

- 2 programy obejmujące testowanie w kierunku zakażeń krwiopochodnych (HIV, HBV I HCV) w ramach redukcji szkód dla 742 osób;
- funkcjonowanie 1 hostelu dla 22 osób po zakończeniu leczenia od substancji psychoaktywnych;
- funkcjonowanie 9 placówek ambulatoryjnych leczniczych dla 779 osób;
- 15 programów reintegracji społecznej, obejmujące m.in. grupy zapobiegania nawrotom, grupy wsparcia, warsztaty umiejętności psychospołecznych, doradztwo, interwencje socjalne/pomoc w załatwianiu spraw prawnych i bytowych przez 9 gmin z województwa kujawsko-pomorskiego;
- 1 szkolenie dla 98 osób pracujących z osobami używającymi narkotyki szkodliwie oraz z osobami uzależnionymi;
- 13 programów reintegracji społecznej, obejmujących m.in. grupy zapobiegania nawrotom, grupy wsparcia, warsztaty umiejętności psychospołecznych, doradztwo, interwencje socjalne/pomoc w załatwianiu spraw prawnych i bytowych (dla 889 osób).

7.5. Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz postaw społecznych i reakcji instytucjonalnych

Wśród zadań jednostek samorządu terytorialnego są działania dotyczące monitorowania, czyli powtarzalnej diagnozy problemu narkotyków i narkomanii. Wyznaczenie takich działań ma na celu skłonienie gminy do opracowywania lokalnych strategii w oparciu o lokalną analizę sytuacji zarówno w obszarze problemu, jak i działań zapobiegawczych. W efekcie gminy mają możliwość prowadzenia swojej polityki w oparciu o zdefiniowane potrzeby oraz ocenę posiadanych zasobów. Warto monitorować prowadzone działania, ponieważ pozwala to ocenić ich skuteczność i podjąć nowe działania, które stanowiłyby odpowiedź na ujawnione nowe problemy.