

## Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji za rok 2020

**Kraj: Kraj Vysočina**

**Zpracoval /jméno a funkce/: Bc. Monika Havelková, Krajský protidrogový koordinátor**

**Projednáno a/nebo schváleno (kým): Mgr. Jiří Bína, vedoucí oddělení sociálních služeb**

**Odkaz na internetovou prezentaci kraje, věnovanou politice v oblasti závislostí:**

<https://www.kr-vysocina.cz/strategicke-dokumenty-kraje/ds-302531/p1=63570>

Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji je určena pro odbornou i laickou veřejnost. Je zdrojem základních informací o koordinaci a institucionálním zajištění politiky v oblasti závislostí a politiky v oblasti hazardního hraní v kraji, koncepčních opatřeních, spolupráci s obcemi, finančním zajištění a finančních deficitů politiky v oblasti závislostí, charakteristice scény v oblasti užívání návykových látek (alkohol, tabák, nelegální látky) a situace v oblasti hazardního hraní a jiných nelátkových závislostí, síti služeb pro uživatele drog a problémové/patologické hráče<sup>1</sup> a aktivitách realizovaných kraji v oblasti politiky v oblasti závislostí (např. vzdělávání, analýzy, rozvojové projekty apod.).

Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji je jedním ze zdrojů při vytváření Souhrnné zprávy o realizaci politiky v oblasti závislostí v krajích, Výroční zprávy o stavu ve věcech drog v ČR a Výroční zprávy o hazardním hraní v ČR. Zároveň je také důležitým informačním materiálem pro politiky na místní, krajské i centrální úrovni.

---

<sup>1</sup> Termín problémový hráč je širší – zahrnuje osoby v riziku rozvoje patologického hráčství i osoby s diagnózou patologický hráč (dg. F 63.0).

**Souhrn**

Kraj Vysočina realizuje protidrogovou politiku v souladu se zákonem č. 65/2017 Sb. o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek.

Vlastní výdaje kraje na realizaci protidrogové politiky činily za rok 2020 více jak 21 mil. Kč. Z toho více jak 8 mil. Kč směřovalo na podporu odborných služeb (harm reduction, rezidenční služby, následná péče, ambulantní služby) a 10 mil. Kč představovala dotace pro zachytnou stanici. Oblast specifické primární prevence byla z rozpočtu kraje podpořena částkou 3,5 mil. Kč. Z důvodu pandemie Covid-19 nemohla být většina programů v prostředí škol zrealizována, poskytovatelé realizovali programy v on-line prostředí, byli nuceni přizpůsobit se nově vzniklým podmínkám. Programy byly zacíleny nejen na děti, ale i na jejich rodiče a učitelský sbor. Jelikož některé programy nebyly zrealizovány, došlo k částečným vratkám dotací ze strany poskytovatelů. Takže celkem bylo v roce 2020 na programy primární prevence vyplaceno 3 154 200 Kč. Z této částky bylo zrealizováno 1342 hodin programů primární prevence za účasti 8449 žáků. Realizace programů v on-line prostředí byla schválena samosprávou Kraje Vysočina formou dodatků ke smlouvám uzavřeným na specifickou primární prevenci rizikového chování ve školách 2020. Sociální služby byly v roce 2020 financovány standardním způsobem jako v předchozích letech. Změna v souvislosti s pandemií Covid-19 nenastala. O dofinancování vzniklých vícenákladů služeb, spojených s pandemií Covid-19, bylo možné žádat na základě dotačních titulů vyhlášených MPSV. Na území Kraje Vysočina se nachází 15 obcí s rozšířenou působností. Většina z nich se podílí na financování protidrogové politiky. Finanční prostředky na protidrogovou politiku poskytuje i několik menších obcí a také několik obcí, které nejsou součástí Kraje Vysočina, ale na jejich území jsou realizovány služby poskytovateli z Kraje Vysočina. Obce poskytují finanční prostředky poskytovatelům sociálních služeb na dobrovolné bázi. Poskytovatelé služeb se na jednotlivé obce obrací s žádostmi o dotaci, a to buď formou individuální žádosti, nebo v rámci jimi vypsanych dotačních titulů. Obce, které se podílely na financování služeb v roce 2020, přispěly částkou ve výši více jak 3 mil. Kč.

V průběhu roku 2020 zajišťoval kraj kroky potřebné k zachování stávající sítě protidrogových služeb. V souladu se Strategií protidrogové politiky Kraje Vysočina na období 2016 - 2020 jsou na pravidelných, společných jednáních s poskytovateli protidrogových služeb vyhodnocovány terénní protidrogové služby v kraji za účelem rovnoměrného pokrytí kraje těmito službami. Tyto služby v Kraji Vysočina zajišťují 3 kontaktní centra: Centrum U Větrníku Jihlava pro území okresu Jihlava a Pelhřimov, K - centrum Noe Třebíč pro území okresu Třebíč a jih okresu Žďár nad Sázavou a Spektrum Žďár nad Sázavou pro okresy Žďár nad Sázavou a Havlíčkův Brod.

V okrese Pelhřimov stále chybí ambulantní poradna kontaktního centra.

Snahou krajského protidrogového koordinátora je, aby během roku docházelo k pravidelným schůzkám zástupců kraje s místními protidrogovými koordinátory, poskytovateli programů primární prevence, službami zabývajícími se protidrogovou politikou i jinými odborníky, kteří se zajímají o danou problematiku. Na schůzkách dochází zejména k předávání informací o novinkách v kraji, jednotlivých službách i o situaci v terénu, finanční zajištění poskytovatelů služeb a k tvorbě systematické koordinace protidrogové politiky kraje. Krajský protidrogový koordinátor je v kontaktu s jinými odbornými pracovními skupinami např. pracovní skupina Prevence kriminality Kraje Vysočina a Tým pro mládež okres Žďár nad Sázavou.

Vzhledem k epidemiologické situaci byly v roce 2020 větší porady konané v předcházejících letech nahrazeny individuálními konzultacemi v telefonické formě, on-line formě a někdy i formou osobního jednání, pokud to nastalá situace dovolovala. Veškeré aktivity zaměřené na prevenci závislostí však byly i v roce 2020 zajištěny a byly klientům nabízeny, ačkoli některé formy musely být po určitou dobu omezeny nebo přizpůsobeny aktuálním vládním opatřením.

Hlavním cílem působení koordinátora kraje je snaha o udržení stávající sítě protidrogových služeb v Kraji Vysočina. Kraj bude průběžně mapovat drogovou scénu, analyzovat potřebnost služeb a na tomto základě se bude snažit o nastavení optimální sítě protidrogových služeb. V rámci koordinace bude kraj v souladu se strategickými dokumenty realizovat pravidelná setkání s místními protidrogovými koordinátory, poskytovateli protidrogových služeb, se zástupci obecních samospráv i jinými odborníky za účelem nastavení společného funkčního systému koordinace a financování protidrogových služeb na území kraje.

**Obsah a struktura výroční zprávy:**

<b>1</b>	<b>Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek a hazardního hraní.....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Koordinace politiky v oblasti závislostí.....</b>	<b>11</b>
<b>3</b>	<b>Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím .....</b>	<b>17</b>
<b>4</b>	<b>Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým.....</b>	<b>21</b>
<b>5</b>	<b>Různé – další údaje.....</b>	<b>31</b>

## 1 Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek a hazardního hraní

Uveďte informace, které máte k dispozici k následujícím bodům:

**V roce 2020 nebyly na území Kraje Vysočina realizovány průzkumy či studie, které by přinesly aktuální data o užívání návykových látek. Informace, u uvedených bodů níže, jsou zprostředkovány od kontaktních a poradenských center, Poradny pro gambling Kraje Vysočina, Krajské hygienické stanice Jihlava a KŘP ČR.**

### 1.1 Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci

Nemáme informace o situaci užívání návykových látek v obecné populaci.

U klientů Centra U Větrníku - kontaktní centrum s terénním programem: pervitin, THC, Buprenorfin (Subutex, Subuxone), alkohol. Nejčastěji se u našich klientů setkáváme s nitrožilním užíváním pervitinu, často v kombinaci s alkoholem a THC. Na podzim se ve vysoké míře objevuje užívání psylocibinu (sezóna lysohlávek), sledujeme také nárůst uživatelů surového opia v letní sezóně.

Při monitoringu terénních lokalit a oslovování potenciálních zájemců o službu se nejčastěji u oslovených, zejm. mladistvých, setkáváme s užíváním THC.

Před Covid pandemií jsme při přednáškách na středních školách a středních odborných učilištích zaznamenávali nejčastěji užívání THC, alkoholu a tanečních drog, zejména extáze.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

K – centrum Noe neprovádí školskou prevenci a nemá přístup k údajům ve školství v regionu. V rámci informovanosti o službě realizujeme pouze besedy s drogovou problematikou, které v roce 2020 z důvodu pandemie Covid vůbec neprobíhaly.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

KPC Spektrum realizuje informativní programy o své činnosti ve školských zařízeních, a to konkrétně v rámci středních odborných učilišť a středních škol. V průběhu těchto programů jsou zjišťovány také zkušenosti s užíváním drog studentů. Zpravidla se u studentů objevuje užívání THC, extáze či halucinogenů. V průběhu roku 2020 však tyto programy kvůli pandemii Covid-19 neprobíhaly, tudíž nemáme k dispozici aktuální data. Ve městě Světlá nad Sázavou, v průběhu roku klesl počet vydávaných HRM setů distribuovaných lékárnám naším zařízením v rámci TP, což samotné lékárnice dávají do souvislosti s uzavřenými místními školami (pozn. HRM set obsahuje základní zdravotní materiál k bezpečnější aplikaci včetně inzulinů s propagačními a informačními materiály terénního programu).

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

### 1.2 Užívání návykových látek v prostředí zábavy, nočního života

Ve sledovaném roce jsme v rámci programu nenavštívili žádnou akci v prostředí noční zábavy. Podle výpovědí klientů, kteří se nejčastěji účastní technoparties, se na akcích užívá „úplně všechno“, od stimulantů přes psychedelika (LSD) až k opiátům. Věk návštěvníků je od 15 až do 50 let, nejvíc bývá zastoupena skupina 18 až 35 let.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

K-centrum Noe nepracuje v prostředí zábavy a nočního života.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V roce 2020 se neuskutečnil žádný terénní výjezd směřovaný na noční život a prostředí zábavy. Také tuto oblast významně poznamenala pandemie Covid-19 a s ním opakovaně vyhlášený nouzový stav. Docházelo k omezení pohybu osob ve venkovních prostorech, stejně tak byl v průběhu roku omezován volný pohyb osob ve večerních hodinách. Z dostupných informací (od klientů) je známo, že tato nařízení byla ve většině případů klienty dodržována, vyjma osob bez domova. Zpravidla neprobíhaly žádné akce typu festivalů, psytrance apod. V průběhu léta se některé z akcí konaly, nicméně klienti je většinou nenavštěvovali. Většina klubů byla v průběhu roku uzavřena. Noční zábava se tak přesunula do bytů, kde se scházely úzké okruhy osob.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

### 1.3 Problémové formy užívání návykových látek

Ve sledovaném roce bylo v kontaktu s programem CUV 217 klientů, většina z nich byla navázaná na další uživatele drog, kteří s námi nebyli v kontaktu, počet těchto osob nedokážeme odhadnout. Jak již bylo zmíněno, mezi našimi klienty dominuje injekční užívání pervitinu, tento trend je sledován i u osob, pro které naši klienti injekční materiál vyměňují. Většina klientů zároveň užívá THC, ekonomicky slabší klienti také alkohol, který dominuje nad užíváním pervitinu - kvůli finanční dostupnosti. Zvyšuje se počet uživatelů surového opia - souvisí s dostupností makových polí.

Ve sledovaném roce vzrostl počet uživatelů Buprenorfinu, což souviselo mj. s nižší dostupností a špatnou kvalitou pervitinu a zároveň se zvýšením dostupnosti těchto substitučních preparátů. Nárůst vnímáme i v užívání dalších léků jako např. Tramal, Xanax, Neurol.

Kromě injekčního užívání sledujeme užívání šňupáním a per os, distribuujeme také šňupátka a želatinové kapsle, po obojím je ze strany klientů velká poptávka – obvykle pro jejich kamarády, uživatele, kteří s námi v kontaktu nejsou. Sledujeme také užívání kouřením z plechu (alobalu). THC je nejčastěji užíváno kouřením přes sklo nebo joint.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Největší počet klientů, se kterými se setkáváme, tvoří nitrožilní uživatelé pervitinu (124 osob) a méně početná skupina nitrožilních uživatelů Subutexu a Suboxonu (15 osob). Přes letní období část této skupinky uživatelů užívá opiáty z makovic. Klienti drogy často kombinují – většinová část pravidelně kouří marihuanu a příležitostně užívají i jiné typy drog, zároveň také alkohol a často se u nich objevují zkušenosti s gamblingem. U uživatelů Suboxonu se také setkáváme s nadužíváním Rivotrilu (také injekčně Rivotrilové kapky). Při oslovování mladých potenciálních klientů v terénu narážíme na experimentování s marihuanou, extází a šňupáním pervitinu. K-centrum Noe v roce 2020 pracovalo celkem se 188 problémovými uživateli návykových látek a další počty osob, které služby nevyužívají, odhadujeme na cca 200 osob.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V okrese Žďár nad Sázavou a Havlíčkův Brod byla situace v roce 2020 velmi podobná té v roce 2019. Tzn., nejčastěji užívanými drogami jsou pervitin v kombinaci s THC, alkoholem a různými léčivými (předepisovanými i v rámci černého trhu). U pervitinu převažuje injekční užívání, nicméně jsou využívány i alternativy (po, sniff). Užívání pervitinu se u klientů často děje v periodách a je velmi spjaté s jeho dostupností. Jako alternativa je užíván zejména alkohol či léčiva. Nové netradiční drogy jsme v průběhu roku nezaznamenali.

Také v této oblasti jsme zaznamenali dopad pandemie Covid-19. V průběhu roku došlo ke zvýšené konzumaci alkoholu klienty, přičemž nebyl zaznamenán větší výpadek drog. Ve městě Havlíčkův Brod byl pak zaznamenán výskyt přípravku Alavis, vydávaný za pervitin. K jeho užití zpravidla nedocházelo, jelikož byl přípravek rozeznán uživateli již v průběhu přípravy k aplikaci. Ve Žďáře nad Sázavou docházelo k míšení pervitinu s kloubní výživou či sodou.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

### 1.4 Užívání návykových látek ve specifických skupinách

V rámci našeho programu se nezaměřujeme na práci se specifickými skupinami, mezi našimi klienty je několik Slováků, jejich vzorce užívání se neliší od zbytku našich klientů. Ve sledovaném roce se nám podařilo navázat kontakt s několika Romy, což považujeme za velký úspěch, jelikož vyměňují injekční materiál pro velký počet skrytých uživatelů, máme zprávy o tom, že také užívají hlavně pervitin a THC.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

V roce 2020 jsme nepochovali s cizinci. Romská populace služby využívá velmi okrajově a výjimečně. S menšinami zkušenosti dlouhodobě nemáme.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V kontaktu se službami jsou především občané Slovenské republiky, kteří jsou v zejména v lokalitě Havlíčkův Brod zaměstnáni skrze pracovní agentury. Často se jedná o partnery stávajících klientek, které

tak kontakt s nimi zprostředkují. Spolupráce s nimi probíhá v mnoha oblastech, intenzivnější práce s nimi probíhá i díky spolupráci zařízení s Centrem na podporu integrace cizinců pro Kraj Vysočina.

Mezi klienty využívající služby jsou uživatelé romského etnika, jedná se zpravidla o celé rodiny, kdy uživatelé jsou sourozenci, případně i jejich děti (zletilé). Lidé z jiných etnických minorit našich služeb nevyužívají (Ukrajinci, Vietnamci, Bulhaři).

Za skrytou populaci uživatelů považujeme mladistvé uživatele, případně dospělé osoby do 25 let věku. Tyto osoby v několika lokalitách využívají možnost odběru HR setů distribuovaných lékárnám, nicméně na samotnou službu se dosud neobrátili.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

## **1.5 Návykové látky a hazardní hraní v sociálně vyloučených lokalitách**

Nemáme vytvořen specifický program pro práci v soc. vyloučených lokalitách.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Pracovníci K-centra Noe nenavštěvují sociálně vyloučené lokality. Pokud se jedná o klienta z vyloučené lokality, setkáváme se s ním buď v terénu na jiném domluveném místě, nebo využije služby přímo na K-centru.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

KPC Spektrum: V některých oblastech jsme v kontaktu s klienty, kde se za vyloučené lokality považují jednotlivé domy či ubytovny. Práce s klienty odráží naše poslání – tedy jsou poskytovány HR služby, dále individuální poradenství s ohledem na ne/vyhovující podmínky pro žití. Posléze dle zájmu klienta dochází k následující práci jako je např. pomoc se zajištěním jiného bydlení, pomoc se získáním zaměstnání, odkazování na služby návazné péče apod.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

## **1.6 Somatická a psychiatrická komorbidita v souvislosti s užíváním návykových látek, včetně infekčních a dalších onemocnění**

Mezi klienty sledujeme zhoršení celkového zdravotního stavu – v souvislosti se špatnou kvalitou pervitinu, nedostatečným filtrováním a obecně dodržování zásad bezpečnější aplikace návykových látek. Ze strany klientů vysoký zájem o léky na bolest, strach z lékařů, zanedbávání preventivní zdravotní péče. Špatná situace zejména zubů, setkáváme se se špatnými hygienickými návyky a mnohaletou absencí návštěvy zubaře, problémem je však také nedostupnost stomatologické péče v okolí, nejbližší mají volnou kapacitu zubaři v Praze nebo Brně.

V rámci programu klienty průběžně motivujeme k testování na infekční nemoci – VHB, VHC, HIV a Syfilis. O testování je ze strany klientů zájem. Máme navázanou spolupráci s infekčním odd. v nemocnici Jihlava a Zdravotním ústavem, kam odesíláme klienty na ověření reaktivních testů, dále zde zprostředkují bezinterferonovou léčbu. Bohužel ale i přes veškerou snahu ze strany pracovníků a nabídku asistenčních doprovodů, narážíme na problémy v motivaci k podstoupení léčby.

V kombinaci s nitrožilním užíváním se setkáváme, častěji než dříve, s abscesy či záněty žil. Jak již bylo zmíněno, často tyto komplikace pramení ze špatné aplikace nebo špatné hygieny u aplikace. Klienti jsou opakovaně edukováni v zásadách bezpečnějšího užívání drog, ale řada klientů tyto zásady odmítá, a to i přes to, že abscesy opakovaně trpí. Sledujeme také komplikace přidružené k užívání drog (zejm. alkohol a pervitin), jako různá zranění, která vznikají pod vlivem - úrazy, pády, napadení mezi uživateli, "domácí násilí"

Častěji než dříve se také setkáváme s diagnostikovanými psychiatrickými poruchami (deprese, schizofrenie).

I mezi klienty, kteří nemají psychiatrické poruchy diagnostikované, sledujeme v anamnéze opakující se toxické psychózy, následně paranoické a úzkostné či depresivní stavy, návykové látky jsou velmi často užívány jako sebededikace těchto stavů, pouze malá část našich klientů byla někdy v psychiatrické péči.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Klientům nabízíme orientační testy na HIV, HCV, Syfilis a HBsAg. V roce 2020 bylo přetestováno 53 osob. Z toho, u pěti osob, byla prokázána pozitivita na žloutenku typu C. Časté jsou abscesy a komplikace s chrupem. Každoročně v rámci Evropského týdne testování nabízí naše služba testování na infekční nemoci široké veřejnosti. Testování probíhá celý týden a je zcela zdarma. Pokud vyjdou pozitivní výsledky orientačních testů, dále odkazujeme klienty na infekční oddělení nemocnice v Třebíči.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

KPC Spektrum nabízí v rámci poskytovaných služeb screeningové testování na HIV, HCV a HBV. V roce 2020 bylo testování pozastaveno po dobu dvou měsíců, a to v souvislosti s pandemií Covid-19. I přes toto pozastavení, došlo v roce 2020 k nárůstu v celkovém počtu provedených testů. V průběhu daného roku došlo ke dvěma včasným záchytům HCV. V případě reaktivity testů dochází k následnému vyšetření na infekční ambulanci. Probíhá také spolupráce s Centrem pro léčbu HCV. Testování je nabízeno také osobám blízkým uživatelů drog. Tato CS není aktivně vyhledávána, nicméně se na zařízení obrací v průběhu roku sama. Testování je také nabízeno veřejnosti, a to v rámci Evropského testovacího týdne, jehož se zařízení pravidelně účastní. V roce 2020 se ovšem zařízení skrze zhoršující se pandemickou situaci do této kampaně nezapojilo.

Dále se setkáváme s „běžnými“ zdravotními komplikacemi v souvislosti s užíváním NNL. Jsou to záněty, abscesy, bolesti a problémy s chrupem, různé řezné, tržné rány, pokousání psy, vymknutí kloubů, celková nevolnost. Setkáváme se také s psychickými potížemi, jako jsou úzkostné stavy, depresivní ladění, paranoia. V průběhu roku byla zařízením poskytnutá první pomoc také formou přivolání RZP (opakovaný vomitus, hluboká řezná rána).

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

V Kraji Vysočina evidujeme za r. 2020 v souvislosti s užíváním drog 1 případ onemocnění akutní virovou hepatitidou C a 6 případů onemocnění chronickou virovou hepatitidou C.

**Zdroj: KHS Jihlava**

## **1.7 Předávkování, včetně smrtelných**

Během pandemie jsme zaznamenávali informace od uživatelů, že jsou do pervitinu, kvůli nedostatku léků ze zahraničí, přimíchávány další látky či směsi. Zaznamenávali jsme více toxických psychóz, předávkování jsme nezaznamenali.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Za rok 2020 jsme nezaznamenali žádný případ intoxikace nebo úmrtí v souvislosti s užitím návykové látky.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V průběhu roku 2020 jsme nezaznamenali žádná smrtelná předávkování.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

Za r. 2020 bylo hlášeno 20 případů intoxikací drogou, z toho ve 14ti případech pervitinem (v ojedinělých případech v kombinaci s extází nebo s marihuanou nebo s alkoholem). Ve 4 případech byla užita marihuana (1x v kombinaci s extází), 1x předávkování léky, 1x neznámou látkou. Tyto údaje hlásí RZP na anonymních formulářích.

Úmrtí na předávkování drogami nebylo na KHS kraje Vysočina hlášeno.

**Zdroj: KHS Jihlava**

## **1.8 Sociální situace uživatelů návykových látek**

V menších terénních lokalitách (Humpolec, Třešť, Telč, Pelhřimov aj.) sledujeme u klientů lepší sociální situaci, než je tomu u klientů v Jihlavě (ta část, která využívá ambulantní formu programu). V terénních lokalitách mimo Jihlavu většina klientů žije na bytě, nejčastěji podnájem a mají stabilní příjem, často práci na smlouvu nebo bez či alespoň různé brigády. V Jihlavě více klientů, jejichž sociální situace je hodně špatná, jsou úplně bez příjmů, případně jednorázové brigády, žijí na squatu, případně přechodně na ubytovně a ulici/squat, než jsou vyřazeni z ÚP. Převážná většina klientů má dluhy, které neřeší a nemají přehled o jejich celkové výši.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**



Klientům se daří dlouhodobě si držet práci a bydlení. Bydlí na ubytovnách, azylových domech nebo i ve vlastních podnájmech, které si mohou dovolit díky stabilní práci nebo příspěvkům na bydlení prostřednictvím úřadu. S bezdomovectvím klientů se setkáváme čím dál méně. Co se týče zadluženosti, tato problematika je velice častá, téměř u všech klientů.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V sociální situaci klientů spatřujeme především potíže v oblasti bydlení a zaměstnání, potažmo s jejich finanční situací.

Klienti, kteří využívají služeb pravidelně, mají zhoršené sociální podmínky (proto využívají např. sprchu, praní prádla, polívky, apod.). Jako problematické se nám jeví nedostatek ubytovacích zařízení – ty jsou většinou obsazeny agenturními zaměstnanci, případně požadují několika měsíční kauce, což je pro klienty nemožné. V případě nástupu klienta do zaměstnání s ubytováním, většinou dochází k tomu, že jej klient musí opustit (z důvodu těžké manuální práce, práce na směny, kterou není schopen klient zvládnout v dlouhodobém hledisku). S prací pak přicházejí i o bydlení. Zaznamenali jsme také nerovný přístup ze strany pracovních agentur. Velmi obtížné a omezené možnosti jsou také v možnostech ubytování žen (bez dětí). Také v ubytování v azylových domech bylo komplikované – setkali jsme se s tím, že bylo v karanténě, tudíž nepřijímali nové klienty. Klienti, pracující v restauračních zařízeních či pohostinstvích, o svá místa přišli.

Situace klientů se v průběhu roku 2020 zhoršila. Klienti více využívali poradenství, ale také potravinové pomoci. Ohledně zajištění základních životních potřeb zařízení v průběhu roku intenzivně spolupracovalo také se Záchranou sítí.

Dluhová problematika se s klienty daří otevírat i postupně řešit. Díky evropskému projektu, kdy máme k dispozici externího advokáta, se několika klientům podařilo vstoupit do insolvence.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

## 1.9 Hazardní hraní

Mezi našimi klienty sledujeme hraní online automatů přes mobilní aplikace, tomuto tématu se však klienti vyhýbají.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Od roku 2020 funguje v regionu Poradna pro gambling Kraje Vysočina. Nabízí pomoc klientům, kteří se potýkají s nelátkovou závislostí, s jakoukoli formou hráčství, sázením, závislostí na internetu, sociálních sítích a vyhledají službu pro poradenství. V roce 2020 problematiku hráčství výrazně ovlivnila pandemie Covid. Zavřením heren přesunula tuto oblast hráčství, ale i školu a trávení volného času do online prostředí, proto poradnu v roce 2020 využívali klienti, kteří se potýkali právě s problematikou online sázením a závislosti na počítačových hrách. Jejich dluhovou situaci řeší insolvenční a jejich dluhy dosahují průměrně 600 000 Kč. Dalším fenoménem se stala závislost na počítači a online hrách u mladistvých klientů, kteří v důsledku pandemie a distanční výuky začali trávit přemíru času na počítači. Každodenní rizikové chování a kontakt s technikou jejich závislost více prohlubují a je tak těžší se s tímto bojem vypořádat. Sociální situace klientů bývá často odlišná. Nejčastěji se jedná o muže ve věku 30 a více let, kteří bydlí s rodinou a mají děti. Závislost se jim ze začátku daří utajit, později dochází k zadlužení. Problematika těchto závislostí ovlivní celou rodinu. Proto poradna nabízí pomoc pro členy rodiny a jejich blízké.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V důsledku pandemie byla po většinu roku zavřena zařízení provozující hazard. Došlo také k velmi významnému omezení sportovních utkání. Část klientů se přeorientovala na služby poskytované online automaty, on-line hry, došlo k nárůstu případů obchodování s kryptoměnami, kde se objevily znaky nutkavého chování. Někteří klienti se nově věnovali hraní karetních her, kdy se scházely v soukromých skupinách. Většina klientů hodnotí omezení spojená s pandemií jako podpůrné faktory pro léčbu.

V souvislosti s hazardem udávají klienti nepříznivé důsledky zejména finanční - zadlužování, chybějící peníze na zajištění chodu domácnosti, půjčování si od rodiny, známých a kamarádů. To pak následně vede ke zhoršení blízkých vztahů - nedůvěře v rodině, frustraci, hádkám. Finanční a sociální dopady a také nutkavý charakter těchto závislostí se odrážejí na psychickém a fyzickém zdraví hráčů. Typické jsou úzkostné a depresivní pocity, kardiovaskulární problémy, obtíže se spánkem. Nezřídka se vyskytují také sebevražedné myšlenky.

Pro klienty je charakteristické impulzivní jednání, nízká schopnost seberegulace, touha obejít systém a získat peníze „zadarmo“, kognitivní omyly spojené s pravděpodobností výhry, nízká finanční gramotnost, touha po adrenalinu.

Služby poskytující léčbu nelátkových závislostí byly omezeny v provozu, polovina poboček PPG pracovala s klienty pouze on-line z důvodu protiepidemiologických nařízení.

Novým trendem v oblasti hazardního hraní se jeví problematické obchodování s kryptoměnami, což se zdá lákavé zejména pro klienty z vyšší sociálně ekonomické vrstvy, případně pro hráče automatů. Objevují se také nové znepokojivé informace, že došlo ke zneužití Rejstříku osob vyloučených z účasti na hazardních hrách, kdy zapsanému nebyla poskytnuta hypotéka, protože se obešel systém a byla potvrzeno jeho zapsání zde.

**Zdroj: PPG Žďár nad Sázavou**

## 1.10 Nové technologie

Mezi našimi klienty sledujeme typické „záseky“ na mobilu při intoxikaci pervitinem, klienti jsou velmi aktivní na sociálních sítích, vkládají příspěvky, videa, živá vysílání. S výjimkou „záseků“ na telefonu a hraní automatů přes telefon, toto téma nebývá předmětem našich rozhovorů.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

V rámci poradny se s touto problematikou setkáváme, avšak nadužívání internetu a sociálních sítích je v době covidové nedílnou součástí běžného života. Klienti se na nás obrací s problematikou zadluženosti a rodinnými problémy z důvodu patologického hráčství.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

V souvislosti s rozšířením home-office a domácí výuky došlo k nárůstu času tráveného na internetu, sociálních sítích a nástrojů on-line komunikace. Nejsou k dispozici data, která by ukazovala, co tento trend prakticky přinese do dalších dnů. Dá se předpokládat, že některé děti i dospělí budou mít přechod do normálního režimu obtížnější, zejména u introvertně laděných osob pak může dojít k pocitům sociální úzkosti z kontaktu. Je také pravděpodobné, že u části této populace může dojít k nutkové potřebě využívat tyto technologie a negativním pocitům zažívaným při jejich odejmutí. PPG pak těmto klientům i jejich blízkým nabízí individuální poradenství i terapie, včetně rodinné terapie.

**Zdroj: PPG Žďár nad Sázavou**

## 1.11 Nové psychoaktivní látky

Zaznamenali jsme užívání Kratomu - <https://www.institutmodernivyzyvy.cz/kratom/>.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

V roce 2020 jsme nezaznamenali užívání nových syntetických drog mezi klienty.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

I zde je situace velmi podobná té v roce 2019. Z kontaktů s klienty je spíše zřejmé, že příliš záměrně neexperimentují s novými látkami. Užívají většinou to, na co jsou zvyklí a co užívají řadu let. V případě, že užijí něco jiného, jde spíše o případ, že si ji pořizovali v domněnku, že jde o jejich tradiční látku.

**Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou**

V ČR byly zaznamenány případy zneužívání psychoaktivních látek, např. metamfetaminu z Afghánistánu, ale to se netýká Kraje Vysočina. V našem kraji nebyl uskutečněn záchyt žádné takové látky.

**Zdroj: KŘP ČR**

## 1.12 Drogová kriminalita

Ve sledovaném období jsme zaznamenali vyšší aktivitu ze strany policie. Mnoho našich klientů bylo ve sledovaném roce umístěno do výkonu trestu odnětí svobody, část za výrobu či distribuci pervitinu, část za krádeže. Obecně jsou klienti pod drobnohledem policie, výsledky v souvislosti s distribucí pervitinu jsou téměř na denním pořádku.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

V roce 2020 jsme se neseťkali s žádnou neobvyklou situací. Několik klientů bylo umístěno do výkonu trestu odnětí svobody za páčání drogové trestné činnosti, avšak zákulisí páčání trestné činnosti u klientů primárně nezjišťujeme.

**Zdroj: K - centrum Noe Třebíč**

### Trestné činy:

- 1) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů pro jiného: registrováno 211 případů, objasněno 190 případů;
- 2) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů pro sebe: registrováno 20 případů, objasněno 11 případů;
- 3) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů pro výrobu: registrovány 2 případy, objasněny 2 případy;
- 4) Ohrožení pod vlivem návykových látek, opilství: registrováno 429 případů, objasněno 414 případů.

**Zdroj: MV ČR (statistiky trestné činnosti)**

## 1.13 Nové trendy a fenomény

U našich klientů sledujeme narůst v užívání substitučních přípravků – Subutex a Suboxone a léků (Xanax, Neurol, Tramal), toto z našeho pohledu ještě podpořila situace spojená s COVID, kdy byly omezovány i osobní kontakty lékařů s pacienty, někteří naši klienti nedocházeli na kontroly ke svým psychiatrům, o léky si stačilo pouze zavolat a vyzvednout recept. V tomto směru vnímáme jako riziko také využívání e-receptů.

**Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava**

Obecně už několik let platí, že nám ubývá výrobců pervitinu a převládá distribuce, která se stále více přesouvá na sociální sítě (WhatsApp, Telegram, Wickr Me apod.). Už se objevují i případy, kdy se obchod s drogami uskutečňuje ve virtuálním prostředí přes internet (Darknet). Policie, ale v současné době nedisponuje mnoha prostředky, jak tuto novou trestnou činnost efektivně odhalovat.

**Zdroj: KŘP ČR**

## 2 Koordinace politiky v oblasti závislostí

### 2.1 Institucionální zajištění

#### 2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

##### 2.1.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- **Jméno Bc. Monika Havelková, Kontaktní údaje: Žižkova 57, 587 33 Jihlava, tel: 564 602 843, 734 694 491, [havelkova.m@kr-vysociny.cz](mailto:havelkova.m@kr-vysociny.cz), Vykonává funkci KPK od data: 2. 5. 2018 Zařazení ve struktuře úřadu kraje: Odbor sociálních věcí KrÚ Kraje Vysočina, Přímý nadřízený (jméno, funkce): Mgr. Jiří Bína, Velikost pracovního úvazku KPK: 1, Jiné agendy vykonávané KPK (jaké?): Koordinátor primární prevence sociálně patologických jevů, Koordinátor tvorby plánu vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením, Koordinátor domácí hospicové péče.**

2.1.1.2 Krajská komise pro oblast závislostí

**Komise má širší záběr v oblasti sociálních věcí a zároveň řeší otázky protidrogové politiky.**

- *uved'te: Název komise:* **Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky,**
- *Vznik krajské komise:* **2012,**
- *Zařazení komise (např. jako poradní orgán hejtmána, Rady...):* **Poradní orgány rady Kraje Vysočina**

- *Složení komise pro rok 2020*

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Krčál Petr		Předseda komise
Tourek Jan		Místopředseda komise
Běhuněk Petr		
Bohuslavová Marie		
Hormandl Jiří		
Hrůza Miloš		
Kocián Bohuslav		
Kotting Petr		
Krejzlová Pavla		
Kučerová Pavla		
Marková Zdeňka		
Mokrý Milan		
Oulehla Drahošlav		
Vejvoda Kamil		
Schrek Vítězslav		

- *tato komise se zabývá problematikou:*

<i>alkoholu</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>tabáku</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>nelegálních drog</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>hazardního hraní</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>digitálních závislostí</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>zneužívání léků</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

- *počet jednání komise v r. 2020:* **5**

- *nejdůležitější projednávaná témata v roce 2020*

- Hospicová a paliativní péče;
- Dotační řízení na primární prevenci rizikového chování ve školách zahrnující závislostní chování;
- Informace o financování provozu poskytovatelů sociálních služeb v Kraji Vysočina v roce 2020;
- Potravinová pomoc;
- Investiční činnost Kraje Vysočina v oblasti sociálních věcí – současnost a perspektivy – výhled;
- Přehled příspěvkových organizací Kraje Vysočina;
- Charitní potravinová pomoc a charitní záchranná síť;
- Dotační řízení na podporu dobrovolnických center;
- Dotační řízení na financování svozu klientů do denních stacionářů a center sociálních služeb;
- Rozhodnutí o žádostech o zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina;
- Financování sociálních služeb v roce 2020 včetně protidrogové problematiky;

- Prorodinná politika kraje;
- Příprava rozpočtu kraje na rok 2021 – financování sociálních služeb včetně protidrogové oblasti.

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

Název skupiny: **Pracovní skupina protidrogové politiky Kraje Vysočina**  
 Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu  
 Rok vzniku skupiny: **2015**

- tato pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
tabáku	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
nelegálních drog	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
hazardního hraní	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
jiné nelátkové závislosti	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
digitálních závislostí	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
zneužívání léků	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

Počet jednání v r. 2020: 0

Vzhledem k epidemiologické situaci byly v roce 2020 větší porady konané v předcházejících letech nahrazeny individuálními konzultacemi v telefonické formě nebo on-line formě.

Složení pracovní skupiny (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Bína Jiří	KrÚ - OSV	Vedoucí
Havelková Monika	KrÚ - OSV	Člen
Horký Petr	KrÚ - OŠMS	Člen
Tkáč Juraj	Psychiatrická ambulance	Člen
Bartesová Jana	Psychiatrická nemocnice Jihlava	Člen
Vítek Ivo	Oblastní charita Třebíč	Člen
Soukal Josef	Kolpingovo dílo ČR, z. s.	Člen
Šerková Lucie	Městská policie Třebíč	Člen
Mišťová Anna	Oblastní charita Jihlava	Člen
Kotrba Marian	KŘ PČR (toxi tým)	Člen

### 2.1.1.4 Vzájemná spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na krajské úrovni

- Pracovní skupina Protidrogové politiky Kraje Vysočina
- Pracovní skupina Prevence kriminality Kraje Vysočina
- Pracovní skupina Prevence rizikového chování působící v oblasti Žďár nad Sázavou
- Pravidelná jednání s místními protidrogovými koordinátory
- Pravidelná jednání s poskytovateli programů primární prevence

Spolupráce na krajské úrovni v oblasti prevence je na výborné úrovni. Na Krajském úřadu Kraje Vysočina působí krajský školský koordinátor prevence na odboru školství, mládeže a sportu a oddělení mládeže a sportu. Dále na krajském úřadu pracuje manažer prevence kriminality, který má pracoviště na odboru sekretariátu hejtmána. Setkávání probíhají i s kolegy z KŘ PČR a NNO. Většinou se jedná o formální, předem plánovaná, jednání. V případě potřeby probíhají setkávání neformálně a jsou řešena témata, která je potřeba prodiskutovat.

## 2.1.1 Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislosti

- Uvedte prosím následující souhrnné informace:  
 počet obcí s rozšířenou působností v kraji: **15**  
 počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je pozice MPK: **15**  
 počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím politiku v oblasti závislost: **5**  
 vyjmenujte obce s tímto platným koncepčním dokumentem: **Havlíčkův Brod, Humpolec, Jihlava, Třebíč, Žďár nad Sázavou**
- Uvedte seznam místních protidrogových koordinátorů v následující struktuře:

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r. 2020?
Bystřice nad Pernštejnem	Zora Daňková	0,1	Odbor sociálních věcí, OSPOD	566 590 353 <a href="mailto:zora.dankova@bystricenp.cz">zora.dankova@bystricenp.cz</a>	Ne
Havlíčkův Brod	Bc. Veronika Hojerová	0,05	Odbor sociálních věcí	569 497 268 <a href="mailto:vhojerova@muhb.cz">vhojerova@muhb.cz</a>	Ne
Humpolec	Ing. Bc. Josef Fiala	0,01	Vedoucí odboru zdravotnictví a sociálních věcí	565 518 150 <a href="mailto:josef.fiala@mesto-humpolec.cz">josef.fiala@mesto-humpolec.cz</a>	Ne
Chotěboř	Bc. Iva Blažíčková	0,2	Odbor sociálních věcí – sociální pracovník	564 641 192 <a href="mailto:blazickova@chotebor.cz">blazickova@chotebor.cz</a>	Ne
Statutární město Jihlava	Bc. Ladislava Munduchová	0,01	Odbor sociálních věcí	565 593 713 <a href="mailto:Lasilava.munduchova@jihlava-city.cz">Lasilava.munduchova@jihlava-city.cz</a>	Ano
Moravské Budějovice	Bc. Petr Punčochář	0,1	Vedoucí odboru sociálního	569 408 370 <a href="mailto:ppuncochar@mbudejovice.cz">ppuncochar@mbudejovice.cz</a>	Ne
Náměšť nad Oslavou	Ing. Tomáš Nevrtal	0,05	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	568 619 170 <a href="mailto:nevrtal@mesto.namest.cz">nevrtal@mesto.namest.cz</a>	Ne
Nové Město na Moravě	Mgr. Lenka Klapáčová	0,1	Odbor školství, kultury, cestovního ruchu a soc. věcí	566 598 424 <a href="mailto:lenka.klapacova@meu.nmmn.cz">lenka.klapacova@meu.nmmn.cz</a>	Ne
Pacov	Eva Kamenická	0,01	Kancelář tajemníka, oddělení sociálních věcí a zdravotnictví	565 455 152 <a href="mailto:kamenicka@pestopacov.cz">kamenicka@pestopacov.cz</a>	Ne
Pelhřimov	Bc. Jiří Budín	0,01	Odbor vnitřních věcí, Úsek přestupkové agendy a veřejného pořádku	565 351 308, 777 472 442 <a href="mailto:budin.j@mupe.cz">budin.j@mupe.cz</a>	Ano
Světlá nad Sázavou	Bc. Šárka Zelenková, DiS.	0,01	Odbor sociálních věcí, Sociální pracovník a kurátor, opatrovník	569 496 678 <a href="mailto:zelenkova@svetlans.cz">zelenkova@svetlans.cz</a>	Ne
Telč	Mgr. Vít Drexler	0,01	Sociální odbor	567 112 441 <a href="mailto:vit.drexler@telc.eu">vit.drexler@telc.eu</a>	Ne
Třebíč	Bc. Lucie Šerková	0,2	Městská policie Třebíč	568 896 387 606 610 070 <a href="mailto:lucie.serkova@trebic.cz">lucie.serkova@trebic.cz</a>	Ne
Velké Meziříčí	Bc. Ivana Rálišová, DiS.	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, Sociální pracovník	566 781 021 <a href="mailto:ralisova@velkemezirci.cz">ralisova@velkemezirci.cz</a>	Ne

Žďár nad Sázavou	Bc. Karel Březina	0,1	Odbor sociální, Sociální kurátor	566 688 328 <a href="mailto:karel.brezina@zdarns.cz">karel.brezina@zdarns.cz</a>	Ne
Žďár nad Sázavou	Mgr. Petra Štohanzlová	0,01	Odbor sociální; kurátor pro děti a mládež	566 688 326 <a href="mailto:petra.stohanzlova@zdarns.cz">petra.stohanzlova@zdarns.cz</a>	Ne

V roce 2020 se neuskutečnila osobní jednání s místními protidrogovými koordinátory z důvodu pandemie Covid-19. Jednání probíhala telefonicky a on-line formou. MPK se podíleli na přípravě a zpracování Výroční zprávy za rok 2019 (dodání podkladových materiálů).

Za úskalí vzájemné spolupráce považujeme odlišnou pracovní náplň místních protidrogových koordinátorů, a to i přes vydání metodického doporučení „Realizace protidrogové politiky v krajích a obcích a její koordinace“. Koordinace jejich činností není sjednocena a velmi se odlišují jejich výše úvazků.

## 2.2 Strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí kraje

### 2.2.1 Koncepce, strategie, akční plány a jejich zaměření

#### 2.2.1.1. Specifické strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí kraje

Název: **Strategie protidrogové politiky Kraje Vysočina na období 2016 - 2020**

Období platnosti: **2016 - 2020**

Schváleno dne: **15. 12. 2015 (prodloužení platnosti do roku 2020 schváleno usnesením č. 0528/07/2019/ZK dne 10. 12. 2019)**

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-vysocina.cz/strategicke-dokumenty-kraje>

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
alkoholu	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
tabáku	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
hazardního hraní	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
digitálních závislostí	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
zneužívání léků	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

**Protidrogovou politiku Kraje Vysočina tvoří čtyři základní pilíře:**

- **Primární prevence**
- **Snižování rizik**
- **Léčba a sociální začleňování**
- **Snižování dostupnosti návykových látek a rizikovost hazardních her**

*Stručná charakteristika dokumentu:*

Strategii protidrogové politiky tvoří čtyři základní pilíře. Prvním pilířem je Primární prevence. Jejím cílem je vytvořit za pomoci realizovaných programů primární prevence vhodné výchovně vzdělávací prostředí pro děti a mládež Kraje Vysočina. V oblasti minimalizace škod (harm reduction) si strategie stanovuje za cíl ochranu společnosti před šířením infekčních onemocnění i před ostatními projevy závislostí na návykových látkách, která povede ke snížení rizika sociálního vyloučení a snížení úrovně kriminality v Kraji Vysočina. V úseku léčby a resocializace je cílem strategie zabezpečit síť služeb v oblasti léčby a resocializace v Kraji Vysočina pro uživatele návykových látek, jejichž snahou je návrat do normálního, běžného života bez drog. A v rámci koordinace a financování si klade za cíl zajistit funkční systém koordinace a systém stabilního financování protidrogových služeb v Kraji Vysočina, vytvořit systém víceletého financování z rozpočtu kraje a více zapojit obce do financování těchto služeb.

2.2.1.2. Strategické dokumenty kraje se širším kontextem obsahující také otázky politiky v oblasti závislostí

Název: **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina na roky 2016 - 2020**

Období platnosti: **2016 - 2020**

Schváleno dne: **21. 6. 2020 (prodloužení platnosti schváleno usnesením č. 0528/04/2018/ZK)**

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-vysocina.cz/strategicke-dokumenty-kraje/ds-302531/p1=63570>

*Stručná charakteristika dokumentu:*

Dokument „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina na roky 2016 - 2020“ se v jedné ze svých částí zaměřuje i na protidrogovou problematiku. V rámci střednědobého plánování se touto problematikou zabývá pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby ohrožené závislostmi, která si klade za cíl, aby fungovala místní i časová dostupnost protidrogových služeb. K zajištění tohoto cíle mají vést níže uvedená opatření:

- Udržet ve stávající kapacitě službu kontaktních center a terénních programů s pokrytím celého území kraje alespoň terénními službami.
- Ve službě terapeutické komunity udržet stávající stav.
- Udržet službu Následná péče v Jihlavě a Doléčovací centrum Třebíč, včetně pobytových služeb.

*Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou:*

<i>nelegálních drog</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>alkoholu</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>tabáku</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>hazardního hraní</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>digitálních závislostí</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>zneužívání léků</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

V roce 2020 byl Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina na roky 2016 – 2020 aktualizován a jeho platnost byla prodloužena do roku 2021 (prosloužení platnosti do roku 2021 schváleno usnesením č. 0309/04/2020/ZK).

## **2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/politiky v oblasti závislostí kraje**

Hodnocení strategických dokumentů protidrogové politiky kraje probíhá neoficiálně v souvislosti s přípravou rozpočtu Kraje Vysočina na následující rok a přípravou strategických dokumentů na následující období.

## **2.3 Analýzy/studie v oblasti závislostí v r. 2020**

V roce 2020 nebyly realizovány žádné výzkumy nebo studie z oblasti protidrogové politiky.

## **2.4 Další významné aktivity v oblasti politiky v oblasti závislostí v r. 2020 na krajské i místní úrovni**

V roce 2020 nebyly realizovány z důvodu pandemie Covid-19 aktivity v oblasti závislostí.



### **3 Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím**

#### **3.1 Způsob financování služeb krajem (popis)**

Kraj Vysočina podporuje protidrogové služby, které v kraji působí a jsou součástí sítě poskytovatelů sociálních služeb uvedené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina. Jedná se o tři kontaktní centra (Jihlava, Třebíč, Žďár n/S), terapeutickou komunitu (Sejřek) a tři služby následné péče (Jihlava, Třebíč a Jemnice). V roce 2020 Kraj Vysočina zajišťoval podporu těchto služeb formou příspěvku na vyrovnávací platbu za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu, a to jak z rozpočtu kraje, tak z přidělených prostředků MPSV v rámci dotačního řízení MPSV v programu A na rok 2020. Jedná se o jednoleté financování na základě smlouvy o příspěvku na vyrovnávací platbu za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu. Terapeutická komunita Sejřek se účastnila dotačního řízení MPSV v programu B, které realizuje samotné MPSV a Kraj Vysočina ji v průběhu roku 2020 dofinancoval ze svých zdrojů příspěvkem na vyrovnávací platbu. Příspěvky na vyrovnávací platbu na rok 2020 (jak z rozpočtu kraje, tak z prostředků MPSV) byly schváleny 11. 2. 2020. Na podzim roku 2020 byly sociální služby, na základě individuálních žádostí, dofinancovány.

V roce 2020 byli krajem finančně podpořeni certifikovaní poskyvatelé programů primární prevence rizikového chování (Centrum prevence OCH Žďár n/S, Spektrum Žďár n/S, Centrum prevence OCH Třebíč, Vrakbar Jihlava, Portimo Nové Město na Moravě a Střed Třebíč) za účelem zajištění těchto programů ve školách. Dotace kraj poskytl na základě dotačního řízení, které je každoročně vyhlašováno. V rámci nastaveného systému financování programů primární prevence v kraji byla v roce 2020 na primární prevenci rizikového chování vyplacena z rozpočtu Kraje Vysočina finanční částka ve výši 3 500 000 Kč. Z důvodu pandemie Covid-19 nemohla být většina programů v prostředí škol zrealizována, poskyvatelé realizovali programy v on-line prostředí, byli nuceni přizpůsobit se nově vzniklým podmínkám. Programy byly zacíleny nejen na děti, ale i na jejich rodiče a učitelský sbor. Jelikož některé programy nebyly zrealizovány, došlo k částečným vratkám dotací ze strany poskytovatelů. Takže celkem bylo v roce 2020 na programy primární prevence vyplaceno 3 154 200 Kč. Realizace programů v on-line prostředí byla schválena samosprávou Kraje Vysočina formou dodatků ke smlouvám uzavřeným na specifickou primární prevenci rizikového chování ve školách pro rok 2020.

#### Vyhlášené dotační okruhy:

- 1) Dotační řízení MPSV a kraje na financování provozních nákladů na základní činnosti poskytovatelů sociálních služeb v Kraji Vysočina (vč. certifikovaných protidrogových služeb, které jsou registrovanou sociální službou v Kraji Vysočina)
- 2) Dotační řízení na poskytování programů specifické primární prevence rizikového chování ve školách v Kraji Vysočina

#### Dotační priority:

Ad 1) podpora ambulantních, terénních a pobytových protidrogových služeb, zejména kontaktních center, terénních programů, terapeutických komunit a služeb následné péče

Ad 2) podpora programů primární prevence realizovaných na základních školách a nižších stupních víceletých gymnázií

### 3.2 Způsob zajištění financování drogových služeb ze strany obcí

V Kraji Vysočina je 15 obcí s rozšířenou působností. Většina z nich se podílí na financování protidrogové politiky. Finanční prostředky na protidrogovou politiku poskytuje i několik menších obcí a také několik obcí, které nejsou součástí Kraje Vysočina, ale na jejich území jsou realizovány služby poskytovateli z Kraje Vysočina. Jmenovitě jsou participující obce uvedeny v tabulce 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2020. Obce poskytují finanční prostředky poskytovatelům sociálních služeb na dobrovolné bázi. Poskytovatelé služeb se na jednotlivé obce obrací s žádostmi o dotaci, a to buď formou individuální žádosti, nebo v rámci jimi vypsanych dotačních titulů. Mezi obcemi a poskytovateli sociálních služeb nejsou uzavírány víceleté dohody, smlouvy či memoranda o finanční participaci.

### 3.3 Rozpočtové výdaje na politiku v oblasti závislostí v kraji

Tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na politiku v oblasti závislostí v roce 2020

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul	Podmínka certifikace	Jednoletá/víciletá podpora	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislostí
Dotační program 1	KC U Větrníku Jihlava	S	Ne	Jednoletá	1 126 000
Dotační program 1	KC Noe Třebíč	S	Ne	Jednoletá	406 000
Dotační program 1	KC Spektrum Žďár n. S.	S	Ne	Jednoletá	175 000
Dotační program 1	TK Sejřek	S	Ne	Jednoletá	1 500 000
Dotační program 1	ÚSP Nové Syrovice – DZR pro alkoholiky	S	Ne	Jednoletá	4 031 420
Dotační program 1	Alkat, z. s. Jemnice	S	Ne	Jednoletá	100 000
Dotační program 1	Doléčovací centrum Třebíč	S	Ne	Jednoletá	286 000
Dotační program 1	Adiktologická ambulance Kolping	S	Ne	Jednoletá	100 000
Dotační program 1	Poradna pro gambling Kraje Vysočina	S	Ne	Jednoletá	324 000
Dotační program 2	Centrum primární prevence Vrakbar Jihlava	O	Ano	Jednoletá	820 400
Dotační program 2	Centrum primární prevence OCH Třebíč	O	Ano	Jednoletá	504 000
Dotační program 2	Centrum prevence OCH Žďár nad Sázavou	O	Ano	Jednoletá	977 200
Dotační program 2	Spektrum – Centrum primární prevence Žďár n. Sázavou	O	Ano	Jednoletá	282 800
Dotační program 2	Centrum prevence CéPéčko Nové Město na Moravě	O	Ano	Jednoletá	142 800
Dotační program 2	Střed Třebíč	O	Ano	Jednoletá	427 000

<b>Celkem</b>					<b>11 202 620</b>
---------------	--	--	--	--	-------------------

Tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2020

<b>Obec</b>	<b>Popis (typ podporované aktivity)</b>	<b>Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislostí</b>
<b>Bystřice nad Pernštejnem</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP, Adiktologická ambulance	240 000
<b>Havlíčkův Brod</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	124 560
<b>Humpolec</b>	KPS a TP	70 000
<b>Chotěboř</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	59 750
<b>Jihlava</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	730 000
<b>Nové Město na Moravě</b>	Programy prim. prevence	15 000
<b>Pelhřimov</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	241 600
<b>Světlá nad Sázavou</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	50 000
<b>Telč</b>	KPS a TP	20 000
<b>Třebíč</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP, Následná péče	938 800
<b>Velké Meziříčí</b>	Programy prim. prevence, KPS a TP	168 800
<b>Žďár nad Sázavou</b>	KPS a TP, adiktologická ambulance	235 300
<b>Golčův Jeníkov</b>	Programy prim. prevence	22 980
<b>Třešť</b>	KPS a TP	20 000
<b>Kněžice</b>	KPS a TP	20 000
<b>Rosice</b>	KPS a TP	15 000
<b>Zbýšov</b>	KPS a TP	15 000
<b>Ivančice</b>	KPS a TP	25 000
<b>Moravský Krumlov</b>	KPS a TP	25 000
<b>Celkem</b>		<b>3 036 790</b>

Tabulka 3-3: Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu (v Kč)

Typ služeb	2019			2020		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313	krajů	obcí	313
<b>Primární prevence*</b>	<b>2 500 000</b>	<b>1 279 369</b>	<b>0</b>	<b>3 154 200</b>	<b>1 142 060</b>	<b>0</b>
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	0	0	0	0	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	2 500 000	1 279 369	0	3 154 200	1 142 600	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	0	0	0	0	0	0
<b>Harm reduction</b>	<b>1 747 000</b>	<b>955 200</b>	<b>5 670 000</b>	<b>1 707 000</b>	<b>1 556 368</b>	<b>5 983 000</b>
Terénní programy	0	0	0	0	0	0
Kontaktní centra	0	0	0	0	0	0
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	1 747 000	955 200	5 670 000	1 707 000	1 556 368	5 983 000
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	0
<b>Ambulantní služby</b>	<b>0</b>	<b>193 545</b>	<b>0</b>	<b>424 000</b>	<b>208 862</b>	<b>688 000</b>
Ambulantní služby zdravotní	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby sociální	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	193 545	0	424 000	208 862	688 000
<b>Preventivní a léčebné služby ve vězení</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Rezidenční služby</b>	<b>4 178 000</b>	<b>0</b>	<b>17 759 422</b>	<b>5 531 420</b>	<b>0</b>	<b>15 617 000</b>
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	1 400 000	0	3 484 422	1 500 000	0	0
Domovy se zvláštním režimem určené primárně osobám s diag. závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (oaliativní) péči osob s diag. závislosti	2 778 000	0	14 275 000	4 031 420	0	15 617 000
Jiné a nezařazené rezidenční služby**	0	0	0	0	0	0
<b>Služby následná péče</b>	<b>1 548 000</b>	<b>116 100</b>	<b>3 355 000</b>	<b>386 000</b>	<b>129 500</b>	<b>1 956 000</b>
Následná péče ambulantní	0	0	0	0	0	0
Následná péče pobytová	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené služby následné péče	1 548 000	116 100	3 355 000	386 000	129 500	1 956 000
<b>Sociální podniky</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	<b>9 996 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10 000 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Prevence drogové kriminality</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Koordinace/výzkum/informace</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Jiné nezařazené***</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>CELKEM</b>	<b>19 969 000</b>	<b>2 544 214</b>	<b>26 784 422</b>	<b>21 202 620</b>	<b>3 036 790</b>	<b>24 244 000</b>

\* Výdaje na nízkoprahové zařízení pro děti a mládež se do výdajů na politiku v oblasti závislostí nezapočítávají.

\*\* dle zákona 108/2006 Sb.

\*\*\* Specifikujte

Včetně domovů se zvláštním režimem určených primárně osobám s diag.závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislostí

## Další důležité informace / změny ve financování proběhlé v r. 2020, včetně dopadů pandemie Covid-19

Sociální služby byly v roce 2020 financovány standardním způsobem jako v jiných letech. Změna v souvislosti s pandemií Covid - 19 nenastala.

O dofinancování vzniklých vícenákladů služeb, spojených s pandemií Covid-19, bylo možné žádat na základě dotačních titulů vyhlášených MPSV.

## 4 Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým

### 4.1 Uveďte, zda je definována síť služeb pro uživatele NL ve vašem kraji:

Kraj Vysočina podporuje protidrogové služby, které v kraji působí a jsou součástí sítě poskytovatelů sociálních služeb uvedené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina.

Název dokumentu: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina na roky 2016 - 2020

Období platnosti: 2016 - 2020

www stránky ke stažení: <http://www.kr-vysocina.cz/strategicke-dokumenty-kraje/ds-302531/p1=63570>

### 4.2 Popis situace podle jednotlivých typů (standardů) služeb

Programy primární prevence v Kraji Vysočina zajišťuje 6 certifikovaných poskytovatelů, kteří každoročně žádají kraj o dotace na podporu realizace své činnosti.

#### Poskytovatelé primární prevence v Kraji Vysočina:

- 1) Diecézní charita Brno - Oblastní charita Jihlava – Centrum primární prevence Vrakbar;
- 2) Diecézní charita Brno - Oblastní charita Třebíč – Primární prevence;
- 3) Diecézní charita Brno - Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou;
- 4) Kolpingovo dílo ČR z. s. - Spektrum - Centrum primární prevence;
- 5) Portimo, o. p. s.
- 6) Střed, z. ú.

Tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v r. 2020 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními) (Uvádějte prosím přehled programů, ne realizátorů primární prevence)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Počet akcí/osob	Certifikace (ano/ne)
Realizace VPP na Jihlavsku s CPP Vrakbar Jihlava	Centrum primární prevence Vrakbar	VP	Mladší žáci ve věku 8 – 12 let (1. st. ZŠ) Starší žáci ve věku 12 – 15 let (2. st. ZŠ)	Tematické zaměření: <b>Prevence závislostí</b> – alkohol, cigarety a nelegální látky (závislost, mýty, rizikové chování, posilování odpovědnosti,.) <b>Kyberprostor –</b> sociální sítě,	10/213	ANO

				závislost, informace, anonymita, násilí,..)		
Realizace VPP na Pelhřimovsku s CPP Vrakbar Jihlava		VP	Mladší žáci ve věku 8 – 12 let (1. st. ZŠ) Starší žáci ve věku 12 – 15 let (2. st. ZŠ)	Tematické zaměření: <b>Prevence závislosti</b> – alkohol, cigarety a nelegální látky <b>Kyberprostor</b> – sociální sítě, závislost, informace, anonymita, násilí, ..)	11/287	ANO
Realizace SPP na Jihlavsku s CPP Vrakbar Jihlava		SP	Mladší žáci ve věku 8 – 12 let (1. st. ZŠ)	Tematické zaměření: <b>Prevence závislosti</b> – alkohol, cigarety a nelegální látky <b>Kyberprostor</b> – sociální sítě, závislost, informace, anonymita, násilí, ...)	4/42	NE
Kruh závislosti 1	PRIMÁRNÍ PREVENCE – Oblastní charita Třebíč	VP	Žáci 4. tříd	Prevence užívání návykových látek se zaměřením na nikotinovou a alkoholovou závislost	3/28	ANO
Kruh závislosti 2		VP	Žáci 7. tříd	Prevence užívání návykových látek se zaměřením na legální i nelegální návykové látky	1/28	ANO
Bezpečně online 1		VP	Žáci 5. tříd	Prevence kyberšikany a rizikového chování ve virtuálním prostředí	6/102	ANO
Bezpečně online 2		VP	Žáci 6. – 9. tříd	Prevence rizikového chování na sociálních sítích a ohrožující formy sebe prezentace ve virtuálním prostředí	2/52	ANO
Mediální džungle		VP	Žáci 7. – 9. tříd	Prevence manipulace v mediálním prostředí	2/37	ANO
Nechci díky	Centrum prevence Oblastní charita Žďár	VP	Žáci 5. třídy	Preventivní programy zaměřené na legální a nelegální návykové látky	7/152	ANO

	nad Sázavou					
Online svět a já		VP	Žáci 6. třídy	Prevence pohybu v online prostředí – hraní online her, apod.	11/233	ANO
Dvě strany mince		VP	Žáci 7. a 8. třídy	Preventivní programy zaměřené na legální i nelegální návykové látky	5/107	ANO
Bezpečně online		VP	Žáci 9. třídy	Prevence pohybu v online prostředí – hraní online her apod.	4/74	ANO
Nenič své chytré tělo		VP	Žáci 2. třídy	Preventivní programy zaměřené na prevenci zdravého životního stylu	1/16	ANO
Pout (ne)závislosti I., II.	Kolpingovo dílo ČR z. s. – Centrum primární prevence Spektrum	VP	Žáci ZŠ (6. – 9. ročník) a SŠ (1., 2. ročník)	Program zaměřený na prevenci užívání NL	22/344	ANO
Jak si neublížit I., II.		VP	Žáci ZŠ (6. – 9. ročník) a SŠ (1., 2. ročník)	Program s cílem posílení sebepoznání; zamyšlení se nad hodnotovým žebříčkem svým i druhých; podpora smysluplného trávení času	11/131	ANO
Cesta k toleranci I., II.		VP	Žáci ZŠ (6. – 9. ročník) a SŠ (1., 2. ročník)	Trénink kritického a pluralitního uvažování; Podpora pozitivního pojetí vlastní identity v kombinaci s vstřícným vnímáním různorodosti; Naučit se zacházet s odlišnostmi	1/10	ANO
Co mi (ne)prospívá I., II.		VP	Žáci ZŠ (4. – 5. ročník)	Cílem programu je podpora zdravého	5/69	ANO

				životního stylu a prevence kouření u žáků. Předání informací o škodlivosti návykových látek, konkrétně o nebezpečí tabáku se zaměřením na formování postojů v této věkové skupině.		
(Ne)hledám svou cestu		SP	Žáci ZŠ (9. ročník), SŠ (I. ročník)	Cílem programu selektivní prevence bylo zmapovat znalosti a postoje žáků a studentů k problematice návykových látek. Podpořit uvědomění se rizikovosti daných situací běžného života a nastartování změny pro zaujetí zdravého postoje při setkání s užíváním návykových látek.		NE
Na tenkém ledě	PPP STŘED	VP	ZŠ – I. stupeň	Látkové a nelátkové závislosti	6/112	ANO
Bezpečně na síti		VP	ZŠ – I. stupeň	Netolismus	6/117	ANO
Neztrácej čas!		VP	ZŠ – II. stupeň	Látkové a nelátkové závislosti, vč. gamblingu	2/16	ANO
Věřte, nevěřte		VP	ZŠ – II. stupeň	Legální drogy, netolismus	10/136	ANO
Selektivka na klíč		SP	ZŠ – I. a II. stupeň	Na míru dle závislostního chování, kterým je skupina ohrožena	4/65	ANO
Čeho je moc, toho je příliš	CéPéčko, Portimo o. p. s.	VP	6. – 9. třída	PPP návykové látky a netolismus	10	ANO
Drogy kolem nás		VP	8. třída/4 x	Prevence návykových látek	25/23/23/ 25	ANO



Kyberbezpečí		VP	6. třída	Prevence v kyberprostoru, netolismus a kyberšikana	23	ANO
Čeho je moc, toho je příliš - internet		VP	3., 4. a 5. třída	Prevence netolismu, kybešikany, bezpečný pohyb po sociálních sítích	14/26	ANO
Kyberbezpečí		VP	5. třída	Prevence v kyberprostoru, netolismus a kyberšikana	23	ANO
Kyberbezpečí - distanční preventivní program formou videa		VP	5. – 7. třída	Bezpečné chování na internetu, užívání sociálních sítí, rizika virtuální komunikace	20/21/23/ 21/19/23/ 24 30/27/24/ 24/26/22 23/30 20/22/20	ANO
Vesnická a městská myš		VP	2., 3., 4. třída	Budování zdravého životního stylu, prevence nebezpečí virtuálních drog	18	ANO
Ve zdravém těle zdravý duch		VP	2. 2. A, B	Zdravý životní styl, smysluplné využití volného času, prevence nebezpečí nejen virtuálních drog	25 20/22	ANO
Nejsem divnej, když jsem jinej		VP	9. třída	Prevence poruch příjmu potravy, užívání NL, rizikového sexu, netolismus	14	ANO

\* VP – všeobecná prevence, SP – selektivní prevence, IP – indikovaná prevence

U 6 poskytovatelů primární prevence, u kterých lze porovnat činnost a aktivitu díky vyúčtování krajské dotace, lze konstatovat, že díky vzájemné spolupráci a dohodě se daří zajistit dostupnost programů, ve všech 5 okresech kraje. Nicméně sídla poskytovatelů jsou pouze ve třech okresech (Jihlava, Třebíč a Žďár nad Sázavou). Do okresů Havlíčkův Brod a Pelhřimov tyto poskytovatelé dojíždějí.

Za úskalí této činnosti v kraji považujeme nedostatečné financování potřebných služeb. Získané dotace jsou pro poskytovatele nedostačující. I přes pravidelné financování ze strany kraje, se tyto služby drží na hranici existence. Z důvodu výše zmíněného nedostatku finančních prostředků si poskytovatelé nemohou dovolit zaměstnat lektory programů primární prevence na plný úvazek, ani na dobu neurčitou. Zaměstnání na částečné úvazky nebo na dohody o provedení práce zapříčinilo fluktuaci zaměstnanců a služby tak přicházejí o kvalifikované odborníky, kteří odcházejí za stabilnějším zaměstnáním.

Jako KPK bych uvítala výzvu, díky které bychom mohli pokračovat v projektu „Podpora systému primární prevence sociálně patologických jevů“, který byl v kraji realizován v letech 2010 - 2013.

V roce 2020 byli výše uvedení poskytovatelé PPP podpořeni ze strany Kraje Vysočina částkou ve výši 3 500 000 Kč. Dotaci kraj poskytl na základě dotačního řízení, které je každoročně vyhlašováno. Z důvodu pandemie Covid-19 však nemohla být většina programů v prostředí škol zrealizována, poskytovatelé realizovali programy v on-line prostředí, byli nuceni přizpůsobit se nově vzniklým podmínkám. Programy byly zacíleny nejen na děti, ale i na jejich rodiče a učitelský sbor. Jelikož některé programy nebyly zrealizovány, došlo k částečným vratkám dotací ze strany poskytovatelů. Takže celkem bylo na PPP vyplaceno 3 154 200 Kč. Realizace programů v on-line prostředí byla schválena samosprávou Kraje Vysočina formou dodatků ke smlouvám uzavřeným na specifickou primární prevenci rizikového chování ve školách 2020.

Tabulka 4-2: Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2020 (včetně programů snižování rizik na tanečních akcích, v klubech a prostředí noční zábavy)

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služb y*	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily /z toho UD	Počet kontaktů 2	Počet výměn <sup>3</sup>	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifika ce (ano/ne)
Centrum U Větrníku Jihlava – kontaktní a poradenské centrum pro osoby ohrožené závislostí	Centrum U Větrníku, Oblastní charita Jihlava, Diecezní charita Brno	KPS a TP	Osoby v různé m stupni závislos ti v důsled ku zneužívá ní nelegáln ích nealkoh olových drog a osoby jim blízké	260/217	1 620	873	77 551	Kraj Vysočina, okres Jihlava a Pelhřimov	ANO
K – centrum Noe	K – centrum Noe, Oblastní charita Třebíč, Diecézní charita Brno	KPS a TP	Uživatel é návykov ých látek	224/120	3 098	1 108	61 835	Kraj Vysočina, okres Třebíč s přesahem do přilehlých okresů	ANO
Kontaktní a	Kolpingovo	KPS	Primárn	157/144	2 784	449	16 671	Kraj	ANO

<sup>2</sup> Kontakt: Každá návštěva/situace, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace, nebo poradenství - včetně skupinového. Příjem telefonického hovoru není kontakt.

<sup>3</sup> Výměna: Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel. Ve formulářích ZZ pro RVKPP jde o údaj distribuce harm reduction materiálu

poradenské centrum Spektrum	dílo ČR z. s.	a TP	ě osoby užívající nelegal. návyk. látky a osoby jim blízké					Vysočina, Okres Havlíčkův Brod a Žďár nad Sázavou	
-----------------------------	---------------	------	--	--	--	--	--	---	--

\* TP – terénní programy, KPS – kontaktní centra, KPS a TP – sloučené programy

V Kraji Vysočina jsou provozována tři kontaktní centra, a to v okresech Jihlava, Třebíč a Žďár nad Sázavou. Vzájemnou dohodou zmiňovaných služeb je zajištěno pokrytí i v okresech Havlíčkův Brod a Pelhřimov. V okrese Havlíčkův Brod působí Kontaktní a poradenské centrum Spektrum a v okrese Pelhřimov Centrum U Větrníku Jihlava. V okrese Pelhřimov je služba zajišťována terénní formou. Ideální by bylo zajištění služeb tak, aby v každém okrese Kraje Vysočina bylo jedno kontaktní a poradenské centrum.

Poskytování služeb bylo v roce 2020 výrazně omezeno kvůli pandemii COVID-19 a vyhlášením nouzových stavů na jaře a na podzim. Nicméně, služby se podařilo zachovat, poskytovatelé i klienti byli nuceni přizpůsobit se nově nastaveným podmínkám. Výměnný program probíhal za dodržování hygienických podmínek a s použitím ochranných pomůcek prostřednictvím výdejního okénka. Terénní programy probíhaly taktéž v omezeném režimu. Služby, které disponují „terénními“ auty, jezdily na předem domluvená místa, kde docházelo k odevzdávání použitého injekčního materiálu a předávání balíčků, o které si předem klient požádal. Komunikace s klienty probíhala především prostřednictvím telefonického a internetového poradenství. Pro cílovou skupinu byla covidová situace velice náročná.

Tabulka 4-3: Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2020

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Adiktologická ambulance Kolping Žďár nad Sázavou	Kolpingo vo dílo ČR z. s.	AL	Osoby se závislostí a jejich blízcí	3	126	92	Kraj Vysočina, okres Žďár nad Sázavou	ANO
Adiktologická ambulance Kolping Havlíčkův Brod	Kolpingo vo dílo ČR z. s.	AL	Osoby se závislostí a jejich blízcí	3	53	53	Kraj Vysočina, okres Havlíčkův Brod	NE
Poradna pro gambling Kraje Vysočina	Kolpingo vo dílo ČR z. s.	AL	Osoby se závislostním chováním	3	36	24	Kraj Vysočina	NE

\* AL – ambulantní léčba, SL – substituční léčba, SP – stacionární program

**Adiktologická ambulance Kolping Žďár nad Sázavou zahájila svoji činnost již v roce 2014. Jedná se o zařízení, které se zaměřuje na všechny typy závislostí a závislostního chování. Zařízení**

<sup>4</sup> Kapacita: Uvádí se u těch služeb, kde je to relevantní. Kapacita znamená, pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. Nejedná se o denní ani roční kapacitu. Jde o stav, kdy další nový zájemce o službu (klient), již musí být zařazen do pořadníku či odkázán do jiné služby.

je podporováno RVKPP, Krajem Vysočina a městy Žďár nad Sázavou a Bystřice nad Pernštejnem. Hlavní ambulance je vedena ve Žďáru nad Sázavou, v Bystřici nad Pernštejnem je její pobočka. Od 1. 12. 2020 uzavřela ambulance smlouvu s VZP na poskytování adiktologických výkonů. V roce 2020 došlo meziročně k navýšení počtu klientů ze 112 na 125, z toho přímo adiktologických byl meziročně nárůst z 93 na 108. Ze 70 procent jde o uživatele alkoholu, ze 13 procent pervitin a v řádu jednotek procent jde o další závislosti nebo závislostní jednání.

Adiktologická ambulance Kolping Havlíčkův Brod zahájila svoji činnost 1. 1. 2020. Zájem o tuto službu vykazuje neustále vzrůstající tendenci. Provoz ambulance byl v roce 2020 hrazen z Operačního programu Zaměstnanost. Služba pracovala celkem s 54 klienty, z toho 47 jich bylo přímo adiktologických.

Poradna pro gambling Kraje Vysočina započala svoji činnost počátkem dubna roku 2020. Poskytuje terapeutické a poradenské služby těm, kteří se potýkají se sázením, gamblingem, hazardem, závislostí na internetu, sociálních sítích či s nadužíváním elektronických zařízení a chtějí tuto situaci změnit. Informace a podpora je poskytována i rodičům dětí, kteří se s těmito obtížemi potýkají, stejně tak partnerům i blízkým osobám. Poradna pro gambling je poskytována bezplatně a působí ve čtyřech městech Kraje Vysočina. V Havlíčkově Brodě, Jihlavě, Třebíči a ve Žďáru nad Sázavou. Klient se setkává s terapeutem dvakrát až čtyřikrát za měsíc a společně pracují na naplněnějším a spokojenějším životě klienta bez závislosti. Stěžejní poskytovanou službou byla terapie (odborné sociální poradenství, léčba a doléčování). Služba fungovala v roce 2020 devět měsíců. Její start byl poznamenán situací ohledně Covid-19 a vyhlášeného nouzového stavu. I přes specifickou situaci roku 2020 dosáhla služba v posledních měsících roku maximální kapacity zařízení, a to 24 klientů.

Tabulka 4-4: Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2020

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>5</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Terapeutická komunita Sejřek	Kolpingo vo dílo ČR, z. s.	RPTK	Klienti s duální diagnózou	16	33	64	Celá ČR	ANO
Pobyťová služba	Domov Nové Syrovice	DSZR	Osoby závislé na alkoholu	75	75	116	Kraj Vysočina	NE

\*DXT – detoxifikace, LZS – lůžkové zdravotní služby (KSLP – krátkodobá a střednědobá lůžková péče), RPTK – terapeutické komunity, DSZR – domovy se zvláštním režimem, - jiné

Terapeutická komunita Sejřek je jediné zařízení tohoto typu v Kraji Vysočina. Je v provozu od 1. 8. 1999. Nabízí strukturovaný terapeutický pobyťový program osobám, které se kromě závislosti potýkají i s duševním onemocněním. Léčba trvá 8 - 13 měsíců. Komunita se nachází v prostorách bývalého statku v obci Sejřek nedaleko Tišnova na pomezí Kraje Vysočina a Jihomoravského kraje. Kapacita komunity je maximálně 16 klientů. Cílovou skupinou jsou muži a ženy nad 18 let, kteří se dorozumí v českém jazyce, jsou ohroženi závislostmi a duševními poruchami. Nejčastěji se jedná o psychotické poruchy ze schizofrenního okruhu, schizoafektivní poruchy a poruchy osobnosti. Službu využívají klienti z celé ČR.

Domov Nové Syrovice byl v roce 2003 převzat do zřizovatelské působnosti kraje po zániku okresních úřadů. Služby poskytuje ženám i mužům, kteří mají více než 18 let, jsou závislí na alkoholu, a osobám s tzv. duální diagnózou. Maximální kapacita zařízení je nastavena pro 75 osob. V roce 2020 byla kapacita sociální služby naplněna.

<sup>5</sup> Kapacita – pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. V tomto případě jde o počet lůžek.

Tabulka 4-5: Služby v oblasti následné péče v r. 2020

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup> amb. / pobyt.	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Následná péče Jihlava	Oblastní charita Jihlava, Diecézní charita Brno	Ambulanti + pobytová	Osoby s anamnézou závislosti, které abstinují minimálně 3 měsíce	Amb. = 15 Pob. = 14	42	73	ČR	ANO
Doléčovací centrum Třebíč	Oblastní charita Třebíč, Diecézní charita Brno	Ambulanti + pobytová	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách	Amb. = 10 Pob. = 6	31	46	Třebíč + celá ČR	ANO
Následná péče	ALKAT, z. s.	Pobytová	Muži od 18 do 70 let po léčbě závislosti na alkoholu	13	24	15	Kraj Vysočina, okres Třebíč	NE

\*ambulantní – následná péče ambulantní, pobytová – následná péče pobytová, - jiné

Služby následné péče poskytuje v Kraji Vysočina Následná péče Jihlava (Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava) a Doléčovací centrum Třebíč (Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč). Organizace zajišťují služby ambulantní a pobytovou formou. Doléčovací centrum Třebíč zahájilo poskytování pobytové služby v roce 2017. Pobytová forma je realizována ve dvou pronajatých bytech s kapacitou 6 osob (4 muži a 2 ženy). V roce 2020 pracovala služba celkem s 31 klienty, což je nárůst o jednu třetinu oproti předchozímu roku.

Dále poskytuje služby následné péče ALKAT, z.s.. Služba je určena pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na alkoholu. Služba následné péče poskytuje své služby výhradně mužům (od 18 do 70 let). Služba je registrována jako poskytovatel služeb následné péče od 1. 1. 2014. Posláním pobytové služby následné péče ALKAT, z.s. je umožňovat dospělým mužům, kteří absolvovali léčbu závislosti, žít co nejběžnějším, svobodným, důstojným a zodpovědným životem bez alkoholu. Zařízení následné péče je koncipováno v rodinném duchu v příjemném prostředí venkovského ranče v rodinném dvojdomeku na okraji Jemnice. V roce 2020 pracovala služba s 24 klienty.

Tabulka 4-6: Ostatní specializované programy v r. 2020 (služby ve vězení, sociální podniky, záchytné stanice apod.)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Protialkoholní záchytná stanice	Nemocnice Jihlava, p. o.	Záchytné stanice	Osoby pod vlivem návykových látek	9	1200		Kraj Vysočina	

\* služby ve vězení, sociální podniky, záchytné stanice apod.

**Protialkoholní záchytná stanice v Jihlavě je jediná v Kraji Vysočina. Kraj ji provozuje od konce roku 2018. V průměru přijme 1200 osob ročně, z toho 10% tvoří ženy.**

#### 4.3 Uvedte dopady pandemie Covid-19 na oblast poskytování služeb

Poskytování adiktologických služeb bylo v roce 2020 poznamenáno koronavirovou krizí. Stejně jako všichni ostatní, byly i služby nuceny hledat jiné způsoby poskytování, tak aby odpovídaly daným omezením, požadavkům na kvalitu a hlavně, aby byly dál přínosem pro klienty. Komunikace s klienty probíhala především prostřednictvím telefonického a internetového poradenství. Pro cílovou skupinu byla covidová situace velice náročná. I přes specifickou situaci roku 2020 byly díky flexibilitě poskytovatelů služby efektivně poskytovány.

## 5 Různé – další údaje

Název	Typ služby	Adresa	Kontaktní osoba	Telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Centrum primární prevence Vrakbar	Programy PP	Jakubské náměstí 2, 596 01 Jihlava	Mgr. Romana Kubů, vedoucí zařízení	736 523 660	<a href="mailto:romana.kubu@jihlava.charita.cz">romana.kubu@jihlava.charita.cz</a>	<a href="http://www.jihlava.charita.cz">www.jihlava.charita.cz</a>	NE
PRIMÁRNÍ PREVENCE TŘEBÍČ	Programy PP	L. Pokorného 15, 674 01 Třebíč	Mgr. Marie Pořízová, vedoucí střediska	608 609 466, 568 422 520	<a href="mailto:barak@trebic.charita.cz">barak@trebic.charita.cz</a>	<a href="http://www.trebic.charita.cz">www.trebic.charita.cz</a>	NE
Centrum prevence OCH Žďár nad Sázavou	Programy PP	Horní 22, 591 01 Žďár nad Sázavou	Bc. David Filip, DiS., vedoucí zařízení	777 755 658	<a href="mailto:david.filip@zdar.charita.cz">david.filip@zdar.charita.cz</a>	<a href="http://www.zdar.charita.cz">www.zdar.charita.cz</a>	NE
Spektrum – Centrum primární prevence	Programy PP	Žižkova 16, 591 01 Žďár nad Sázavou	Bc. Alena Velechovská, zástupkyně vedoucí CPP	774 419 047	<a href="mailto:spektrum.prevence@kolping.cz">spektrum.prevence@kolping.cz</a>	<a href="http://www.spektrum.kolping.cz">www.spektrum.kolping.cz</a>	ANO
Portimo, o. p. s., Nové Město na Moravě	Programy PP	Drobného 301, 592 31 Nové Město na Moravě	Aneta Dvořáková, DiS., vedoucí	566 617 940 731 117 425	<a href="mailto:aneta.dvorkova@portimo.cz">aneta.dvorkova@portimo.cz</a>	<a href="http://www.portimo.cz">www.portimo.cz</a>	NE
STŘED, z. ú.	Programy PP	Mládežnická 229, 674 01 Třebíč	Mgr. Markéta Jirka, koordinátor a lektor programů	775 725 661	<a href="mailto:jirka@stred.info.cz">jirka@stred.info.cz</a>	<a href="http://www.stred.info.cz">www.stred.info.cz</a>	ANO
Centrum U Větrníku Jihlava	KPS a TP	U Větrníku 17, 586 01 Jihlava	Mgr. Anna Mištová, vedoucí služby	736 523 655	<a href="mailto:anna.mistova@jihlava.charita.cz">anna.mistova@jihlava.charita.cz</a>	<a href="http://www.jihlava.charita.cz">www.jihlava.charita.cz</a>	NE
K – Centrum Noe Třebíč	KPS a TP	Hybešova 10, 674 01 Třebíč	Mgr. Jaroslav František Žák, MBA, vedoucí služby	739 389 230	<a href="mailto:noe@trebic.charita.cz">noe@trebic.charita.cz</a>	<a href="http://www.trebic.charita.cz/nase-sluzby/k-centrum-noe/">www.trebic.charita.cz/nase-sluzby/k-centrum-noe/</a>	NE
Kontaktní centrum Spektrum	KPS a TP	Žižkova 16, 591 01 Žďár nad Sázavou	Barbora Augustýnová, DiS., vedoucí KPC Spektrum	606 064 881	<a href="mailto:barbora.augustynova@kolping.cz">barbora.augustynova@kolping.cz</a>	<a href="http://www.spektrum.kolping.cz">www.spektrum.kolping.cz</a>	NE
Následná péče Jihlava	Ambulanci a pobyt. služba	Žižkova 108, 586 01 Jihlava	Mgr. Zuzana Kovářová, vedoucí zařízení	731 616 676	<a href="mailto:zuzana.kovaro@jihlava.charita.cz">zuzana.kovaro@jihlava.charita.cz</a>	<a href="http://www.jihlava.charita.cz">www.jihlava.charita.cz</a>	ANO
Doléčovací centrum Třebíč	Ambulanci a pobyt. služba	Hybešova 10, 674 01 Třebíč	Mgr. Jaroslav František Žák, MBA, vedoucí	736 503 950 739 389 230	<a href="mailto:dolecovacicentrum@trebic.charita.cz">dolecovacicentrum@trebic.charita.cz</a>	<a href="http://www.trebic.charita.cz">www.trebic.charita.cz</a>	NE
Následná péče ALKAT, z. s.	Pobytová služba	Nivka 741, 675 31 Jemnice	Bc. Lenka Svobodová, vedoucí zařízení	725 439 895	<a href="mailto:alkat@alkat.cz">alkat@alkat.cz</a>	<a href="http://www.alkat.cz">www.alkat.cz</a>	ANO
Adiktologická ambulance Kolping	Ambulanci léčba AT	Žižkova 16, 591 01 Žďár nad Sázavou	Mgr. Josef Soukal, vedoucí ambulance	608 816 721	<a href="mailto:josef.soukal@kolping.cz">josef.soukal@kolping.cz</a>	<a href="http://www.spektrum.kolping.cz">www.spektrum.kolping.cz</a>	NE
Terapeutická komunita	TK	Sejrek 13, 592 92	Mgr. Jan Mokřý,	723 637 359	<a href="mailto:jan.mokry@kolping.cz">jan.mokry@kolping.cz</a>	<a href="http://www.tksejrek.kolping.cz">www.tksejrek.kolping.cz</a>	ANO

<b>Sejřek</b>		Nedvědice	vedoucí TK Sejřek				
<b>Domov Nové Syrovice, p. o.</b>	DSZR	Nové Syrovice 1, 675 41 Nové Syrovice	Mgr. Veronika Doležalová, ředitelka organizace	568 408 213 734 765 440	<a href="mailto:reditelka@domov-ns.cz">reditelka@domov-ns.cz</a>	<a href="http://www.uspnovesyrovice.cz">www.uspnovesyrovice.cz</a>	NE
<b>Protialkoholní záchytná stanice Jihlava</b>	PZS	Nemocnice Jihlava, p. o. Vrchlického 59, 586 01 Jihlava	Lukáš Černý, vedoucí PZS Jihlava	567 157 846	<a href="mailto:pzsji@centrum.cz">pzsji@centrum.cz</a>	<a href="http://www.nemji.cz">www.nemji.cz</a>	ANO
<b>PATEB s. r. o., Psychiatrická léčebna Jemnice</b>	Amb, lůžková a následná péče	Budějovická 625, 675 31 Jemnice	Prim. MUDr. Věra Benešová	565 303 229	<a href="mailto:pateb@pateb.cz">pateb@pateb.cz</a>	<a href="http://www.pateb.cz">www.pateb.cz</a>	NE
<b>Psychiatrická nemocnice Jihlava</b>	Amb. a lůžková AT léčba	Brněnská 54, 586 24 Jihlava	Prim. MUDr. Jana Bartesová	567 552 313	<a href="mailto:j.bartesova@pnj.cz">j.bartesova@pnj.cz</a>	<a href="http://www.pnj.cz">www.pnj.cz</a>	NE
<b>Ambulance ADIKTA, s. r. o. Jihlava</b>	Amb. léčba návykových nemocí a duševních stavů	Vrchlického 57, 586 01 Jihlava	MUDr. Juraj Tkáč	605 717 470 567 574 555	<a href="mailto:info@at.ambulance.cz">info@at.ambulance.cz</a>	<a href="http://www.at-ambulance.cz">www.at-ambulance.cz</a>	NE
<b>MiLuRa s. r. o. Havlíčkův Brod, rodinné centrum</b>	Dětská psychiatrická ambulance	Dobrovského 2915, 580 01 Havlíčkův Brod	MUDr. Milada Rosová	723 433158	<a href="mailto:rodinnecentrum.milura@seznam.cz">rodinnecentrum.milura@seznam.cz</a>	<a href="http://www.milura.cz">www.milura.cz</a>	NE
<b>MEDACOL s. r. o.</b>	Psychiatrická ordinace	Svatovítské náměstí 880, 393 01 Pelhřimov	MUDr. Leo Procházka	565 325 608	<a href="mailto:psychamb.prochazka.pe@gmail.com">psychamb.prochazka.pe@gmail.com</a>	<a href="http://www.psychiatrie-pelhrimov.webnode.cz">www.psychiatrie-pelhrimov.webnode.cz</a>	NE
<b>Dětská psychiatrická nemocnice Velká Bíteš</b>	Odborný léčebný ústav pro děti a mladistvé se specializací v péči v oboru	U Stadionu 285, 595 01 Velká Bíteš	MUDr. Eduard Rodák, ředitel a primář nemocnice	566 531 431	<a href="mailto:reditel@dpn-velkabites.cz">reditel@dpn-velkabites.cz</a>	<a href="http://www.dpn-velkabites.cz">www.dpn-velkabites.cz</a>	NE