

**Závěrečná** **zpráva o realizaci politiky závislostí městské části**

**hl. m. Prahy za rok 2024**

***Instrukce ke zpracování zprávy***

*V rámci toho, aby mohla být data z Vašich Závěrečných zpráv maximálně využitelná, prosím dodržte následující:*

* *neměňte strukturu tabulek*
* *v případě absence informací k některým bodům uvádějte např. „informace nejsou k dispozici“ popř. doplňte o podrobnější vysvětlení absence informací*
* *v každé kapitole je třeba jasně uvést, zda došlo ke změnám oproti předchozímu roku (pokud jsou informace dostupné) a změny popsat*
* ***nenechávejte ve zprávách nápovědu/vysvětlení – jedná se pouze o pomocný nástroj nikoli součást zprávy – tj. vymažte i tento popis instrukcí***
* *nenechávejte nevyplněná pole – pokud data nejsou dostupná, prosím napište to tam*
* ***při zpracovávání zprávy postupujte podle jednotlivých kapitol, vymažte pouze návodné pokyny. Pokud je to možné, zajistěte údaje i od ostatních spolupracujících oddělení, odborů a subjektů (např. spolupracující obvodní ředitelství Městské policie hl. m. Prahy)***

**Městská část:**

**Zpracoval /jméno a funkce:**

**Projednal/a nebo schválil/a:**

**Souhrn:**

*Uveďte hlavní změny oproti přechozímu roku/předchozím letům, hlavní události a zjištění ve vašem kraji ve sledovaném roce (rozsah max. 1 strana).*

1. **Situace na městské části v oblasti závislostí**

Uveďte informace, které máte k dispozici k následujícím bodům:

## Závislostní chování v obecné a školní populaci

*Uveďte informace o všech typech závislostního chování z lokálních studií a průzkumů, a informace o výskytu rizikového chování ve školách ze systému výkaznictví a sběru dat ze systému SEPA.*

## Užívání návykových látek v prostředí zábavy a nočního života

*Uveďte informace o užívaných látkách, vzorcích užívání, věkové skladbě uživatelů, službách působících v prostředí nočního života a o akcích, na kterých působí (např. letní festivaly, kluby, nelegální akce), vývoji služeb apod.*

## Rizikové formy závislostního chování

*Pokud jsou k dispozici kvalifikované odhady, uveďte lokální/regionální odhady počtu rizikových forem závislostního chování, např. v určitýchoblastech, užívané látky a vzorce užívání, alternativy tradičně užívaných NL, kombinace NL, zcela nové netradiční drogy či zneužívaná léčiva, způsoby užívání.*

## Závislostní chování ve specifických skupinách a v sociálně vyloučených lokalitách

*Uveďte dostupné informace o závislostním chování mezi cizinci, etnickými menšinami, skrytou populací (tj. osoby, které nejsou v kontaktu s adiktologickými službami) a v sociálně vyloučených lokalitách a o specifických metodách práce s těmito klienty a v těchto lokalitách.*

## Somatická a psychiatrická komorbidita v souvislosti se závislostním chováním, včetně infekčních a dalších onemocnění

*Uveďte výskyt přidružených zdravotních komplikací, včetně infekčních onemocnění, dostupnost testování na infekční onemocnění pro různé cílové skupiny, informace z hygienických stanic a ze služeb.*

## Předávkování návykovými látkami

*Uveďte případy předávkování a úmrtí, které byly neobvyklé – např. užitá látka nebo kombinace látek, nebezpečné příměsi, nezvykle vysoká koncentrace účinné látky, nové nebo netradiční návykové látky.*

## Sociální situace v souvislosti se závislostním chováním

*Uveďte informace týkající se dluhové problematiky, finanční situace, bydlení, zaměstnání osob se závislostním chováním.*

## Nové psychoaktivní látky

*Uveďte informace o míře rozšíření (užívání) nových drog, tj. jiných než známých a tradičně užívaných látek – nové syntetické nebo rostlinné drogy, nově zneužívané léky a další látky a o způsobech jejich užívání; využijte informace např. ze služeb, pracovišť toxikologie, od policie.*

## Drogová kriminalita a kriminalita spojená s dalším závislostním chováním

*Popište změny a neobvyklé situace v oblasti drogové kriminality a kriminality spojené s dalším závislostním chováním na vaší MČ, např. neobvyklý postup výroby, netradiční/nové drogy.*

## Nové trendy a fenomény

*Uveďte informace o nových trendech a fenoménech, které byly zpozorované, a které nejsou součásti jiných kapitol.*

1. **Koordinační mechanismy politiky v oblasti závislostí na městských částech**

## Institucionální zajištění koordinace – protidrogový koordinátor MČ:

Jméno:

Kontaktní údaje:

Vzdělání:

Vykonává funkci PK MČ od data:

Délka praxe v oblasti prevence (protidrogové, kriminality,...):

Zařazení ve struktuře úřadu MČ:

Přímý nadřízený (jméno, funkce):

Velikost pracovního úvazku PK MČ:

Jiné agendy vykonávané PK MČ *(jaké?)*:

Změny v r. 2024: *(změna postavení, zařazení PK MČ, změna úvazku apod.)*

#### **Protidrogová komise na MČ:**

*Uveďte, zda je na MČ zřízená komise pro politiku v oblasti závislostí, zda jde o specifickou komisi pro politiku v oblasti závislostí, nebo o komisi se širším záběrem (tj. řešící jinou problematiku a zároveň otázky politiky v oblasti závislostí.*

Název komise:

Vznik komise (rok):

Zařazení komise (např. poradní orgán starosty, poradní orgán Rady/Zastupitelstva…):

Počet jednání komise v roce 2024:

Komise se zabývá problematikou:

alkoholu [ ]  ano [ ]  ne

tabákových a nikotinových výrobků [ ]  ano [ ]  ne

nelegálních drog [ ]  ano [ ]  ne

hazardního hraní [ ]  ano [ ]  ne

digitálních závislostí [ ]  ano [ ]  ne

psychoaktivních léků [ ]  ano [ ]  ne

Uveďte složení komise (seznam členů) ve struktuře:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Instituce** | **Funkce v instituci** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + počet jednání komise v r. 2024:
	+ nejdůležitější projednávaná témata v roce 2024:
	+ změny, které proběhly v r. 2024 (rozšíření/zánik členství, změna statutu apod.):

**Existuje jiná komise, která se zabývá vybranými oblastmi politiky závislostí? Pokud ano, uveďte**:

* + Název komise
	+ Účel a zaměření komise
	+ Počet jednání komise v roce 2024
	+ Nejdůležitější projednávaná témata ve vztahu k politice závislostí v roce 2024 (včetně primární prevence ve školách a školských zařízeních)

#### **Přehled pracovních skupin v oblasti politiky závislostí**

* *uveďte, zda jsou na MČ zřízené pracovní skupiny pro různé oblasti protidrogové politiky*
* *uveďte, zda jde o stálé nebo ad-hoc skupiny*
* *uveďte stručně, čím se zabývají, jaké je jejich složení, kolikrát se v r. 2024 pracovní skupina sešla. Možná struktura uváděných informací pro konkrétní pracovní skupinu je uvedena níže:*

Název skupiny:

Skupina je: [ ]  stálá [ ]  ad-hoc

Rok vzniku skupiny:

Pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu [ ]  ano [ ]  ne

tabákových a nikotinových výrobků [ ]  ano [ ]  ne

nelegálních drog [ ]  ano [ ]  ne

hazardního hraní [ ]  ano [ ]  ne

digitálních závislostí [ ]  ano [ ]  ne

psychoaktivních léků [ ]  ano [ ]  ne

Počet jednání v r. 2024:

Stručný popis její činnosti: (činnost, ke které byla zřízena a nejdůležitější úkoly/témata, kterými se ve sledovaném roce zabývala)

Složení pracovní skupiny (seznam členů):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Instituce** | **Funkce v instituci** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uveďte změny, které proběhly v pracovních skupinách v r. 2024 (rozšíření/zánik členství, změna statutu, vznik/zánik skupiny apod.)

#### **Spolupráce subjektů[[1]](#footnote-1) politiky závislostí na místní úrovni** (zhodnocení kvality spolupráce, změny v roce 2024, další důležité informace):

* + koordinátor prevence kriminality, školský metodik prevence, koordinátor střednědobého plánování sociálních služeb, případně další instituce – orgány sociálně právní ochrany, sociální kurátoři,…, ve kterých odborech jsou koordinátoři zařazeni, forma vzájemné spolupráce: četnost vzájemných jednání, projednávaná témata
	+ forma spolupráce (formalizovaná/neformalizovaná spolupráce)
	+ zhodnocení kvality spolupráce
	+ spolupráce s dalšími institucemi (probační a mediační služba, policie, státní zařízení apod.)
	+ změny v roce 2024
	+ další důležité informace

1. **Strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí MČ**

*Uveďte, zda jsou na úrovni kraje specifické strategie, koncepce, akční plány pro politiku v oblasti závislostí, v případě existence více takových dokumentů, uveďte informace ke každému dokumentu.*

Název dokumentu:

Období platnosti:

Schváleno *(kým a kdy)*:

Dostupné na webových stránkách:

Strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog [ ]  ano [ ]  ne

alkoholu [ ]  ano [ ]  ne

tabákových a nikotinových výrobků [ ]  ano [ ]  ne

hazardního hraní [ ]  ano [ ]  ne

digitálních závislostí [ ]  ano [ ]  ne

psychoaktivních léků [ ]  ano [ ]  ne

Stručná charakteristika a hlavní cíle/pilíře/oblasti, na které se strategický dokument zaměřuje:

Změny v r. 2024:

**Strategické dokumenty MČ se širším kontextem obsahující také otázky politiky** v oblasti závislostí (rizikové chování, školská prevence, HIV, prevence kriminality, zdravotní stav…)

Název dokumentu:

Období platnosti:

Schváleno *(kým a kdy)*:

Dostupné na webových stránkách:

Strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog [ ]  ano [ ]  ne

alkoholu [ ]  ano [ ]  ne

tabákových a nikotinových výrobků [ ]  ano [ ]  ne

hazardního hraní [ ]  ano [ ]  ne

digitálních závislostí [ ]  ano [ ]  ne

psychoaktivních léků [ ]  ano [ ]  ne

Stručná charakteristika a hlavní cíle/pilíře/oblasti, na které se strategický dokument zaměřuje:

Změny v r. 2024:

1. **Analýzy a studie v oblasti závislostí v roce 2024**

*Popište jednorázové nebo průběžně realizované analýzy/studie související s politikou v oblasti závislostí na MČ – např. studie epidemiologické situace, analýza potřebnosti sítě služeb a její finanční náročnosti, evaluace efektivity sítě služeb.*

Název:

Realizátor:

Dostupné na webových stránkách:

Stručný popis:

Stručné výsledky/závěry:

**Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2024 na místní úrovni**

*Uveďte aktivity v oblasti protidrogové politiky (např. konference, semináře, včetně vzdělávání pořádané v rámci MČ např. pro protidrogové koordinátory, poskytovatele služeb, úředníky atp.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název aktivity** | **Realizátor** | **Cílová skupina** | **Popis aktivity** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Finanční zajištění politiky v oblasti závislosti**

## Způsob zajištění financování drogových služeb ze strany MČ

Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2024 - zde uveďte za MČ souhrnnou výši spolufinancování politiky závoslosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizace** | **Popis (typ podporované aktivity)** | **Výše výdajů (v Kč)**  |
| *Např. Drop In, s.r.o.* | *Např. adiktologické služby, analytické práce, vzdělávání, konference* |  |

**Zpracoval(a):**

**Datum:**

1. **Adiktologické služby**

|  |
| --- |
| *Předmětem kapitoly je komplexní posouzení sítě služeb na území MČ z pozice protidrogového koordinátora. Prosíme o textové komentáře k tabulkám, pouhý seznam služeb není dostatečný. Současně prosíme o uvedení všech adiktologických služeb na městské části, tj. včetně služeb, které nejsou financovány z rozpočtu MČ, nejsou v její síti služeb nebo nejsou certifikované.**V případě podkapitoly Adiktologické preventivní služby uvádějte programy primární prevence rizikového chování, které mimo prevenci jiných typů rizikového chování realizují programy/intervence v oblasti prevence v adiktologii. Tedy, např. programy primární prevence zaměřené výhradně na prevenci šikany do tabulky neuvádějte.* |

## Uveďte, zda je definována síť adiktologických služeb na městské části:

Název dokumentu:

Období platnosti:

Dostupné na webových stránkách:

## Adiktologické preventivní služby

* Zhodnocení sítě služeb v oblasti prevence, vč. popisu hlavních nedostatků na MČ:
* Změny v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy v kraji)*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu/programu** | **Organizace**  | **Typ služby\*** | **Cílová skupina\*\*** | **Počet škol/institucí\*\*\*** | **Počet osob/tříd/skupin\*\*\*\*** | **Certifikace *(ano/ne)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Pozn.: Uvádějte programy mimo prevenci realizovanou školami a školskými zařízeními. Uvádějte přehled preventivních programů, ne pouze realizátorů primární prevence (organizací). Uvádějte pouze programy, které mají dlouhodobý a systematický charakter. \* Vyplňte za využití zkratek VPP, nebo SPP, nebo IPP. VPP – všeobecná primární prevence, SPP – selektivní primární prevence, IPP – indikovaná primární prevence. \*\* Uveďte, na jakou cílovou se preventivní program zaměřuje. \*\*\* Počet škol/institucí – počet škol či jiných institucí, jejich „podřízené subjekty (např. žáci, pedagogové) byly klienty programu. \*\*\*\* Počet osob/tříd/skupin, se kterými byl realizován program. Počet tříd uvádějte u programů VPP; počet skupin u programů SPP; počet osob u programů IPP.*

**Adiktologické služby minimalizace rizik**

* Zhodnocení sítě služeb minimalizace rizik vč. popisu hlavních nedostatků na MČ:
* Změny v poskytování služeb minimalizace rizik v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy)*:
* Oblasti, které nejsou službami minimalizace rizik pokryty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název služby** | **Poskytovatel služby** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina\*\*** | **Celkem klientů se závislostním problémem \*\*\*** | **Celkem všech klientů \*\*\*\*** | **Počet vydaných inj. jehel a stříkaček (ks)** | **Místo realizace\*\*\*\*\*** | **Certifikace *(ano/ne)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Pozn.: Uvádějte informace o klientech a počtu vydaných injekčních stříkaček/jehel zejména u služeb, které nejsou v dotačním řízení ÚV ČR či nejsou certifikovány. Uvádějte včetně programů snižování rizik v prostředí zábavy. \* Vyplňte za využití zkratek TP – terénní programy, KPS – kontaktní centra, KPS a TP – sloučené programy. \*\* vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu. \*\*\* Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, klienty se základní drogou alkohol, klienty se základní drogou tabák a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. \*\*\*\* Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem. \*\*\*\*\* Uveďte* *části MČ, ve kterých služba působí.*

**Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství**

* Zhodnocení sítě služeb ambulantní léčby a poradenství vč. popisu hlavních nedostatků na MČ:
* Změny v poskytování služeb ambulantní léčby a poradenství v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy na MČ)*:
* Oblasti, ve kterých chybí služby ambulantní léčby a poradenství:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název služby** | **Poskytovatel služby** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina\*\*** | **Celkem klientů se závislostním problémem \*\*\*** | **Celkem všech klientů \*\*\*\*** | **Místo realizace\*\*\*\*\*** | **Certifikace *(ano/ne)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Pozn.: Včetně služeb AT ordinací a ordinace lékařů, kteří se zaměřují na práci s osobami se závislostním chováním. \* Vyplňte za využití zkratek AL – ambulantní léčba, SL – substituční léčba, SP – stacionární program, SV – služby ve vězení a následná po-výstupní péče. \*\* Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. \*\*\* Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, klienty se základní drogou alkohol, klienty se základní drogou tabák a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. \*\*\*\* Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem. \*\*\*\*\* Uveďte části MČ, ve kterých služba působí, včetně případných detašovaných pracovišť.

**Adiktologické služby rezidenční léčby**

* Zhodnocení sítě služeb rezidenční léčby vč. popisu hlavních nedostatků na MČ:
* Změny v poskytování služeb rezidenční léčby v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy na MČ)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název služby** | **Poskytovatel služby** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina\*\*** | **Kapacita\*\*\*** | **Celkem klientů se závislostním problémem \*\*\*\*** | **Celkem všech klientů \*\*\*\*\*** | **Certifikace *(ano/ne)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Pozn.: Uveďte všechna zařízení rezidenční léčby v kraji pro osoby se závislostním chováním.* \* *Vyplňte za využití zkratek* DTX – detoxifikace, KSLP – krátkodobá a střednědobá lůžková péče, RPTK – terapeutická komunita, DZR – domov se zvláštním režimem, jiné (specifikujte), *\*\* Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. \*\*\* Kapacita – počet ubytovacích mít v zařízení. \*\*\*\* Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, klienty se základní drogou alkohol, klienty se základní drogou tabák a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. \*\*\*\*\* Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.*

**Adiktologické služby následné péče**

* Zhodnocení sítě služeb následné péče vč. popisu hlavních nedostatků na MČ:
* Změny v poskytování služeb následné péče v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy na MČ)*:
* Oblasti, ve kterých chybí služby následné péče:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název služby** | **Poskytovatel služby** | **Forma poskytování služby\*** | **Cílová skupina\*\*** | **Kapacita (pobytových služeb)\*\*\***  | **Celkem klientů se závislostním problémem \*\*\*\*** | **Celkem všech klientů \*\*\*\*\*** | **Certifikace *(ano/ne)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Pozn.: \* ambulantní a/nebo pobytová, \*\* Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. \*\*\* Kapacita – počet ubytovacích míst v zařízení. Týká se pouze služeb následné péče s chráněným bydlením. \*\*\*\* Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, klienty se základní drogou alkohol, klienty se základní drogou tabák a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. \*\*\*\*\* Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.

**Ostatní specializované adiktologické služby**

* Popis ostatních specializovaných služeb/programů na MČ:
* Změny v poskytování ostatních specializovaných služeb/programů v r. 2024 *(zaniklé nebo nové programy na MČ)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu/programu** | **Realizátor** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina** | **Kapacita4** | **Počet osob, kt. služby zař. využily** | **Počet nově evid. žádostí o léčbu** | **Územní působnost,****spádovost** | **Certifikace** (ano/ne) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pozn.: Uvádějte další specializované služby/programy v kraji, včetně záchytných stanic. \* Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. \*\* Kapacita – počet ubytovacích mít v zařízení. Týká se pouze pobytových služeb. \*\*\* Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, klienty se základní drogou alkohol, klienty se základní drogou tabák a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. \*\*\*\* Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.

## Kontaktní údaje adiktologických služeb

*Uveďte kontaktní údaje o službách působících na území kraje. Tato část slouží mimo jiné sekretariátu Rady k aktualizaci Mapy pomoci na* [*www.drogy-info.cz*](http://www.drogy-info.cz)*. Prosíme, zkontrolujte v Mapě pomoci údaje z vaší MČ k termínu odeslání zprávy. Pokud došlo ke změně kontaktních údajů, uveďte aktuální kontaktní údaje.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název** | **Typ****služby** | **Adresa** | **Kontaktní osoba** | **Telefon** | **E-mail** | **Webové stránky** | **Změna údajů oproti Mapě pomoci** |
|  |  |  |  |  |  |  | *ano / ne*  |
|  |  |  |  |  |  |  | *ano / ne* |
|  |  |  |  |  |  |  | *ano / ne* |

1. koordinátor prevence kriminality, školský metodik prevence, koordinátor střednědobého plánování sociálních služeb, příp. další instituce – orgány sociálně právní ochrany dětí, sociální kurátoři, ve kterých odborech jsou koordinátoři zařazeni, forma vzájemné spolupráce, zhodnocení kvality spolupráce, spolupráce s dalšími institucemi (Probační a mediační služba…) [↑](#footnote-ref-1)