

# Projekt resocijalizacije: Provedba Projekta resocijalizacije

Provoditelj: Zavod za javno zdravstvo

Godina provedbe: 2019

## Obveze za koje je državno tijelo zaduženo u provedbi Projekta resocijalizacije sukladno Protokolu

1. Izdavanje pismene potvrde ovlaštenog liječnika Službe, za ovisnika koji se nalazi u izvanbolničkoj liječenju i koji s obzirom na procjenu stručnog tima Službe duže vrijeme stabilno održava apstinenciju i pridržava se propisanog načina liječenja, kojom ga se preporučuje uključiti u program resocijalizacije, te je dostaviti područnoj službi Zavoda za zapošljavanje i Centru za socijalnu skrb
2. Davanje ovisniku kojeg se uključuje u program na potpis izjave kojom se obvezuje da će se pridržavati obveza u navedenom programu te dati pristanak da se njegovi osobni podaci koriste u informatičkoj bazi podataka koja će se voditi pri Uredu za suzbijanje zlouporabe opojnih droga u svrhu praćenja i evaluacije individualnog programa
3. Praćenje tijekom doškoloavanja ili prekvalifikacije ovisnika kojeg je uputila u program doškoloavanja, osigurati mu primjeren psiho-socijalni tretman te praćenje pridržava li se ovisnik propisanog načina liječenja
4. Svaka 3 mjeseca, a prema potrebi i ranije, sastavljati individualno izvješće prema evaluacijskom obrascu o provedenju programa prekvalifikacije ili doškoloavanja za svakog pojedinog ovisnika koji je prema preporuci ovlaštenog liječnika Službe uključen u program resocijalizacije, te ga dostavljati Uredu za suzbijanje zlouporabe opojnih droga i Centru za socijalnu skrb

## Dodatne mjere koje je provodilo državno tijelo (koje nisu opisane u Protokolu)

Kontinuirani rad na motivaciji korisnika Službe za uključivanje u program resocijalizacije

## Ustanove na lokalnoj razini zadužene za provedbu Projekta koje su u djelokrugu državnog tijela

Područne službe, Službe za mentalno zdravlje i prevenciju ovisnosti, Odgojno-obrazovne ustanove, Službe medicine rada

## Obveze za koje su ustanove u djelokrugu državnog tijela zadužene u provedbi Projekta sukladno protokolu

1. Ovlašteni liječnik Službe za prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti izdaje pismenu potvrdu za ovisnika, kojom preporučuje uključivanje u projekt resocijalizacije.
2. Korisnik je dužan redovito se javljati u Službu za prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti radi pružanja psihosocijalne potpore tijekom individualnog programa resocijalizacije.

## Glavni cilj koji se postiže projektom resocijalizacije iz djelokruga tijela

1. Glavni cilj: Pridonijeti destigmatizaciji liječenih ovisnika i ovisnika koji su stabilni na propisanoj terapiji, smanjenje recidivizma, veća senzibilizacija javnosti prema ovisnicima kao i što bolja i uspješnija reintegracija liječenih ovisnika

## Posebni ciljevi koji se postižu projektom resocijalizacije iz djelokruga tijela

2. Posebni ciljevi:

- 2.1. uključivanje stabilnih korisnika u izobrazbu kroz prekvalifikaciju i doškoloavanje
- 2.2. psihosocijalni tretman korisnika koji su u programu resocijalizacije

## Suradnici u provedbi Projekta resocijalizacije (na nacionalnoj i lokalnoj razini)

Suradnici u Projektu su nam centri za socijalnu skrb Slavonski Brod i Nova Gradiška, područni ured za zapošljavanje Slavonski Brod i Nova Gradiška

## Mjere i aktivnosti u provedbi Projekta

Informiranje i savjetovanje, Promocija i predstavljanje Projekta, Edukacije o Projektu, Evaluacija Projekta

### Aktivnosti opisno

1. Informiramo i motiviramo naše korisnike koji su potencijalni kandidati za uključivanje u program resocijalizacije.
2. Korisnika koji je u programu resocijalizacije pratimo tijekom cijelog programa kroz redovite kontrole u našoj Službi te ga uključujemo u psihosocijalni tretman.

### Direktni korisnici koji su obuhvaćeni projektom Resocijalizacije

3

### Indirektni korisnici

Među indirektnim korisnicima ubrajamo lokalnu zajednicu zbog pozitivnog utjecaja resocijaliziranih ovisnika na lokalnu zajednicu. Korisnici postaju aktivni na tržištu rada te ne moraju koristiti novu pomoć.

### 5. Direktni korisnici obuhvaćeni programom

	Muškarci	Žene
Ovisnici u zatvorskom sustavu		
Ovisnici u terapijskim zajednicama/domovima za ovisnike		
Ovisnici koji se nalaze u izvanbolnom liječenju		
Ovisnici koji održavaju apstinenciju i nisu u nekom od oblika liječenja		
Ukupno		

### 6. Dobna i spolna struktura korisnika programa

Dob	Muškarci	Žene	Ukupno
Do 14			
14-15			
15-19			
20-24			
25-29			
30-34			
35-39			
40 nadalje			
Ukupno			

### 7. Broj korisnika programa po županiji prebivališta

Županija	Muškarci	Žene
Zagrebačka		
Sisačko-moslavačka		
Karlovačka		
Varaždinska		
Koprivničko-križevačka		

Bjelovarsko-bilogorska		
Primorsko-goranska		
Li ko-senjska		
Požeško-slavonska		
Brodsko-posavska		
Zadarska		
Osje ko-baranjska		
Šibensko-kninska		
Vukovarsko-srijemska		
Splitsko-dalmatinska		
Istarska		
Dubrova ko-neretvanska		
Me imurska		
Grad Zagreb		
Stranci		
Ukupno		

## 8. Podaci o stru noj spremi korisnika

Stru na sprema	Muškarci	Žene
Nezavršena osnovna škola		
Završena osnovna škola		
Završena OŠ i te aj za neko zanimanje (PKV)		
Završena srednja trogodišnja škola (KV)		
Završena srednja etverogodišnja škola (SSS)		
Završena viša škola (VŠS)		
Završen fakultet (VSS)		
Još na školovanju (u enik ili student)		
Ukupno		

## 9. Evaluacija programa

Evaluacija procesa:

Metoda evaluacije procesa:

Evaluacija u inka:

Metoda evaluacije u inka:

Najvažniji rezultati evaluacije:

## 10. Evaluatori

## 12. Vrste usluga

## 13. Ostali vidovi informiranja

## 14. Ukupan broj ovisnika kojima su pružene usluge informiranja

Muškarci:

Žene:

## 15. Ukoliko ste provodili uklju ivanje u programe školovanja, te ajeve i edukacije s ciljem pove anja stupnja

**zapošljivosti, navedite vrste školovanja / edukacije te broj ovisnika**

Vrsta školovanja / edukacije:

Muškarci:

Žene:

**16. Ukoliko ste provodili različite edukacije o mogućnostima samozapošljavanja, samopredstavljanja i slično, navedite edukacije i broj ovisnika**

Edukacije:

Muškarci:

Žene:

**17. Ukoliko ste provodili organiziranje kreativnih radionica za ovisnike, organiziranje psiholoških i sociopedagoških grupa i grupa samopomoći te uključivanje rehabilitiranih ovisnika u druge društvene aktivnosti, opišite aktivnosti i navedite broj ovisnika**

Opis aktivnosti:

Muškarci:

Žene:

**18. Ukoliko ste provodili organiziranje različitih oblika pomoći pri zapošljavanju rehabilitiranih ovisnika, navedite vrste pomoći i broj ovisnika**

Vrste pomoći:

Muškarci:

Žene:

**19. Ukoliko ste provodili zapošljavanje u okviru udruge/zadruga, navedite i opišite vrste zapošljavanja te broj ovisnika**

Vrsta zapošljavanja i kratki opis:

Muškarci:

Žene:

**20. Broj korisnika koji su ostvarili zaposlenje temeljem programa**

**21. Ukoliko ste provodili postpenalni prihvat, kratko opišite i navedite broj ovisnika**

Kratki opis:

Muškarci:

Žene:

**22. Ukoliko ste organizirali osnivanje stambenih zajednica za ovisnike, kratko opišite i navedite broj ovisnika**

Opis strukture i rada stambene zajednice:

Muškarci:

Žene:

**23. Ukoliko ste provodili druge oblike pomoći u rješavanju stambenih pitanja, kratko opišite i navedite broj ovisnika**

Kratki opis:

Muškarci:

Žene:

**24. Ukoliko ste provodili ostale oblike pomoći u resocijalizaciji, kratko opišite te navedite vrstu i broj ovisnika**

Kratki opis:

Direktni i indirektni korisnici:

Muškarci:

Žene:

**25. Broj ovisnika besku nika uklju enih u program Vaše udruge/terapijske zajednica/ustanove**

Muškarci:

Žene:

Ukupno:

**26. Opis ovisnika besku nika prema nekim zajedni kim karakteristikama (prosje na dob, spol, socijalne i obiteljske prilike, zdravstveni status uklju ivši duljinu konzumiranja droga, razlozi besku ništva i sli no)**

**27. Vrste usluga koje im je pružila Vaša udruge/terapijska zajednica/ustanova**

**28. Broj ovisnika koji su se bavili prostitucijom, a koji su bili uklju eni u program Vaše udruge/terapijske zajednice/ustanove**

Muškarci:

Žene:

Ukupno:

**29. Opis ovisnika koji se bave prostitucijom prema nekim zajedni kim karakteristikama (prosje na dob, spol, socijalne i obiteljske prilike, zdravstveni status uklju ivši duljinu konzumiranja droga, razlozi prostitucije i sli no)**

**30. Vrste usluga koje im je pružila Vaša udruge/terapijska zajednica/ustanova**

**31. Ukupni prora un programa za jednu godinu provo enja (HRK)**

**32. Izvori financiranja**

Vlastita sredstva (HRK):

Gradsko financiranje (HRK):

Županijsko financiranje (HRK):

Nacionalno financiranje (HRK):

Drugi izvori (HRK):