



Rokovanie pracovnej skupiny (PS) Drogová politika a exponované lokality komunitného plánovania sociálnych služieb dňa 30.11.2021

Stretnutie online: 14.00-15.30, online

Prítomní za hlavné mesto: *Miriam Kanioková (garantka KPSS), Adam Domanický (tajomník PS), Marek Lukačovič (SSV), Jana Valášková (SSV)*

Prítomné členky a členovia PS: *SNSLP, OZ Brána do života, KR PZ BA, CPLDZ, Odyseus, OZ Prima, CPPP a P BA 2*

Zapisovateľka: *Daniela Nousiainen (PDCS, o.z.)*

Facilitátor: *Bohdan Smieška (PDCS, o.z.)*

Program

1. Privítanie a predstavenie
2. Schválenie programu
3. Predstavenie finálnej podoby SWOT analýzy
4. Predstavenie stromu problémov a stromu cieľov
5. Návrh strategických a špecifických cieľov a priorít
6. Záver a ďalšie kroky

Schválenie programu

V úvode bol predstavený program rokovania, ku ktorému neboli pripomienky. Výhrady neboli ani k technickým pravidlám či vyhotovovaniu nahrávky pre účely spracovania zápisu.

Predstavenie procesu KPSS

Tajomník pracovnej skupiny (PS) v krátkosti predstavuje témy stretnutia a časový horizont budúcich stretnutí, ktoré budú v januári 2022 a februári 2022, kde sa budú pripomienkovať konkrétne návrhy opatrení.

Predstavenie stromu problémov a stromu cieľov (M. Kanioková)

Aktuálne sa proces nachádza vo fáze tvorby cieľov a preto p. Kanioková predstavuje metodiku zostavovania stromu problémov a stromu cieľov. Strom cieľov sa tvorí na základe stromu identifikovaných problémov. Ciele a opatrenia sa vytvárajú na základe znalostí tímu z magistrátu mesta, informácií dostupných z PS ale aj z analytických dát. Dodávateľ analytickej časti sa omeškal s analýzou a preto sa robí takto prvý návrh na základe spoločnej diskusie. V prípade nových návrhov sa potom prípadne doplnia. Mestské časti sú tiež partnerom a pripomienkujú. Súbežne s KPSS prebieha aj tvorba Programu hospodárskeho a sociálneho rozvoja (Bratislava 2030) a niektoré opatrenia sú a budú zahrnuté v Programe a nie v KPSS (napr. niektoré prierezové opatrenia).

Predstavenie finálnej podoby SWOT analýzy (M. Lukačovič)

Účastníkom bol vopred zaslaný dokument so SWOT analýzou. Z 30 pripomienok bolo len 5 nezpracovaných alebo modifikovaných kvôli duplicitě alebo limitovaným kompetenciám mesta. Pán Lukačovič predstavuje detailné príklady posudzovania a vyhodnocovania pripomienok (dva príklady akceptovania a dva príklady zamietnutia z dôvodu duplikácie). Niektoré pripomienky neboli zahrnuté ale boli preformulované. Ďakuje za pripomienky, odbornosť aj investovaný čas členov PS. Spomína princíp participácie v procese tvorby KPSS – modifikácia vzhľadom ku všetkým zúčastneným stranám a vyzýva k diskusii.

Diskusia

Nasledovala krátka diskusia, v ktorej mali účastníci vyjasňovacie otázky ohľadom formulácie „*absencia dostupnosti zdravotných služieb pre ľudí s dlhmi na poistnom*“. Podľa jednej účastníčky ide o nepravdivú formuláciu, pretože centrum, ktoré zastupuje, starostlivosť poskytuje aj ľuďom s dlhmi na poistnom. Je ale pravdou, že ak sú dlhy na poistnom tak majú ľudia výrazne zníženú dostupnú zdravotnú starostlivosť. Navrhuje jemnejšiu formuláciu. Zaznela ďalšia reakcia od inej účastníčky, že formulácia je správna, keďže v skutočnosti spomínané centrum a jeho poskytovanie služieb napriek dlhom na poistnom je skôr výnimkou, ale takéto služby celkovo skutočne absentujú. V skutočnosti má človek s dlhmi na poistnom nárok len na záchranu života a k inej zdravotnej starostlivosti prístup nemá, takže na základe tejto skutočnosti je termín *absencia* dobrý. M. Lukačovič posunie prípadnú reformuláciu na posúdenie.

Zaznel aj návrh na *zjednotenie terminológie a skratiek* vo SWOT dokumente. Podľa p. Lukačoviča sa nad tým v tíme premýšľalo a vzhľadom k tomu, že existuje široké spektrum užívania (od občasného až po závislosť) a nejde len o závislosti ale aj o vedľajšie konzekvencie užívania drog mali za to, že zvolená terminológia by tomu mala zodpovedať. Každopádne rozumie návrhu a bude ho formulovať vedúcej PS.

Strom problémov (M. Lukačovič)

Analýzou problémov sa identifikujú negatívne aspekty ktoré v situácii drogovej problematiky, hľadať príčiny a súvislosti. Strom problémov môže byť považovaný aj za akýsi obraz negatívnej situácie v oblasti drogovej politiky, príčin tejto situácie a dôsledkov. Strom cieľov je potom akoby želaná budúca situácia vzhľadom k navrhovaným opatreniam.

Použitím kvalitatívnej analýzy textu bolo identifikovaných 7 primárnych problémov aj s ich príčinami a dôsledkami v oblasti drogovej politiky na území hlavného mesta. Keďže ide o komplexnú problematiku, niektoré príčiny a dôsledky sa opakujú, prípadne sú aj príčinami aj dôsledkami (tzv. cirkulárna kauzalita). Spomínané priority a opatrenia budú súčasťou spolupráce v roku 2022. Na základe tohto boli zostavené ciele, ktoré bude tiež možné pripomienkovať. Pre potreby pripomienkovania a diskusie sú tieto problémy rozdelené a rozdrobené, no v realite sú všetky spomínané problémy prepojené a ovplyvňujú sa navzájom.

V ďalšom kroku je v krátkosti predstavených 7 hlavných kategórií problémov a ich podkategórie:

Problém č. 1 sa týka stigmatizácie ľudí užívajúcich drogy a ľudí so závislosťami a negatívne vnímanie problematiky. S prihliadnutím na to, čo mesto môže v tejto veci robiť, pôjde o zvýšenie povedomia a záujmu na úrovni samosprávy a zníženie nedôstojného diskurzu vo verejnej správe na území mesta. Spomína sa príklad keď človek svoju závislosť rieši, chce sa zaradiť do normálneho života a nájsť si prácu a narazí na predsudky, stereotypizáciu a diskrimináciu.

Problémom č. 2 je absencia komplexného koncepčného prístupu mesta k problematike a vytvorenie jednotných štandardov. Cieľom je napríklad vytvorenie mestskej koncepcie ohľadom prístupu mesta k drogovej problematike.

Problém č. 3 je chýbajúca systematická spolupráca v tejto oblasti a cieľom je organizovať pravidelné stretnutia cielené na systematickú spoluprácu. Tento problém je vnímaný ako prierezový.

Problém č. 4 sa týka nízkej dostupnosti existujúcich sociálnych služieb a podporných opatrení pre ľudí, ktorí užívajú drogy. Cieľom je o.i. zlepšenie prístupu k službám krízovej intervencie aj s dôrazom na matky s deťmi, rodinami so skúsenosťami s užívaním drog a starnúcu populáciu užívateľov drog.

Problémom č. 5 je nedostatočný prístup k inovatívnym kvalitným a dostatočne rôznorodým sociálnym službám a podporným opatreniam, kde je cieľom napríklad vytvorenie služieb zameraných na znižovanie rizík, na rôzne druhy a typy drog.

Problém č. 6 bol identifikovaný ako nedostatok dostupného bývania a nových modelov bývania s podporou (napr. housing first) pre ľudí, ktorí užívajú drogy a pre abstinujúcich závislých. Ide o pomerne prierezový problém ktorý sa týka aj pracovnej skupiny Ľudia bez domova (PS LBD), kde sa mu intenzívne venujú a tento problém si zaslúži aj špeciálnu pozornosť.

Problémom č. 7 je nedostatok dát a kompletných informácií o užívaní drog, závislostiach a súvisiacich javoch na území mesta. Cieľ sa preto zameriava na vytvorenie flexibilného komplexného systému na zber dát v oblasti drogovej problematiky.

Pripomienkovanie Stromu cieľov je celkovo viacúrovňové – počas stretnutia, v zdieľanom dokumente ale aj individuálne v telefonickom rozhovore.

Diskusia

Počas diskusie zaznelo niekoľko pripomienok a návrhov. Účastníci taktiež vyjadrili, ktoré oblasti sú podľa nich na základe ich praxe a skúseností najdôležitejšie.

Návrhy a pripomienky:

- *Šíriť odborný kapitál* a do budúcnosti PS aj rozšíriť či vytvoriť dialóg aj s inými stakeholdermi pre zisťovanie napr. prípadných medzier. Bol vyjadrený názor, že by bolo dobré vytvoriť mesto ako nositeľa odpovedí na niektoré otázky/informácie, keďže takéto odborné kapacity má, napríklad transparentnosťou výstupov.

M. Kanioková reagovala v zmysle že hlavné mesto by v tejto oblasti mohlo zohrávať dôležitú úlohu v kumulácii odborných kapacít (v rámci svojich možností a kompetencií).

- K problematike pilotného projektu *prevencie pre mladých ľudí* zaznel názor, že sa primárna prevencia vo SWOT analýze stráca a z toho vychádza otázka, či vôbec ide o nejakú sociálnu službu. Jeden z účastníkov považuje primárnu prevenciu v súčasnosti za nesystematicky podchytenú na celom Slovensku a je nedostatok ľudí a prostriedkov. Z analýzy, ktorú ako inštitúcia urobili zistili, že školy v Bratislave nemajú veľa možností na to kam sa obrátiť v tejto problematike. Pripomína dôraz na maloleté deti a mladých ľudí a sociálne služby pre nich, poprípade aj pre situácie kedy sa vyskytuje aj pridružená diagnóza a keď je potrebná psychiatrická starostlivosť. V diskusii zaznelo, že stredné školy oceňujú vzdelávanie v drogovej problematike, no častokrát na ne nemajú finančné prostriedky. Bolo tiež spomenuté, že prevencia by mala mať nejaký význam a mala by byť robená určitým spôsobom. Niekedy túto prevenciu robí človek, ktorý o danej problematike veľa nevie a deti to nezaujíma.
- Ďalej bolo navrhnuté doplnenie do cieľov ohľadom poskytovania ubytovania pre matky s deťmi a starnúcu populáciu užívateľov aj *ľudí, ktorí ukončili liečbu závislosti*. Títo ľudia sa väčšinou nemôžu vrátiť odkiaľ prišli a ich zaradenie sa do normálneho života po liečbe je veľmi sťažené.

Oblasti spomenuté ako najdôležitejšie podľa účastníkov zasadnutia:

- Najčastejšia problematika spomínaná ako najdôležitejšia bolo *bývanie a práca*, napríklad podpora „housing first“. Problémy s bývaním či prácou často súvisia so stigmatizáciou. Jedna z účastníkov hovorí zo skúsenosti s prácou a poskytovaním bývania s abstinujúcimi užívateľmi, ktorí ukončili liečbu závislosti. Skúsenosti ukazujú, že ak človek možnosť bývania má, stojí na pevných nohách a abstinencia je úspešnejšia. Spomína sa tiež prienik témy bývania aj s problematikou zaoberajúcou sa v PS Ľudia bez domova, kde je táto téma tiež veľmi obsiahla. Preto by sa nemalo spoliehať na to, že problematika bývania tam bude podrobne rozobratá a bude sa dostatočne týkať bývania zameraného na oblasti dôležité z hľadiska drogovej politiky.

Housing first sa bude intenzívne riešiť s prihliadnutím na to, že ide o prienik problematiky s PS LBD. M. Kanioková tiež považuje v prípade prierezových tém za dôležité aby sa niektoré podstatné veci v procese napokon neprehliadli a nestratili. Konkrétne vo veci bývania – bývanie sa nepovažuje za sociálnu službu (SS) a preto je táto téma ešte špeciálnejšia. Koncepcia bytovej politiky tiež obsahuje samostatnú kapitolu zameranú na zraniteľné osoby a jedna z tém je aj housing first. Z hľadiska metodiky je dôležité, aby sa neplánovali veci, ktoré už sú plánované a aby sa debata správnym spôsobom roztriedovala aj za prítomnosti všetkých dôležitých aktérov.

- Zameranie sa na *sociálne služby pre všetkých užívateľov* (kt. užívajú injekčne aj neinjekčne) a aby boli aj využívané. Predovšetkým pre najproblémovjšie skupiny užívateľov by malo byť vytvorených čo najviac sociálnych služieb.

M. Lukačovič reagoval, že injekční užívatelia sú najvypuklejšou skupinou ktorá sa aj reálne rieši na rozdiel od iných užívateľov (napr. v súvislosti s tzv. „bad trip“) a preto zvolili tú konkrétnu formuláciu. Pripustil zmenu a ujasnenie formulácie, aby bolo jasné, že zameranie je na všetkých užívateľov.

- Chýbajúca *systematická spolupráca medzi MČ, hlavným mestom, poskytovateľmi SS aj inými aktérmi*. V praxi sa napríklad stáva, že ľudia prichádzajú so žiadosťou o laboratórne toxikologické výsledky moču, ktoré vyžaduje sociálna kuratela pri posudzovaní schopnosti postarať sa o dieťa. Nemedicínsky laik potom interpretuje a indikuje čiastkové zistenia pri tomto posudzovaní a niekedy môžu byť na základe tohto uváženia deti odobraté, čo nie je úplne v súlade so zákonom.

Počas diskusie odznelo aj niekoľko pozitívnych reakcií na obsah SWOT analýzy a na participatívny prístup tvorby KPSS, vďaka ktorému sa kumulujú odborníci a informácie vo veci drogovej problematiky. Bola vyslovená ponuka na spoluprácu vo veci zdieľania dát a analýz, ktorými členovia PS disponujú. Takéto informácie môžu pomôcť napríklad pri rozhodovaní sa o tom, na aké sociálne služby sa v akých lokalitách zamerať. Ďalšia ponuka na spoluprácu zaznela v súvislosti s kvalitným vzdelávaním a prevenciou v problematike užívania drog.

Záverečné slovo

V závere zazneli poďakovanie za všetky pripomienky, za čas, spoluprácu a odhodlanie členov PS.

Ďalšie kroky

Facilitátor zhrnul témy ktoré na stretnutí zazneli.

Pripomína spôsoby pripomienkovania – počas tohto stretnutia, v zdieľanom dokumente alebo individuálne telefonicky.

Zápis zo stretnutia bude účastníkom zaslaný do týždňa.

Po konci stretnutia bude účastníkom zaslaný dotazník zameraný na evaluáciu očakávaní pred tvorbou strategického dokumentu (KPSS).

Nový cyklus komunitného plánovania sociálnych služieb hlavného mesta SR Bratislavy

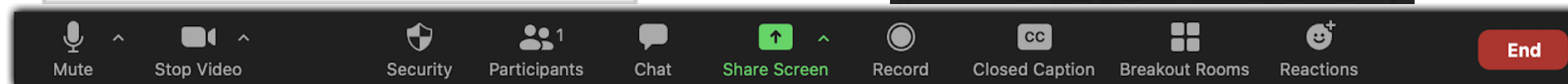
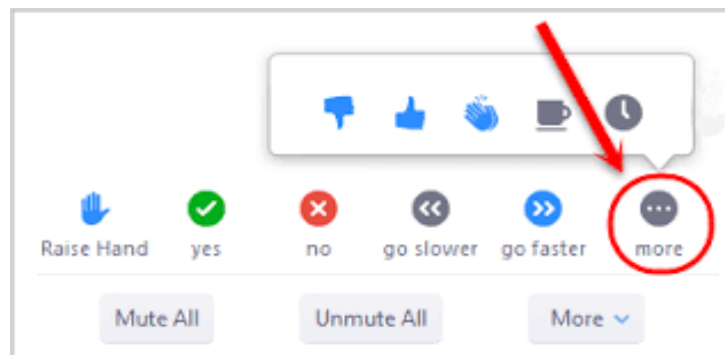
Pracovná skupina

Drogová politika a exponované lokality

30.11. 2021

Návrh pravidiel počas online stretnutia

- Používajte **kameru**
- Keď nehovoríte, **vypnite si mikrofón**
- **Personalizujte si svoje prihlásenie /Rename** (napíšte si svoje priezvisko a skratku inštitúcie)
- Keď máte **otázku alebo návrh, napíšte ju do chatu**
- Počas diskusnej časti, **ak chcete niečo povedať prihláste sa zdvihnutím ruky alebo ikonkou Raise Hand** a počkajte, kým Vám neudelíme slovo
- **Zasadnutie nahrávame** pre účely spracovania zápisu, nijaká časť nahrávky nebude zverejnená
- „**Black-out**“ pravidlo – keď vypadnem, znovu sa prihlásim



Program rokovania

- Schválenie programu rokovania
- Predstavenie ďalšieho procesu KPSS
- Predstavenie finálnej podoby SWOT
- Predstavenie vytvoreného stromu problémov a stromu cieľov a možnosť ich pripomienkovať



Predstavenie procesu KPSS

NÁZOV PRACOVNEJ SKUPINY (PS)	NOVEMBER	JANUÁR 2022	FEBRUÁR 2022
PS drogová politika a exponované lokality	30.11. 14:00-15:30 (utorok)	XX.01. 13:00-14:30 (utorok)	XX.02. 13:00-14:30 (utorok)
	Návrh programu: * Predstavenie finálnej podoby SWOT * Predstavenie stromu problémov a stromu cieľov	Návrh programu: * Prezentácia výsledkov analytickej časti * Finalizácia strategického a špecifických cieľov	Návrh programu: * Monitorovanie KPSS za rok 2021 * Pripomienkovanie návrhu opatrení, aktivít a monitoringu



Predstavenie finálnej podoby SWOT

Vid' zaslaný dokument „príloha č 2_SWOT drogová politika
a exponované lokality_final.pdf“



Predstavenie stromu problémov

Analýza problému identifikuje negatívne aspekty existujúcej situácie a vytvára príčinnú súvislosť identifikovaných problémov.

Obsahuje tri hlavné kroky:

- 1) Definícia rámca a subjektu analýzy (čo a koho ideme analyzovať)
- 2) Definícia hlavných problémov cieľovej skupiny (Aké sú problémy? Kto má problémy?)
- 3) Vizualizácia problémov vo forme tzv. „stromu problémov“ alebo „hierarchie problémov“ na pochopenie príčinnej súvislosti problémov

Kompletný strom problémov je obrazom súčasnej negatívnej situácie a jej príčin a dôsledkov.



Predstavenie stromu problémov a cieľov

Pri analýze cieľov je dôležité:

- ✓ Posúdiť aké realistické sú jednotlivé ciele
- ✓ Identifikovať ďalšie prostriedky potrebné na dosiahnutie stanovených cieľov

Kým strom problémov je obrazom súčasnej negatívnej situácie, strom cieľov predstavuje obraz budúcej želanej situácie, vrátane prostriedkov, ktorými sa dajú ciele dosiahnuť.



Problémy		Ciele	
P 1	Stigmatizácia ľudí, ktorí užívajú drogy a ľudí so závislosťami - negatívne vnímanie problematiky a politická citlivosť sociálnych opatrení pre ľudí užívajúcich drogy a ohrozené lokality na území mesta. Pretrvávajúca tendencia k represívnemu prístupu.		
ŠP 1.1	Stigmatizácia a politická citlivosť témy užívania drog, exponovaných lokalít a ich riešení na území mesta	ŠC 1.1	Zvýšenie povedomia a záujmu na úrovni samosprávy o odborné riešenia drogovej problematiky
ŠP 1.2	Slabá vedomosť a záujem o prístup založený na dôkazoch naprieč samosprávou - negatívny diskurz o ľuďoch, ktorí užívajú drogy	ŠC 1.2	Zníženie nedôstojného a nekorektného diskurzu vo verejnej správe na území mesta ohľadne drogovej problematiky a exponovaných lokalít
P 2	Absencia komplexného koncepčného prístupu mesta k problematike užívania drog a závislosti založenom na dôkazoch		
ŠP 2.1	2.1. Absencia koncepcie, či strategického dokumentu ohľadne prístupu mesta k drogovej problematike	ŠC 2.1	Vytvorenie mestskej koncepcie ohľadne prístupu mesta k drogovej problematike
ŠP 2.2	2.2. Absentujúce definície, postupy a štandardy prístupu k exponovaným lokalitám	ŠC 2.2	Vytvorenie jednotných štandardov a postupov mesta k exponovaným lokalitám
P 3	Chýbajúca systematická spolupráca a koordinácia medzi MČ, HM SR BA, poskytovateľmi sociálnych služieb a ďalšími aktérmi relevantnými v oblasti drogovej politiky.		
ŠP 3.1	Chýbajúca systematická spolupráca a koordinácia v sociálnej oblasti naprieč sociálnymi oddeleniami MČ, HM SR BA, poskytovateľmi SSKI	ŠC 3.1	Organizáciou pravidelných stretnutí cieľť na systematickú spoluprácu a koordináciu prepojením sociálnych oddelení mestských častí a HM SR - BA s poskytovateľmi SSKI
ŠP 3.2	Chýbajúca systematická spolupráca a koordinácia naprieč zainteresovanými aktérmi v oblasti drogovej problematiky (MPaSVaR; MZ SR, MF SR, MsP a štátna polícia, CPPPaP a ostatní "stakeholders")	ŠC 3.2	Vytvorenie koncepcie v oblasti užívania drog a závislostí participatívnym spôsobom so všetkými aktérmi v oblasti drogovej problematiky vrátane zástupcov príslušných rezortov



P 4	Nízka dostupnosť existujúcich sociálnych služieb a podporných opatrení pre ľudí, ktorí užívajú drogy.		
ŠP č. 4.1	Nejednotný rôznorodý prístup naprieč službami KI k téme problematiky užívania drog ("každý sa s tým vysporiadava po svojom")	ŠC 4.1	Zlepšenie prístupu naprieč službami krízovej intervencie (analýza kapacít a možností KI + mapovanie kvality)
ŠP 4.2	Nedostatočné povedomie naprieč poskytovateľmi SS o potrebách a potrebných službách pre ľudí, ktorí užívajú drogy	ŠC 4.2	Komplexná analýza POTRIEB a potrebných služieb pre ľudí, ktorí užívajú drogy
ŠP 4.3	Nedostatočná špecializácia existujúcich sociálnych služieb zameraných na ženy a matky, ktoré majú skúsenosti s užívaním drog	ŠC 4.3	Zvýšenie dostupnosti a prístupu v existujúcich sociálnych službách pre ženy, matky a rodiny so skúsenosťami s užívaním drog
ŠP 4.4	Nedostatočná špecializácia existujúcich sociálnych služieb zameraných na ľudí v seniorskom veku, ktorí majú skúsenosti s užívaním drog	ŠC 4.4	Zvýšenie dostupnosti a prístupu v existujúcich sociálnych službách pre starnúcu populáciu užívateľov drog
ŠP 4.5	Nedostatočná špecializácia KI na ľudí, ktorí užívajú drogy (všeobecne útulky, nocľahárne, denné centrá - nie sú špecializované na cieľovú skupinu užívateľov drog)		
P 5	Nedostatočný prístup k inovatívnym, kvalitným a dostatočne rôznorodým sociálnym službám a podporným opatreniam pre ľudí, ktorí užívajú drogy a ich rodiny.		
ŠP 5.1	Absencia služieb zameraných na znižovanie rizík (harm reduction) v súvislosti s neinjekčným užívaním drog	ŠC 5.1	Vytvorenie nových služieb zameraných na znižovanie rizík (harm reduction) v súvislosti s neinjekčným užívaním drog (halucinogény, stimulanty, NPS, alkohol, tabak)
ŠP 5.2	Absentujúce pobytové sociálne služby, ktoré by sa špecializovali na LKUD vrátane žien a matiek so skúsenosťami s drogami a vrátane ľudí v seniorskom veku	ŠC 5.2	Vytvorenie pobytových sociálnych služieb pre ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami (ženy, matky s deťmi, rodiny,...)
ŠP 5.3	Deficitná ponuka prepojených sociálno-zdravotníckych služieb, ktoré by sa zameriavali na kodependenciu, duálne diagnózy a komorbidity spojené s užívaním drog	ŠC 5.3	Zvýšenie prístupu pre ľudí, ktorí užívajú drogy k holistickým službám (prepojené sociálne a zdravotnícke služby na území hlavného mesta)
ŠP 5.4	Chýbajú služby bezpečného, legálneho nízkoprahového zamestnávania mladých ľudí a ľudí v produktívnom veku z ohrozených komunít	ŠC 5.4	Sprostredkovanie možností nízkoprahového legálneho zamestnávania ľudí, ktorí majú skúsenosti s drogami
ŠP 5.5	Absencia koordinovaného a integrovaného systému účinnej prevencie pre mladých ľudí	ŠC 5.5	Pilotný projekt koordinovaného a integrovaného systému účinnej prevencie pre mladých ľudí (CPPPaP, MČ, oztka)



P 6	Nedostatok dostupného bývania a nových modelov bývania s podporou (napríklad, housing first) pre ľudí, ktorí užívajú drogy a abstínujúcich závislých.		*** prierezový problém naprieč pracovnými skupinami
ŠP 6.1	Nedostatok dostupného bývania na komerčnom trhu v rámci HM BA, pre ľudí ktorí majú skúsenosti s drogami	ŠC 6.1	Zabezpečenie podpory sociálne vylúčených skupín v existujúcich nájomných bytoch, rozširovanie fondu nájomných bytov a rošírenie modelu housing first aj o ďalšie cieľové skupiny.
ŠP 6.2	Nedostatok dostupného bývania s podporou (Housing First, podpora v mestských nájomných bytoch) pre ľudí, ktorí užívajú drogy		
P 7	Nedostatok dát a komplexných informácií o užívaní drog, závislostiach a súvisiacich javoch na území mesta.		
ŠP 7.1	Samosprávy nezberajú komplexné dáta a neanalyzujú aktuálnu drogovú problematiku na území mesta HM BA.	ŠC 7.1	Vytvorenie flexibilného komplexného systému na zber dát v oblasti drogovej problematiky (v súlade s EÚ štandardmi a efektívnou dobrou praxou)



Odkazy

Pracovný dokument PS drogová politika a exponované lokality:

Dokument so zdieľaným stromom problémov a cieľov

[ODKAZ TU](#)



Evaluačné dotazníky

- poskytujú nám spätnú väzbu
- súčasť väčšej evaluácie KPSS realizovanej oddelením dátovej politiky a priestorových analýz Bratislavy
- zaslané po každom stretnutí



Ďakujeme za Vašu pozornosť a tešíme sa na ďalšie stretnutia.

