

Přehled bloků LŠHR 2025

(anotace níže)

Verze k 15. 6. 2025

1. Křeslo pro hosta: Pavel Pěnkava, kurátor MČ Praha 1 a předseda Společnosti sociálních pracovníků ČR.
2. Práce kurátora: Pavel Pěnkava, kurátor MČ Praha 1
3. Adiktologie a/versus nízkoprahové služby, Prof. Michal Miovský, Klinika adiktologie
4. Studenti a absolventi adiktologie v nízkoprahových službách, Prof. Michal Miovský, Klinika adiktologie
5. Zda, kdy a jak mluvit s klienty o jejich traumatech? PhDr. Ilona Preslová, Centrum pro rodinu SANANIM
6. Czeched Substance – Jak dělat online prevenci v době sociálních sítí. Martin Duřt
7. Inovativní přístupy v terénní práci: zkušenosti pracovníků Kontaktního centra pro chronické uživatele alkoholu v Olomouci (KCAOL) – Společnost Podané ruce o.p.s., Kateřina Krajčková a Patrik Priesol
8. Překračování etického rámce vztahů s klienty v různých typech služeb a zneužívání klientů v systému péče (minikazuistiky), Martin Hulík, Terapeutická komunita Němčice, SANANIM
9. Co děláme a můžeme dělat pro sebe, klienty a stát? panelová diskuse Mgr. Michal Zahradník, Lenka Pethoová Prostor Plus, Radek Jurníkl TP SANANIM
10. Workshop o klientech, kteří chtějí či říkají divné věci. Hledání smyslu a užitečnosti. Tomáš Janků Laxus a Eva Janků
11. Jaké jsou mé motivace pro práci v TP/KC? Luděk Kalousek, PSA SANANIM
12. Kontaktní práce, Mgr. Michal Zahradník
13. Těhotenské Harm Reduction, PhDr. Ilona Preslová, Centrum pro rodinu SANANIM
14. Peyotl – Kult jelena, Jiří Vlček, TP Beskydy, Renarkon
15. Pervitin: Panelová diskuse. Martin Hulík TK Heřmaň SANANIM, Martin Duřt Czeched Substance, Patrik Bondor OZ Odyseus
16. Práce na bytech – panelovka Jiří Vlček TP Renarkon Beskydy, Martin Kocian, TP Drop In, Aza Tíbová, Prostor Plus
17. Přijdou syntetické opioidy či jiné nebezpečné látky? A co bychom měli vědět a umět, pokud se to tak stane. Panelová diskuse, SANANIM, Barbara Janíková Společnost Podané ruce, Kristýna Karpíšková, Ulice Plzeň
18. Nízkoprahové zaměstnání „Brigáda na káčku,, v Benešově, Johana Bártová, DiS. – Magdaléna o.p.s.
19. Bára Janíková, Přehled analýzy stříkaček u nás a v městech Evropy, Společnost Podané ruce
20. Diskuse pořádaná Sekcí HR APAS: Jak se nám daří eliminovat VHC v populaci uživatelů drog? Bc. Kamil Podzimek PREVENT 99 z.ú., Mgr. Jiří Zátrepálek MAGDALÉNA, Bc. Tomáš Žák Laxus
21. Nové trendy v užívání, Radek Jurníkl TP SANANIM
22. Co jste vždy chtěli vědět o léčbě v terapeutické komunitě a báli jste se zeptat. Klára Domská, Terapeutická komunita Heřmaň – Němčice, Lucie Štolcová a Jan Šíp, Terapeutická komunita Karlov, SANANIM
23. Arteterapeutický workshop, Marek Urban a Jiří Mach, Denní stacionář SANANIM
24. Stavba létajícího stanu aneb jak radit klientům se stavbou jejich obydlí, Aleš Termer, TP SANANIM
25. Zdravotní obtíže uživatelů drog, Markéta Limpouchová, Jan Gazdík, TP SANANIM
26. Specifika terénní práce s využitím sanitky a situace, které jsme u ní zažili, Roman Šlachta, TP SANANIM
27. Méně rizikové braní, Aleš Termer, DiS., TP SANANIM
28. Méně rizikové braní – aplikační ruce, Aleš Termer, DiS., TP SANANIM
29. Sociální práce – doklady, dávky, Mgr. Markéta Řezníčková, TP SANANIM
30. Vědomostní HR kvíz, Radek Jurníkl a Roman Šlachta, TP SANANIM

31. Využití lokátoru v případové práci, Aleš Herzog, TP SANANIM
32. Diagnostika a doprovázení léčbou syfilis, Markéta Limpouchová, TP SANANIM
33. Shromáždění a oborová diskuse Sekce HR APAS, Mgr. Lucie Mašková, Sekce HR APAS, Terénní programy Brno, Společnost Podané ruce, Kamil Podzimek Prevent
34. Turnaj v pingpongové obíhačce
35. Táborák s opékáním buřtů a sýra

Anotace bloků

1. Křeslo pro hosta: Pavel Pěnkava, kurátor MČ Praha 1 a předseda Společnosti sociálních pracovníků ČR.
2. Práce kurátora: Pavel Pěnkava, kurátor MČ Praha 1
Co může kurátor udělat pro lidi bez dokladů a bez přístřeší, po výkonu trestu. Spolupráce kurátor a s nízkoprahovými službami.
3. Adiktologie a/versus nízkoprahové služby, Prof. Michal Miovský, Klinika adiktologie
Požádali jsme profesora Miovského o vystoupení na téma, co přináší emancipace oboru adiktologie pro kontaktní centra a terénní programy. Je záměrem oddělit tyto služby od služeb sociálních, chce to, a co to může přinést? (Úvod Aleš Herzog)
4. Studenti a absolventi adiktologie v nízkoprahových službách, Prof. Michal Miovský, Klinika adiktologie
Požádali jsme profesora Miovského o vystoupení na téma, co přináší absolventi studia adiktologie pro kontaktní centra a terénní programy? Funguje studium dobře a slouží oboru?
5. Zda, kdy a jak mluvit s klienty o jejich traumatech? PhDr. Ilona Preslová, Centrum pro rodinu SANANIM
Co je vlastně trauma? Trauma jako doprovodný jev užívání, nebo příčina? Kdy je vhodný okamžik, kdy toto téma otevírat a kdy hrozí retraumatizace. Kde jsou naše hranice?
6. Czeched Substance – Jak dělat online prevenci v době sociálních sítí. Martin Duřt
Czeched Substance je největší česká online harm reduction platforma (<https://www.instagram.com/czechedsubstance>). Příspěvek se zabývá online prevencí v dnešní době, přístupy k tvorbě obsahu, jimiž se Czeched Substance řídí a konkrétními zásadami práce se sociálními sítěmi. Proč tento obsah funguje a proč má obrovské dosahy, zatímco řada jiných organizací s dosahy hodně bojuje.
7. Inovativní přístupy v terénní práci: zkušenosti pracovníků Kontaktního centra pro chronické uživatele alkoholu v Olomouci (KCAOL) – Společnost Podané ruce o.p.s., Kateřina Krajččková a Patrik Priesol
V rámci terénní práce jsme navázali přes 1500 kontaktů s cílovou skupinou a postupně jsme si vytvořili progresivní a efektivní přístup, který přináší reálné výsledky. V našem příspěvku se podělíme o klíčové poznatky a osvědčené postupy v oblasti HR, které mohou inspirovat další služby. Téma příspěvku:
 - ◊ Vyvěšené vlajky – průběh kontaktu, účinná komunikace a dohoda na zakázce
 - ◊ Svépomocná skupina „Stíny“ – zkušenosti a přínosy pro cílovou skupinu
 - ◊ Mobilní aplikace Čára – praktické využití v terénní práci*Naše zkušenosti představí přímo terénní pracovníci, kteří sdílí autentické příběhy z praxe. Součástí příspěvku bude i diskuse, ve které se zaměříme na vaše dotazy a vzájemnou výměnu zkušeností.*
8. Překračování etického rámce vztahů s klienty v různých typech služeb a zneužívání klientů v systému péče (minikazuistiky), Martin Hulík, Terapeutická komunita Němčice, SANANIM
Klienti během léčby v terapeutické komunitě běžně reflektují vztahy s terapeuty, poradci, sociálními pracovníky, kontaktními a terénními pracovníky, adiktology, lékaři, a dalšími, s nimiž se během své „kariéry“ klienta adiktologických a jiných pomáhajících služeb setkávají. Poměrně často se objevují svědectví o různých formách neetického jednání vůči klientům ve všech typech služeb. Jde o zneužívání moci, poškozování nevhodnými intervencemi, využívání klientů pro uspokojování

emočních, ekonomických nebo sexuálních potřeb pracovníků. Pomocí minikazuistik se chci pokusit společně s vámi o jakousi typologii takových situací, ukázat důsledky pro léčbu a úzdravu klienta a zamyslet se nad rozdíly mezi individuálními excesy a systémovým problémem.

9. Co děláme a můžeme dělat pro sebe, klienty a stát? panelová diskuse Martina Zikmundová, Česká asociace streetwork, Lenka Pethoová Prostor Plus, Michal Zahradník, moderuje (a diskutuje) Radek Jurníkl TP SANANIM
Hledání odpovědí na otázky, zda a jak bychom měli jako pracovníci (nízkoprahových, adiktologických, sociálních) služeb vystupovat navenek a hájit své zájmy či zájmy našich klientů. Jak mluvit o nízkých mzdách pracovníků či upozorňovat na systémová selhání směrem k našim klientům.
10. Workshop o klientech, kteří chtějí či říkají divné věci. Hledání smyslu a užitečnosti. Tomáš Janků Laxus a Eva Janků
Omezená kapacita 20 účastníků, pravidlo 1 za zařízení.
11. Jaké jsou mé motivace pro práci v TP/KC? Luděk Kalousek, PSA SANANIM
Obecně se zvažovaná kritéria pro volbu zaměstnání/profese dají rozdělit do 3 rovin:
 - **proč tuto práci chci dělat – obor mě zajímá, lidé mě zajímají, pomáhat je smysluplné atd.**
 - *můžu profesi vykonávat – užíví mě, je dostupná, splňuji požadavky zaměstnavatele atd s kým uzavřu smlouvu – jaké zázemí budu mít atd****V bloku se pokusíme izolovat jen rovinu motivace – tedy to: Proč si profesi vybrat. Pokusíme se prozkoumat a ukázat si, jak hluboká je mozaika světlých i temných důvodů, které nás k profesi přitahují.***
12. Kontaktní práce, Mgr. Michal Zahradník
Představení aktuálních poznatků, jak definujeme pojem kontaktní práce a co může toto pojetí přinášet pro pracovníka každého terénu či káčka. Ohlédnutí za 10 lety vývoje kontaktní práce.
13. Těhotenské Harm Reduction, PhDr. Ilona Preslová, Centrum pro rodinu SANANIM
Jak, proč a k čemu motivovat těhotné ženy užívající drogy a jejich partnery? A jaké Harm reduction informace je v tomto období důležité předávat.
14. Peyotl – Kult jelena, Jiří Vlček, TP Beskydy, Renarkon
Jak může jedna malá rostlinka (v tomto případě kaktus) ovlivnit životy celých generací původních obyvatel Severní Ameriky? Přednáška o bohaté historii, mrzuté současnosti a ponuré budoucnosti Kultu jelena. Alkaloid mescalín a jeho působení na lidský organismus v souvislostech. Šamanské písně Huicholes. A když budete hodní, tak vám ho i ukážu... 😊
15. Pervitin: Panelová diskuse. Martin Hulík TK Heřmaň SANANIM, Martin Duřt Czeched Substance, Patrik Bondor, OZ Odysseus, moderuje Veronika Novotná TP SANANIM
Jaké jsou důvody, že se metamfetamin stal v Česku tak oblíbenou drogou? O jakých účincích pervitinu víme? Býval pervitin kdysi lepší a vše zlé, co působí, je způsobeno jeho současnou nekvalitou? Co dělá pervitin s lidským egem? Má vliv na agresivitu? Pervitinová jízda versus kontrolované užívání pervitinu? Jaké jsou dopady užívání pervitinu – jak ty, které dělá droga sama, ta životní styl spojený s jeho užíváním? Jaké jsou uživatelé pervitinu jako klienti nízkoprahových služeb, jaké intervence fungují? Jaké jsou uživatelé pervitinu v léčbě, jaké intervence fungují?
16. Práce na bytech a v jiných obydlích – panelovka Jiří Vlček TP Renarkon Beskydy, Martin Kocian, TP Drop In, Aza Tibová, Prostor Plus
Pro účely diskuse se budeme bavit nejen o bytech, ale také o squatech, stanech a jiných příbytcích, kde bydlí lidé užívající drogy. Jaké jsou podoby aktuální práce v obydlí klientů užívajících drogy? Jaké jsou přínosy, nevýhody a rizika této práce? Jak probíhá vyjednávání a rozhodování o docházení na byt? S jakými rizikovými nebezpečnými situacemi se na bytech lze zeptat, a co s nimi? Jak probíhá „jištění“ pracovníků při vstupu na byt?

17. Přijdou syntetické opioidy či jiné nebezpečné látky? A co bychom měli vědět a umět, pokud se to tak stane. Panelová diskuse, SANANIM, Barbara Janíková Společnost Podané ruce, Kristýna Karpíšková, Ulice Plzeň, Radek Jurníkl, TP SANANIM, moderuje Aleš Termer
Báli jsme se fentanylů a vypadá to, že přijdou ještě nebezpečnější opioidy. Co víme o nitazenech? Je reálný přechod části lidí užívajících opioidy na ty nové syntetické? Mají a dávají služby v ČR dost naloxonu, a jestli ne, tak proč? Co dalšího potřebujeme se naučit či vědět? Měli bychom nyní dělat celorepublikovou kampaň zaměřenou na prevenci užití nitazenu?
18. Nízkoprahové zaměstnání „Brigáda na káčku“, v Benešově, Johana Bártová, DiS. – Magdaléna o.p.s.
Příspěvek bude o tom, jak se podařilo rozvinout spolupráci s městem Benešov a jeho sociálně zdravotním odborem. V roce 2023 jsme začali přemýšlet, jak ještě více snížit práh pro tréninková místa, aby mohlo najednou chodit více klientů a také měli odměnu ihned, která odpovídá jejich stylu života. Napadlo nás, že by bylo dobré, jako náplň práce vymyslet věc s přesahem, tedy úklidy města Benešov a nejvíce místa, která klienti sami znečišťují. Tento nápad jsme přednesli na městě a s p. Kondrátovou – vedoucí Odboru sociálních věcí a zdravotnictví města Benešov a místostarostou Mgr. Jakubem Hostkem společně definovali reálné a proveditelné obrysy tohoto projektu a podmínky realizace. Město nám nabídlo se na programu podílet formou odměn pro klienty. V příspěvku budu mluvit o tom, jak samotný program vypadá, jaké jsou odměny a jak jsme vychytávali mouchy.
19. Bára Janíková, Přehled analýzy stříkaček u nás a v městech Evropy, Společnost Podané ruce
Informace o užívaných návykových látkách a příměsích, které obsahují, můžeme získat několika způsoby. Od klientů, z drug-checkingových programů, z výstupů analýz látek zachycených policií. Další možností je analýza použitých jehel a stříkaček. Příspěvek zejména představí projekt ESCAPE - (European Syringe Collection and Analysis Project Enterprise), který sdružuje města Evropy s cílem poskytnout lokální informace o užívaných látkách. Příspěvek představí síť projektu, metodologii, výsledky za ČR a celkově za projekt. Důraz bude zejména na syntetické opioidy jako fentanyl a nitazeny, způsob spolupráce s HR programy a praktické využití výsledků pro programy a klienty.
20. Diskuse pořádaná Sekcí HR APAS: Jak se nám daří eliminovat VHC v populaci uživatelů drog? Bc. Kamil Podzimek PREVENT 99 z.ú., Mgr. Jiří Zatřepálek MAGDALÉNA, Bc. Tomáš Žák Laxus
Možnost testování na VHC nabízí většina nízkoprahových programů v České republice, i přesto je však míra testování lidí užívajících drogy injekčně dlouhodobě nízká. Adiktologické služby minimalizace rizik mají schopnost snižovat výskyt infekčních nemocí v populaci. Jak se nám daří plnit cíle Eliminace virové hepatitidy typu C mezi uživateli drog v ČR: východiska a akční plán na období 2019-2021 s prodlouženou platností na období 2022-2024? V příspěvku se zaměříme, jak se nám daří realizovat screening, diagnostika a zahájení léčby, udržení uživatelů drog v léčbě, následná péče a reinfekce. Představíme možné strategie, jak dosáhnout vysoké protestovanosti klientů. Lze dosáhnout 40% či 50% protestovanosti klientů Kontaktních center? Je či není nutná pobídková terapie, jakožto motivace pro testování? Dále představíme spolupráce s Infekčním oddělením Nemocnic, Ikemem a Remedisem v kontextu diagnostiky, zahájení léčby a dokončení léčby.
21. Nové trendy v užívání, Radek Jurníkl TP SANANIM
Nitazeny? Katinony? A co je to sakra ten voblouk? A můžu to s míchat s kratomem? Tentokrát jinak, v rámci nových trendů se podíváme na nové drogy, co se objevily, staré drogy, co se uvařily a když zbyde čas, podíváme se i na psychomodulační zákon a legislativu.
22. Co jste vždy chtěli vědět o léčbě v terapeutické komunitě a báli jste se zeptat. Klára Domská, Terapeutická komunita Heřmaň – Němčice, Lucie Štolcová a Jan Šíp, Terapeutická komunita Karlov, SANANIM
Terapeuti představí léčbu v komunitě na konkrétních příkladech z Terapeutické komunity Karlov (mladiství, mladí dospělí a matky s dětmi) a z Terapeutické komunity Němčice - Heřmaň (dlouholetí uživatelé). Dozvíte se o struktuře léčby, cílových skupinách (pro koho je léčba vhodná), specifika komunit, co klienty čeká a nemine a na co se můžou v léčbě těšit.

23. Arteterapeutický workshop: Když je vztah součástí profese. Marek Urban a Jiří Mach, Denní stacionář SANANIM
*Vztah s těmi, které podporujeme a doprovázíme v náročných životních situacích, je jedním ze základních nástrojů terapie a sociální práce. Někdy to „šlape“, jindy „drhne“. Na workshopech se pokusíme výtvarně pracovat se svými profesními vztahy. Je to příležitost k zážitku, případně k malé ochutnávce. Artesupervize. Workshop bude složen ze dvou částí s odlišnou technikou, ale na stejné zastřešující téma. Lze se přihlásit na jeden nebo druhý blok, případně na oba současně.
Blok1: Jiří Mach, práce ve skupině s olejovým pastelem.
Blok2 : Marek Urban, práce ve trojicích se suchý pastelem a vzájemnou reflexí.
Omezená účast*
24. Stavba létajícího stanu aneb jak radit klientům se stavbou jejich obydlí, Aleš Termer, TP SANANIM
Workshop Stavba a zajištění stanu pro dlouhodobé obývání. Posléze i vnější expozice základního vybavení stanu a tábořiště pro celoroční kempování. Ochrana proti vlhkosti, zabezpečení proti požáru a proti zvířatům, hygienická opatření – toalety, kuchyňka, umývárna. „létající stan“ = stan, který nestojí na zemi
25. Zdravotní obtíže uživatelů drog, Markéta Limpouchová, Jan Gazdík, TP SANANIM
Základní znalosti o typických zdravotních problémech, které trápí lidi injekčně užívající drogy.
26. Specifika terénní práce s využitím sanitky a situace, které jsme u ní zažili, Roman Šlachta, TP SANANIM
27. Méně rizikové braní, Aleš Termer, DiS., TP SANANIM
Méně riziková injekční aplikace. Alternativy injekční aplikace. Čím si aplikovat a jak nejlépe. Chyby a stereotypy aplikace drog, rizika, důsledky.
28. Méně rizikové braní – aplikační ruce, Aleš Termer, DiS., TP SANANIM
Praktické ukázky, nácvik některých technik méně rizikového užívání drog, praktické tipy od uživatelů - ideál versus realita. Nově budeme práci lektora se stříkačkou, škrtdlem, či filtrem promítat na plátno. Dvě umělé aplikační paže.
29. Sociální práce – doklady, dávky, Mgr. Markéta Řezníčková, TP SANANIM
Doklady, registrace na UP. Dávky hmotné nouze. Praktické návody a postupy doplněné kazuistikami ze sociální práce s klienty.
30. Vědomostní HR kvíz, Radek Jurníkl a Roman Šlachta, TP SANANIM
Pojďte si zasoutěžit, účastnit je možné buď ve Vašem týmu, nebo se s kýmkoliv spojit a seznámit.
31. Využití lokátoru v případové práci, Aleš Herzog, TP SANANIM
Terénní programy SANANIM používají lokátor (tag) pro případovou práci. Kazuistiky krátkodobého i dlouhodobějšího užití lokátoru. Jaké to je nečekat na klienta, ale vyzvednout jej při asistenci vyzvednout klienta tam, kde je. Jaká jsou etická dilemata při využívání zařízení, které sleduje pohyb klienta.
32. Diagnostika a doprovázení léčbou syfilis, Markéta Limpouchová, TP SANANIM
Představení zkušeností s testováním a léčbou klientů pozitivních na syfilis s pojištěním i bez českého pojištění, a to na základě konkrétních kazuistik. Praktické, zdravotní i právní obtíže.
33. Shromáždění a oborová diskuse Sekce HR APAS, Mgr. Lucie Mašková, Sekce HR APAS, Terénní programy Brno, Společnost Podané ruce, Kamil Podzimek Prevent
*Krátká zpráva o činnosti Sekce HR APAS
Následně diskuse na jedno zvolené téma. Návrhy témat k diskusi*
- **„Veteráni“ aneb stárnoucí a dlouhodobí klienti ve službě**

Jaké změny pozorujete u dlouhodobých klientů, kteří stárnou? (zdravotní stav, mobilita, duševní zdraví, sociální izolace...), Jak se daří zajišťovat zdravotní péči pro starší klienty (praktici, nemocnice, odborní lékaři)? Jak ve vaší praxi přistupujete k tématu důstojného stárnutí a případně i umírání klienta? Je současná nabídka služeb pro stárnoucí klienty dostatečná? Co byste potřebovali (personálně, metodicky, kapacitně), abyste mohli adekvátně reagovat na tuto skupinu klientů?

- **Tak trochu jiný kontakt aneb "kluby" edukativní a nácvikové činnosti na káčku**

Jaký přínos vidíte v edukativních nebo nácvikových aktivitách (např. vaření, tvoření, skupinky, workshopy atd.)? Jaké cíle si v těchto aktivitách kladete – edukace, socializace, udržení kontaktu, podpora změny? Jaká témata a formy se osvědčily (např. vaření, finanční gramotnost, trénink komunikace, sebeobsluha...)? Využíváte při těchto aktivitách peer pracovníky nebo externí lektory? Máte zkušenosti, že „klubové“ aktivity vedly k hlubšímu navázání kontaktu, změně chování nebo motivaci klienta? Jaké vidíte limity a rizika těchto forem práce?

- **Strategie získávání nových klientů (oslovování, on-line prostředí, lékárny, magic pack ... a co ještě funguje či nefunguje)**

Jaké jsou vaše nejčastější cesty k navazování kontaktu s novými uživateli (ulice, squaty, parky, online, sociální sítě, noční scéna, zařízení zdravotní a sociální péče...)? Máte zkušenosti s používáním „návnad“ jako jsou magic packy, edukační balíčky, propagační dárky? Co z vašeho pohledu klienty oslovuje – a co je spíš odradí nebo nezaujme? Zkoušeli jste oslovovat nové klienty online – přes sociální sítě, inzeráty, diskuzní fóra, weby - jaké byly výsledky? Má online prostor potenciál pro harm reduction – nebo je spíš neefektivní?

- **AI v HR službách - na co jí využíváme a kudy cesta nevede - sdílení dobré praxe...**

Využíváte nějaké AI nástroje (např. ChatGPT, Grammarly, DeepL, nástroje pro grafiku, analýzu dat)? K čemu konkrétně používáte tyto AI nástroje? Jak AI pomáhá v administrativě, tvorbě metodik, vzdělávání, evaluaci nebo při komunikaci s klienty? Máte příklady konkrétního výstupu, který vznikl s pomocí AI a byl přínosný? Zkoušeli jste AI využít tam, kde to nakonec nebylo vhodné, proč to nefungovalo? Zkoušeli jste AI nástroje používat i ve vztahu ke klientům - např. pro tvorbu plakátků, překlady, edukační obsah? Umíte si představit budoucnost, kde by AI vstupovala i do přímé podpory klientů – nebo je to už za hranou?

- **Nábory nových zaměstnanců - co nám funguje abychom měli lidi v HR programech - sdílení dobré praxe...**

Jak a kde hledáme nové pracovníky? Které kanály se vám osvědčily – sociální sítě, pracovní portály, web organizace, osobní doporučení, školy? Máte zkušenosti s oslovováním studentů, absolventů, nebo lidí mimo obor? Co vnímáte jako silné stránky práce v HR, které je třeba víc komunikovat (smysluplnost, autonomie, tým...)? Máte konkrétní zkušenost s nábořem, která se osvědčila a rádi byste ji sdíleli?

- **Výkony adiktologa na pojišťovny v HR službách - kdo to realizuje a zda se tím zvyšuje práh atd.?**

Máte ve službě adiktologa a vykazujete výkony na zdravotní pojišťovnu? Zvyšuje přítomnost adiktologa a vykazování výkonů „práh“ služby? Jak to vnímají klienti? Jaké výhody vnímáte v tom, že je adiktolog součástí HR týmu? (možnost konzultace, motivace klienta, diagnostika...)? Jak se daří balancovat mezi zdravotnickým výkonem a nízkoprahovým přístupem? Jak řešíte informovaný souhlas, anonymitu klientů nebo neochotu podstupovat evidenci pro pojišťovnu? Co se vám při zavádění těchto výkonů osvědčilo?

- **Jaké máme zkušenosti s certifikacemi odborné způsobilosti adiktologických služeb?**

Jaké problémy nebo výzvy jste při procesu certifikace zažili? Máte zkušenosti, které byste doporučili jiným organizacím při procesu certifikace? Co vám na certifikaci přináší nejvíce hodnoty a jak ji můžete efektivně využít v praxi?

34. Turnaj v pingpongové obíhačce

Tradiční turnaj v pingpongové obíhačce. Vlastní páčka výhodou.

35. Táborák s opékáním buřtů a sýra

Táborák, se zajištěnými buřty a eidamem a pečivem. Máte-li kytaru, vezměte, jednu mít s sebou budeme.