Sprawozdanie merytoryczne z działalności Stowarzyszenia „Eleuteria" za rok 2015

Nazwa: Stowarzyszenie „Eleuteria"

Adres siedziby: 00-154 Warszawa, ul. Dzielna 7

NR KRS: 0000110851, wpis z dnia 08.05.2002

REGON: 011948957

Organizacja Pożytku Publicznego, wpis do KRS z dnia 28.02.2006

Zarząd: Prezes Marek Wójcik

Wiceprezes Barbara Robaszkiewicz

Sekretarz Marek Nawacki

Liczba członków Stowarzyszenia na dzień 31 grudnia 2015 roku wynosiła **35** osób.

Cele statutowe Stowarzyszenia:

Celem Stowarzyszenia jest prowadzenie działalności społecznie użytecznej w obszarze ochrony zdrowia poprzez realizację zadań:

a) ochrony i promocji zdrowia wobec osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od substancji psychoaktywnych w tym alkoholu oraz uzależnień behawioralnych.
b) pomocy rodzinom tych osób: medycznej, psychologicznej i socjalnej,
c) przeciwdziałania patologiom społecznym i marginalizacji,
d) działalności wspomagającej i współpracy z innymi podmiotami realizującym podobne cele,
e) działalności edukacyjnej,
f) wspierania wolontariatu na rzecz tych osób.

Misja Stowarzyszenia:

Wygrywamy wolność od uzależnienia, by każdy krok w naszym życiu zależał już tylko od nas

Motto Stowarzyszenia:

Zaczynając dzisiaj, tylko kierując się w przyszłość,
możesz pokonać przeszłość.

Miejsce realizacji celów statutowych:

Stowarzyszenie „Eleuteria", 00-154 Warszawa, ul. Dzielna 7.

Komórki organizacyjne NZOZ Ośrodka Leczenia Uzależnień:

001 Poradnia Uzależnień dla Dorosłych Uzależnionych od Substancji Psychoaktywnych.

002 Poradnia Promocji Zdrowia.

003 Poradnia Leczenia Substytucyjnego.

004 Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

Placówka stażowa

Stowarzyszenie „Eleuteria" NZOZ Ośrodek Leczenia Uzależnień posiada uprawnienia do prowadzenia staży klinicznych w ramach programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie terapii i rehabilitacji osób uzależnionych od narkotyków wydane przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii. W 2015 roku 13 osób odbyło taki staż.

Na realizację zadań statutowych w roku 2015 uzyskano środki z następujących źródeł:

1. Narodowy Fundusz Zdrowia: **2 489 319,00 PLN**
2. Krajowe Biuro d/s. Przeciwdziałania Narkomanii: **38 000,00 PLN**
3. Odpłatna działalność statutowa: **20.663,20 PLN**
4. 1% podatku dla OPP: **2.527,63 PLN**
5. składki członkowskie: **1.211,00 PLN**
6. darowizny: **1.190,00 PLN**

Łączna kwota uzyskana na działalność Stowarzyszenia: **2.552 910,83 PLN**

Dla zapewnienia realizacji zadań statutowych w całym roku 2015 w Stowarzyszeniu pracowało:

- **4** lekarzy psychiatrów, w tym **2** w trakcie specjalizacji,
- **8** specjalistów terapii uzależnień, w tym: **5** psychologów,
- **5** pielęgniarek,

- **3** asystentów medycznych,
- **1** pracownik socjalny,
- oraz **6** osób personelu wspierającego – księgowość, administracja, rejestracja, opiekun klubu pacjenta.

W ciągu ubiegłego roku łączna liczba osób pracujących w Stowarzyszeniu wyniosła 27. Na dzień 01.01.2015 zatrudnione były 24 osoby, natomiast na koniec roku 23 osoby. Wielkość zatrudnienia pod względem rodzaju umowy przedstawiała się następująco:

- umowy o pracę 18 osób,
- umowy cywilno prawne 9 osób w skali roku.

Wielkość zatrudnienia według wymiaru godzin pracy:

- w pełnym wymiarze godzin pracowało 12 osób,
- w niepełnym wymiarze godzin 15 osób w skali roku.

W Ośrodku Leczenia Uzależnień w 2015 roku udzielono **11 369** porad, w tym

- 4.243 porad lekarskich,
- 3.088 porad psychologa,
- 3.539 porad pozostałych terapeutów.
- 499 porad udzielił pracownik socjalny.

W Ośrodku Leczenia Uzależnień w roku 2015 zarejestrowano **1.217** osób, w tym

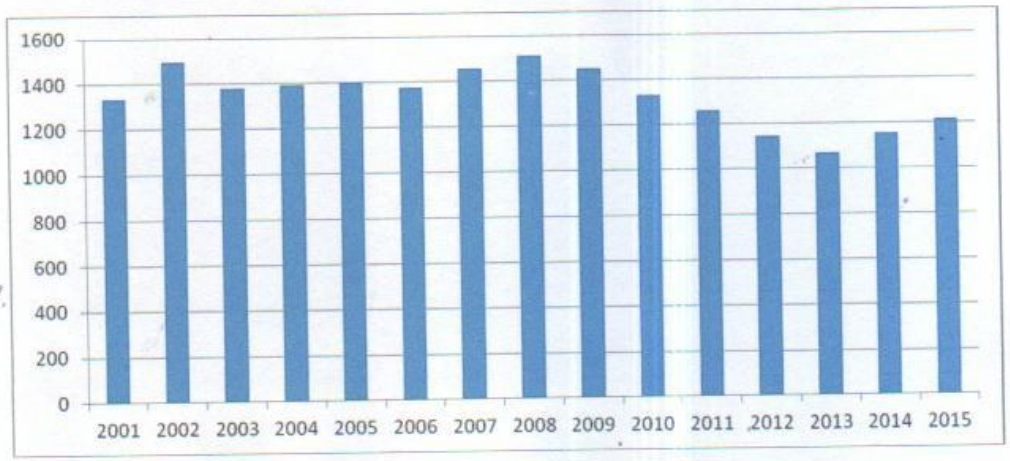
- 804 mężczyzn (66%)
- 413 kobiet (34%).
- 113 osób (9%) było mieszkańcami wsi,
- 47 osób (4%) nie posiadało meldunku.

Ogółem w 2015 roku leczeniu poddano

- 1001 osób uzależnionych
- 216 osób z pozostałymi rozpoznaniami (głównie F 43).

Poniższy wykres ilustruje zmienność liczby pacjentów od momentu rejestracji Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej u Wojewody. Ubiegły rok jest drugim, po pięcioletnim spadku, kiedy odnotowaliśmy wzrost liczby pacjentów.

Zmiany trendu ilości zarejestrowanych pacjentów



Taki wynik ma swoją dodatkową przyczynę: Zarząd podjął w 2015 roku decyzję o nie zamykaniu dostępu do usług pacjentom po realizacji usług zakontraktowanych przez NFZ, od początku roku generując co miesiąc usługi ponad kontraktowe.
W efekcie w skali roku Stowarzyszenie wypracowało 110,62% kontraktu (108,1% w Poradni „Drug-Free" i 111,2% w Poradni Leczenia Substytucyjnego) , na kwotę łączną **253 377,00 PLN**. I po raz pierwszy w historii kontraktowania NFZ wyrównał tę kwotę w całości.

W roku 2015 przyjęto **1 004** pacjentów uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem.

Charakterystyka tej grupy według rodzaju uzależnienia wygląda następująco:

F11 – w grupie uzależnionych od opiatów było **184** osoby, to daje18% wszystkich pacjentów leczonych w Poradni. W stosunku do ilości uzależnionych z roku 2014 jest to więcej o 30%. W tej grupie uzależnionych 76% stanowią mężczyźni, 39 osób (21%) leczyło się po raz pierwszy.

F12 – w grupie uzależnionych od marihuany zarejestrowaliśmy **74** pacjentów, ta grupa stanowi 7% pacjentów Poradni, to o 11% mniej niż w roku ubiegłym, w tym 63 mężczyzn (86%). 43 osób (58%) leczyło się po raz pierwszy.

F13 – w grupie uzależnionych od leków figurowało **45** osób, tj. 4% całej grupy uzależnionych (o 15% więcej w porównaniu z rokiem 2014), w tym 37% stanowili mężczyźni, 13 osób (28%) leczyło się po raz pierwszy

F14 – z rozpoznaniem uzależnienia od kokainy odnotowaliśmy **21** osób - 2% całej grupy pacjentów, to jest wzrost o 18% do roku 2014. W tej grupie leczonych mężczyźni stanowili 90%, a 50% pacjentów leczyło się po raz pierwszy.

F15 – to grupa uzależnionych od amfetaminy, ale teraz rozpoznanie to obejmuje także inne stymulanty, z grupy tzw. dopalaczy. Ci pacjenci to **70** osób (7%), w tym 76% stanowią mężczyźni. 38 osoby (54%) leczyły się po raz pierwszy. W stosunku do roku 2014 odnotowaliśmy 32% wzrostu uzależnionych w tej grupie.

F16 –uzależnienie od substancji halucynogennych to **1** mężczyzna, leczony po raz pierwszy.

F18 - od substancji wziewnych uzależnionych było **4** mężczyzn, w tym 3 osoby leczone po raz pierwszy. W roku 2014 w tej grupie były 3 osoby.

F19 – z uzależnieniem mieszanym zarejestrowano **601** osób (61%) jest to wynik o 38% wyższy do roku 2014. W tej grupie mężczyźni stanowią 78%, natomiast 204 osoby (34%) leczyły się po raz pierwszy. W tej grupie również należy szukać osób uzależnionych od NSP (nowych substancji psychoaktywnych).

F43 – do Poradni zgłosiło się **213** osób – rodzin i bliskich osób uzależnionych, ta grupa stanowi 21 % wszystkich pacjentów Poradni i była o 22% większa niż rok temu. W tej grupie 17% to mężczyźni.

Z03 – obserwacja i podejrzenie o chorobę - **2** osoby.

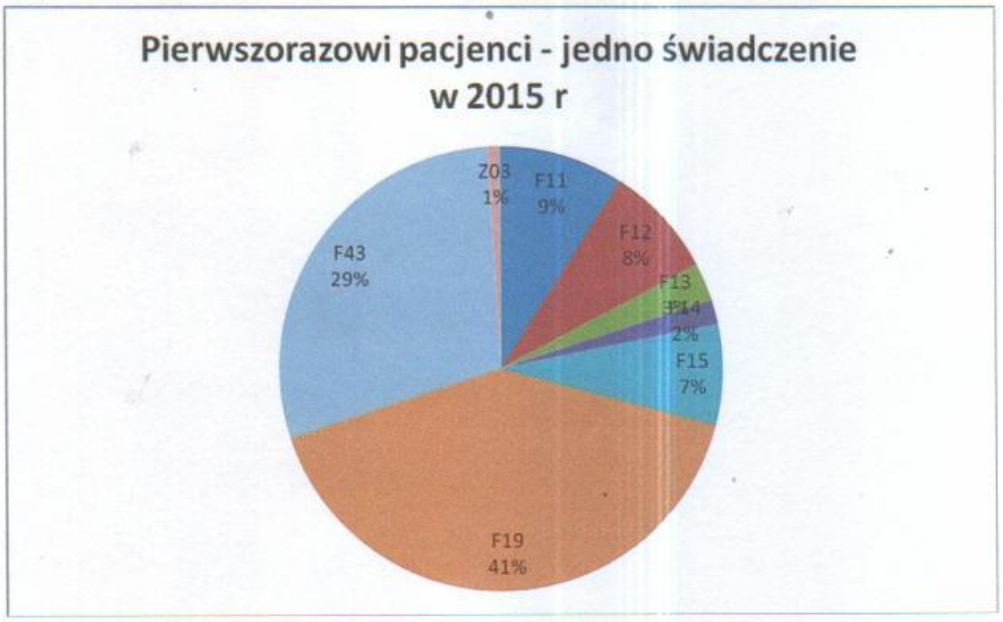
F10 – Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu - **1** osoba

F55 – Nadużywanie substancji, które nie powodują uzależnienia - **1** osoba.

425 osób (41%) leczyło się po raz pierwszy w tym 63% mężczyzn. Rok wcześniej grupa ta liczyła **316** osób, odnotowaliśmy więc bardzo wyraźny wzrost, aż o 34%.

Przy tym, aż **110** pierwszorazowych pacjentów skorzystało tylko jeden raz ze świadczeń w naszej placówce. W tej grupie z rozpoznaniem:

- F11 - 10 osób (9%),
- F12 - 9 osób (8%),
- F13 - 3 osoby (3%),
- F14 - 2 osoby (2%),
- F15 - 8 osób (7%),
- F19 - 45 osób (41%),
- F43 - 32 osoby (29%),
- Z03 - 1 osoba (1%).



Organizacja realizacji zadań statutowych w NZOZ Ośrodku Leczenia Uzależnień

Komórka 001 Poradnia Uzależnień dla Dorosłych Uzależnionych od Substancji Psychoaktywnych

Ta komórka prowadzi leczenie osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych, w tym uzależnień mieszanych (z udziałem alkoholu i leków), a także samych uzależnień lekowych - w systemie leczenia tzw. drug-free (tłum.: wolne od narkotyku). Oznacza to, że warunkiem podstawowym i założeniem centralnym jest abstynencja od substancji uzależniającej, a w ocenie postępów leczenia zdolność utrzymania abstynencji jest głównym kryterium szacunkowym. Pomocy udzielają certyfikowani specjaliści terapii uzależnień i lekarze psychiatrzy (lub w trakcie specjalizacji).

Formy realizacji to:

- wizyta diagnostyczna (udzielają: terapeuta, lekarz),
- porada kolejna (udzielają: terapeuta, lekarz),
- sesja terapii indywidualnej (udziela: terapeuta),
- sesja terapii grupowej (udziela: terapeuta),
- sesja terapii rodzin (udziela: terapeuta).

Okres oczekiwania na pierwszą wizytę w tej komórce organizacyjnej wynosił średnio 22 dni dla pacjentów pierwszorazowych. Wizyty kolejne umawiane były na bieżąco bez okresu oczekiwania. Średnia częstotliwość wizyt wynosiła 1 x na 2 tygodnie dla wizyt terapeutycznych i przy dostępności 4 lekarzy nawet do dwóch wizyt lekarskich w miesiącu.

Program terapii w komórce 001 czerpie elementy pracy z podejść psychodynamicznych, humanistycznych, poznawczo-behawioralnych, terapii skoncentrowanej na rozwiązaniach, terapii schematu. Jednak podstawowe podejście terapeutyczne stosowane w tej komórce to model kognitywno-behawioralny, uznany powszechnie za najskuteczniejszy w leczeniu uzależnień

Grupy terapeutyczne w Poradni „Drug Free" w sposób plastyczny dopasowywane były do potrzeb bieżących. Częstotliwość grup jest stała i standardowo odbywają się one 1 x w tygodniu. Grupy o znikomej frekwencji pacjentów są likwidowane, a tworzone są grupy tematyczne najbardziej odpowiadające pacjentom w danym okresie. Pozwala to na optymalizację oddziaływań terapeutycznych i zwiększenie poziomu satysfakcji odbiorców.

Grupy tematyczne funkcjonujące w 2015 roku to:
dla osób uzależnionych

- grupa edukacyjno-motywacyjna - **168** osób,
- trening asertywności – **28** osób
- grupa zapobiegania nawrotom – **87** osób

dla rodzin i bliskich:

- grupa psychoedukacyjna i wsparcia, w której uczestniczyło **110** osób,
- grupa terapeutyczna - **18** osób ,
- trening asertywności - **27** osób,
- warsztaty komunikacji i rozwiązywania konfliktów - **34** osoby.

Ważnym wsparciem oddziaływań terapeutyczno - medycznych był udział pracownika socjalnego, zatrudnianego przez Stowarzyszenie. Porady socjalne (**312** porad) dotyczyły pomocy materialnej, uregulowania zadłużeń, umorzenia należności czynszowych, uzyskania lokalu socjalnego, egzekucji komorniczych , uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej w zakresie świadczenia zasiłku stałego, świadczeń rentowych, pomocy w poszukiwaniu zatrudnienia, uzyskania pomocy w sprawach sądowego zobowiązania do leczenia, odroczenia kary pozbawienia wolności, egzekucji alimentów czy sprawowania władzy rodzicielskiej.

Pomoc, jakiej udzielał pacjentom pracownik socjalny w ich ważnych sprawach codziennych, w bardzo wyraźny sposób wpłynęła na ich samopoczucie, jakość życia i wzmacniała efekty leczenia w myśl prostej zasady, że nie rozwiązane sprawy

bytowe nie pozwolą nikomu czuć się dobrze, bez względu na siłę sprawczą wszystkich innych form pomocy.

Komórka 002 Poradnia Promocji Zdrowia

W ramach działalności tej komórki od lipca 2010 funkcjonuje Klub Pacjenta, który z założenia jest centrum promocji zdrowego stylu życia, rozwoju zainteresowań, kształtowania prospołecznych postaw. Wykorzystuje metody twórczej resocjalizacji. Prowadzenie Klubu powierzano początkowo wybranym pacjentom programu substytucyjnego. Rozwiązanie to okazało się niestabilne i generowało problemy organizacyjne. Już od połowy roku 2013 klub prowadzony jest przez etnologa, antropologa kulturowego, a jego praca wyraźnie nawiązuje do pozostałych oddziaływań placówki, rozszerzając kompleksowość oferty ośrodka. Klub prowadzi Koło Fotograficzne *Carpe Diem*, które cieszy się stałą popularnością. Fotografia stanowi element kreatywnej readaptacji społecznej prowadzącej do zmiany parametrów tożsamości - zmiany wizerunku społecznego.
Z jego prac urządzono już 14 wystaw tematycznych na terenie ośrodka, W 2015 roku zorganizowano wystawę o pasjach pacjentów pt. „Co nas kręci?.... oraz pierwszy w historii Koła konkurs fotograficzny pt. „Światło", na który wpłynęło 30 prac pacjentów Poradni Leczenia Substytucyjnego. Komisja konkursowa przyznała trzy nagrody za najlepsze zdjęcia i dwa wyróżnienia Z najlepszych prac konkursowych urządzono kolejną wystawę. Aktywnymi członkami Koła w roku opisywanym było 21 osób.

Komórka 003 Poradnia Leczenia Substytucyjnego

Ta komórka kontynuowała rozpoczęte w 2007 roku podejście systemowe do leczenia osób uzależnionych od opiatowych środków odurzających. W roku 2015 roku programem leczenia substytucyjnego w komórce 003 objęto łącznie **262** osoby, w wieku 21 - 65 lat (średnia wieku 36 lat). W grupie pacjentów powyżej 50 r.ż. odnotowano 21 osób w tym 2 kobiety. Głównym środkiem substytucyjnym używanym w leczeniu był Metadon. Leczono nim 224 osoby, w dawkach o rozpiętości od 1 do 140 mg na dobę, średnio 75 mg. Drugim preparatem, dopuszczonym w końcu 2008 roku, jest Suboxone. Tym substytutem leczono 24 pacjentów, a średnia dawka to 4 mg na dobę. Kolejnym środkiem był Bunorfin, leczeniem nim objęto 21 pacjentów. Kolejnych 13 pacjentów leczono nowym w placówce preparatem morfiny o powolnym uwalnianiu, początkowo o nazwie rynkowej Doltard, który od listopada zastąpiony został przez Vendal Retard. Ten substytut heroiny zastosowano u 9 pacjentów. Morfina o powolnym uwalnianiu to substytut ze szczególnymi wskazaniami, głównym jest zagrożenie życia przy niepowodzeniu leczenia innymi środkami.

Placówka, pomimo zamrożenia wysokości kontraktu przez NFZ, nie zmniejszyła stanu gotowości do leczenia 200 pacjentów w tej komórce. Zapewniło to ciągłość oferty i brak kolejki oczekujących do tej formy leczenia przez cały rok. Na dzień 31 grudnia 2015 w Programie Substytucyjnym leczono 194 pacjentów, z czego 161 pacjentów Metadonem, 12 Suboxonem, 8 Vendalem, 13 Bunorfinem.

W porównaniu do roku ubiegłego ilość pacjentów, którzy skorzystali z usług Poradni Leczenia Substytucyjnego utrzymała się na zbliżonym poziomie - **262** osoby, w tym 73% stanowili mężczyźni. Na dzień 1 stycznia 2015 było 187 pacjentów, rok zamknął się stanem 195 pacjentów. Z obszarów wiejskich pochodziło 14 osób, stanowiąc 5% całej grupy pacjentów Poradni.

Statystyki wskazują, iż w roku 2015 średnia miesięczna liczba pacjentów wynosiła 197 osób w programie, w roku 2014 było to 199 pacjentów.

F11 - od opiatów uzależnionych było **108** osób (to stanowi 41% grupy pacjentów substytucji). W tej grupie 73% stanowili mężczyźni, 15 osób (14%) leczyło się po raz pierwszy.

F19 – z uzależnieniem mieszanym zarejestrowano **154** osoby (czyli 59% grupy pacjentów substytucji), gdzie mężczyźni stanowili 73%, a 11 osób (7%) leczyło się po raz pierwszy.

F10 – **40** osób miało współistniejące uzależnienie od alkoholu, z czego 75% stanowili mężczyźni.

Leczenie substytucyjne w Stowarzyszeniu „Eleuteria" oparto o ambitne, pomijane w wielu innych placówkach założenia. Wiele programów leczenia substytucyjnego wybiera wyłącznie filozofię redukcji szkód zdrowotnych (zabezpieczania przed infekcjami HIV, HCV, Hbs, gruźlicą, innymi powikłaniami zdrowotnymi). W Stowarzyszeniu rozumiemy substytucję nie tylko jako redukcję szkód, ale przede wszystkim jako drogę do pełnego zdrowia. Przy tym rozumiemy, że jest to leczenie przewlekłe, na efekty trzeba poczekać, i nie u wszystkich da się dotrzeć do pełnej abstynencji. Według pojęcia tak zwanej „progowości" programów substytucyjnych w Polsce, Stowarzyszenie świadomie plasuje swój na poziomie najwyższym, najbardziej ambitnym i zaawansowanym kompleksowo terapeutycznie.

Pacjenci Poradni Leczenia Substytucyjnego korzystają z szerokiego dostępu do porad lekarza psychiatry, terapii indywidualnej i grupowej, pomocy pracownika socjalnego i twórczej resocjalizacji w Klubie Pacjenta.

Lekarz psychiatra i terapeuci indywidualni są dostępni codziennie od poniedziałku do piątku. W praktyce każdy pacjent ma nieograniczony dostęp do terapeuty prowadzącego, co przy dużej dynamice zmian w chorobie uzależnienia wydaje się być optymalną formą postępowania. W Poradni Leczenia Substytucyjnego w 2015 roku świadczeń udzielało nieprzerwanie trzech specjalistów terapii uzależnień, w tym dwóch psychologów. Dodatkowo pozostali terapeuci ośrodka byli dostępni w razie nagłej potrzeby.

Terapia grupowa

W 2015 roku funkcjonowały dwie grupy:

- **psychoedukacyjna** prowadzona przez specjalistę terapii uzależnień, w której udział wzięło 39 osób.
- **informacyjno-edukacyjna** prowadzona przez lekarza psychiatrę – kierownika Poradni Leczenia Substytucyjnego – udział wzięło 55 osób.

Retencja, czyli procent pacjentów utrzymujących się w leczeniu przez cały rok, jest nieporównywalna do filozofii drug - free i utrzymała się w 2015 roku na poziomie 80 %. Poziom łamania abstynencji skontrolowano wykonując blisko 2.500 testów z czego 14% testów dało wynik pozytywny. Rok wcześniej było to 12%. Należy pamiętać, że wielu obecnie używanych substancji psychoaktywnych, tzw. dopalaczy, wciąż nie jesteśmy w stanie wykrywać – nie opracowano dotąd testów paskowych na te substancje.

Dobre wyniki osiągnął program we wskaźnikach przestępczości i podjęcia edukacji oraz pracy. Mimo, że 39% pacjentów, jako źródło utrzymania podaje rentę lub zasiłek z OPS, to na podkreślenie zasługuje fakt, że aż 41% pacjentów deklaruje aktywność zawodową (własna działalność gospodarcza, umowa o pracę, umowa zlecenie lub o dzieło). 22% pacjentów posiada status osoby bezrobotnej. 5% posiada status studenta.

Aż 59% pacjentów określa swoje warunki bytowe jako dobre, 35% jako średnie, a tylko 5% ocenia je jako złe. Jednocześnie 18% pacjentów deklaruje korzystanie ze wsparcia finansowego ze strony rodziny. Spośród osób będących w programie aż 79% pacjentów popełniło w swoim życiu przestępstwa, głównie kradzieże (posiadanie i rozprowadzanie narkotyków), z tej grupy 14% pacjentów przyznawało się (w anonimowej ankiecie) do popełnienia przestępstwa podczas pobytu w programie. Odbywanie kary pozbawienia wolności w trakcie leczenia substytucyjnego deklaruje 16% pacjentów. 18 % pacjentów ma sprawy karne w toku, głównie za drobne przestępstwa związane z narkotykami (posiadanie, drobne kradzieże i recydywa z tym związana). Wszyscy oczekujemy na zmiany legislacyjne, które uwolnią tych ludzi od balastu przeszłości, wynikającego głównie z nadmiernej restrykcyjności prawa wobec choroby uzależnienia narkotykowego.

Anonimową ankietą zbadano poziom satysfakcji pacjentów dotyczący udziału w programie substytucyjnym. Grupę 167 pacjentów programu substytucyjnego zapytano o ocenę poziomu zadowolenia z tej formy leczenia w skali od 1 do 10. Tylko 9% spośród ankietowanych udzieliło odpowiedzi mniejszej niż „6", ponad 2/3 wskazało na notę od 8 do 10.

Na pytanie o akceptację leczenia substytucyjnego przez najbliższych, aż 157 pacjentów podało odpowiedź twierdzącą, brak akceptacji najbliższych zadeklarowało tylko 8 pacjentów, a 2 osoby nie miały wiedzy na ten temat.

Komórka 004. Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia.
Ze względu na zamrożenie konkursów ofert przez NFZ i brak środków na prowadzenie tej działalności, komórka pozostała w 2015 r. nieaktywna.

Odpłatna działalność statutowa

Podsumowanie wyników:

1. W Projekcie „Leczenie Drug Free" udzielono 90 świadczeń, w tym

   - 7 porad diagnostycznych lekarza psychiatry,
   - 22 porad kolejnych lekarza psychiatry
   - 20 porad diagnostycznych
   - 41 sesji indywidualnych specjalisty terapii uzależnień.

Za rok 2015 wpływy z działalności odpłatnej w ramach tego projektu wyniosły **8.880,00 PLN.**

2. Z oferty leczenia w Projekcie „Leczenie Substytucyjne" skorzystało 6 pacjentów, środki uzyskane w tym projekcie wyniosły **11.783,20 PLN.**

3. W Projekcie „Praktyki studenckie" nie uczestniczyła ani jedna osoba.

Łącznie z odpłatnej działalności statutowej uzyskano kwotę **20.663,20 PLN**

Plany na rok 2016

1. Zmiana nazwy placówki na NZOZ Centrum Zdrowia. Zmiana ta wymuszona jest planowanym rozszerzeniem działalności leczniczej, które wychodzi poza leczenie uzależnień.

2. Zarejestrowanie nowej komórki leczniczej – **Poradni Zdrowia Psychicznego.** Stowarzyszenie szuka rozszerzenia oferty leczniczej w specjalności Psychiatrii, której podlega między innymi leczenie uzależnień. PZP jest naturalnym wyborem, zwłaszcza, że komórka leczenia „Drug Free" wciąż przyjmuje wielu pacjentów, u których po zaleczeniu problemu narkotykowego czy lekowego pozostała konieczność prowadzenia przewlekłych zaburzeń psychicznych. Zarząd na Walnym Zgromadzeniu przedłoży projekt zmian statutu Stowarzyszenia w celu umożliwienia podjęcia takiej działalności.

3. Do czasu uzyskania od NFZ środków na prowadzenie komórek : PZP oraz Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, Zarząd planuje otworzyć działalność tych komórek w ramach odpłatnej działalności statutowej.

4. Utrwalanie pozycji programu substytucyjnego w systemie leczenia uzależnień w Polsce. Dążenie do synchronizacji programu substytucyjnego Stowarzyszenia, zdefiniowanego jako wysokoprogowy program leczący, z innymi programami, oferującymi takie usługi na innych poziomach. Lobbing na rzecz utworzenia jednolitego, kontrolowanego centralnie systemu leczenia substytucyjnego w Polsce opartego na założeniach identycznych lub zbliżonych do proponowanych przez prezesa Stowarzyszenia Marka Wójcika, przedstawianych publicznie na kilku konferencjach tematycznych od grudnia 2013 roku.

5. Wdrożenie zintegrowanego systemu informacji medycznej, który dzięki bogatej funkcjonalności istotnie usprawni działanie placówki. Jest to oprogramowanie, które nie tylko zwiększa efektywność codziennych czynności, ale również wspomaga inne aspekty działalności placówki, umożliwiając kompleksowe gromadzenie i przetwarzanie danych medycznych i finansowych generowanych na każdym etapie pobytu pacjenta w Ośrodku.

6. Utrzymanie wysokich standardów leczenia, w tym, w miarę możliwości, utrzymanie ciągłości przyjęć pacjentów we wszystkich komórkach leczniczych z krótkim czasem oczekiwania na pierwszą i kolejne wizyty, nawet jeśli będzie to wymagało przekroczenia limitu kontraktowego przyznanego przez NFZ, jednak o wartość nie większą niż 12% kontraktu. Bez takiej decyzji z poprzedniego roku program leczenia substytucyjnego musiałby zamknąć się w listopadzie 2015, a komórka drug- free na początku grudnia. Alternatywnie czas oczekiwania na leczenie i liczba pacjentów przyjętych do leczenia, zwłaszcza w substytucji,

musiałyby być ograniczane. Decyzja w tym roku jest dużo łatwiejsza, po tym jak podobna postawa przyjęta przez Zarząd w 2015 roku, zakładająca wzmożony wysiłek personelu i ewentualne własne wyższe koszty, przyniosła nieoczekiwaną nagrodę w postaci sfinansowania 100% świadczeń ponad kontraktowych przez płatnika, co zdarzyło się po raz pierwszy. Ustalenie pułapu 112% jest efektem oceny roku 2015, możliwości własnych Ośrodka, oceny ryzyka, jakim zawsze pozostaje fakt, iż wypłata za usługi ponad kontraktowe to jednostronna decyzja płatnika.

7. Wymiana dostawcy podstawowego substytutu – Metadonu. W dbałości o finanse Stowarzyszenia, podstawowy preparat używany w komórce leczenia substytucyjnego – Metadon, pochodzący dotąd od włoskiej firmy Molteni, działającej przez lata na polskim rynku na prawach monopolisty, którego zakup pochłonął w 2015 roku 365,500 PLN, zostanie zastąpiony tańszym o blisko 1/3 produktem o nazwie Misyo, macedońskiej firmy Alkaloid. Poza ceną preparat ten ma także przewagę zdrowotną, nie zawiera bowiem w ogóle cukru. Zmiana planowana jest na marzec- kwiecień 2016.

8. Wprowadzenie nowego preparatu w komórce leczenia substytucyjnego – Levometadonu. To ekstrakt prawoskrętnej postaci Metadonu, powszechnie używany szczególnie w Niemczech. Podstawową przewagą tej postaci jest to, iż działa identycznie do dawki „ klasycznego" Metadonu o dwa razy większej. W ogromnym uproszczeniu oznacza to, że wszelkie ewentualne działania uboczne Metadonu dzieli także na połowę. Niestety, ta prawidłowość nie dotyczy ceny, która jest odwrotnie proporcjonalna, tzn. w Niemczech niemal dwa razy większa . Zakres zastosowania u pacjentów „ Eleuterii" będzie więc w dużym stopniu zależał od polskiej ceny preparatu, która jest jeszcze nie znana. Planowany okres wprowadzenia do leczenia – tak szybko, jak tylko będzie dostępny, dla pacjentów ze szczególnymi wskazaniami.

9. Wyposażenie dodatkowego pomieszczenia do terapii grupowej, ze względu na rosnącą ilość grup i ich uczestników.