně)

<b>Autor:</b>	Anonymní alkoholici
<b>Název příspěvku:</b>	Živý mítink Anonymních alkoholiků
<b>Pracoviště:</b>	Anonymní alkoholici
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Živý mítink AA

Jak vypadá živé setkání Anonymních alkoholiků? Má mnoho podob od klasického formátu, který je běžný na většině skupin AA přes například speakers mítinky až po vysloveně specializované třeba pro LGBT+ komunitu. V rámci mítinku, který zde bude děláný jako speakers mítink, tak jeden, dva a nebo více členů Anonymních alkoholiků sdílí své zkušenosti s alkoholem a šílenstvím s tím spojené a uzdravování z nemoci pomocí dvanáctikrokového programu AA. Po sdílení se otevírá prostor pro dotazy na tzv. speakery od účastníků mítinku.

<b>Autor:</b>	Markéta Brunová Meluzínová
<b>Název příspěvku:</b>	Relaxačně meditační skupina
<b>Pracoviště:</b>	Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	meditace, nácvik, relaxace, sdílení, sebepéče, sebezkušenost, skupina
<b>POZOR</b>	<b>Max. 12-14 účastníků – PŘIHLÁŠENÍ NA NÁSTĚNCE U REGISTRACE</b>

Sebezkušenostní workshop je zaměřený na možnosti praxe relaxačně meditačních technik v rámci ambulantní péče psychologicko adiktologického pracoviště. Budeme zkoumat a zvědomovat možnosti svého pole. Skupina bude mít několik zážitkových částí. Na začátku a na konci skupiny proběhne krátké sdílení k propojení a následně uzavření



skupiny. S sebou pohodlné oblečení a touhu objevovat. Můžeme pracovat v sedě, v leže nebo ve stoje. Aktuálně u nás běží 2 skupiny pro stávající klienty, v užším počtu, vždy první úterý v měsíci. V rámci ambulantní péče lze tuto skupinu doporučit i k sociální aktivizaci.

<b>Autor:</b>	Kamil Kalina
<b>Název příspěvku:</b>	Balintoidní skupina
<b>Pracoviště:</b>	Klinika adiktologie 1.LF UK, SANANIM, z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	balintovská skupina – případová práce – pacienti/klienti – supervize – učení a poznání
<b>POZOR</b>	<b>Max. 15 účastníků – PŘIHLÁŠENÍ NA NÁSTĚNCE U REGISTRACE</b>

Už asi 40 let jsou na případ zaměřené konsultační a supervizní skupiny podle Michaela Balinta v naší zemi užitečnou a oblíbenou platformou pro sdílení klinických zkušeností a získávání nových pohledů na naše pacienty/klienty, s nimiž si tak trochu nevíme rady nebo nám připadají natolik zajímaví, že se o jejich příběh chceme podělit s kolegy. Balintovy (balintovské, balintoidní ...) skupiny nabízejí příležitost učení a poznání v klasické struktuře, kterou si ovšem každý vedoucí poněkud modifikuje po svém. Maximální počet účastníků = 15.

<b>Autor:</b>	Kamil Kalina
<b>Název příspěvku:</b>	Změny a nezměny v adiktologii
<b>Pracoviště:</b>	Klinika adiktologie 1.LF UK, SANANIM, z.ú.
<b>Grantová podpora:</b>	Institucionální program podpory Progres č. Q08/LF1; dotace RVKPP, MZ, hl. m. Praha
<b>Klíčová slova:</b>	adiktologie - psychiatrická reforma - veřejnost - stigmatizace- vzdělávání

Panelová diskuse členů a spolupracovníků výboru Společnosti pro návykové nemoci o tom, co se v adiktologii změnilo, mění nebo nemění a mělo by se s tím pohnout.

Témata:

psychiatrická reforma a adiktologie

adiktologie a veřejnost

stigmatizace

legislativa

interdisciplinarita

vzdělávání

... a další

<b>Autor:</b>	Oldřich Bažant, Barbora Demková, Ivana Dvořáková, Zuzana Fialová, Zuzana Nott, Jan Šulc, Roman Zezula
<b>Název příspěvku:</b>	Lidé se zkušeností se závislostí v adiktologii
<b>Pracoviště:</b>	Unie lidí se zkušeností se závislostí (ULZZ)
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	

Na úvod bude představena Unie lidí se zkušeností se závislostí. Dále bude diskutována zkušenost lidí s žitou zkušeností s adiktologickými službami, jejich role v poskytování adiktologické pomoci a ve formování politiky v oblasti závislostí, jejich postavení v systému, jak formální, tak neformální, potřeby a očekávání, a to z různých pohledů - jak z pohledu samotných lidí se zkušeností, tak z perspektivy profesionálů pracujících v adiktologických službách.

<b>Autor:</b>	Helena Marková, Radka Tůmová, Dominik Ivanys
<b>Název příspěvku:</b>	Život i smrt na drogách
<b>Pracoviště:</b>	SLON
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	uživatelské fórum, pietní místo, nízkoprahové služby

Vzhledem k neutěšenému stavu nízkoprahových služeb v Praze, a také zvýšené mortalitě stárnoucích uživatelů návykových látek v našem okolí, plánujeme zřízení pietního místa obětem závislostí. Ve spolupráci s Kongregací Milosrdných sester sv. Karla Boromejského a donátory sympatizujícími s naším záměrem, na jaře na hřbitově v pražských Řepích vysadíme symbolicky strom jako symbol života a usadíme obelisk jako symbol smrti. Věříme, že by tak mohlo vzniknout místo, kde by pozůstali mohli rozjímat.

V rámci workshopu bychom rádi nastartovali diskuzi na téma možného předcházení tragickým úmrtím na drogách a „zahnívání“ v substitučních programech. Nechceme stávající křehký systém služeb bořit, ale podpořit našimi vhledy založenými na odžitě zkušenosti. Těšíme se na vás a plodnou diskuzi. Spolek Lidí Ohrožených Narkomanií.

<b>Autor:</b>	Adam Sedlák, Antonín Milata, Jan Hájek/Lenka Dusilové/Petr Uhlík, Jakub Mahler
<b>Název příspěvku:</b>	Moderní trendy v komunikaci, jejich aplikace a kulturní jazyk. Zkušenosti tvůrců Adikts v kontextu kampaně Zkratky
<b>Pracoviště:</b>	
<b>Sponzor</b>	Česká asociace pojišťoven

Seriál Adikts se stal nejdiskutovanější částí preventivní kampaně Zkratky. Jak dnes pracují tvůrci audiovizuálního obsahu, jak poznávají své publikum a hledají vhodný jazyk vyprávění a příběhy? Je kulturní srozumění snazší než strukturované informování v nepřehledném zpravodajském toku? Musíme

nejdříve bavit, abychom mohli edukovat? NA to vše odpoví workshop s tvůrci a představiteli seriálu Adikts.

<b>Autor:</b>	Michal Škerle, Markéta Novotná
<b>Název příspěvku:</b>	Etické a morální otázky spojené s harm reduction ve školách
<b>Pracoviště:</b>	Společnost Podané ruce o. p. s.
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Etika, morálka, harm reduction, škola, prevence

Téma příspěvku se zaměřuje na etické a morální otázky spojené s implementací harm reduction ve školách. Diskuse bude směřovat k identifikaci hranic a možných kontroverzí v začleňování těchto programů do školního prostředí. Zvýšená otevřenost vůči prevenci škodlivého chování mezi mládeží přináší otázky ohledně vnímané podpory versus kritiky za přijetí rizikového chování. V diskuzi budou aktivně zapojeni účastníci, aby sdíleli své názory a osobní zkušenosti, což podnítl reflexi etických a morálních hranic harm reduction ve školním prostředí. Příspěvek se bude zabývat rovněž vlivem kulturních a rodinných hodnot na přijetí nebo odmítnutí harm reduction.

<b>Autor:</b>	David Věchet, Vladimír Kmoch
<b>Název příspěvku:</b>	Hudba a harm reduction
<b>Pracoviště:</b>	Remedis s.r.o., adiktologická ambulance Brno
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction, hudba

Po loňském workshopu, který se zabýval vztahem mezi prevencí a hudbou se autoři příspěvku rozhodli aktuální workshop věnovat vztahu mezi minimalizací rizik a hudbou a tematicky tak přispět do aktuálního ročníku

AT konference. Workshop se bude věnovat jak přístupům harm reduction v rámci přípravy a konání různých typů hudebních akcí /poradenství, testování drog, přítomnost zdravotníků, technologické zabezpečení...zkušenosti s těmito přístupy máme jsou známé jak z České republiky, tak ze zahraničí/, současně připomene i to, jak samotní interpreti, producenti, nakladatelé etc. evokují přístup minimalizace rizik ve svých dílech, v rámci živých vystoupení, v rámci specifických kampaní apod. Workshop opět bude kombinovat ppt prezentaci, mluvené slovo a video a audio ukázky s interakcí s účastníky/posluchači. Workshop je současně alternativou večerního programu.

## Anotace posterů (řazeno abecedně)

<b>Autor:</b>	Alžběta Dlabková, Adéla Růžičková
<b>Název příspěvku:</b>	Užívání kratomu mezi studenty Univerzity obrany a příslušníky AČR
<b>Pracoviště:</b>	Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany
<b>Grantová podpora:</b>	Zdravotnická problematika ZHN II (DZRO-FVZ22-ZHN II)
<b>Klíčová slova:</b>	Armáda České republiky, kratom, <i>Mitragyna speciosa</i> , rizika užívání kratomu

*Mitragyna speciosa* je druh rostliny z čeledi mořenovitě, z jehož listů se vyrábí povzbuzující prostředek známý pod názvem kratom. V České republice je užívání a prodej kratomu legální, setkáme se s ním běžně třeba v reklamách na sociálních sítích a prodávají ho i některé obchody zaměřené na zdravý životní styl. Zároveň se však objevují informace o riziku vzniku závislosti a dalších zdravotních problémech souvisejících s užíváním kratomu. Cíl výzkumu bylo shrnout dostupné informace o rizicích vyplývajících z užívání kratomu, pomocí anonymního dotazníkového šetření zmapovat jeho užívání mezi studenty Univerzity obrany a příslušníky AČR a případně navrhnout některá opatření předcházející zjištěným rizikům např. formou edukace příslušníků AČR. Při výběru metodologie bylo ke sběru dat vybráno adresované dotazníkové šetření, vybranou metodou výběru byla zvolena metoda účelového výběru a daných cílů bylo dosaženo pomocí kvantitativních metod. Pomocí dotazníkového šetření bylo zjištěno, že mezi dotázanými studenty UNOB a příslušníky AČR je téměř 200 respondentů, kteří kratom někdy užívali. Na základě výsledků studie je možné říct, že studenti UNOB a příslušníci AČR patří do cílové skupiny distributorů kratomu a jsou ohroženi zdravotními riziky plynoucími z jeho užívání.

<b>Autor:</b>	Martin Dolejš, Barbora Kňážek Považanová, Gabriel Kňážek, Panajotis Cakirpaloglu
<b>Název příspěvku:</b>	"Jak tráví čeští a slovenští občané čas v kyberprostoru"
<b>Pracoviště:</b>	Katedra psychologie, Filozofická fakulta, Univerzita Palackého v Olomouci
<b>Grantová podpora:</b>	IGA_FF_2024_008
<b>Klíčová slova:</b>	kyberprostor, česko-slovenský projekt, sociální sítě, dospělost a stáří

Odborný příspěvek představí část výsledků z aktuálního rozsáhlého česko-slovenského výzkumného šetření zaměřeného na aktivity v kyberprostoru. Respondenti výzkumné studie jsou občané České a Slovenské republiky ve věku mladé dospělosti až pozdního stáří. Výsledky od více než 2250 respondentů budou informovat o časové dotaci, kterou aktivně věnují sociálním sítím, hraní digitálních her a aktivitám na internetu. Studie přinese vhled do současného užívání kyberprostoru u různých vývojových kohort či u dvou v minulosti spojených národů a států. U obou skupin je časová dotace využívání internetu během pracovních dnů vyšší než během dnů volna, ale u sociálních sítí je trend opačný – během dnů volna je časová dotace aktivního užívání sociálních sítí vyšší než během pracovních dnů. Dotazník používání internetu byl vytvořen pro dlouhodobější sledování chování v kyberpostoru. Výsledky zjištěné v této studii mohou být využity při plánování preventivních aktivit pro dospělé a seniory a jsou první etapou ve sledování těchto fenoménů hlavně u seniorů.

<b>Autor:</b>	Gabriela Rolová, Roman Gabrhelík, Blanka Nechanská, Neha Jha, Ingvild Odsbu, Marte Handal, Svetlana Skurtveit
<b>Název příspěvku:</b>	Sekundárních zdroje dat pro monitoring zneužívání léků na předpis s návykovým potenciálem
<b>Pracoviště:</b>	Univerzita Karlova, 1. LF UK a VFN v Praze, Klinika Adiktologie
<b>Grantová podpora:</b>	Ministerstvo financí z Fondu pro bilaterální vztahy v rámci EHP a Norských fondů 2014-2021, projekt č. EHP-BFNU-OVNKM-4-145-2024.
<b>Klíčová slova:</b>	léky na předpis s návykovým potenciálem, zdravotní důsledky, sekundární data, kvalita a dostupnost dat, monitoring

Zneužívání psychoaktivních léků na předpis s návykovým potenciálem vyvolává rostoucí obavy nejen v Česku, ale i v dalších evropských zemích. Tyto léky, včetně opioidů, sedativ, hypnotik (např. benzodiazepinů), stimulantů a antiepileptik (např. pregabalínu), jsou široce užívány mimo rámec lékařského předpisu, často bez vědomí vážných zdravotních a sociálních důsledků. V České republice se vysoká prevalence zneužívání léků na předpis odráží ve zvýšeném počtu pacientů vyhledávajících adiktologickou péči. Monitoring rozsahu a důsledků zneužívání léků na předpis je klíčový pro cílená opatření v oblasti veřejného zdraví s cílem snížit rizika a podporovat celkový well-being populace. Sekundární zdroje dat, jako jsou národní zdravotní registry a preskripční databáze, jsou pro tento účel významnými zdroji dat, umožňující sledování předepisování a výdeje kontrolovaných léků a zdravotní důsledky jejich zneužívání. Ovšem dostupnost a kvalita těchto dat, stejně jako i jejich potenciál pro výzkum zůstává nejistý. Cílem našeho výzkumu bylo zodpovědět dvě klíčové otázky – Máme data pro monitorování zneužívání psychoaktivních léků na předpis a jejich důsledků v populaci? A jak kvalitní a otevřená jsou tato data?



<b>Autor:</b>	Aleš Termer, Olga Hanková, Aleš Herzog, Radek Jurníkl
<b>Název příspěvku:</b>	Časopis Dekontaminace - sté číslo se blíží!
<b>Pracoviště:</b>	Terénní programy SANANIM
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	harm reduction

Časopis Dekontaminace je určen klientům terénních programů a kontaktních center. Vydává SANANIM, z.ú. od roku 1996. V letošním roce vyjde jubilejní sté číslo. Čtenáři dostávají časopis zdarma, je distribuován do více než 70 nízkoprahových programů v ČR. Časopis má i svou elektronickou databázi, kterou najdete na [www.edekontaminace.cz](http://www.edekontaminace.cz), kde jsou k nalezení i další časopisy a materiály k snižování škod.

<b>Autor:</b>	Břetislav Š., Lea Š.
<b>Název příspěvku:</b>	Anonymní alkoholici a protialkoholní léčebna a věznice
<b>Pracoviště:</b>	Anonymní alkoholici
<b>Grantová podpora:</b>	-
<b>Klíčová slova:</b>	Anonymní alkoholici v akci

Záměr je podívat se na takzvané „šíření poselství“ Anonymních alkoholiků v protialkoholních léčebnách a věznicích, o co jde a kdo je schopen takové „šíření poselství“ v rámci Anonymních alkoholiků dělat a i způsoby jaké mohou členové Anonymních alkoholiků při „šíření poselství“ používat.

<b>Autor:</b>	Kateřina Zachová <sup>1,2</sup> , Jaroslav Vacek <sup>1,2</sup> , Kamil Kalina <sup>1</sup> , Lenka Šťastná <sup>1,2</sup>
<b>Název příspěvku:</b>	Aktuální stav využití arteterapie v zařizních lůžkové adiktologické péče v ČR
<b>Pracoviště:</b>	1. Univerzita Karlova, 1. LF, Klinika adiktologie, ČR 2. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Klinika adiktologie, ČR
<b>Grantová podpora:</b>	Výzkum byl podpořen Grantovou agenturou Univerzity Karlovy (projekt č. 201124) a grantem č. 260632 v rámci Specifického vysokoškolského výzkumu.
<b>Klíčová slova:</b>	Arteterapie, léčba závislosti, výtvarná produkce

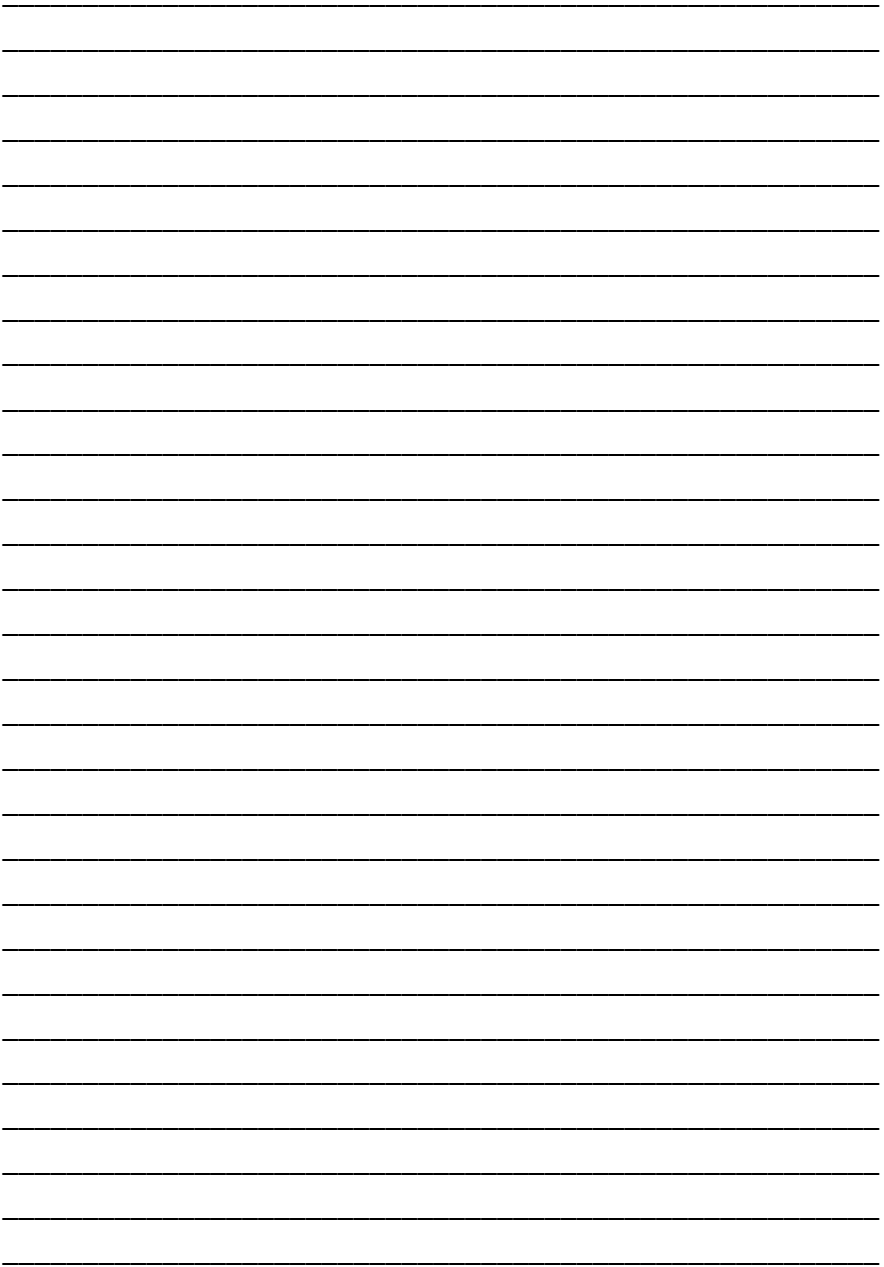
Úvod: Arteterapie (ArT) bývá v léčbě poruch souvisejících s užíváním návykových látek častým doplňkem převažujících KBT přístupů. Podle Sčítání adiktologických služeb NMS 2020 využívá ArT nebo výtvarné techniky čtvrtina poskytovatelů adiktologické péče. Nejčastěji v lůžkové péči, ale můžeme se s ní setkat i v nízkoprahových programech. ArT usnadňuje navázání terapeutického vztahu, je platformou pro emoční uvolnění, introspekci a vyjádření neverbalizovatelných pocitů. ArT není kodifikovanou testovou metodou, nicméně nabízí alternativní náhled na osobnost a aktuální potřeby pacienta/klienta, může upozornit na probíhající změny a kritické momenty.

Cíle: (1) Popsat stav implementace ArT do léčebných programů v lůžkových zařizních adiktologických služeb v ČR. (2) Ukázat přínosy a specifika ArT v péči o pacienty s poruchami souvisejícími s užíváním návykových látek.

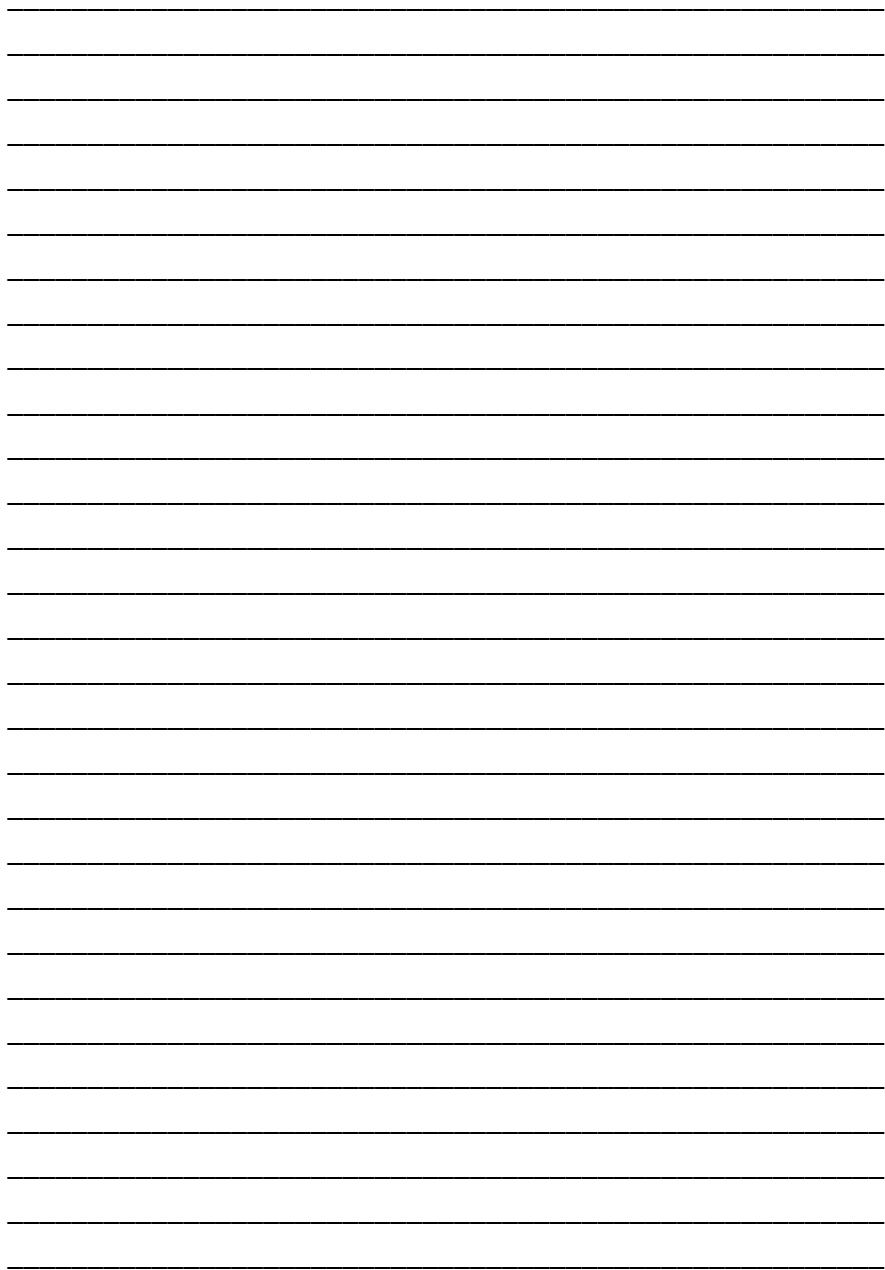
Metody: Příspěvek čerpá z výsledků terénního šetření v zařizních lůžkové adiktologické péče v ČR (r. 2020), v rámci něhož bylo provedeno 30 polostrukturovaných rozhovorů s (arte)terapeuty. Data byla zpracována kvalitativními metodami.

Výsledky a diskuze: Zatímco metody vedení ArT se liší, cíle intervencí bývají obdobné (introspekce, abreakce, well-being). Spolupracující terapeutické týmy mívají zájem především o interpretaci ArT produkce, pro tu ale chybí přesná metodika. Hlavní proudy evropské ArT zdůrazňují spíše léčebný efekt tvůrčích procesů. Další výzkum a odborná diskuze v této oblasti jsou žádoucí.









Lined page for writing with 28 horizontal lines.

za finanční podporu děkujeme:

Úřad vlády České republiky



Accod Healthcare  
JK Trading spol. r.o.  
EXBIO Olomouc s.r.o.



## **KNIHA ABSTRAKT**

# **XXX. mezinárodní konference Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP a 63. mezinárodní konference AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS JEP AT sekce Slovenskej psychiatrickej spoločnosti**

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

Editor: PhDr. Denisa Manková, Ph.D.  
Odpovědný redaktor: PhDr. Denisa Manková, Ph.D.  
Technický redaktor: Ing. BcA. Luděk Wellart

V roce 2024 jako účelovou publikaci vydalo nakladatelství:

MAGDALEM, s.r.o.  
Třebohostická 564/9  
100 00 Praha 10 – Strašnice

Tisk publikace:  
JR Soft s.r.o.  
Těšínská 1509/64  
746 01 Opava

1. vydání  
Náklad 300 kusů

ISBN: 978-80-88053-11-8  
Neprodejně