



Výroční zpráva za rok 2024

Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z.ú.

Název projektu: Centrum pro rodinu – Integrace rodiny, ambulantní léčba

Adiktologická ambulance

Kateřinská 34, Praha 2

Vedoucí zařízení: PhDr. Simona Sedláčková Ph.D, MHA

Vedoucí ambulance: Mgr. Petra Mládková

Zástupce vedoucí ambulance Bc. Dorota Hostková

Počet úvazků v přímé práci s klienty: 3,7

Spolupracující lékař MUDr. Zdenek Veselý, MUDr. Miroslav Novotný

Cílová skupina

Všichni uživatelé nelegálních návykových látek a klienti s nelátkovou závislostí a uživatelé alkoholu. Specifickou cílovou skupinou jsou matky, které užívají návykové látky a gravidní ženy uživatelky návykových látek.

Činnosti v roce 2024

Adiktologická ambulance poskytuje ambulantní léčbu a poradenství v oblasti závislostí a problematického užívání návykových látek. Tato služba je zaměřena primárně na matky a ženy s užíváním návykových látek, včetně alkoholu, v anamnéze. Od r. 2019 se plně vyprofilovala adiktologická ambulance pro celé spektrum populace. Došlo tedy o oddělení programu jak pro širší populaci uživatelů u kterých převažuje z 52 % cílová skupina i uživatelů alkoholu, tak od programu, který je zaměřen na Dále uživatele s polymorfním užíváním NL, jedná se jak o uživatele stimulačních drog, tak i THC, Kratomu a alkoholu a tato kombinace převládá zejména u mladších ročníků kolem 30 let. Lékové závislosti a problematika užívání alkoholu, převažuje zejména u starších žen, tedy žen vysoce produktivním věku a to nad 57 let. Do programu dochází i dlouhodobí uživatelé a uživatelky, kteří se díky svému způsobu života dostali do existenčních problémů, u žen spíše měly vliv na tento posun neproduktivní partnerské vztahy a jednalo se o klienty s ranými a přetrvávajícími traumaty. Současně se ukázalo, že u žen se jednalo o související depresivní a úzkostné stavy s částečnou rezignací vzhledem k věkové struktuře. V roce 2024 přetrvával nárůst poptávky ze strany matek užívající návykové látky, nebo krátce abstinující a tato poptávka byla zaznamenána i ze strany OSPOD hlavního města

Prahy a Středočeského kraje. po našich službách, jak z řad žen, tak i mužů, kteří nadměrně užívají alkohol.

Velkou část naší klientely tvoří ženy bez adekvátního zázemí, žijící v azylových domech. Tyto případy jsou často složité a zahrnují problémy jako nedostatečné sociální zázemí, nestálé bydlení, dluhy, zdravotní a psychické komplikace, navíc jsou klientky naší ambulance často mnohočetnými matkami. Tyto ženy potřebují intenzivní péči a jsou vhodnými adeptkami pro case management.

Někteří naši klienti jsou v konfliktu se zákonem. V loňském roce naše služby využili i osoby v rámci ochranných ambulantních léčeb či v rámci přiměřené povinnosti. Spolupracovali jsme s klientkami/ s klienty, jež měli dohled probační a mediační služby či plnili OPP, nebo OAL.

Naše služby zahrnují strukturovaný léčebný program, který kombinuje ambulantní léčbu a odborné sociální poradenství. Klienti se setkávají v individuální i skupinové formě a postupují dle jednotlivých fází programu. Poradenství je dostupné i pro ty, kteří nejsou přímo zařazeni do léčebného programu. Klienti často přicházejí pouze pro radu, úvodní konzultaci, nebo jsou na počátku svého rozhodování o léčbě. Ambulantní léčba je též specificky zaměřena na ženy, matky s více dětmi nebo ty, které se účastní substitučního programu. Tato služba umožňuje matkám ponechat si své děti nebo je získat zpět, pokud nemohou z vážných důvodů nastoupit do rezidenční léčby. Program sleduje i nové trendy v oblasti duševního zdraví a deinstitucionalizace psychiatrické péče. Nicméně, s vývojem psychického stavu sledované populace, byl zaznamenán vyšší počet klientů, u kterých, byla nesporná indikace k ústavní léčbě. Rovněž, ale byl zaznamenán i vyšší nárůst osob, které tento typ léčby negují. Bohužel mezi klienty ambulance byli i klienti s vyšším socioekonomickým statutem. Jednalo se o uživatele kokainu a alkoholu, u kterých je výrazným léčebným ekvivalentem nalézání životních hodnot k čemuž je třeba nalezení jisté míry odvahy. Léčebný program pro matky s dětmi trvá dva roky. U klientů, kteří nejsou nastaveni jednoznačně pro léčbu, rozhoduje prvních 7 týdnů. Tým společně s klientem hodnotí splnění podmínek pro zařazení do ambulantní léčby. U klientů, kteří nepečují o děti, následuje léčebný program v délce trvání jednoho roku. Metody v rámci ambulantní léčby jsou komplexní a přistupují ke klientům v kontextu biopsychosociospirituálního modelu závislosti. Tyto metody zahrnují především poradenství (adiktologické, zdravotní, sociální), kognitivně-behaviorální terapii (KBT). Motivační rozhovory nebo prevenci relapsu. Psychoterapie zaměřená na individuální cíle klientů, práci s

traumaty, PTSD a depresemi, začíná v pozdější fázi léčby. Klienti mohou být také předáváni do dalších specializovaných zařízení.

V rámci adiktologické léčby klienti využili služeb epidemiologické ambulance a zdravotní prevence a prošli screeningem infekčních onemocnění. U klientek, které jsou matkami a úspěšně naplnily podmínky alespoň Tematické fáze léčby, měly možnost se svými dětmi navštěvovat i program Slunečnicová zahrada II., který je zaměřen na vývoj dětí, které byly v prenatálním období zatíženy návykovými látkami prostřednictvím užíváním NL jejich matek v těhotenství.

Za spolupráci děkujeme i oddělení Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu (konkrétně MUDr. Lamrové), dále v rámci hepatologie doc. MUDr. Soně Fraňkové, Ph.D., v rámci psychiatrické péče MUDr. Miroslavu Novotnému, oddělení PPP VFN a dalším.

Statistická data:

Ambulantní léčba

Počet kontaktů: 2024

Počet klientů: 169 je klientů v ambulanci (dalších 100 klientů převážně se statutem uprchlíka z Ukrajiny byly v roce 2024 poskytnuty některé ze služeb ambulance)

Počet výkonů v přímé péči s klientem: 2285 / 1500 hodin

Počet výkonů celkem: 4080

Počet matek v programu: 55

Z toho v roce 2024 program úspěšně ukončily 2 matky

Délka programu 2 roky z toho 12 matek pokračuje v léčbě



Odborné sociální poradenství

Cílová skupina

Všichni uživatelé nelegálních návykových látek a klienti s nelátkovou závislostí a uživatelé alkoholu. Specifickou cílovou skupinou jsou matky, které užívají návykové látky a gravidní ženy uživatelky návykových látek. Dále příbuzní a blízcí klientů.

Činnosti v roce 2024:

Služba odborného sociálního poradenství zaznamenala v roce 2024 zvýšenou poptávku po poradenství týkajícím se právní oblasti, finanční gramotnosti, bydlení a narostl i počet klientů, kteří poptávali poradenství v oblasti vzdělávání u dětí. Obdobně jako v předešlých letech se poradenství týkalo nejčastěji administrace dávek státní sociální podpory (hmotná nouze, příspěvek na bydlení, mimořádná okamžitá pomoc), dalšími zakázkami bylo i poradenství v oblasti zajištění stabilního bydlení, administrace žádostí o byt, získání prostředků pro uhrazení kaucí na bydlení u matek samoživitelek a návazné poradenství. Ve specifických případech jsme klientům pomáhali zprostředkovat příspěvky nadací podporující samoživitele a rodiče pečující o děti se zdravotním znevýhodněním.

Odborné sociální poradenství bylo i nadále ještě poskytováno klientům, z UA z ubytovny na Zámečku u uvedené cílové skupiny je výrazná problematika bydlení a u osob, které na komerční bydlení velmi těžko dosahují. Tento stav nese značné pracovní vytížení pro matky s dětmi a tento jev vede zase ke snížení přítomnosti v domácnosti, kde dochází matky často ve večerních hodinách z práce.

Rovněž je u matek s dětmi z ČR je téměř nereálné v době mateřské, nebo rodičovské dovolené získat finanční prostředky. Většina matek s dětmi je tedy ubytována v azylovém bydlení. Program se tedy v rámci programu pro matky s dětmi Integrace rodiny, snaží dlouhodobě působit na klientky tak, aby byla podporována jejich samostatnost a současně i podpora attachmentových vazeb, která je nedílnou vztahovou součástí mezi matkou a dítětem.

Statistická data

Odborné sociální poradenství

Počet kontaktů: 1421

Počet klientů: 190 je klientů v ambulanci (dalším počet: 70 klientů převážně se statutem uprchlíka z Ukrajiny byly v roce 2024 poskytnuty některé ze služeb ambulance)

Počet výkonů v přímé péči s klientem: 2177 / 1133 hodin

Počet výkonů celkem: 2594



Odborné sociální poradenství

Doplňková síť

Tento projekt reaguje na dlouhodobě komplikovanou situaci v oblasti duševního zdraví u dětí a dospívajících, kdy z řady průzkumů i situace v terénu vycházelo najevo, že dochází k alteraci psychického stavu nejen u dětské populace. V populaci dětí a dospívajících je dlouhodobě patrný trend nárůstu diskomfortu v oblasti wellbeingu, nárůst úzkostných poruch, tendence k sebepoškozování a depresivních stavů. Pozorujeme i nárůst v oblasti rizikového využívání internetu a online technologií, kdy během předešlých období řada dětí a dospívajících přesunula řadu svých volnočasových, ale i školních aktivit do online prostoru, což se nezřídka projevuje negativními dopady na jejich duševní i fyzické zdraví, ale také se odráží v oblasti mezilidských vztahů.

Od 1.7.2024 poskytuje naše zařízení v rámci doplňkové sítě MHMP služby poradenství pro děti ohrožené krizí duševního zdraví. V rámci doplňkové sítě služeb jsou cílovou skupinou děti ohrožené krizí duševního zdraví, děti, u kterých jsou výrazným znakem úzkosti, deprese, pocit osamocení a další, u kterých jsou významné poruchy učení, zpomalení vývoje, ADHD, děti s etopedickým, případně závislostním problémem. Sekundární cílovou skupinou jsou rodiče, příbuzní, členové širší rodiny, matky samoživitelky, mladí manželé, mladé matky, otcové samoživitelé, rodiny se střídavou péčí, pečovatelé dětí, pěstouni a odborní pracovníci.

Převažujícími zakázkami klientů cílové skupiny v rámci odborného poradenství bylo zejména zvýšení resilience, zvládání stresu a úzkostných stavů, zvládání školní zátěže a školní docházky, podpora v rámci přípravy na přijímací zkoušky (témata, jak zvládat trému, nastavení timemanagementu, stanovení pravidel). V rámci rodinného poradenství se zakázky týkaly převážně stanovení denního režimu, poradenství v oblasti wellbeingu, dále také propojení s dalšími odbornými službami a péčí (např. PPP, školní psycholog, SVP, psychiatrická péče aj.)

Z hlediska jednotlivých cílů se jednalo zejména o následující oblasti:

- Dosažení schopnosti vytvořit pro děti bezpečné místo v rodině
- Stabilizace v oblasti vztahů v rodině (získání dovednosti komunikovat a řešit konflikty i problémy, které se v každé rodině objeví, hledání řešení problematických vztahů v rodině, řešení závislostního chování v rodině, posílení vzájemných vztahů v rodině, a to mezi rodiči a dětmi, ale také mezi rodiči a prarodiči navzájem.
- Předejít ústavní výchově
- Předejít rizikovému chování u dětí prevence rizikových faktorů v rodině
- Identifikace ohrožujících faktorů pro dítě (skryté záškoláctví, trauma, disociativní poruchy, úzkostně-depresivní porucha)
- Depistáž dětí a dospívajících, u kterých je riziko nedokončení školní docházky
- Zvládání zátěžových situací (úmrtí v rodině, odluka rodičů)
- Zvládání školní zátěže, zvládání tlaku na výkon, zvládání stresu, zvládání přechodu na střední školu, timemanagement

Stanovené cíle se daří v rámci projektu s klienty realizovat. Jednotlivé individuální plány jsou průběžně s klienty revidovány.

Statistická data:

Počet kontaktů: 256

Počet klientů: celkem 67 klientů, z toho bylo 38 dětí a dospívajících a 29 rodinných příslušníků, nebo osob blízkých (pěstouni, poručníci a atd.).

Počet výkonů v přímé péči s klientem: 464 / 235 hodin



Název projektu: Adiktologická ambulance pro děti a dorost

Kateřinská 34, Praha 2,

Vedoucí programu: PhDr. Simona Sedláčková MSc.

Zástupce vedoucí ambulance: Mgr. Diaraye Baldé

Složení týmu:

Vedoucí ambulance PhDr. Simona Sedláčková Ph.D., adiktoložka, terapeutka, zástupce vedoucí ambulance Mgr. Diaraye Balde, adiktoložka, rodinné poradenství, individuální poradenství, MUDr. Fabienne Kosová, supervizor MUDr. František Matuška, Bc. Dagmar Teufel – terénní všeobecná zdravotní sestra

Cílová skupina

Děti a dorost užívající návykové látky včetně alkoholu, děti s problematikou nelátkových závislostí. Děti a dorost s poruchami chování, poruchami učení a vedoucí rizikový způsob života. Děti z VÚ a DD. Prevence u dětí v rámci úzkostných stavů a sebepoškozování a suicidálních stavů.

Shrnutí trendů v adiktologické ambulanci pro děti a dorost za rok 2024

V ambulanci dlouhodobě převažuje počet chlapců nad dívkami.

Klienti do 15 let

V této věkové skupině dominuje problematika netolismu. U dvou chlapců bylo nadměrné hraní her reakcí na náročnou adaptaci po přestěhování do České republiky z jiného sociokulturního prostředí. Přibývá případů neoprávněných finančních transakcí v rámci her – klienti nejčastěji utrácí peníze, které odcizili rodičům či sourozencům.

Dalším výrazným tématem v této skupině je závislost na elektronických cigaretách. Při práci s těmito klienty se osvědčuje využití herních prvků a kreativních či projektivních technik.

U klientů do 15 let se často vyskytují komorbidní úzkostně-depresivní poruchy, sebepoškozování a poruchy příjmu potravy. Jeden klient pochází z dětského domova.

Klienti nad 15 let

Ve věkové kategorii nad 15 let převažují chlapci ve věku 17 a 18 let. Nejčastěji užívanými látkami jsou marihuana, kratom a MDMA, přičemž klienti často bagatelizují rizika jejich kombinace i možnost předávkování. Zvýšené nebezpečí představuje také nákup drog v online prostředí, kde dochází k záměně látek. Někteří klienti uvádějí pravidelnou konzumaci kratomu během vyučování.

Z této věkové skupiny:

- Jeden klient absolvoval ústavní léčbu v psychiatrické nemocnici.
- Jeden klient je zařazen do střediska výchovné péče (SVP).
- Jeden klient je umístěn do výchovného ústavu.

Mezi nejčastější komorbidity v této skupině patří ADHD, úzkostné poruchy a poruchy chování.

Doporučení a systémové výzvy

Většina klientů přichází na doporučení sociálních kurátorů pro děti a mládež nebo jiných odborníků. Menší část klientů si informace o službě vyhledává sama na internetu.

Jako problematické vnímáme tříštění terapeutické péče. Klienti mají často doporučeno docházet na rodinnou terapii, do střediska výchovné péče, k psychiatrovi a zároveň do adiktologické ambulance. Takové rozložení péče je nejen časově náročné, ale mnohdy i neefektivní. Je nezbytné jasně stanovit priority a postupovat systematicky.

Nedílnou součástí léčby v adiktologické ambulanci pro děti a dorost je spolupráce s rodinami, ale také s pracovníky dětských domovů a dalších zařízení. Individuální podporu často čerpají i pěstouni, pro které je výchova dětí v náhradní rodinné péči velkou výzvou. Mnoho těchto dětí má za sebou raná traumata, což je činí zranitelnějšími vůči krizím v oblasti duševního zdraví.

V rámci výroční zprávy naší ambulance předkládáme v příloze odborný článek.

Statistická data

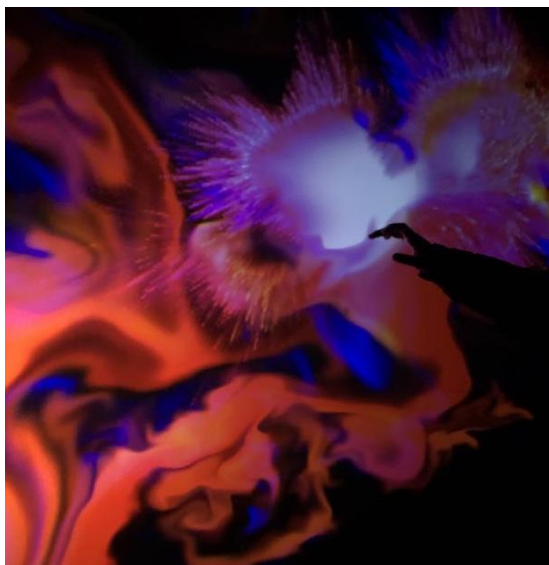
Adiktologická ambulance pro děti a dorost

Počet kontaktů: 971

Počet klientů: 133 je klientů v ambulanci (dalších 66 klientů převážně se statutem uprchlíka z Ukrajiny byly v roce 2024 poskytnuty některé ze služeb ambulance)

Počet výkonů v přímé péči s klientem: 1188 / 607 hodin

Počet výkonů celkem: 1376



Název projektu: Slunečnicová zahrada

Kateřinská 34, Praha 2,



Vedoucí speciální pedagožka: Mgr Alena Keblová

Složení týmu:

Mgr. Alena Keblová – diagnostika, speciálně pedagogická diagnostika, herní terapie, podpora aktivity vedou k rozvoji psychomotoriky a sociálním vztahům, PhDr. Simona Sedláčková Ph.D. – diagnostika, speciální pedagogika, podpora psychomotorických aktivit, poradenství, terapie, rodinná terapie, práce s traumatem, Mgr. Petra Mládková – rodinné poradenství. dětský psychiatr MUDr. Fabienne Kosová.

Program Slunečnicová zahrada

– je podprojektem Adiktologické ambulance pro děti a dorost. Jedná se o terapeutický program, který nabízí funkčním rodinám, v rámci prevence rizikových jevů v rodině, individuální a rodinnou terapii pro děti a rodiče a poradenství a je zaměřen na rozvoj emočních vztahů mezi matkou a dítětem, zvyšování rodičovských kompetencí a prohlubování dovedností předškolních dětí a dětí s přechodnými výukovými potížemi z funkčních rodin, popř. s adiktologickou zátěží v anamnéze. Práce s dětmi probíhá individuálně, popř. ve skupině za přítomnosti rodičů.

Cílová skupina:

Program je určen pro děti ve věku 3–8 let z funkčních rodin, z nichž některé však jsou oslabeny nepříznivou situací, jako je úmrtí v rodině, péče o seniora, dítě s ADHD, nebo PAS, nebo vážným onemocněním. Ambicemi programu jsou zvyšování kompetencí rodičů s nižšími

výchovnými ambicemi, dále těch, kteří zvládají s obtížemi přechodný stres a konflikty v rodině, popř. rodičů s dočasně kolabujícími rodinnými emočními vazbami.



Činnosti v roce 2024

Dětem, rodičům i celým rodinám jsme nabídli:

Individuální podporu rodičům i dětem: v praktických činnostech jsme využívali specifické postupy a metody, jak zvládat potíže s chováním a učením.

Podporu dětem formou skupinové činnosti: skupinové činnosti poskytly možnosti naplnit potřeby dětské seberealizace a sebeprosazení a vedly k rozvoji dětské socializace.

Vzdělávání rodičů: poskytovali jsme rodičům informace o vývojových potřebách dětí, metodách pro podporu jejich nekonfliktního chování a domácí přípravu do školy. Důležitým tématem byla rodičovská úloha korekce užívání mobilů dítěte v jeho jednotlivých věkových stadiích.

Intervence a terapie: pracovali jsme s dětmi na specifických dovednostech, jako jsou komunikace, vztah k matce a dalším členům rodiny, resp. socializace jako nezbytný předpoklad přizpůsobení se normám běžného života, ale i na posilování emocionální regulace.

Spolupráce s dalšími odborníky: spolupracovali jsme s psychologem, psychiatrem, rehabilitačním psychiatrem, rehabilitačním a dalšími tak, aby byla zajištěna komplexnost podpory potřeb dítěte.

Podpora v oblasti školního prostředí: pomáhali jsme rodinám orientovat se ve vzdělávacím systému, jak ve vzdělávání předškolním, tak i školním.

Poradenství speciálně pedagogické: rodičům jsme nabídli poradenství v oblasti chování, zvládání, vnímání a vyjadřování emocí s cílem posílit rodinnou dynamiku a vztahy.

Rodinné poradenství: poskytovali jsme rodičům pomoc při řešení problémů v širším spektru, např. řešení právních úkonů, finanční orientaci, vzdělávání dětí s nedokončeným základním vzděláním.

Podpora poskytovaná funkčním rodinám v projektu Slunečnicová zahrada přispěla k harmonickému rozvoji dítěte a pozitivnímu rodinnému prostředí.

Práce s rodiči: Základem naší práce s dítětem je pravidelně prováděný screening dětí, s jehož výsledky jsou rodiče seznámeni, dohodnuta zakázka rodičů pro práci dítěte v SZ a spolupráce rodičů při nápravě přechodných nedostatků ve vývoji dítěte, popř. v rodinné výchově, rodinných vztazích.

Obvyklým nešvarem rodinné výchovy je poskytování již dvouletým dětem mobil s hrami, obrázky a sledování pohádek v televizi. Rodiče malých dětí jsou v SZ seznamováni s metodami podporujícími rozvoj, upevňování pozornosti, soustředěnost, rozšiřování frekvenčního slovníku dětí, zklidňující hyperaktivní děti. A to jak v průběhu aktivit dítěte v SZ, tak i ve volných diskusích s pedagogem odkazující i na teoretické poznatky, popř. na příslušnou literaturu. V případě výrazných negativních projevů dítěte – chování, nerozvíjející se řeč, hrubou motoriku apod. jsou odkazováni na vyšetření dětí odborníky, např. Na rehabilitaci, nebo se doporučuje např. neurovývojová terapie, kdy ve většině případů návštěvu dalších odborníků zajišťuje pracoviště CPR.

S rodiči předškolních dětí diskutujeme o negativech sledování televize, hrách on-line, na PC a nadměrné užívání mobilních telefonů. Rodiče požadují zvýšení svých kompetencí, ale to pro ně znamená věnovat se dětem, věnovat jim svůj čas – naučit je navzájem naslouchat, komunikovat, spoluvytvářet aktivity apod.

Pokud jde o zklidnění, hyperaktivních”, (někdy se jedná jen o aktivní) dětí ukazujeme rodičům na nutnost volit aktivity, hledat vzory, jak oni sami musí žít ve větší shodě se svými emocemi, aby mohli ovlivňovat svým chováním své dítě, které často usiluje o pozornost. Jde o to ukazovat dítěti cesty ke zlepšení. Organizace též disponuje i Odborným sociálním poradenstvím, kam se

rodiče mohou obrátit a dále je jim k dispozici individuální a rodinná terapie. Jedná se o situace vyžadující čas rodičů, mnohdy omezení jejich pohodlí. U většiny našich rodičů se to zatím daří.

Dalším tématem v rozhovorech s rodiči bylo téma pochvaly. Rodiče jsou upozorňováni na nevhodnost přemíry pochval, popř. chválení samozřejmostí. A také na demotivační dopad některých obecných frází, např. jsi šikovný, hodná holka, dobrá práce. A na nutnost aktuálnosti pochvaly apod.

Máme plány do budoucna? V příštím období bychom chtěli pokračovat v práci v SZ formou dalších terapeutických i výchovných aktivit, využít již osvědčené a vypracovat další například na témata, Učíme se pohybem, Učíme se pohádkou, Mluvím na tebe, mluv se mnou a další. Provádět předškolní a školní děti vážnými tématy hravou formou je krédo práce v SZ a předcházení rizik, která by vedli k dysfunkci rodiny.

Kvalitativní hodnocení je prováděno prostřednictvím škál a porovnávání dovedností v rámci zvyšování kompetencí u rodičů. Škály hodnotí pracovník i klient na začátku programu a vždy po třech měsících. Kvantitativní hodnocení je prováděno prostřednictvím seznamu výkonů v rámci statistik.

Statistická data

Slunečnicová zahrada

Počet kontaktů: 1116

Počet klientů: 135

Počet výkonů v přímé péči s klientem: 1603 / 842 hodin

Počet výkonů celkem: 1868

Název projektu: **Epidemiologická ambulance a ambulance zdravotní prevence**

Kateřinská 34, Praha 2,

Vedoucí programu: Doc. MUDr. Lidmila Hamplová PhD.

Zástupce vedoucí programu: PhDr. Simona Sedláčková MSc.

Složení týmu:

Vedoucí ambulance doc. MUDr. Lidmila Hamplová PhD. - epidemiologická šetření, vyšetření, diagnostika, posouzení výsledků a doporučení v oblasti zdravotní

PhDr. Simona Sedláčková Ph. D, MHA – hygienicko epidemiologický režim, testování

PhDr. Kateřina Beji Sedláčková MSc. - psychiatrická sestra, všeobecná sestra a sestra pro intenzivní péči, specialista na veřejné zdraví 0,2

Bc. Dagnar Teufel – všeobecná sestra 0,2

Mgr. Petra Mládková – výchova ke zdraví, sledování vývoje hepatitid a snížení prevalence VHC

Činnosti v roce 2024

Od založení naší epidemiologické a preventivní ambulance v roce 2019 se kontinuálně věnujeme screeningu infekčních onemocnění, především HIV, VHC, VHB a syfilis, a zajišťujeme poradenství v oblasti zdravotní prevence. V rámci našeho pracoviště nabízíme i edukaci v oblastech prevence a zdravého životního stylu. Důležitým prvkem naší činnosti zůstává úzká spolupráce s dalšími institucemi, jako jsou orgány hygienické služby, Ministerstvo zdravotnictví ČR či ÚZIS.

V roce 2024 jsme se, obdobně jako v předchozích letech, specializovali na testování klientů rizikových skupin, zejména injekčních uživatelů návykových látek, osob, které se pohybují v sexbyznysu, muži mající sex s muži, osoby, které často cestují a osoby příchozí ze zahraničí. Nadále se však věnujeme také široké veřejnosti, pro niž je testování především preventivní záležitostí.

Významnou změnou oproti uplynulému roku bylo zvýšení počtu cizinců, kteří k nám docházeli na screening. Zatímco v předchozím období se na nás obraceli převážně lidé z Ukrajiny nebo klienti adiktologických zařízení, v roce 2024 jsme zaznamenali i nárůst klientů z

jíhoamerických zemí a dalších oblastí. Tento trend vyžadoval i přizpůsobení komunikačních a edukačních materiálů různým jazykovým potřebám.

V rámci komplexního screeningu infekčních onemocnění provádíme testování metodou odběru kapilární krve. Zaměřujeme se na zjištění protilátek proti HIV, VHC, VHB a syfilisu. Oproti předchozím obdobím došlo v letošním roce k mírnému nárůstu pozitivních nálezů na hepatitidu B (VHB). Klienti s reaktivním výsledkem protilátek jsou dále směřováni do specializovaných pracovišť, zejména na oddělení hepatologie, aby se jim dostalo cílené a odborné péče.

Pro doplnění celkového obrazu zdravotního stavu klientů využíváme i Hexaphan testy, pomocí kterých lze v moči orientačně stanovit glukózu, bílkoviny, bilirubin a další významné ukazatele. Tyto testy nám umožňují poskytnout rychlé a užitečné informace nejen lidem z rizikových skupin, ale i běžné populaci, zejména seniorům, kteří díky včasnému zachycení abnormalit mohou předcházet vážným zdravotním komplikacím (např. hypertenzi či diabetes mellitus).

Součástí naší činnosti je také vzdělávání klientů ohledně prevence a správného dodržování hygienických návyků. Vedle individuálního poradenství připravujeme informační materiály přizpůsobené jak českému, tak cizojazyčnému prostředí. Klienty informujeme o možnostech očkování, vhodném sexuálním chování a základních postupech, jak omezit riziko přenosu infekčních onemocnění. U skupin s vyšším rizikem vzniku civilizačních chorob klademe důraz na pravidelné kontroly, a to včetně opakovaného měření krevního tlaku a sledování hladiny cukru v krvi.

V roce 2024 jsme pokračovali v síťování s odbornými pracovišti z oboru hepatologie, dermatovenerologie a adiktologie. Velmi si ceníme kontinuální spolupráce s hepatologickou ambulancí IKEM. Rovněž se rozvíjí naše spolupráce s dalšími neziskovými organizacemi, které pracují s uprchlíky či osobami v nouzi.

Evropský testovací týden

Tradičním vrcholem naší testovací činnosti je účast v podzimním „Evropském testovacím týdnu“, zaměřeném primárně na prevenci šíření HIV. Stejně jako v předešlých letech jsme nabídli rozšířenou testovací paletu, a to na protilátky HIV, HCV, HBV i syfilis. Letos jsme zaznamenali vyšší podíl klientů, kteří se testování účastnili opakovaně – jak ti z tzv. vyšších rizikových skupin, tak i lidé, kteří k nám přicházejí čistě z preventivních důvodů a již naše služby znají.

Závěr

Rok 2024 potvrdil stále rostoucí zájem o screening infekčních onemocnění a prevenci civilizačních chorob. Naše ambulantní služby se rozšiřují, zároveň se ukazuje, že opakované návštěvy klientů jsou důkazem nižší stigmatizace screeningu a ukazují větší zájem o prevenci.

Do budoucna se chceme dále zaměřit na rozvoj edukačních programů, posílení preventivních kampaní a udržení či zlepšení sítě spolupracujících institucí. Věříme, že tím budeme schopni oslovit ještě širší spektrum populace a nadále úspěšně přispívat ke snižování rizika přenosu infekčních onemocnění a civilizačních chorob.

Děkujeme MZ, SZÚ a IKEM za spolupráci v roce 2024.

Statistická data celkem:

Celkem otestovaných osob: 340

Počet provedených testů: 1060

Počet předtestového a potestového poradenství: 680

Odesláno na specializovaná pracoviště: 29

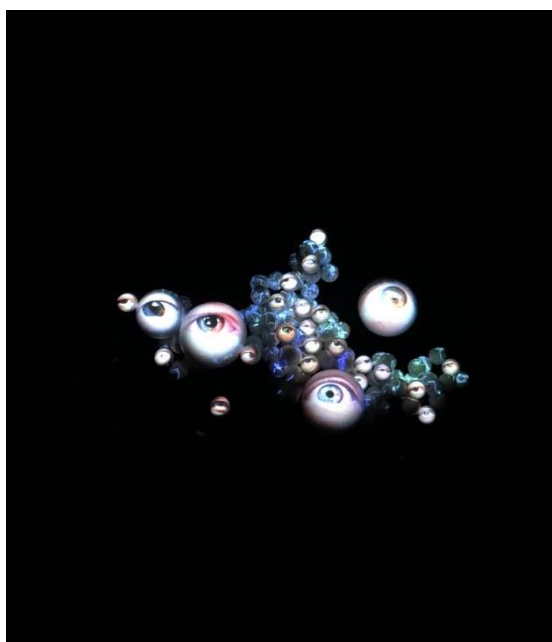


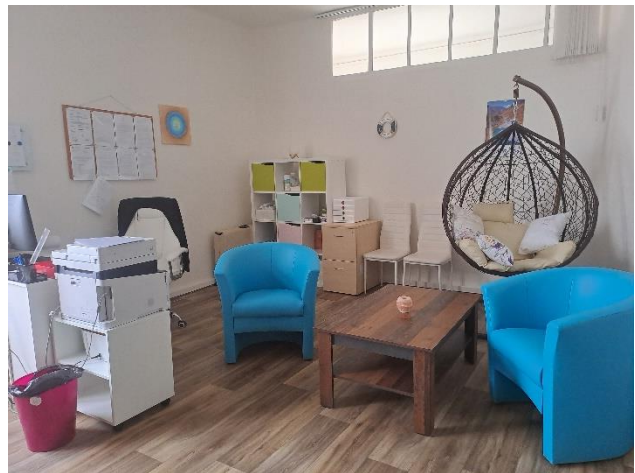
Závěr za rok 2024:

Za rok 2024 děkujeme všem dárcům a donátorům, kteří podpořili naše služby. Rovněž děkujeme za spolupráci Patronu dětí, dále firmě Lush za poskytnutí kosmetických produktů našim klientkám v rámci AA a programu na podporu příchozích z UA, dále organizaci Diakonie (Krabice od bot) za poskytnutí dárků pro děti našich klientek a klientů, pro děti příchozí z UA, děti spolupracující v rámci SZ nebo AADD. Děkujeme Lumia Galery za poskytnutí volných vstupenek pro klientky a klienty z Dětské a dorostové adiktologické ambulance.

Poděkování patří rovněž spolupracujícím odborníkům, zejména doc. MUDr. Soňě Fraňkové, PhD., MUDr. Miroslavu Novotnému, Sociálně aktivizační službě Střep, Rehabilitační klinice Monáda a dalším.

V neposlední řadě děkujeme Potravinové bance, za poskytnutí potravinového a hygienického servisu pro naše klienty.

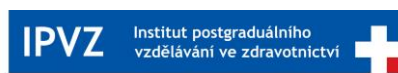




Děkujeme !

Úřad vlády České republiky





Příloha:

Sedláčková, S., Fialová, A., Pavlík, V., Hamplová, L., Sedláčková, K.B., & Pišová, V. (2024). Sledování vývoje duševního zdraví u klientů Adiktologické ambulance pro děti a dorost. *Hygiena*, 69(2), 44-49. Retrieved from <https://doi.org/10.21101/hygiena.a1855>.

SLEDOVÁNÍ VÝVOJE DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ U KLIENTŮ ADIKTOLOGICKÉ AMBULANCE PRO DĚTI A DOROST

MONITORING THE DEVELOPMENT OF MENTAL HEALTH IN CLIENTS OF THE ADDICTION CLINIC FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS

SIMONA SEDLÁČKOVÁ^{1,2}, ALENA FIALOVÁ^{3,4}, VLADIMÍR PAVLÍK², LIDMILA HAMPLOVÁ⁵,
KATEŘINA BEJL SEDLÁČKOVÁ⁶, VERONIKA PIŠOVÁ⁵

¹Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta a VFN, Adiktologická ambulance pro děti a dorost, Praha, Česká republika

²Univerzita obrany, Vojenská lékařská fakulta, Hradec Králové, Česká republika

³Státní zdravotní ústav, Oddělení biostatistiky, Praha, Česká republika

⁴Univerzita Karlova, 3. lékařská fakulta, Ústav epidemiologie a biostatistiky, Praha, Česká republika

⁵Vysoká škola zdravotnická, Praha, Česká republika

⁶Univerzita Karlova, Fakulta humanitních studií, Praha, Česká republika

SOUHRN

Cíl: V současné době je problematika potuch duševního zdraví u dětí v centru pozornosti, také v souvislosti s plnými kapacitami psychiatrických ambulaní pro děti a dorost, ale také adiktologických ambulaní a dětských psychiatrických klinik. V souvislosti s předpoklady zhoršujícího se psychického stavu dětí byla provedena retrospektivní studie za účelem vyhodnocení situace v období let 2016–2022. Cílem výzkumu bylo zhodnocení vývoje stavu duševního zdraví u dětských klientů adiktologické ambulance se zaměřením na identifikaci rizikových faktorů ovlivňujících výskyt disociačních poruch a traumat u sledovaných dětí v souvislosti se závislostním chováním v letech 2016–2022.

Metody: V období 2016–2022 byla ve spolupráci s rodiči a dětskými psychiatry každoročně získána anamnestická data od 30 vybraných klientů adiktologické ambulance pro děti a dorost. Respondenti zařazení do studie byli vybráni metodou náhodného výběru ze všech klientů ambulance v daném roce. Za celé sledované období se tedy jednalo o 210 respondentů. Získaná data byla statisticky zpracována a vyhodnocena, k testu trendu byl použitý model lineární regrese a pro vícerozměrnou analýzu vlivu faktorů na výskyt disociační poruchy a závislostního chování na internetu (IAD) u dětí byla použita logistická regrese. Poměr šancí (OR) byl použit jako ukazatel míry asociace kategoriálních proměnných. Testováno bylo na hladině významnosti 0,05.

Výsledky: Děti, u kterých bylo diagnostikováno psychiatrické onemocnění v dětství a psychiatrická zátěž v anamnéze rodičů, prokazují významný koeficient rizika pro výskyt disociační poruchy. U dětí s rizikovým faktorem psychiatrické anamnézy bylo 6,3násobné zvýšení rizika výskytu disociační poruchy ve srovnání s dětmi bez psychiatrické anamnézy. Statisticky významný faktor nejvíce spojený s rizikem výskytu IAD je užívání nelegálních návykových látek. Děti, které užívaly nelegální návykové látky, včetně problematického užívání psychofarmak, měly 15,1násobné zvýšení rizika výskytu IAD ve srovnání s dětmi, které nelegální návykové látky neužívaly. Významné zvýšení rizika nastává u chlapců, u dětí s traumatem v dětství, s poruchami chování a ADHD (attention deficit hyperactivity disorder – porucha pozornosti s hyperaktivitou).

Závěr: Ke změně lze přispět v úzké spolupráci odborníků z oborů dětské psychiatrie, psychologie, adiktologie a psychoterapie, ale zejména spoluprací s rodiči v rámci rodinné terapie.

Klíčová slova: závislosti, zdraví duševní, děti, adolescenti

SUMMARY

Aim: Mental health disorders in children have recently been drawing an increasing amount of attention, also in connection with the full capacities of psychiatric outpatient clinics for children and adolescents, as well as addiction outpatient clinics and children's psychiatric clinics. In line with assumptions that the mental state of children deteriorates, a retrospective study was conducted to evaluate the situation from 2016 to 2022. The aim of the research was to evaluate the state of mental health of child clients of the addiction clinic with a focus on the identification of risk factors influencing the occurrence of dissociation disorders in monitored children in connection with addictive behaviour and development in the years 2016–2022.

Methods: During the period from 2016 to 2022, in cooperation with parents and child psychiatrists, anamnestic data were obtained annually from 30 selected clients of the addiction clinic for children and adolescents. Respondents included in the study were selected by random sampling from all clinic clients in a given year. For the entire monitored period, there were 210 respondents. The collected data were statistically processed and evaluated. A linear regression model was used for trend testing, and logistic regression was employed for the multivariate analysis of factors influencing the occurrence of dissociative disorder and Internet Addiction Disorder (IAD) in children. The odds ratio (OR) was used as an indicator of the association between categorical variables. The significance level was set at 0.05.

ROZVAHA pro nevýdělečné organizace

v plném rozsahu
ke dni: 31.12.2024
(v celých tisících Kč)
IČ: 06774750

Název a sídlo účetní jednotky
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z.ú.
Kateřinská 34
Praha 2
12000

Sestaveno dne: 02.05.2025
Právní forma účetní jednotky: ÚSTAV
Předmět podnikání účetní jednotky: sociální služba

Označení a	AKTIVA b	Číslo řádku c	Stav k prvnímu dni úč. období	Stav k poslednímu dni úč. období
			1	2
A.	Dlouhodobý majetek celkem (A.I. + A.II. + A.III. + A.IV.)	01	0	0
A.I.	Dlouhodobý nehmotný majetek celkem (součet A.I.1. až A.I.7.)	02	0	0
1.	Nehmotné výsledky výzkumu a vývoje	03	0	0
2.	Software	04	0	0
3.	Ocenitelná práva	05	0	0
4.	Drobný dlouhodobý nehmotný majetek	06	0	0
5.	Ostatní dlouhodobý nehmotný majetek	07	0	0
6.	Nedokončený dlouhodobý nehmotný majetek	08	0	0
7.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý nehmotný majetek	09	0	0
A.II.	Dlouhodobý hmotný majetek celkem (součet A.II.1. až A.II.10.)	10	0	0
1.	Pozemky	11	0	0
2.	Umělecká díla, předměty a sbírky	12	0	0
3.	Stavby	13	0	0
4.	Hmotné movité věci a jejich soubory	14	0	0
5.	Pěstitelské celky trvalých porostů	15	0	0
6.	Dospělá zvířata a jejich skupiny	16	0	0
7.	Drobný dlouhodobý hmotný majetek	17	0	0
8.	Ostatní dlouhodobý hmotný majetek	18	0	0
9.	Nedokončený dlouhodobý hmotný majetek	19	0	0
10.	Poskytnuté zálohy na dlouhodobý hmotný majetek	20	0	0
A.III.	Dlouhodobý finanční majetek celkem (součet A.III.1. až A.III.6.)	21	0	0
1.	Podíly - ovládaná nebo ovládající osoba	22	0	0
2.	Podíly - podstatný vliv	23	0	0
3.	Dluhové cenné papíry držené do splatnosti	24	0	0
4.	Zápůjčky organizačním složkám	25	0	0
5.	Ostatní dlouhodobé zápůjčky	26	0	0
6.	Ostatní dlouhodobý finanční majetek	27	0	0

Označení a	AKTIVA b	Číslo řádku c	Stav k prvnímu dni účet. období	Stav k poslednímu dni úč. období
			1	2
A.IV.	Oprávky k dlouhodob. majetku celkem (součet A.IV.1 až A.IV.11.)	28	0	0
1.	Oprávky k nehmotným výsledkům výzkumu a vývoje	29	0	0
2.	Oprávky k softwaru	30	0	0
3.	Oprávky k ocenitelným právům	31	0	0
4.	Oprávky k drobnému dlouhodobému nehmotnému majetku	32	0	0
5.	Oprávky k ostatnímu dlouhodobému nehmotnému majetku	33	0	0
6.	Oprávky ke stavbám	34	0	0
7.	Oprávky k samostatným hmotným movitým věcem a souborům hmotných movitých věcí	35	0	0
8.	Oprávky k pěstitelským celkům trvalých porostů	36	0	0
9.	Oprávky k základnímu stádu a tažným zvířatům	37	0	0
10.	Oprávky k drobnému dlouhodobému hmotnému majetku	38	0	0
11.	Oprávky k ostatnímu dlouhodobému hmotnému majetku	39	0	0
B.	Krátkodobý majetek celkem (B.I. + B.II. + B.III. + B.IV.)	40	1 379	1 178
B.I.	Zásoby celkem (součet B.I.1. až B.I.9.)	41	0	0
1.	Materiál na skladě	42	0	0
2.	Materiál na cestě	43	0	0
3.	Nedokončená výroba	44	0	0
4.	Polotovary vlastní výroby	45	0	0
5.	Výrobky	46	0	0
6.	Mladá a ostatní zvířata a jejich skupiny	47	0	0
7.	Zboží na skladě a v prodejnách	48	0	0
8.	Zboží na cestě	49	0	0
9.	Poskytnuté zálohy na zásoby	50	0	0
B.II.	Pohledávky celkem (součet B.II.1. až B.II.19.)	51	10	31
1.	Odběratelé	52	0	0
2.	Směnky k inkasu	53	0	0
3.	Pohledávky za eskontované cenné papíry	54	0	0
4.	Poskytnuté provozní zálohy	55	0	0
5.	Ostatní pohledávky	56	0	0
6.	Pohledávky za zaměstnanci	57	0	0
7.	Pohledávky za institucemi sociálního zabezpečení a veřejného zdravotního pojištění	58	0	0
8.	Daň z příjmů	59	0	0
9.	Ostatní přímé daně	60	0	0
10.	Daň z přidané hodnoty	61	0	0

Označení a	AKTIVA b	Číslo řádku c	Stav k prvnímu dni účet. období	Stav k poslednímu dni úč. období
			1	2
11.	Ostatní daně a poplatky	62	0	0
12.	Nároky na dotace a ostatní zúčtování se státním rozpočtem	63	0	0
13.	Nároky na dotace a ostatní zúčtování s rozpočtem orgánů územních samosprávních celků	64	0	0
14.	Pohledávky za společníky sdruženými ve společnosti	65	0	0
15.	Pohledávky z pevných termínovaných operací a opcí	66	0	0
16.	Pohledávky z vydaných dluhopisů	67	0	0
17.	Jiné pohledávky	68	10	31
18.	Dohadné účty aktivní	69	0	0
19.	Opravná položka k pohledávkám	70	0	0
B.III.	Krátkodobý finanční majetek celkem (součet B.III.1. až B.III.7.)	71	1 369	1 147
1.	Peněžní prostředky v pokladně	72	7	1
2.	Ceniny	73	0	0
3.	Peněžní prostředky na účtech	74	1 362	1 146
4.	Majetkové cenné papíry k obchodování	75	0	0
5.	Dluhové cenné papíry k obchodování	76	0	0
6.	Ostatní cenné papíry	77	0	0
7.	Peníze na cestě	78	0	0
B.IV.	Jiná aktiva celkem (součet B.IV.1. až B.IV.2.)	79	0	0
1.	Náklady příštích období	80	0	0
2.	Příjmy příštích období	81	0	0
	AKTIVA CELKEM (A. + B.)	82	1 379	1 178

Označení a	PASIVA b	Číslo řádku c	Stav k prvnímu dni účet. období	Stav k poslednímu dni úč. období
			3	4
A.	Vlastní zdroje celkem (A.I. + A.II.)	01	600	600
A.I.	Jmění celkem (A.I.1. + A.I.2. + A.I.3.)	02	0	0
1.	Vlastní jmění	03	0	0
2.	Fondy	04	0	0
3.	Oceňovací rozdíly z přecenění finančního majetku a závazků	05	0	0
A.II.	Výsledek hospodaření celkem (A.II.1. + A.II.2. + A.II.3.)	06	600	600
1.	Účet výsledku hospodaření	07	262	600
2.	Výsledek hospodaření ve schvalovacím řízení	08	0	0
3.	Nerozdělený zisk, neuhrazená ztráta minulých let	09	338	0
B.	Cizí zdroje celkem (B.I. + B.II. + B.III. + B.IV.)	10	779	578
B.I.	Rezervy celkem (B.I.1.)	11	0	0
1.	Rezervy	12	0	0
B.II.	Dlouhodobé závazky celkem (součet B.II.1. až B.II.7.)	13	0	0
1.	Dlouhodobé úvěry	14	0	0
2.	Vydané dluhopisy	15	0	0
3.	Závazky z pronájmu	16	0	0
4.	Přijaté dlouhodobé zálohy	17	0	0
5.	Dlouhodobé směnky k úhradě	18	0	0
6.	Dohadné účty pasivní	19	0	0
7.	Ostatní dlouhodobé závazky	20	0	0
B.III.	Krátkodobé závazky celkem (součet B.III.1. až B.III.23.)	21	769	573
1.	Dodavatelé	22	7	7
2.	Směnky k úhradě	23	0	0
3.	Přijaté zálohy	24	0	0
4.	Ostatní závazky	25	0	0
5.	Zaměstnanci	26	454	314
6.	Ostatní závazky vůči zaměstnancům	27	0	0
7.	Závazky k institucím sociálního zabezpečení a veřejného zdravotního pojištění	28	238	197
8.	Daň z příjmů	29	0	0
9.	Ostatní přímé daně	30	70	55
10.	Daň z přidané hodnoty	31	0	0
11.	Ostatní daně a poplatky	32	0	0
12.	Závazky ze vztahu k státnímu rozpočtu	33	0	0
13.	Závazky ze vztahu k rozpočtu orgánů územních samosprávních celků	34	0	0
14.	Závazky z upsaných nesplacených cenných papírů a podílů	35	0	0

VÝKAZ ZISKU A ZTRÁTY pro nevýdělečné organizace

v plném rozsahu
ke dni: 31.12.2024
(v celých tisících Kč)
IČ: 06774750

Název a sídlo účetní jednotky
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z.ú.
Kateřinská 34
Praha 2
12000

Sestaveno dne: 02.05.2025
Právní forma účetní jednotky: ÚSTAV
Předmět podnikání účetní jednotky: sociální služba, zdravotní služba

Označení a	NÁKLADY b	Číslo řádku c	Činnost		
			hlavní 1	hospodářská 2	celkem 3
A.I.	Spotřebované nákupy a nakupované služby (součet A.I.1. až A.I.6.)	01	2 013		2 013
1.	Spotřeba materiálu, energie a ostatních neskladovaných dodávek	02	546		546
2.	Prodané zboží	03	0		0
3.	Opravy a udržování	04	120		120
4.	Náklady na cestovné	05	4		4
5.	Náklady na reprezentaci	06	20		20
6.	Ostatní služby	07	1 323		1 323
A.II.	Změny stavu zásob vlastní činnosti a aktivace (součet A.II.7. až A.II.9.)	08	0		0
7.	Změna stavu zásob vlastní činnosti	09	0		0
8.	Aktivace materiálu, zboží a vnitroorganizačních služeb	10	0		0
9.	Aktivace dlouhodobého majetku	11	0		0
A.III.	Osobní náklady (součet A.III.10. až A.III.14.)	12	6 742		6 742
10.	Mzdové náklady	13	5 239		5 239
11.	Zákonné sociální pojištění	14	1 503		1 503
12.	Ostatní sociální pojištění	15	0		0
13.	Zákonné sociální náklady	16	0		0
14.	Ostatní sociální náklady	17	0		0
A.IV.	Daně a poplatky (A.IV.15.)	18	0		0
15.	Daně a poplatky	19	0		0
A.V.	Ostatní náklady (součet A.V.16. až A.V.22.)	20	36		36
16.	Smluvní pokuty, úroky z prodlení, ostatní pokuty a penále	21	0		0
17.	Odpis nedobytné pohledávky	22	0		0
18.	Nákladové úroky	23	0		0
19.	Kursově ztráty	24	0		0
20.	Dary	25	0		0
21.	Manka a škody	26	0		0
22.	Jiné ostatní náklady	27	36		36

Označení a	NÁKLADY b	Číslo řádku c	Činnost		
			hlavní 1	hospodářská 2	celkem 3
A.VI.	Odpisy, prodaný majetek, tvorba a použití rezerv a opravných položek (součet A.VI.23. až A.I.27.)	28	0		0
23.	Odpisy dlouhodobého majetku	29	0		0
24.	Prodaný dlouhodobý majetek	30	0		0
25.	Prodané cenné papíry a podíly	31	0		0
26.	Prodaný materiál	32	0		0
27.	Tvorba a použití rezerv a opravných položek	33	0		0
A.VII.	Poskytnuté příspěvky (A.VII.28.)	34	19		19
28.	Poskytnuté členské příspěvky a příspěvky zúčtované mezi organizačními složkami	35	19		19
A.VIII.	Daň z příjmů (A.VIII.29.)	36	0		0
29.	Daň z příjmů	37	0		0
	NÁKLADY CELKEM (A.I. + A.II. + A.III. + A.IV. + A.V. + A.VI. + A.VII. + A.VIII.)	38	8 810		8 810

Označení a	VÝNOSY b	Číslo řádku c	Činnost		
			hlavní 1	hospodářská 2	celkem 3
B.I.	Provozní dotace (B.I.1.)	39	8 510		8 510
1.	Provozní dotace	40	8 510		8 510
B.II.	Přijaté příspěvky (součet B.II.2. až B.II.4.)	41	62		62
2.	Přijaté příspěvky zúčtované mezi organizačními složkami	42	0		0
3.	Přijaté příspěvky (dary)	43	62		62
4.	Přijaté členské příspěvky	44	0		0
B.III.	Tržby za vlastní výkony a za zboží	45	238		238
B.IV.	Ostatní výnosy (součet B.VI.5. až B.VI.10.)	46	0		0
5.	Smluvní pokuty, úroky z prodlení, ostatní pokuty a penále	47	0		0
6.	Platby za odepsané pohledávky	48	0		0
7.	Výnosové úroky	49	0		0
8.	Kursově zisky	50	0		0
9.	Zúčtování fondů	51	0		0
10.	Jiné ostatní výnosy	52	0		0
B.V.	Tržby z prodeje majetku (součet B.V.11. až B.V.15.)	53	0		0
11.	Tržby z prodeje dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku	54	0		0
12.	Tržby z prodeje cenných papírů a podílů	55	0		0
13.	Tržby z prodeje materiálů	56	0		0
14.	Výnosy z krátkodobého finančního majetku	57	0		0
15.	Výnosy z dlouhodobého finančního majetku	58	0		0
	VÝNOSY CELKEM (B.I. + B.II. + B.III. + B.IV. + B.V.)	59	8 810		8 810
C.	Výsledek hospodaření před zdaněním	60	0		0
D.	Výsledek hospodaření po zdanění	61	0		0

Osoba odpovědná za účetnictví (jméno a podpis)	Podpisový záznam statutárního orgánu účetní jednotky nebo podpisový záznam fyzické osoby, která je účetní jednotkou
Jana Karásková	
Osoba odpovědná za účetní závěrku (jméno a podpis)	
Jana Karásková	
Tel.: 724308416	Linka:

