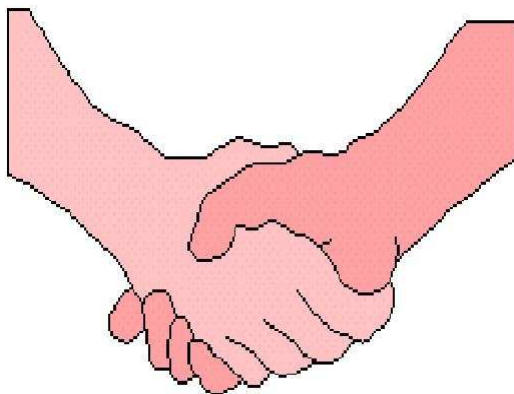
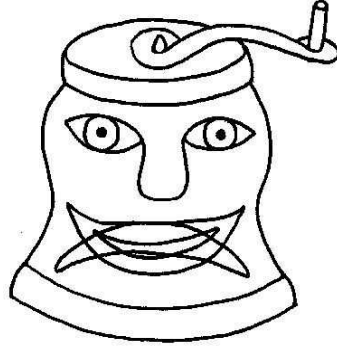


Česká společnost pro duševní zdraví, pobočka Ostrava



VÝROČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2007



Nádražní 365/196 702 00 OSTRAVA - Přívaz
tel: 596 115 427; e-mail: csdz@volny.cz; klubmlynek@seznam.cz
URL: <http://www.csdzo.unas.cz>

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE

Česká společnost pro duševní zdraví (dále jen „ČSDZ“) je

- dobrovolné,
- příspěvkové,
- občanské,
- humanitární a svépomocné **hnutí neziskového charakteru,**

s celorepublikovou působností. ČSDZ nenahrazuje zdravotní ani nesupluje péči, poskytovanou zdravotnickým sektorem. ČSDZ má celkem tři pobočky - v Praze, Mladé Boleslavi a v Ostravě. Činnost společnosti se řídí stanovami. Nejvyšším orgánem je Celorepubliková porada. Každá z poboček má vlastní právní subjektivitu a sídlo, samostatné financování, IČO, DIČ, číslo účtu. Řídícím orgánem pobočky je Rada.

Smyslem, úlohou a posláním ČSDZ je osvětová činnost a pomoc při uspokojování potřeb občanů postižených hendikepou duševního onemocnění, nápomoc těmto lidem při znovuzískání dovedností vést smysluplný a aktivní život v jejich přirozeném prostředí a využívání přirozených vztahových sítí ve svém okolí.

Cílem ČSDZ je realizace svépomocných iniciativ uživatelů psychiatrické péče či lidí trpících duševní nemocí, poruchou nebo psychickou frustrací se zdravotní či sociální újmou vyplývající z těchto potíží, kombinovaná částečně se službami, poskytovanými odbornými pracovníky z oblasti zdravotní i sociální. Chceme tak využít potenciálu práce, znalostí a názorů klientů z cílové skupiny a pomoci řešit jejich problémy, zejména poskytováním odborného poradenství v sociální oblasti, zprostředkováním dalších, speciálních poradenských služeb, jako jsou např. právní konzultace s odborníky, spoluúčastí na službě podporovaného bydlení, poskytováním sociálně aktivizačních služeb, a podobně, angažovaností v oblasti společenské, veřejné - právní a politické, za účelem zlepšení společenského a sociálního postavení, případně při prosazování vyhovujícího právního zastřešení základních potřeb, vyplývajících zejména z dané skupiny onemocnění. Praktickou činností pomáhají rovněž naplnit cíle České společnosti pro duševní zdraví, pobočky Ostrava i sociální pracovnice, které se věnují především odbornému sociálnímu poradenství, sociální práci s klienty podporovaného bydlení a aktivizaci duševně nemocných. ČSDZO aktivně spolupracuje s odborníky a neziskovými organizacemi z oborů péče o duševní zdraví a rovněž se aktivně účastnila na přípravě prvního komunitního plánu Statutárního města Ostravy a v této činnosti pokračuje i nadále v přípravách realizace plánu na příští období. ČSDZO vznikla na jaře roku 1991. V roce 2007 měla ČSDZO 46 členů. Jako jediná z poboček zajišťuje (již čtvrtým rokem) již uváděné profesionální sociální služby v podobě poradenství, v roce 2007 zaměstnávala po převážnou část roku jednu sociální pracovnici. Odborným garantem činností pobočky je MUDr. Marie Turková.

Členem ČSDZO se může stát každá svéprávná osoba, členské příspěvky byly do loňského roku 150,- Kč. Příspěvky se platí ročně. **Členství není podmínkou pro užívání služeb ČSDZO,** pouze z něj vyplývají výhody pro členy.

Forma právní subjektivity:	Občanské sdružení
Oficiální zkratka:	ČSDZO
Sídlo:	Nádražní 365/196 702 00 Moravská Ostrava a Přívoz
Telefon:	596 115 427
E-mail:	csdz@volny.cz (Rada ČSDZO) mlynek@seznam.cz (sociální pracovnice)
IČO:	15503950

Bankovní spojení:	Česká spořitelna a. s., Nám. Dr. E. Beneše, Ostrava
Číslo účtu:	1646655369/0800
Složení rady ČSDZO v roce 2007	Ing. Jan Svorník, předseda, statutární zástupce
	Ing. Igor Smetana, místopředseda, statutární zástupce
	Tomáš Vozniak, člen Rady

2. ÚVOD

Psychiatrická diagnóza s sebou nese nálepky „blázna“, či „šilence“. Společnost je zvyklá vnímat a znát psychické onemocnění pouze z médií, kde zprávy v podstatě bulvárního charakteru informují o mezních a extrémních situacích, v nichž figuruje šílenec, který postřílel půlku školy, nebo z filmů z „blázince“, kde vystupují postavy „Napoleonů“ apod. Běžným jevem je v těchto případech uvádění, že se jedná o duševně nemocného člověka, což je v podstatě uvádění diagnózy, odporující ustanovením Listiny základních práv a svobod. V ČR podle našich informací neexistují adekvátní studie zabývající se touto problematikou; ze zahraničních srovnatelných studií je však známo, že duševně nemocné osoby jsou minimálně dvakrát častěji obětmi trestné činnosti než tzv. „většinová populace“. Rovněž tak vnímání duševního onemocnění je ve společnosti značně zkreslené. K naší lítosti nám nejsou známy žádné studie popisující tento jev v české populaci a proto uvádíme jako příklad s pravděpodobně obdobnými výsledky údaje z britské studie¹ týkající se chápání stresu. Citovaná studie kupříkladu uvádí, že ze zkoumaného vzorku 1 000 dospělých osob

- 79% osob věří, že v posledním roce prožili aktivní zkušenost se stresem;
- 68% osob je přesvědčeno, že stres znamená mít „opravdu špatný den“;
- 63% identifikuje stres jako jednání s obtížnými lidmi;
- 58% věří, že mít stres znamená „mít hodně práce“;
- 64% osob nesprávně věří, že stres je onemocnění.²

Vzniká tak mylné mínění, které pramení v neinformovanosti a může vzbuzovat nědy neadekvátní reakce směrem k postiženým, zejména výsměch, agresivitu a odmítání přiměřeného a lidsky důstojného jednání s nimi.

Málokdo ví, že duševní onemocnění s sebou nese také řadu specifických sociálních zátěží, problémů a důsledků z nich plynoucích, které mohou mít pro nemocného, jeho rodinu a přátele vysokou zátěž a někdy i nevratné následky, jako sociální vyloučení, marginalizace, stigmatizace duševně nemocných. Zatímco jiným hendikepům (mentální postižení, tělesná postižení mnoha druhů, nevidomost či slabozrakost) už společnost přivykla, co se týká duševního onemocnění – je ještě stále co dohánět – jak v péči, pomoci a podpoře, tak v respektu osobnosti občanů této skupiny nemocných a akceptování jejich základních lidských práv.

Úkolem organizací, které pomáhají duševně nemocným je nejen nabídnout spektrum sociálních služeb, volnočasových aktivit a jiných prostředků rehabilitace, ale také odbourat bariéry v myšlení lidí a odstranit prakticky všeobecnou stigmatizaci duševně nemocných, která bohužel nachází své místo i mezi částí zdravotníků.

¹ „Stress and Wellbeing 2006“ Report on New Research into Knowledge of Stress and Attitudes Towards it in the UK; vyd. Developing Patient Partnerships 2006. <http://www.dpp.org.uk>

² Uvedená studie přitom uvádí jako jednu ze správných definic formulaci **Health and Safety Executive**: „Nepříznivá reakce osob na nadměrný tlak nebo jiné typy nároků, které na ně doléhají.“

Současným trendem v oblasti péče o duševní zdraví je vytváření sítí komunitních služeb pro duševně nemocné a jejich rodiny, které jsou založeny na návaznosti ústavní (psychiatrická oddělení nemocnic, psychiatrické léčebny) a mimoústavní složky péče (ambulantní psychiatrie a psychologové, centra denních služeb, chráněné dílny, podporované zaměstnávání, chráněné a podporované bydlení, svépomocné aktivity, apod.). Pokud se nemocnému dostává soustavné a potřebné pomoci a podpory, může lépe zvládat orientaci v běžných sociálních interakcích, využívat přirozené vztahové sítě a začlenit se do běžného života společnosti. Poskytnutím spektra na sebe navazujících služeb je zároveň zajištěna prevence rehospitalizací a chronifikace onemocnění.

V Ostravě určitá síť poskytovatelů služeb existuje, je však nedostačující, jednotlivá zařízení mezi sebou nespolupracují na optimální úrovni. Rovněž neexistuje celková koncepce péče o duševně nemocné ze strany Ministerstva zdravotnictví, stejně jako celospolečensky zaměřená prevence vůči zbytečným hospitalizacím duševně nemocných nebo pokořujícímu a diskriminujícímu jednání ze strany osob, které se samy označují za „duševně zdravé“.

V roce 1998 bylo zřízeno psychiatrické oddělení Fakultní nemocnice s poliklinikou v Ostravě. Tato lůžka jsou však využívána také k detoxikaci, neslouží tedy výhradně k léčbě neuróz a psychóz. Uvedený počet je vzhledem k počtu duševně nemocných v regionu velmi nízký, proto je jako nosné zařízení pro ústavní léčbu využívána i nadále Psychiatrická léčebna v Opavě. To vzhledem ke vzdálenosti sebou nese různá úskalí, zejména vznik tzv. „syndromu otáčivých dveří“ a chronifikaci onemocnění, což má v důsledku jediný možný závěr – definitivní vyřazení nemocného z možnosti žít běžným způsobem života, včetně přiměřeného pracovního zařazení.

Mimoústavní složky péče, zaměřující se na adaptaci/readaptaci duševně nemocných (např. po proběhlé atace (relapsu) choroby) na běžné životní podmínky, jsou zatím rozvinuty minimálně.

3. ČINNOST V ROCE 2007

I. Odborná činnost

a) Poradenství

Poradenství poskytovaly v průběhu roku dvě sociální pracovnice. Tato služba byla poskytována klientům jako poradenství:

- **krátkodobé**
 - sociálně - právní - jednorázové (například pomoc při vyřízení či vyřízení dávky státní sociální podpory klientovi);
 - krizově intervenční- zajišťuje jednorázové řešení nenadálé nepříznivé sociální situace (například zajištění hospitalizace při akutním zhoršení zdravotního stavu);
 - kontaktní práce - zprostředkování kontaktu s institucemi návazné péče s ohledem na klientovy individuální specifické potřeby a přání.

- **dlouhodobé**
 - podporované bydlení
 - sociálně - právní - dlouhodobé;
 - systematická spolupráce s klientem při řešení specifického problému v jeho sociální

situaci.

b) Psychoterapie

V roce 2007 probíhaly již pátý rok pod vedením MUDr. Marie Turkové (odborný garant projektu) diskuzní terapeutické skupiny jednou měsíčně (mimo prázdniny) pro klienty a dvakrát za rok pro příbuzné a přátele. Pod vedením Mgr. Michaely Šputové probíhaly otevřené psychoterapeutické skupiny. Cílem těchto setkání bylo naučit se lépe porozumět duševnímu onemocnění a ulehčit tak vzájemné soužití osob s duševní poruchou a jejich rodinných příslušníků, případně i jiných blízkých osob z přirozeného okolí nemocného.

Podrobnější údaje jsou v tabulkové části této zprávy.

II. Volnočasové aktivity

Volnočasové aktivity probíhaly v Centru denních služeb „Mlýnek“ i mimo něj. Centrum „Mlýnek“ byl otevřen v pracovních dnech od 9 do 15:30 hodin.

1. Přednášky

Přednášky se konaly v pracovní dny a přednášejícími byli odborníci, laici a klienti.

2. Kulturní a sportovní akce

V průběhu roku se uskutečnila celá řada kulturních akcí (návštěvy divadel, vernisáží, zoologické zahrady). Dále byly pořádány různé sportovní akce (turnaje v odbíjené, šachu a stolním tenisu). Podrobný přehled je uveden v tabulkové části.

3. Výlety

Výlety se konaly o víkendech pod vedením Michala Kováře a sociálních pracovníků. Podrobný přehled je uveden v tabulkové části.

4. Ergoterapie

V rámci výše uvedených terapií probíhají průběžně a pravidelně arteterapeutické činnosti, kde jsou využívány různé jednoduché výtvarné techniky.

Podrobnosti o konání a druhu těchto aktivit jsou zřejmé z jednoho čísla pravidelného informačního dvoměsíčníku „Život Společnosti“, jehož jeden výtisk z letošního roku přikládáme rovněž jako přílohu.

• Činnost na institucionální úrovni

A. Zástupci ČSDZO se účastnili činnosti v pracovní skupině pro duševně nemocné v rámci příprav prvního Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb města Ostravy pro roky 2005 a 2006, jenž byl zastupitelstvem města v závěru roku 2004 schválen. Činnost organizace je vyvíjena v rámci tohoto komunitního plánu a nadále se účastníme prací na pokračování v komunitním plánování na další období.

B. Účastníme se celorepublikových aktivit svépomocných hnutí v ČR – spolupráce s o. s. Kolumbus.

1.2. Průběh realizace služby pro jednotlivé klienty

Služby jsou poskytovány převážně cílové skupině občanů s duševním onemocněním, avšak ne

výhradně. Naše činnost je zaměřena rovněž na jejich rodinné příslušníky. Pro využívání služeb není členství v ČSDZO podmínkou.

klub - pracovní dny 9:00 - 15:30 hodin; návštěvníci (členové i nečlenové si mohou vybrat z aktivit, jak bylo uvedeno výše;

čtvrtek - setkání s klienty podporovaného bydlení;

jiné volnočasové aktivity - podrobný výčet je uveden výše a dále v tabulkové příloze - délka trvání dle typu akce.

O aktivitách, které se organizují v rámci ČSDZO, jsou členové pravidelně informováni prostřednictvím dvouměsíčníku „Život pobočky“, který je jim buď zasílán poštou nebo předáván osobně při návštěvě klubu nebo jiných vhodných příležitostech.

1.3. Příklad dobré praxe

Naši klienti přicházejí nejčastěji z psychiatrických ambulancí soukromých lékařů na území města Ostravy, z psychiatrického oddělení FnsP v Ostravě - Porubě a Psychiatrické léčebny v Opavě. Velká část klientů na základě doporučení našich služeb samotnými jejich uživateli - stávajícími klienty.

Formy spolupráce:

Ambulantní psychiatrie a psychologové - nabídka programů činností (prostřednictvím nástěnek s propagačními materiály a dvouměsíčníku „Život pobočky“ a osobních návštěv);

Psychiatrická léčebna v Opavě a psychiatrické oddělení nemocnic - nabídka pro pacienty - účast ve svépomocném hnutí, sociální poradenství, osobní kontakt;

Magistrát města Ostravy, úřady městských obvodů Ostravy - zlepšení úrovně služeb pro duševně nemocné, získání pracovníků některých ÚMOB pro práci na přípravě komunitního plánu města;

Občanská sdružení Dům duševního zdraví a Mens Sana - spolupráce při přípravě společných akcí dle již uvedeného výčtu aktivit za rok 2003;

Občanské sdružení Anima Opava, střediska „Kafe“ v Moravské Ostravě a „Kafárna“ v Ostravě-Porubě - spolupráce při aktivizaci duševně nemocných klientů.

2. Kvalitativní vyhodnocení poskytovaných služeb

2.1. Cíl projektu

Spoluprací s uvedenými subjekty a uvedenými aktivitami jsme se podíleli na humanizaci a transformaci české psychiatrie a zlepšení vnímání problematiky duševních onemocnění a duševně nemocných v tzv. „většinové společnosti“. Daří se nám ve spolupráci s ostatními poskytovateli služeb zajistit alespoň základní nabídku volnočasových aktivit pro duševně nemocné, v budoucnosti chceme v rámci aktivní účasti na procesu komunitního plánování v městě Ostravě dosáhnout propojení všech služeb, poskytovaných duševně nemocným a jim blízkým osobám do funkční a vzájemně informované a informující se sítě, což se prozatím nedaří v míře, jakou bychom považovali za dostatečnou.

V rámci popisovaných činností byl kladen důraz rovněž na nezbytnost poskytování individualizované odborné péče klientům nejen po odborné (zdravotní) stránce, ale i v oblasti námi vyvíjených aktivit, přizpůsobených klientům podle typu jejich psychického onemocnění a poskytnutí relevantních informací jak duševně nemocným, tak jejich rodinným příslušníkům a přátelům. Informace se týkaly jak individuálních sociálních porad a intervencí, tak i obecných informací o povaze duševního onemocnění, jistých omezeních života z něj vyplývajících a informací o omezení nebo zamezení dalším hospitalizacím klientů nebo alespoň zkrácením nezbytně nutné doby hospitalizace tím, že klient nebo jeho rodinní příslušníci jsou schopni včas

rozpoznat prodromy relapsu onemocnění a včas vyhledat nezbytnou odbornou pomoc ambulantního psychiatra, psychologa nebo případně požádat o krátkodobou hospitalizaci v lůžkovém zařízení.

2.2. Způsob hodnocení úspěšnosti programu

Měřitelným ukazatelem úspěšnosti nabízených služeb je zejména počet klientů, kteří se rozhodli dané služby využívat a míra jejich aktivizace v rámci těchto služeb.

Za celý rok byla dosažena průměrná denní návštěvnost **11,13** klientů; v průběhu posledního čtvrtletí roku 2007 byla průměrná denní návštěvnost i přesto, že klub byl v průběhu vánočních prázdnin uzavřen, celkem **11,41** klientů.

Vcelku je však možno říci, že poskytované služby se nadále vyvíjejí a zlepšují a že se setkávají se zájmem ze strany uživatelů a dle jejich návrhů jsou rovněž služby upravovány, modifikovány nebo přesunuty v čase tak, aby vyhovovaly co největšímu počtu klientů. Uvedené úpravy jsou rovněž prováděny s cílem co nejvíce naplnit požadavky zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a s ním souvisejících norem a požadavků.

3. Vzdělávání pracovníků

A) Vlastní pracovníci

- účast na dvoudenních seminářích pořádaných Centrem pro rozvoj péče o duševní zdraví Moravskoslezského kraje v rámci projektu podporovaného Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky - „**PSYCHIATRICKÁ REHABILITACE**“, „**PRÁCE S RODINOU**“ a „**KOMUNITNÍ PÉČE O DUŠEVNĚ NEMOCNÉ**“;
- účast na 35hodinovém semináři „**RODINNÁ REKONSTRUKCE MILANA Č.**“, pořádaném Institutem Virginie Satirové Česká republika;
- účast na semináři „**ASERTIVNÍ KOMUNITNÍ TÝM I**“, pořádaném při přípravě projektu v rámci SROP, státního rozpočtu České republiky a rozpočtu Moravskoslezského kraje;
- účast na pětidenním cyklu vzdělávacích seminářů zaměřených na problematiku strukturálních fondů Evropské unie, pořádaném střediskem SUS při VŠB-TU v Ostravě;
- účast na cyklu seminářů „**Q Ostrava**“, pořádaném Magistrátem města Ostravy za podpory strukturálních fondů Evropské unie, týkajících se vzdělávání v oblasti standardů kvality poskytovaných sociálních služeb;
- účast na řadě krátkodobých seminářů a vzdělávacích akcí se specifickým zaměřením.

B) Cizí pracovníci

Praxe studentů VOŠS a zdravotně-sociální fakulty Ostravské univerzity:

- průběžné praxe - 3
- souvislé dvoutýdenní praxe - 4
- půldenní exkurze studentů 1. ročníku VOŠS v centru denních aktivit „**Mlýnek**“ - seznámení se zařízením, cílovou skupinou jeho klientů a problematikou duševních onemocnění.

4. Podněty, doporučení pro následující rok

S přicházejícím rokem 2008 jsme museli na základě nedostatečných financí snížit metráž nebytových prostor na polovinu. V novém roce bude poskytována sociálně aktivizační služba pro duševně nemocné dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Další příležitost ke zvýšení kvality námi poskytovaných služeb vidíme v další aktivní účasti na

procesu tvorby komunitního plánu pro město Ostravu pro období let 2007 - 2010. V budoucnu předpokládáme, že rovněž jednotlivé městské obvody vypracují obdobné dokumenty, při jejichž tvorbě chceme být rovněž nápomocni svou aktivní účastí. Příležitosti k další zlepšení práce je rovněž podíl na obdobných činnostech jak v kraji, tak i v samotném městě Ostravě, jako jednom z největších měst v republice, kde je rovněž poměrně vysoký počet duševně nemocných osob, které by pro zlepšení svého zdravotního a sociálního statusu potřebovali navštěvovat zařízení komunitního typu, ale vzhledem k povaze svého onemocnění tak dosud neučinily. Proto rovněž hodláme zvýšit návštěvy ordinací ambulantních psychiatrů a klinických psychologů a i některých všeobecných lékařů zejména na poliklinikách, v centru města tak, abychom získali další klienty, kteří jsou schopni a ochotní s naší pomocí udělat něco pro zlepšení svého vztahu a svých životních perspektiv.

5. SOCIÁLNÍ PRACOVNICE – PORADENSTVÍ

Měsíc	Celkem	Z toho	
		Kontakty	Krátkodobé intervence
Leden	45	6	39
Únor	39	10	29
Březen	18	1	17
Duben	15	3	12
Květen	37	10	27
Červen	18	1	17
Červenec	29	5	24
Srpen	23	6	17
Září	20	3	17
Říjen	19	1	18
Listopad	10	3	7
Prosinec	5	0	5
Celkem rok 2007	278	49	229

6. PŘEDNÁŠKY A DALŠÍ KLUBOVÉ KULTURNÍ AKCE

Č.	Datum	Název akce	Počet klientů
1.	19. 01. 07	Literární čajovna „Psali jsme do šuplíku“	9
2.	02. 02. 07	První miniples Klubu Mlýnek „Plesové rejdní“.	25
3.	13. 02. 07	Cannisterapie	8
4.	14. 02. 07	Valentýn pod vedením studentky VOŠS.	7
5.	16. 02. 07	Čajovna a bleší trh	9
6.	23. 03. 07	Druhý miniples Mlýnku, papučovo-županovo-pyžamový	25
7.	06. 04. 07	Velikonoční posezení	9
8.	18. 04. 07	Návštěva pacientů z PL z odd. 17b.	4
9.	29. 06. 07	Voleybal a opekání v DDZ	7
10.	13. 07. 06	Minigolf	8

11.	27. 07. 07	Křest nové kuchyňky gulášem	9
12.	24. 08. 07	Čajovna	12
13.	05. 09. 07	Zábavné odpoledne pod vedením Zdeňky Mikeskové	12
14.	27. 09. 07	Historická ukázka cigaretových krabiček	11
15.	04. 10. 07	Evropské dny handicapu	7
16.	05. 10. 07	Čajovna	10
17.	26. 10. 07	Halloweenský ples	24
18.	09. 11. 07	Čajovna	13
19.	20. 11. 07	Cestopisné promítání Jížní Ameriky	12
20.	23. 11. 07	Oslava narozenin Kazimíra Filipiho	23
21.	11. 12. 07	Turnaj v kuželkách	8
22.	21. 12. 07	Vánoční besídka	25
Celkem počet klientů			277

7. NÁVŠTĚVA DIVADELNÍCH PŘEDSTAVENÍ

Č.	Datum	Název akce	Počet klientů
1.	31. 01. 07	Návštěva DJM, opereta Paganini.	28
2.	17. 02. 07	DAD Moliere	28
3.	27. 04. 07	DAD Anton Pavlovič Čechov, Racek.	30
4.	27. 05. 07	DJM Johann Strauss, Cigánský baron.	30
5.	28. 09. 07	DJM Emmerich Kálmán, Hraběnka Marica	30
6.	24. 10. 07	DJM John Kander, Cabaret	30
7.	16. 11. 07	DJM, J. K. Tyl – V. Trojan, Paní Marjánka, matka pluku	30
Celkem počet účastníků			206

8. VÝLETY

Č.	Datum	Název akce	Počet klientů
1.	06. 01. 07	Lednový Hleřštýn (sobotní výlet).	8
2.	11. 01. 07	Výlet do muzea Hlučínska	5
3.	20. 01. 07	Výlet do Bruntálu	9
4.	25. 01. 07	Exkurze do Chartitního domova Salvator.	3
5.	17. 03. 07	Výlet: Hledání jara.	7
6.	31. 03. 07	Výlet: Vítání jara na Aljašce	13
7.	09. 04. 07	Jarní ZOO	15
8.	14. 04. 06	Otevírání turistické sezóny na Hradci	6
9.	12. 05. 07	Hukvaldy	5
10.	26. 05. 07	Za Gotem na hrad	13
11.	22. 06. 07	Výlet do Klimkovic	5
12.	10. 08. 07	Sportovní den v Bělském lese	8
13.	22. 08. 07	Výlet do Teplic nad Bečvou, Hranice	5
14.	29. 11. 07	Výlet do Planetária	8
Celkem účastníků výletů			110

9. FINANČNÍ ROZVAHA ZA ROK 2007

Počáteční stav k 1. 1. 2007	160 012, 28 Kč
Celkové příjmy v roce 2007	362 962, 30 Kč
Celkové výdaje v roce 2007	358 414, 00 Kč
Konečný stav ke 31. 12. 2007	164 560, 58 Kč
JEDNOTLIVÉ PŘÍJMOVÉ POLOŽKY	
Dotace Ministerstva práce a sociálních věcí	160 000, 00 Kč
Dotace Statutárního města Ostravy	150 000, 00 Kč
Dotace Úřadu městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz	25 000, 00 Kč
Ostatní příjmy	21 062, 30 Kč
Členské příspěvky	6 900, 00 Kč
JEDNOTLIVÉ VÝDAJOVÉ POLOŽKY	
Mzdové náklady včetně odvodů	170 992, 00 Kč
Nájemné včetně energií	105 637, 00Kč
Služby, provozní režie	30 874, 50 Kč
Telekomunikační poplatky	20 588, 50 Kč
Materiál včetně DDHM	15 532, 00 Kč
Rekondiční pobyt	14 790, 00 Kč

PODĚKOVÁNÍ

Ostravská pobočka ČSDZ **děkuje** za dosavadní pomoc, morální a finanční pomoc následujícím osobám a institucím:

PL Opava, zejména řediteli PL prim. MUDr. Ivanu Drábkovi a prim. MUDr. Petru Tarabovi;
Ambulantním lékařům MUDr. Růženě Šarišské, MUDr. Pavlu Hlavinkovi, MUDr. Marii Turkové;
Klinickým psychologům Mgr. Michaela Šputové; Mgr. Ivu Sýkorovi; PhDr. Alici Bäckové,
Moravskoslezskému kraji – Krajskému úřadu, zejména odboru sociálních věcí;
Statutárnímu městu Ostrava, zejména Odboru sociálních věcí a zdravotnictví;
Ministerstvu zdravotnictví ČR; Ministerstvu práce a sociálních věcí;
Úřadu městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz;
Úřadu městského obvodu Ostrava – Jih;
Vyšší odborné škole sociální;
Nadaci zdraví pro Moravu;
p. Marcele Pelikánové – za arteterapii

a za poskytnutou morální i pracovní podporu **děkujeme** spolupracujícím organizacím:

O. s. Anima Opava, pracoviště kavárna „Kafe “ Ostrava;
Centru pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK, o. s., a jím provozovanému Krizovému Centru
Ostrava
Domu duševního zdraví;
O. s. Mens Sana,
O. s. Rovnováha

V Ostravě, dne 26. února 2008

Za ČSDZO děkují členové Rady pobočky a sociální pracovníci

ing. Jan Svorník
ing. Igor Smetana
Tomáš Vozniak
Lucie Novotářská, DiS.