

Sprawozdanie merytoryczne za 2024 rok.

W roku sprawozdawczym działalność Stowarzyszenie JUMP 93 opierała się na następujących dotacjach:

- działania z zakresu redukcji szkód:

1. Dotacja Miasta Stołecznego Warszawa – 161 400 zł
2. Dotacja Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – 64 000 zł

- Działania z zakresu reintegracji społecznej:

1. Dotacja Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – 55 000 zł
2. Grant z Funduszy EOG na lata 01.09.2022-30.04.2024 – 102 225,71 EUR
3. Dotacja Miasta Stołecznego Warszawa – 15 260 zł

- Działania z zakresu prowadzenia Programu CANDIS:

1. Dotacja Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – 70 000 zł

- Doposażenie:

1. Doposażenie i drobne prace remontowe związane z poprawą warunków lokalowych w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego i innych placówkach realizujących zadania z zakresu profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy w rodzinie na terenie m.st. Warszawy – 12 200 zł

W roku sprawozdawczym nasze Centrum Redukcji Szkód i Zintegrowanej pomocy działało w zakresie swoich podstawowych modułów:

- Poradnia Terapii Uzależnień – głównie Program CANDIS
- Biuro Rzecznika Praw Osób Uzależnionych – poradnia prawna oraz działania rzecznicze z zakresu polityki narkotykowej
- Program redukcji szkód – działania środowiskowe streetworkerów, punkt Drop-In czyli świetlica i punkt pobytu dziennego dla osób czynnie używających narkotyków i/lub w terapii substytucyjnej.
- Program reintegracji społecznej – opieka dzienna oraz całodobowa dla osób bezdomnych i uzależnionych od narkotyków, mieszkanie readaptacyjne, zaplecze rekreacyjno-letniskowe w Augustowie (pobyt podopiecznych w okresie czerwiec-październik).

CELE CENTRUM

Cele główne

1. Celem głównym projektu jest poprawa stanu bezpieczeństwa i ustabilizowanie wskaźników epidemiologicznych w najbardziej zagrożonej narkomanią warszawskiej dzielnicy Praga Północ. Utworzenie sieci współpracy/komunikacji różnych praskich instytucji (Policji, Straży Miejskiej, aptek, organizacji pozarządowych, działalności gospodarczych, samorządu) na rzecz poprawy bezpieczeństwa w tej dzielnicy i poprawy dostępności i efektywności pomocy.
2. Drugim naszym podstawowym celem jest likwidacja w Warszawie deficytu z zakresie działań redukcji szkód i reintegracji społecznej, poprzez utworzenie zintegrowanego serwisu pomocowego, gdzie osoby czynnie używające narkotyków znajdą kompleksową pomoc, w rezultacie której będą mogły poprawić jakość swojego życia, stan zdrowia, higieny, swoje bezpieczeństwo i funkcjonowanie społeczne.

Cele szczegółowe:

1. poprawa sytuacji socjalnej klientów poprzez objęcie ich opieką dzienną (punkt dziennego pobytu, opieka noclegowa, mieszkanie readaptacyjne, baza edukacyjno-rekreacyjna w Augustowie), objęcie opieką pracownika socjalnego (dyżur pracownika Centrum Pomocy Społecznej przy ul. Konwiktorskiej i stała współpraca z tym Centrum); poprawa stanu higieny klientów, problemów z wyżywieniem, odzieżą, interwencje socjalne
2. poprawa sytuacji prawnej klientów poprzez konsultacje prawne- rozwiązywanie problemów prawnych w celu uniknięcia kryminalizacji, utrzymania się w leczeniu i środowisku wspierającym; nabycie przez klientów wiedzy o dostępnych narzędziach probacji, w tym o rekomendowanych programach profilaktycznych (np. prowadzony przez nas Candis).
3. zmniejszenie liczby zakażeń przenoszonych poprzez iniekcje, poprzez zwiększenie liczby miejsc darmowej i codziennej dystrybucji sprzętu iniekcyjnego, liczby wydawanego sprzętu i innych materiałów, zwiększenie liczby miejsc informacji o dostępnej pomocy; zmniejszenie liczby zatruć, przedawkowań, zgonów, schorzeń neurologicznych, zaburzeń psychicznych, schorzeń somatycznych związanych z iniekcjami, nabycie przez klientów postawy troski o własne zdrowie i zdrowie innych, w tym ze względu na zakażenia HCV, HBV, HIV, zwiększenie świadomości odnośnie nadkażeń.
4. zwiększenie liczby osób podejmujących leczenie z powodu uzależnienia i chorób towarzyszących, liczby osób świadomych swojego statusu serologicznego, osób testujących się w kierunku HCV, HIV, HBV, kiła i podejmujących leczenie w programach lekowych dla osób HCV+ - stała współpraca ze Szpitalem Zakaźnym (HIV, HCV, inne), Oddziałem detoksykacji w Lublinie (przedłużone detoksykacje) Szpitalem Nowowiejskim (leczenie psychiatryczne i krótsze detoksykacje), warszawskimi programami substytucyjnymi.
5. nabycie przez klientów umiejętności spędzania wolnego czasu w środowisku bezpiecznym i wspierającym, uwolnienie klienta od uzależnienia środowiskowego i działań przestępczych, naprawa relacji z rodziną, dziećmi – prowadzimy w tym celu działania z zakresu czynnej rekreacji połączonej z edukacją, wykorzystując naszą bazę letnią w Augustowie.
6. nabycie przez klientów umiejętności nawiązywania kontaktów z różnymi instytucjami, wzmocnienie zdolności do podejmowania samodzielnych działań w zakresie ubiegania się o pomoc.
7. od lat służymy pomocą innym organizacjom przy tworzeniu programów substytucyjnych z bardzo dobrym skutkiem – przy naszej walnej pomocy powstały pierwsze programy w Gdańsku, Olsztynie, Opolu, powiększony został wielokrotnie program we Wrocławiu. Obecnie organizujemy pierwszy program substytucyjny na Podlasiu. Ta działalność ma istotne znaczenie dla Warszawy, jako że redukuje turystykę leczniczą, dla której nasze miasto jest najpopularniejszym w kraju celem.

REZULTATY:

Rezultaty działań skierowanych do uzależnionych w zakresie redukcji szkód, mierzone są liczbą wydanych igieł i strzykawek, materiałów pomocniczych, liczbą spotkań w terenie. Dane zbierane są poprzez codzienne raporty (raport streetworkera) i raporty miesięczne, raporty półroczne i roczne (raporty i sprawozdania koordynatora).

Rezultaty działań skierowanych do uzależnionych w zakresie opieki reintegracji społecznej mierzone są liczbą odwiedzin punktu dziennego pobytu, udzielonych noclegów, skierowań do schronisk, korzystania z natrysku i pralki, liczbą udzielonych interwencji socjalnych i kryzysowych, liczbą osób korzystających ze zintegrowanych usług Centrum. Ponadto, liczbą osób korzystających systematycznie z usług Centrum, które uzyskały zasiłek socjalny, które korzystają z Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności, osób, które uzyskały zasiłki celowe, mieszkania socjalne. Dane zbierane są codziennie (dziennik wizyt w punkcie pobytu dziennego i dokumentacja indywidualna osób objętych systematyczną opieką). W ostatnich trzech latach rezultatem jest liczba osób korzystających

z mieszkania readaptacyjnego, osób usamodzielniających się, podejmujących pracę, uzyskujących mieszkania socjalne.

Rezultaty działań skierowanych do uzależnionych w zakresie poprawy sytuacji zdrowotnej, mierzone są liczbą wydanych skierowań do specjalistów, oddziałów szpitalnych, oddziałów detoksykacyjnych, psychiatrycznych, programów substytucyjnych, liczbą dni - pobyków w szpitalu podopiecznych naszych programów reintegracji, liczbą różnych istotnych zdrowotnie zabiegów i wdrożonych indywidualnie programów i działań leczniczych. Dane zbierane są w dziennik wizyt w punkcie pobytu dziennego lub dokumentacji indywidualnej).

Rezultaty działań skierowanych do osób uzależnionych w zakresie poprawy ich sytuacji prawnej mierzona przez liczbę udzielonych interwencji prawnych (sporządzenie odpowiednich pism) oraz konsultacji prawnych i socjalnych, ilość spraw z podziałem na charakter problemu (posiadanie narkotyków/przestępstwa pośrednio związane z substancjami psychoaktywnymi/inne, z zakresu prawa cywilnego, rodzinnego etc.). Dane zbierane są w dzienniku wizyt, dokumentacji indywidualnej i dokumentacji każdej sprawy, półroczne raporty i roczne koordynatora o zakresie i jakości wykonywanych działań.

Poradnia Terapii Uzależnień.

Poradnia Stowarzyszenia Jump 93 świadczy w sposób ciągły pomoc specjalistyczną problemowym użytkownikom konopi (program Candis), ich rodzinom, dodatkowo terapeuci służą wsparciem uczestnikom programu readaptacji społecznej. Dwa razy w tygodniu nasz prawnik udziela konsultacji prawnych w ramach realizowanego Programu CANDIS.

Program Candis

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono łącznie 300 sesje terapeutyczne dla 20 osób (w tym kwalifikację do programu Candis), pacjenci określili indywidualny cel terapeutyczny (od redukcji używania po abstynencję), zdobyli wiedzę z zakresu używania konopi (teoria uzależnienia z naciskiem na biologiczne warunkowanie), nakreślili indywidualny profil używania konopi, a także zdobyli wiedzę na temat umiejętności ułatwiających funkcjonowanie w codziennym życiu bez przetworów konopi (trening rozwiązywania problemów, trening postaw asertywnych).

Absolwenci programu Candis mieli również możliwość korzystać ze wsparcia po zakończeniu programu. Rodzaj i częstotliwość oddziaływań był każdorazowo ustalany w ramach indywidualnego kontraktu – od spotkań monitorujących postępy, odbywających się raz w miesiącu, poprzez okresowe, krótkoterminowe formy wsparcia, w postaci kilku konsultacji, po długoterminowe formy terapii. Z ww. form wsparcia w okresie sprawozdawczym 20 osób uczestniczyło w programie Candis, w tym 11 kobiet. W okresie sprawozdawczym 14 osób ukończyło program Candis, wśród absolwentów 7 osób zdecydowało się na utrzymywanie abstynencji, 7 na ograniczone używanie. 1 osoba przerwała proces terapeutyczny nie podając przyczyny i nie kontaktując się z poradnią, 1 osoba przerwała proces, który wznowiła po dwóch miesiącach przerwy, 2 osoby przerwały proces, uzgadniając przyczynę z terapeutą. 2 osoby będą kontynuować proces terapeutyczny w PTU Jump 93, będąc na różnym etapie jego zaawansowania. Przeprowadzono 102 godziny konsultacji prawnych dla 14 uczestników Candis.

Program Biura Rzecznika Praw Osób Uzależnionych.

Rzecznik tak jak w latach poprzednich monitorował działania Ministerstwa Zdrowia dot. reformy lecznictwa substytucyjnego i przekazuje informacje o statusie projektu zmiany ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii opinii publicznej (kolejne artykuły w Serwisie Informacyjnym Uzależnienia).

Projekt nowelizacji ustawy narkotykowej jest odpowiedzią na zapotrzebowanie społeczne, uwzględnia postulaty specjalistów i wiodących organizacji zajmujących się przeciwdziałaniem narkomanii. Zmiana miała umożliwić wprowadzenie przedmiotowego świadczenia do gabinetów

lekarskich, a dzięki temu, do specjalistycznych poradni leczenia uzależnień - w opinii Stowarzyszenia Jump 93, poradnia leczenia uzależnień, to najlepsze środowisko do prowadzenia terapii substytucyjnej. ... Obecny model terapii substytucyjnej, już wiele lat temu eksperci uznali za niereformowany i nieprzystający do zmieniających się potrzeb. Epidemia COVID jest szczególnym okresem, gdy potrzeby osób szukających pomocy i leczenia substytucyjnego znacznie się zmieniły. Sytuacja wielu z nich stała się wręcz dramatyczna, z uwagi na konieczność częstego podróżowania po odbiór leków lub pozostawania jako osoba bezdomna w dużym mieście, gdzie leczenie substytucyjne jest dostępne. Pacjenci substytucyjni z Podlasia czy Podkarpacia podróżują niekiedy kilkaset kilometrów, tworzy się szara strefa leczenia substytucyjnego tworzona przez lekarzy działających poza programami substytucyjnymi,

Osoby takie, tracą kontakt z domem, generują koszty związane z pobytem w schronisku, nie leczą się efektywnie pozostając na ulicy, nie mają możliwości w warunkach bezdomności leczyć HIV czy HCV. W okresie epidemii COVID liczba osób leczonych substytucyjnie w Warszawie, wzrosła o ok. 400 osób. Ten wzrost dotknął tylko programy substytucyjne w dzielnicy Praga Północ, gdzie leczy się obecnie ponad 1300 osób. Tak duże skupisko osób wykluczonych społecznie jest bardzo niekorzystne dla celów leczenia, dla reintegracji społecznej pacjentów, ale też dla otoczenia, miasta, bezpieczeństwa publicznego.

Redukcja Szkód.

Działania Redukcji Szkód w opinii Stowarzyszenia Jump 93, to nie tylko działania na rzecz poprawy trudnej i często bardzo opresyjnej sytuacji w jakiej znalazł się klient. To też działanie na rzecz zdrowia publicznego i bezpieczeństwa, zadbanie o otoczenie, w którym klient funkcjonuje, o jego rodzinę, o zwykłych ludzi, a pośrednio zdjęcie z klienta nieco presji i niechęci otoczenia. Prowadzony przez Jump 93 program redukcji szkód ściśle współpracuje z Biurem Rzecznika w zakresie zbierania informacji. Programy redukcji szkód dzięki działaniom środowiskowym są najczulszym barometrem zmian na scenie narkotykowej, w tym zmieniających się potrzeb klientów, stąd istotna jest dla społeczeństwa ich rola w zbieraniu informacji i opisie problemów. W dzielnicy Praga Północ bardzo istotna jest dla klienta i społeczeństwa jakość programów substytucyjnych. Pogorszenie parametrów ich opieki oznacza dla realizatorów programów redukcji szkód znacznie więcej pracy. Więcej pracy dla policji i służb porządkowych, komunalnych. Większe zaangażowanie policji w pilnowanie porządku ma oczywiście też wymiar naruszeniowych, czy pozaproceduralnych działań, niekiedy nieadekwatnych do przewinień represji, ale też poprawia bezpieczeństwo wokół programów substytucyjnych, redukuje presję społeczną, zorientowaną na eliminację osób wykluczonych społecznie z otoczenia. Realizatorzy programów redukcji szkód z racji dobrej znajomości słabych stron systemu pomocy nie powinni uchylać się przed odpowiedzialnością, przyjęciem roli sygnalistów i rzeczników uzależnionych. Jest to podstawowe zadanie, a nie jedynie opcjonalne. Nie powinni uchylać się przez działaniami na rzecz zabezpieczenia interesów społeczności lokalnych, wśród których prowadzą swoje serwisy. Chodzi o to by znaleźć optymalne rozwiązania godzące interesy obydwu grup. Tylko wtedy redukcja szkód będzie traktowana jako jeden z fundamentów systemu przeciwdziałania narkomanii (przez całe lata była marginalizowana). Postawa „my i narkomani” vs. społeczeństwo, jest postawą nieprofesjonalną i szkodliwą, choć znaną środowisku redukcji szkód, bo nieodosobnioną. Rolą rzecznictwa redukcji szkód (tak jak każdego rzecznictwa) jest: reagowanie tam, gdzie dostrzegamy bezsilność osób szukających pomocy wobec instytucji, identyfikacja problemów i potrzeb społecznych, ich opis i wskazywanie podmiotom odpowiedzialnym za politykę społeczną (narkotykową), wskazywanie rozwiązań zidentyfikowanych problemów, udział w budowaniu lokalnych i krajowych strategii i koalicji na rzecz optymalizacji modelu pomocy.

Stowarzyszenie Jump 93 zwraca uwagę społeczną na skutki braku równowagi w lokowaniu „trudnych” programów pomocowych, także na to, że dzielnice takie jak Wola czy Praga Północ nie mogą konkurować ze Śródmieściem, co do wielkości zasobów angażowanych w prewencję i pilnowanie bezpieczeństwa. Uważamy, że lokowanie takie w mniej zasobnych dzielnicach musi być odpowiednio przygotowane. Działania Policji, Straży Miejskiej, monitoring najbliższego otoczenia, a

przede wszystkim dobra współpraca ze służbami porządkowymi są niezbędne dla zapewnienia „trudnym” działalności i ich otoczeniu bezpieczeństwa.

Zbierane informacje, wyciągane wnioski skutkują licznymi rekomendacjami w zakresie poprawienia bezpieczeństwa wokół programów substytucyjnych, poprawienia ich efektywności, w sprawie dostępu opieki całodobowej, opieki nad pacjentami uzależnionymi z zaburzeniami psychicznymi, osobami niepełnosprawnymi ruchowo, wskazywaniem potrzeby wdrożenia programów przedłużonej detoksykacji (problemy użytkowników benzodiazepin), przeciwdziałania kurczeniu się obszaru redukcji szkód, w zakresie profilaktyki HCV oraz działań na rzecz higieny bezdomnych.

W 2024 tak jak w poprzednich latach, prowadziliśmy działania środowiskowe redukcji szkód - streetworking dla uzależnionych. Były do działania skierowane do osób używających narkotyków, głównie uzależnionych, używających NPS, bezdomnych i spędzających czas w przestrzeni miejskiej. Docieramy do klienta z igłami i strzykawkami, opatrunkami, materiałami ochronnymi dla COVID, prezerwatywami, i innymi materiałami, z informacją, edukacją i wsparciem. Bazujemy na wieloletnich doświadczeniach pracowników Stowarzyszenia Jump93, w zakresie pracy środowiskowej, w tym streetworkerskiej, na doświadczeniach poradnictwa prawnego, bazujemy na doświadczeniach naszych pracowników z pracy z bezdomnymi, odwołujemy się do podstaw teoretycznych i standardów redukcji szkód, w których tworzeniu mieliśmy swój udział (np. magazyn MNB wydawany w latach 1998-2012, www.magazynmnb.pl). Streetworking ma na celu docieranie do osób, które z różnych powodów, takich jak np. niewiedza, nieumiejętność sprostania wymogom programów leczniczych i pomocowych, nieufność, zaburzenia psychiczne, niepełnosprawność umysłowa, wstyd, lęk, nie chcą, nie umieją lub nie mogą korzystać z dostępnego, ale najczęściej wyskoprogowego i selekcyjnego systemu wsparcia. Ważnym komponentem tej pracy jest zbudowanie pozytywnej relacji, która dodatkowo motywuje, modeluje zachowania, umożliwia skuteczne przekazanie informacji i edukację. Jest to praca w środowisku klienta, na jego zasadach, w jego tempie. Streetworkerzy motywują i kierują klientów do odpowiednich serwisów pomocowych (w tym do innych serwisów Jump93) ułatwiając do nich dostęp i przyczyniając się do niwelowania barier, prowadzą działania edukacyjne i profilaktyczne zorientowane na zakażenia HIV i HCV, inne infekcje, wskazują bezpieczniejsze sposoby używania narkotyków, motywują do podjęcia leczenia, dystrybuują igły i strzykawki oraz inne materiały pomocnicze, dystrybuują materiały profilaktyczne, informacyjne i edukacyjne, pomagają klientom w dotarciu do punktów testowania HCV, HIV, HBV.

Pierwszym krokiem jest zmotywowanie klientów do skorzystania z naszych usług podstawowych (punkt pobytu dziennego z dostępnym natryskiem, pralnią/suszarnią), kolejnym krokiem jest motywowanie do skorzystania ze wsparcia specjalistów w sprawach najbardziej dla klienta aktualnych, prawnych, zdrowotnych, socjalnych a w dalszej kolejności pomoc w uzyskaniu długofalowej pomocy, w tym usług programów opiekuńczych, readaptacyjnych, leczniczych, PS, grup wsparcia, terapii ARV, placówek leczenia podwójnego rozpoznania, schorzeń neurologicznych, programów leczenia WZW-C, i innych schorzeń. W okresie epidemii COVID preferowany jest krótki kontakt z klientem, ograniczony do wymiany ze streetworkerem numeru telefonu, przekazania ulotek i materiałów informacyjnych/edukacyjnych, a oprócz zwykłego asortymentu dodatkowo materiałów ochronnych takich jak gumowe rękawiczki czy maska.

Zakres działania streetworkerów:

- wydawanie igieł i strzykawek, środków opatrunkowych oraz innych materiałów pomocniczych, w tym materiałów ochronnych dla COVID
- informacja i edukacja o bezpieczniejszych wzorach używania narkotyków, o zakażeniach, o ofercie pomocy - profilaktyka HCV, HIV, dystrybucja materiałów profilaktycznych, edukacyjnych, ulotek wśród klientów, aptek, programów pomocowych i innych
- udzielanie pierwszej pomocy
- umawianie spotkań w placówce, kierowanie do placówek pomocowych

- codzienne raportowanie

Działania punktu dziennego pobytu:

- udostępnienie klientom urządzeń sanitarnych: natrysk, łazienka, wc, pralka i suszarka; urządzeń socjalnych (jadalnia, lodówka, kuchenka mikrofalowa, czajnik);
- wydawanie czystej odzieży
- wymiana sprzętu iniekcyjnego, udostępnienie czystych igieł i strzykawek, materiałów opatrunkowych, prezerwatyw, środków higieny;
- wsparcie i doradztwo w wyeliminowaniu bądź zredukowaniu zagrażających zachowań, w zmianie wzorów używania narkotyków: oferujemy poradnictwo z zakresu redukcji szkód zorientowane na iniekcyjne przyjmowanie narkotyków/leku substytucyjnego, wielokrotne używanie/dzielenie się sprzętem iniekcyjnym, używanie szczególnie groźnych substancji, używanie/przetwarzanie ich w szczególnie niebezpieczny sposób;
- wsparcie dot. rozpoczęcia leczenia uzależnienia czy chorób współwystępujących (terapia ARV, HCV);
- interwencje socjalne/kryzysowe
- wsparcie asystenta klienta/streetworkera w rozwiązywaniu indywidualnych problemów klienta, w korzystaniu z poszczególnych serwisów

Realizatorzy naszego projektu są inicjatorami nawiązania współpracy działających na Pradze Północ organizacji pozarządowych, w celu przeciwdziałania narastającym „narkotykowym” problemom tej dzielnicy. Stowarzyszenie Jump 93 prowadzi działania ewaluacyjne dot. opisu sytuacji i szukaniu rozwiązań dla Pragi PN. Rozpoczęliśmy w 2017 proces monitorowania sytuacji epidemiologicznej dzielnicy, monitorowania interwencji policyjnych, zakupów w aptekach związanych z używaniem narkotyków, interwencji policji kolejowej, interwencji pogotowia ratunkowego, zgonów w toaletach publicznych. Na bieżąco zbieramy i aktualizujemy dane, które służą opracowaniu rzetelnej diagnozy społecznej i rekomendacjom przedstawianym instytucjom przeciwdziałania narkomanii, w tym warszawskiej Branżowej Komisji Dialogu Społecznego ds. Przeciwdziałania Narkomanii i HIV/AIDS.

W ramach działań środowiskowych, prowadziliśmy w okresie sprawozdawczym codzienne dyżury uliczne. Dodatkowo streetworkerzy zajmowali się takimi działaniami jak dostarczanie leków substytucyjnych pacjentom chorym/objętym kwarantanną w placówkach buforowych czy w domu, odbiorem darowizn z żywności dla naszych podopiecznych. Nasi klienci, głównie osoby uzależnione, często pacjenci programów substytucyjnych, otrzymywali od nas codziennie sprzęt iniekcyjny, środki opatrunkowe, środki dezynfekcyjne, maseczki p/covid. Codziennie wydawaliśmy znaczne ilości materiałów edukacyjnych i informacyjnych o dostępnej pomocy.

Działanie punktu drop –in prowadzone były siedem dni w tygodniu w godz. od 10.00 do 16.00. Klienci korzystali z natrysku, pralki i suszarki, salki telewizyjnej, zaplecza socjalnego dla sporządzenia posiłku. Korzystali z poradnictwa i interwencji socjalnych. W punkcie mieli dostęp do igieł i strzykawek i całego posiadanego przez nas asortymentu materiałów pomocniczych. Sprzęt zużyty był zbierany do specjalnych pojemników i utylizowany w ramach umowy z firmą specjalistyczną. W czasie epidemii Covid materiały pomocnicze i żywność, były wydawane przy zachowaniu zasad dystansu społecznego: krótki kontakt na ulicy, materiały wydawane w pakietach, kontakt w drop-in przez kratę. W czasie epidemii COVID-19 z drop – in korzystała stała grupa klientów, w całości zaszczepiona co najmniej dwoma dawkami szczepionki (w blisko 50% zaszczepiona też trzecią dawką, tzw. przypominającą). Pozostałe osoby otrzymują materiały pomocnicze w ramach krótkiego kontaktu z pracownikiem, koniecznego do dokonania ablucji czy skorzystania z innych podstawowych usług oprócz usług świetlicowych.

W ramach projektu Redukcji Szkód na porady prawne zgłosiło się 26 osób:

- I półrocze 11 osób (5 kobiet i 6 mężczyzn)

- II półrocze 15 osób (7 kobiet i 8 mężczyzn)

Większa część spraw prowadzona była w ramach dyżurów stacjonarnych i bezpośredniego kontaktu z klientem, natomiast kilka są to zgłoszenia mailowe.

Dodatkowo w ramach tego projektu wspieraliśmy naszych klientów i asystowaliśmy w załatwianiu spraw w sądach i urzędach

W całym 2024 r. obsłużyliśmy ok. 260 klientów w ramach działań ulicznych, poprzez 6547 kontaktów ze streetworkerami. W ramach działań stacjonarnych obsłużyliśmy 38 osób, poprzez 4540 kontaktów w punkcie pobytu dziennego.

Łącznie wydaliśmy 47 025 sztuk igieł i 29 335 sztuk strzykawek. Zwroty zużytych igieł i strzykawek szacujemy na poziomie 20%. Materiały opatrunkowe: wydaliśmy 6 995 bandaży, 12 688 kompresów, 19 274 wacików spirytusowych, 5422 przylepców. W okresie sprawozdawczym w ramach konsultacji prawnych udzieliliśmy bezpłatnej pomocy prawnej 26 osobom. Łączna szacunkowa liczba klientów projektu, to ok. 260 osób - część klientów działań stacjonarnych, ulicznych, poradnictwa prawnego, to te same osoby.

Readaptacja społeczna

Działania z zakresu readaptacji/reintegracji społecznej to według wielu specjalistów w tym według KBPN najsłabszym ogniwem polskiego systemu pomocy, dodatkowo udostępniane są niemal wyłącznie osobom utrzymującym abstynencję po zakończeniu programu terapeutycznego. Stowarzyszenie Jump 93 tymczasem, koncentruje się na pozostałej grupie osób, głównie tych najbardziej wykluczonych społecznie. Świadczy pomoc z zakresu wsparcia leczenia (głównie substytucyjnego), programów ograniczania picia, programów uwzględniających problem politoksykomanii, wykluczenia społecznego i programów uwzględniających potrzebę wydłużonego czasu na dochodzenie do abstynencji (często przy wsparciu farmakologicznym - wydłużona detoksykacja, leczenie podwójnej diagnozy, leczenie substytucyjne w placówkach specjalistycznych). Według EMCDDA, programy reintegracji społecznej dla osób używających narkotyków służą integrowaniu ze społeczeństwem byłych, ale też aktualnych użytkowników narkotyków. Sumnall H., Brotherhood A., Social reintegration and employment: evidence and interventions for drug users in treatment, European Monitoring Centre for Drug and Drug Addiction, 2012.

W Polsce wśród licznych grup użytkowników narkotyków, programami reintegracji otoczone są przede wszystkim osoby, które ukończyły terapię w ośrodkach rehabilitacji i utrzymują abstynencję. Ta dominacja postrehabilitacji szczególnie jest niezrozumiała w Warszawie, gdzie tylko w programach substytucyjnych leczy się ok. 1300 osób, wśród których występuję znaczący odsetek osób w kryzysie bezdomności. Jump 93 przez odpowiednie oddziaływania łączące programy redukcji szkód i readaptacji społecznej, stara się ten problem rozwiązać w Warszawie, gdzie jest szczególnie nabrzmiały.

Obecne działania z zakresu readaptacji społecznej, to m in:

- prowadzenie mieszkania readaptacyjnego dla 8 osób
- opieka dzienna w uzasadnionych przypadkach całodobowa dla 17 osób (niepełnosprawność czy okres COVID)
- działania z zakresu aktywnej rekreacji i edukacji prowadzone w oparciu o nasze zaplecze rekreacyjne w Augustowie (dwa domki kempingowe, pole namiotowe, zaplecze sanitarno-gospodarcze) skorzystało 29 osób, wśród nich 19 kobiet i dzieci płci żeńskiej. 14 pacjentów/pacjentek programów substytucyjnych i 15 członków ich rodzin.
- diagnoza/aktualizacja diagnozy, w oparciu o konsultacje specjalisty terapii uzależnień.
- prowadzenie poradnictwa w zakresie ograniczenia picia.
- prowadzenie grupy wsparcia (spotkania raz w tygodniu) skorzystało 18 osób

- poradnictwo prawne – rozwiązywania problemów prawnych klientów – skorzystało 13 osób
- pomoc w postaci kierowania do przedłużonej detoksykacji (kontynuacja dotychczasowej współpracy z Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym w Lublinie, gdzie możliwa jest hospitalizacja w oddziale detoksykacyjnym, do 3 m-cy).
- opieka dzienna/całodobowa nad osobami bezdomnymi opuszczającymi szpitale i zakłady karne lub pomoc w zapewnieniu dalszej opieki (współpraca ze Szpitalem Zakaźnym przy Wolskiej 37, Oddziałem Detoksykacji w Lublinie, Oddziałem Detoksykacji przy Szpitalu Nowowiejskim).
- współpraca z Centrum Pomocy Społecznej Warszawa-Śródmieście – cel: objęcie klientów opieką socjalną, zasiłkiem socjalnym, celowym, uzyskanie praw do lokalu socjalnego.
- prowadzenia terapii zajęciowej
- kontrola używania niedozwolonych substancji.

Ogółem, liczba osób objętych opieką programu reintegracji społecznej w hostelu, mieszkaniu readaptacyjnym, w mieszkaniu socjalnym to 25 osób (14 mężczyzn i 11 kobiet).

Liczba uczestników pobytów rekreacyjno- edukacyjnych w Augustowie: 29 osób

łącznie liczba odbiorców: 51 osób (liczba ta nie jest sumą liczb ww.).

W 2024 r. 3 osoby otrzymało klucze do mieszkań socjalnych (2 osoby w styczniu, 1 osoba w grudniu).

W okresie sprawozdawczym z mieszkania readaptacyjnego korzystało 8 osób, 5 kobiet i 3 mężczyzn

Z poradnictwa prawnego skorzystało 13 osób, z interwencji socjalnych i grupy wsparcia skorzystało 18 osób.

Podlaskie centrum zintegrowanej pomocy uzależnionym i wykluczonym społecznie

Ogólna liczba osób, które skorzystały z naszego poradnictwa - 25 osoby (w tym 11 klientów pomocy prawnej, 10 pomocy terapeutycznej, 4 wsparcie dla członków rodzin).

Punkt Konsultacyjny - wynajęliśmy i odremontowaliśmy odpowiedni lokal w Sokółce na ten cel i całkowicie przygotowaliśmy go do działania.

Przeprowadzony został nabór personelu wśród lokalnej kadry specjalistów. Uzyskaliśmy wszystkie przewidziane przepisami prawa zgody i opinie różnych instytucji - dokumenty uprawniające nas do prowadzenia planowanych działalności, w tym zarejestrowaliśmy działalność w Urzędzie Wojewódzkim, uzyskaliśmy opinię SANEPiD, zgodę Nadzoru Farmaceutycznego, opinię Dyrektora Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, zgodę Marszałka Województwa Podlaskiego.

Baza rekreacyjno-letniskowa w Augustowie - zakończyliśmy remont w Augustowie. Ośrodek został wyposażony w 2 dodatkowe regały magazynowe, wędzarnię ogrodową (została przez nas zbudowana), grill, zlew zewnętrzny, kuchnię polową, odprowadzenie ścieków z toalet turystycznych, zakupiliśmy fotele ogrodowe, 3 łóżka rozkładane, czajniki, naczynia, pościel. Część wymienionych przedmiotów zakupiliśmy w ramach projektu (fotele), część zakupiliśmy ze środków własnych, część to darowizny. Zakupiliśmy duże pojemniki na cele segregacji odpadów. W części sanitarnej i magazynowej wymieniliśmy drzwi na antywłamaniowe i okno, zainstalowaliśmy żaluzję antywłamaniową, usprawniliśmy wentylację w łazienkach. Przeprowadziliśmy modernizację instalacji hydraulicznych w celu jej lepszego zabezpieczenia w okresie zimowym.

Na terenie obiektu obowiązuje całkowita abstynencja. Obiekt wyposażony jest w dwa domki kempingowe x 4 łóżka, plus 2 polowe łóżka dostawione, namioty i przyczepa kempingowa dla personelu. Dla uczestników prowadziliśmy działania edukacyjne, głównie z zakresu rzecznictwa, pomagamy w kontakcie z usługodawcami i naszymi serwisami.

Działania rekreacyjne w Augustowie były nadzorowane zamiennie przez dwoje koordynatorów.