

Sprawozdanie merytoryczne Stowarzyszenia Jump 93 za 2025 rok.

W roku sprawozdawczym działalność Stowarzyszenie JUMP 93 opierała się na dotacjach Miasta Stołecznego Warszawy, Krajowego Centrum Przeciwdziałania, na umowie z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, oraz darowiznach od podmiotów niepublicznych:

- działania z zakresu redukcji szkód:

1. Dotacja Miasta Stołecznego Warszawa – 206 000 zł
2. Dotacja Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – 60 000 zł

- działania z zakresu reintegracji społecznej:

1. Dotacja Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom – 45 000 zł
2. Dotacja Miasta Stołecznego Warszawa – 33 189 zł

- publikacja Raport Rzecznika

1. Dotacja Miasta Stołecznego Warszawa – 9 100 zł

-działania lecznicze w Poradni Leczenia Uzależnień (leczenie uzależnień i program leczenia substytucyjnego) w Sokółce (woj. podlaskie) - 147 649 zł

- wszystkie wymienione wyżej działania zwłaszcza te deficytowe (Poradnia w Sokółce) lub nie mające dofinansowania (program Rzecznika) zasilaliśmy środkami z darowizn od sponsorów prywatnych i nawiązek sądowych.

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

- Poradnia Leczenia Uzależnień w Sokółce – leczenie uzależnień i program leczenia substytucyjnego (rozpoczęcie realizacji kontraktu maj 2025)
- 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 w Warszawie, mieszkanie readaptacyjne w Warszawie, zaplecze rekreacyjno-warsztatowe w Augustowie (pobyt podopiecznych w okresie czerwiec-październik).

CELE CENTRUM

Cele główne:

1. Celem projektu jest poprawa stanu bezpieczeństwa i ustabilizowanie wskaźników epidemiologicznych w Warszawie, w szczególności 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 ale równie istotnym celem jest likwidacja w Warszawie niedoborów infrastrukturalnych 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.

3. Trzecim celem jest likwidacja w województwie podlaskim niedoborów infrastrukturalnych z zakresie działalności leczniczych związanych z opiodowym leczeniem substytucyjnym, poradnictwem uzależnień, serwisami redukcji szkód i reintegracji społecznej, poprzez utworzenie zintegrowanego centrum 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-warsztatowa w Augustowie), objęcie opieką pracownika socjalnego (stała współpraca z Centrum Pomocy Społecznej Warszawa Śródmieście, przy ul. Konwiktorskiej); poprawa stanu higieny klientów, rozwiązywanie 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
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 i wieloma innymi serwisami w kraju.
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 działaniami warsztatowymi, 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. W 2025 uruchomiliśmy pierwszy program substytucyjny na Podlasiu. Ta działalność ma istotne znaczenie także dla Warszawy, jako że redukuje turystykę leczniczą, dla której stolica 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, prawa do mieszkania socjalnego. Dane zbierane są codziennie (dziennik wizyt w punkcie pobytu dziennego i dokumentacja indywidualna osób objętych systematyczną opieką). W ostatnich trzech latach rezultatem była też liczba osób korzystających z mieszkania readaptacyjnego, którego jednak działalność została zamknięta w I kwartale 2026 z przyczyn od nas niezależnych. Istotnym wskaźnikiem sukcesu programu jest liczba osób usamodzielniających się, podejmujących pracę, uzyskujących klucze do mieszkań socjalnych.

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 dokumentacji indywidualnej). Poradnia Leczenia Uzależnień, utworzona przez Jump 93 w Sokółce, uruchomiona w maju 2025 prowadzi regularne działania w zakresie poradnictwa dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, a także dla osób uzależnionych od alkoholu. Co najistotniejsze prowadzi program leczenia substytucyjnego, pierwszy i jedyny taki na Podlasiu.

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.

Program Biura Rzecznika Praw Osób Uzależnionych.

Program Rzecznika tak jak w latach poprzednich monitorował działania Ministerstwa Zdrowia dot. reformy leczenia substytucyjnego i przekazuje informacje o statusie projektu zmiany ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii opinii publicznej. Monitorowaliśmy wskaźniki epidemiologiczne dotyczące używania opioidów w kraju, sytuację epidemiologiczną w Warszawie, z szczególnym uwzględnieniem dzielnicy Pragi Północ. Wyniki monitoringu i rekomendacje z tym związane były na bieżąco przedstawiane Miastu Stołecznemu Warszawa, Branżowej Komisji Dialogu Społecznego ds. Przeciwdziałania Narkomanii i HIV/AIDS. Znalazły się też w naszym Raporcie Rzecznika 2024.

W 2025 monitorowaliśmy intensywnie działania legislacyjne rządu (MZ) w zakresie polityki nikotynowej. W ramach tych działań wystąpiliśmy na kilkunastu konferencjach, szkoleniach, posiedzeniach Komisji Sejmowych i Grup Parlamentarnych, udzieliliśmy wielu wywiadów, dwa razy zbieraliśmy podpisy pod wspólnymi stanowiskami, listami do władz. Więcej szczegółów na naszym profilu FB i stronie internetowej.

Działania w Sejmie: udział w 6 posiedzeniach Komisji i Zespołów Parlamentarnych: 05.02, 06.02, 20.02, 06.10, 06.11, 13.11,

Udział w spotkaniu w MZ: 13.03,

Spotkanie z wiceprezydentem Warszawy Jackiem Wiśnickim i urzędnikami BPiPS ws. Pragi PN: 21.03,

Wystąpienie w panelu Europejskiego Forum Nowych Inicjatyw w Warszawie: 15.04,

Wystąpienie w panelu podczas Forum Ekonomicznego w Karpaczu: 02.09.

Działania wśród samorządowców, udział w konferencjach i spotkaniach: 18.02, 24.02, szkolenia dla studentów prawa 26.03,
udział w 7 szkoleniach dla pracowników socjalnych: 07.04, 29.09, 07.10, 03.11, 17.11, 19.11, 21.11,
wystąpienie podczas konferencji Programów Substytucyjnych : 09.10

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 zaangażowanych 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” działalnościom 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 osób w kryzysie bezdomności.

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 opioidów, NPS, leków, osób w kryzysie bezdomności 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. 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, wstyd, lęk, niechęć, 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 maski.

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 iniecyjne przyjmowanie narkotyków/leku substytucyjnego, wielokrotne używanie/dzielenie się sprzętem iniecyjnym, 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 iniecyjny, środki opatrunkowe, środki dezynfekcyjne, maseczki. 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 okresie sprawozdawczym w ramach konsultacji prawnych udzieliliśmy bezpłatnej pomocy prawnej 31 osobom (8 kobiet, 23 mężczyzn)

łącna liczba klientów programu HR: ponad 260 osób (jest to szacunkowa liczba - część klientów działań stacjonarnych, ulicznych, poradnictwa prawnego, to te same osoby).

Poprzez działania uliczne i stacjonarne wydano łącznie wydaliśmy 29 109 igieł i 22 404 strzykawki

Ponadto wydaliśmy ok. 5010 sztuk kompresów, 2900 sztuk bandaży, 2030 przylepców, 520 siatek podtrzymujących opatrunki, ok. 11009 wacików spirytusowych.

Readaptacja społeczna

Działania z zakresu readaptacji/reintegracji społecznej to według wielu specjalistów w tym według KBPN najłabszym 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 leczą się ok. 1650 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.

Działania z zakresu readaptacji społecznej, w 2025:

- opieka dzienna dla mężczyzn w uzasadnionych przypadkach całodobowa dla 13 osób.
 - mieszkanie readaptacyjne działające w 2025 w miesiącach styczeń-luty: 4 osoby (4 kobiety)
- Opieka nad mieszkańcami lokali socjalnych: korzystało z niej 11 osób (4 kobiety, 7 mężczyzn), głównie niepełnosprawnych, mieszkających w lokalach socjalnych (w tym 5 osób z tej grupy korzystała wcześniej w hostelu/mieszkania otrzymywało od nas wsparcie w zakresie transportu (meble, zakupy), dezynsekcji lokalu, materiałów opatrunkowych, korzystanie ze świetlicy i stanowisk komputerowych, żywności.
- Pomoc prawna: 15 osób (3 kobiety, 12 mężczyzn)

Turnusy letnie w bazie rekreacyjno-warsztatowej w Augustowie: Liczba uczestników: 32 osoby (19 kobiet, 13 mężczyzn). Wśród nich 8 dzieci pod opieką rodziców. Ogółem z naszej bazy augustowskiej skorzystano w okresie sprawozdawczym 41 razy (niektóre osoby w tym rodziny z dziećmi, pacjenci PS, korzystały parokrotnie). Uczestników wyjazdów wspierało 5 wolontariuszy.

łączna liczba odbiorców: 78 różnych osób (liczba ta nie jest sumą ww. liczb, bo wiele osób korzystało z różnych form wsparcia)

Działalność lecznicza w Poradni Leczenia Uzależnień w Sokółce

Poradnia udzieliła 392 porad/konsultacji psychiatrycznych i terapeutycznych głównie dla dwóch grup: osób uzależnionych od alkoholu, osób uzależnionych SP, w tym od opioidów i wielu innych. Działający przy niej Program Leczenia Substytucyjnego leczył z końcem roku 31 osób, w obowiązującym w naszym kraju modelu bezterminowym.

Działalność Poradni w Sokółce jest mocno deficytowa generuje obecnie ok. 20 tys. deficytu miesięcznie. Sytuację to staramy się poprawiać poprzez pozyskiwanie dodatkowych środków ze źródeł niepublicznych. Mimo to nasze zadłużenie rośnie. Kontrakt NFZ wystarcza jedynie na opłaty czynszowe i zakup leków dla potrzeb programu substytucyjnego.

PREZES
Stowarzyszenia JUMP93
Jacek Charmast

WICEPREZES
Stowarzyszenia JUMP93
Marta Gaszyńska