

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2019

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 protidrogové politice:

<http://www.kr-vysocina.cz/socialniportal.asp>

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji je určena pro odbornou i laickou veřejnost. Je zdrojem základních informací o koordinaci a institucionálním zajištění protidrogové politiky a politiky v oblasti hazardního hraní v kraji, koncepčních opatřeních, spolupráci s obcemi, finančním zajištění a finančních deficitech protidrogové politiky, 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 hráče¹ a aktivitách realizovaných kraji v oblasti protidrogové politiky (např. vzdělávání, analýzy, rozvojové projekty apod.).

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji je jedním ze zdrojů při vytváření Souhrnné zprávy o realizaci protidrogové politiky 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.

¹ 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 2019 cca 20 mil. Kč. Z toho cca 7,5 mil. Kč směřovalo na podporu odborných služeb (harm reduction, rezidenční služby, následná péče) a cca 10 mil. Kč představovala dotace pro zachytnou stanici. Oblast specifické primární prevence byla z rozpočtu kraje podpořena částkou 2,5 mil. Kč. Celkem bylo z této částky zrealizováno 1793 hodin programů primární prevence za účasti 11 312 žáků v 61 školách Kraje Vysočina. Obce Kraje Vysočina se na financování výše uvedených služeb podílely částkou ve výši 2,5 mil. Kč.

V průběhu roku 2019 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.

Od října 2019 došlo v rámci projektu Mozaika HB: Zajištění komplexnosti péče v Havlíčkově Brodě, CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_052/0010590 k rozšíření terénního programu s uživateli nelegálních návykových látek v Havlíčkově Brodě. V rámci tohoto projektu bylo zřízeno zázemí pro terénní program a individuální práci s klienty. V Havlíčkově Brodě došlo k rozšíření přímé práce ze 4 na 15 hodin týdně. Část služeb je zajišťována v terénu a část v zázemí služby. Na provoz terénního programu je vyčleněno 0,6 úvazku. Projekt zajišťuje financování tohoto navýšeného rozsahu do června 2022.

V okrese Pelhřimov stále chybí ambulantní poradna kontaktního centra.

Během roku dochází 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.

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:

1	Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek	4
2	Koordinace protidrogové politiky	13
3	Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím.....	18
4	Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým.....	22
5	Různé - další údaje.....	31

1 Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek

Uvedte informace, které máte k dispozici k následujícím bodům:

V roce 2019 nebyly na území Kraje Vysočina realizovány průzkumy či studie, které by přinesly aktuální informace o užívání návykových látek. Informace, u daných bodů níže, jsou získány od kontaktních a poradenských center a KHS Kraje Vysočina.

1.1 Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci

Centrum U Větrníku pořádá přednášky o činnosti zařízení pro studenty středních škol (uměleckoprůmyslová škola, odborná učiliště – automobilní,..) V rámci těchto přednášek se mmj. ptají studentů, zda již mají nějakou zkušenost s užíváním NL apod. Objevuje se příležitostné užívání THC, extáze, LSD, halucinogenních hub, benzodiazepinů, setkali se také se zkušeností s užíváním DMT.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Po období útlumu zájmu o téma drog a závislostí dochází v posledních letech opět k nárůstu zájmu u žáků na 2. stupni. Z obecných informací ze strany žáků je zřejmá vysoká tolerance k užívání alkoholu, u některých experimentování s marihuanou, zneužívání a experimentování s léky (léky na bolest, sirupy na kašel ad.). Přetrvává spíše negativní postoj k tabákovým výrobkům. U žáků na 1. stupni jsou ve velké oblibě energy drinky.

Zdroj: Centrum primární prevence Vrakbar Jihlava

V obecné populaci je podle našich zkušeností nejvíce užívaná marihuana a pervitin. Dále opiáty, užívání makovic a substitučních látek jako jsou Subutex a Suboxone. Dále jsou užívány halucinogeny (lysohlávky a LSD), extáze, léky a další. Mladí lidé navštěvující školy, užívají především ke konci ZŠ a převážně na učilištích marihuanu (v rámci gymnázií a středních škol se s tím moc nesetkáváme). Někteří experimentují i s užíváním extáze a pervitinu.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

1.2 Užívání návykových látek v prostředí zábavy, nočního života

V roce 2019 naše služba realizovala noční terén na menší klubové taneční akci v jedné z menších terénních lokalit, zájem byl o THC filtry, potkali jsme tam několik našich klientů, dozvěděli jsme se o užívání extáze, nicméně jednalo se opravdu o malou akci, takže nelze tyto informace zobecnit.

Dále jsme navštívili „Vysočina Fest“, kde byla situace obdobná, zájem byl o THC filtry a testování infekčních nemocí, na této akci jsme se však spíše věnovali propagaci, nepředpokládali jsme zvýšený výskyt našich uživatelů.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Prostředí zábavy v rámci denních akcí navštěvujeme jen velmi zřídka a prostředí nočního života v rámci naší terénní práce nenavštěvujeme vůbec. Tato scéna v Třebíči není příliš rozšířená. Informace z tohoto prostředí získáváme od klientů, kteří se nočního života sami účastní. Jedná se převážně o mladé uživatele (14–20 let). Mezi nimi jsou jednak ti, kteří s užíváním NL začínají nebo experimentují, ale i dlouhodobí uživatelé. Užívané látky jsou: pervitin (převážně sniff - šňupání nosem, užití látky v kapsli, ale i injekční formou), MDMA - extáze (ve formě tablet), méně pak LSD. Hojně se vyskytuje užívání marihuany – ve formě kouření.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

Z dostupných informací (od klientů, lidí z okolí a vlastních zkušeností) je známo, že se užívání NNL v prostředí nočního života pojí nejčastěji s akcemi typu hudebních festivalů psytrance a sound system. Tedy ohlášené akce, většinou někde v přírodě (lesy, louky). V naší lokalitě bývá pravidelně hudební festival Psytrance, kde se v souvislosti s mezinárodní účastí (občané z Rakouska a Německa) nejčastěji užívá meskalin a ve velkém množství také ketamin. Na rychtách se nejčastěji užívá pervitin v kombinaci s dalšími NNL a léčivými, v běžných hospodských zařízeních se pak setkáváme s užíváním kokainu, MDMA či LSD. Věková skladba uživatelů je na těchto akcích velmi široká (cca 15 – 50 let).

Poskytování HR služeb v tomto prostředí není pravidelné. Záleží na personálním pokrytí a časových možnostech zařízení. V případě, že je služba dostupná, dochází k informování účastníků o zařízení.

Případně k poskytování těchto služeb: výměnný program, distribuce HRM (včetně kondomů, kapslí, šňupátek), informační servis a odkazování, kontaktní práce, výjimečně také k poskytování krizové intervence. Standardně se však tyto služby v prostředí zábavy a nočního života neposkytují.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.3 Problémové formy užívání návykových látek

Nemáme k dispozici kvalifikované odhady počtu problémových uživatelů návykových látek. V uplynulém roce bylo v kontaktu s naší službou, dohromady v ambulantní i terénní formě, 276 uživatelů OPL, z nichž většina spadala do skupiny problémových uživatelů, resp. injekčních uživatelů návykových látek. Více než polovina našich klientů při výměnách uvádí, že mění harm reduction materiál nejen, pro svoji potřebu, ale také pro své známé, zajišťují tedy sekundární výměnu pro uživatele drog, kteří z různých důvodů nejsou a nechtějí být našimi klienty. Počet osob, pro které naši klienti zajišťují výměnu, je různý, cca od 5ti do 15ti osob.

Dále nám v podstatě chybí informace o skupině uživatelů, kteří také spadají do kategorie problémových uživatelů návykových látek, avšak neužívají injekčně, ale dlouhodobě a pravidelně sniffem nebo kouřením. Mezi našimi klienty dominuje stále užívání pervitinu, případně kombinace pervitinu s THC či/a alkoholem. Velmi oblíbené jsou také taneční drogy a halucinogeny (LSD, lysohlávky - podzim 2019 velmi intenzivní sezóna). Několik (do 10) našich klientů zneužívá substituční preparát Suboxone a několik (cca 20) klientů sezónně užívá surové opium, po zbytek roku pervitin, THC, alkohol, jejich kombinace nebo abstinují. Z medikamentů pozorujeme mezi našimi klienty zneužívání benzodiazepinů. Nemáme informace o užívání nových syntetických drog.

V následné péči Jihlava bylo za rok 2019 evidováno 20 intravenozních uživatelů drog.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Zdroj: Následná péče Jihlava

V rámci K-centra a terénních programů pracujeme v celé lokalitě Třebíčska, s přesahem do lokalit Brno-venkov a Bítešsko. Každoročně pracujeme celkem s cca 220 uživateli návykových látek. Odhadujeme, že počet uživatelů NL je celkově v těchto oblastech přibližně 2 – 3 násobně vyšší. V rámci naší práce se často setkáváme se sekundárními výměnami injekčního materiálu. To znamená, že klient, uživatel NL, který využívá služeb K-centra, zprostředkovává dále výměnu uživatelům, kteří s námi nechtějí být v kontaktu – z důvodu studu, obavy z registrace atd.

Primárně jsou našimi klienty uživatelé pervitinu a uživatelé Subutexu a Suboxonu. Pervitin je u klientů ze ¾ užíván injekčním způsobem a zbylá část jej užívá šňupáním nebo v kapsli. Kouření pervitinu nezaznamenáváme. Část uživatelů pervitinu kombinuje drogu sezónně i s opiáty, halucinogeny a léky jako je Rivotril, Lexaurin, Neurol... Uživatelé substitučních léků (Subutex, Suboxon) většinou zneužívají tyto léky injekčním způsobem (léky získávají legální formou na předpis psychiatrů anebo nelegální formou přes černý trh). V letních měsících pak užívání Subutexu a Suboxonu kombinují s opiátovými látkami z makovic. Příležitostně užívají i pervitin nebo tyto drogy kombinují či doplňují léky, jako jsou např. Rivotril, Tramal, Lexaurin... Drobná část uživatelů užívá substituci ústně dle předpisu. Většina všech uživatelů NL kouří téměř denně marihuanu a kombinují drogy s alkoholem.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

V okrese Žďár nad Sázavou a Havlíčkův Brod jsou nejčastěji užívanými nelegálními látkami pervitin, THC a také legální alkohol. Ojedinele pak heroin či jiné opiáty a těkavé látky. Nejčastějšími kombinacemi jsou pervitin, THC a léčiva nebo alkohol. U pervitinu převažuje injekční užívání, nicméně jsou využívány také jiné alternativy užívání. Užívání pervitinu se u klientů často děje v periodách (týdenní užívání několikrát denně, následně týden x 14 dní pauza), užívání je také velmi spjaté s dostupností pervitinu. Jako alternativa je často používána kombinace alkoholu s různými léčivy. Mezi klienty jsme zaznamenali užívání ketaminu (buď byl vydáván za pervitin, či se jednalo o vědomé užití), a to iv.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.4 Užívání návykových látek ve specifických skupinách

Užívání NL mezi cizinci:

Naši službu využilo v uplynulém roce z cizinců pouze několik Slováků, jeden Bulhar, využívali běžné služby - výměna HR materiálu a testování inf. nemocí, nemáme o nich bližší informace.

Mezi etnickými menšinami:

Na našem území se jedná o práci s Romy – předpokládáme, že užívání NL je mezi touto skupinou velmi rozšířené, jedná se o velmi uzavřenou komunitu, do které se nám nedaří ve větším rozsahu proniknout. Za úspěch však považujeme navázání několika romských klientů na naše služby, tyto klienti mění velké počty injekčního materiálu a dále je distribuují do této komunity. Přes tyto klienty se snažíme edukovat konečné příjemce HR materiálu v zásadách bezpečnějšího užívání (posíláme informační letáky, brožury, „školíme“ v tomto klienty, kteří mění..). Čas od času se nám podaří uživatele z této komunity „nalákat“ na nabídku testování inf. nemocí – víme, že je mezi nimi rozšířena hep. typu C. Podobně jako mezi ostatními našimi klienty je, podle dostupných informací, nejrozšířenější užívání pervitinu v kombinaci s THC a alkoholem.

Mezi skrytou populací:

O části skryté populace uživatelů NL máme informace od našich klientů, jsou to jejich přátelé a známí, pro které mění injekční materiál, skrze tyto kontakty víme, že užívají obvykle stejné látky (pervitin, případně výše uvedené kombinace), stejným způsobem.

Avšak, jak již bylo zmíněno výše, nejsme téměř vůbec v kontaktu s populací užívajících NL sniffem, per os či kouřením a užiteli tanečních drog a halucinogenů a nových syntetických drog.

Způsob práce - edukace našich klientů o zásadách bezpečného braní + motivace k tomu, aby tyto informace předávali i svým známým - distribuce letáků či publikací (časopis Dekontaminace, Průvodce injekčního uživatele a další informační letáky). Vyhledávání potenciálních klientů v terénu i prostředí sociálních sítí.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

V rámci monitoringu v naší oblasti jsme nezaznamenali rozdíl v užívání NL mezi většinovou a menšinovou skupinou obyvatel (romská komunita). Romská komunita je více uzavřená a setkáváme se s ní velice málo. S jinou etnickou menšinou se v rámci práce nesetkáváme.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

Užívání NNL mezi cizinci zmapované příliš nemáme. V kontaktu s KPC či TP jsou však nejvíce Slováci, kteří jsou u nás zaměstnáni přes pracovní agentury. Dle dostupných informací se na ubytovacích pracovních agenturách užívání NNL příliš nevyskytuje, spíše je užíván alkohol. Naše klienty tvoří někteří z romské etnické menšiny, jedná se zpravidla o celé rodiny. Ostatní etnické menšiny našich služeb nevyužívají (Ukrajinci, Vietnamci, Maďaři, Bulhaři).

Za skrytou populaci považujeme především dvě skupiny:

1) ženy na rodičovské dovolené - některé nejsou s našimi službami v kontaktu z obav ohledně podávání informací OSPODu

2) děti a mládež pod 18 let (studenti) - nejsou v kontaktu především z obav ohledně předávání informací OSPODu a rodičům. Navíc nemají důvod využívat nízkoprahových služeb, protože jde většinou o experimentování s různými NNL, což vnímají tak, že to „mají pod kontrolou“.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.5 Sociálně vyloučené lokality

V Kraji Vysočina je zajištěna sociální služba Terénní programy SOVY, která je realizována pod Diecézní charitou Brno, Oblastní charitou Jihlava za účelem zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a poskytování pomoci při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Posláním služby je předcházení sociálnímu vyloučení, potažmo snižování míry sociálního vyloučení rodin i jednotlivců a jejich začleňování do společnosti. Obsahem služby je poskytování sociální pomoci a poradenství lidem žijícím v sociálně vyloučených lokalitách, sociálně vyloučeným nebo sociálním vyloučením ohroženým, kterým chybí nástroje k tomu, aby si dokázali pomoci sami. V případě kontaktu s klientem závislým na návykových látkách služba poskytuje poradenství a zprostředkování kontaktu s kontaktním centrem případně jinou odbornou službou.

Terénní programy K-centra fungují standardně ve všech městech. Pracovník se zaměřuje na riziková místa, kde se uživatelé NL pohybují. Nezaměřujeme se na vyloučené lokality specializovanými programy.

Zdroj: K – centrum Noe Třebíč

V některých oblastech jsme v kontaktu s klienty, kde se za vyloučené lokality považují jednotlivé domy či ubytovny. Práce s klienty (matky, rodiny) odráží naše poslání – tedy se poskytují HR služby, dále zjišťujeme, v jakých podmínkách klienti žijí, zda je tam vše potřebné pro výchovu a péči o děti. Pokud tomu tak není, doporučujeme a pomáháme klientům najít jiné, vhodné místo k bydlení, či pomáháme se zajištěním potřebných věcí ve spolupráci s návaznými institucemi (charitní pomoc, sociální bazar,...). Pomáháme klientům s hledáním zaměstnání tak, aby měli zajištěný příjem, vhodných pronájmů, pomoc s podáváním žádostí na různé nadace apod.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.6 Uživatelé návykových látek v léčbě a ve službách

KONTAKTNÍ A PORADENSKÉ SLUŽBY		
Věk klientů	do 18 let	nad 18 let
Počet klientů (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	3	141
- z toho mužů		95
- z toho žen	0	46

TERÉNNÍ PROGRAMY		
Věk klientů	do 18 let	nad 18 let
Počet klientů (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	49	136
- z toho mužů		88
- z toho žen	45	48

Pozn: Někteří klienti využívají zároveň terénní formy programu i kontaktních a poradenských služeb, proto je výsledný počet vyšší než v informacích výše.

Následná péče Jihlava: Poměr uživatelů alkoholu a ostatních drog je za minulý rok 1 : 1. Celkem jsme měli 39 klientů

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Zdroj: Následná péče Jihlava

V případě, že mají klienti zájem o léčbu, pomůžeme jim zprostředkovat detox, léčbu nebo terapeutickou komunitu. Aktuálně je pár našich klientů vedených v léčbě, v TK nebo v doléčovacím programu. Někteří uživatelé NL využívají služeb jako jsou Azylové domy pro muže nebo pro ženy.

Zdroj: K – centrum Noe Třebíč

1.7 Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog

Naše zařízení nabízí možnost screeningového testování na inf. nemoci (HCV, HBV, HIV, Syfilis) pro klienty:

V budově Centra U Větrníku: Pondělí až Pátek – 9 až 17 hodin

V terénních lokalitách: Pondělí: Pelhřimov, Kamenice nad Lipou, Pacov a okolí: 14 – 20 hod.

Úterý: Humpolec a okolí: 14 – 20 hod.

Středa: Třešť, Telč a okolí: 14 – 20 hod.

Čtvrtek: Jihlava a okolí: 14 – 20 hod.

V roce 2019 jsme navázali spolupráci s infekčním oddělením nemocnice Jihlava, které zprostředkovává konfirmační testy a následně bezinterferonovou léčbu žloutenky typu C.

NPJihlava: V uplynulém roce jsme evidovali 4 HCV+ klienty. Nevíme o nikom, kdo by byl HIV+. Klienti se mohou nechat otestovat u svého lékaře nebo kontaktovat KHS Jihlava.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Zdroj: Následná péče Jihlava

K - centrum Noe nabízí klientům v rámci poskytovaných služeb testování na infekční nemoci – žloutenky typu B a C, HIV a Syfilis. Jedná se o orientační testy na přítomnost protilátek viru. Každoročně je toto testování nabízeno i veřejnosti v rámci Evropského týdne testování. Od loňského roku jsme zaznamenali vyšší výskyt reakce při testu na virovou hepatitidu C (VHC). Klientům s touto reakcí byla doporučena návštěva infekčního oddělení k dalšímu testování a případně zahájení léčby.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

Testování KPC Spektrum nabízí, a to na hepatitidy typu B a C, HIV a syfilis. Testy jsou nabízené uživatelům NNL i osobám blízkým uživatelům drog zdarma. V rámci Evropského testovacího týdne je testování na tato onemocnění nabízeno i široké veřejnosti.

V roce 2019 došlo ke dvěma včasným záchytům HCV. Těmto klientům bylo doporučeno přetestování v infekční ambulanci, o samotnou asistenci klienti neměli zájem. Situaci však řešili samostatně.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

V Kraji Vysočina za rok 2019 evidujeme v souvislosti s užíváním drog 3 případy onemocnění chronickou virovou hepatitidou typu C.

Zdroj: KHS Jihlava

1.8 Předávkování, včetně smrtelných

Za rok 2019 evidujeme v Kraji Vysočina celkem 46 intoxikací, hlásí RZP na anonymních formuláři. Užitou drogou byla nejčastěji marihuana, pervitin, amfetamin, dále ketamin, kokain, lysohlávky, MDMA, syntetický meskalin, LSD, léky (Zoloft, Rivotril, Trittico), případně kombinace drog: kokain + ketamin, marihuana + speed + kokain, LSD + meskalin, pervitin + LSD, amfetaminy + GHB.

Úmrtí na předávkování drogami nebylo KHS Kraje Vysočina hlášeno.

Zdroj: KHS Jihlava

1.9 Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním návykových látek

Celkový zdravotní stav je zejména důsledkem životního stylu uživatelů (nedostatek spánku, potravy, hygieny) a zanedbání preventivní lékařské péče, případně úrazů. Se závažnějšími komplikacemi souvisejícími s i.v. aplikací - zejm. abscesy většího rozsahu, se setkáváme zřídka.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

U uživatelů NL se často objevují lokální abscesy v místě vpichu. Dále jsme se u klientů setkali se zánětem srdeční chlopně, epileptickými záchvaty, rozvojem astmatu, abscesem v pánvi i celkovou sepsí. Obecně mají klienti kožní defekty a zkažené zuby. Problémy v oblasti psychického zdraví jsou velmi časté.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

Setkáváme se s „běžnými“ zdravotními komplikacemi v souvislosti s užíváním NNL jako jsou různé záněty, abscesy, dále byly časté bolesti a problémy se zuby (ač se zde podílí i nedostatečná ústní hygiena a nedodržováním pravidelných preventivních kontrol u zubaře). Dále se u klientů objevovaly různé řezné či tržné rány, které si klienti způsobili nejčastěji pod vlivem NL. V průběhu roku se objevovala také kožní hnisavá onemocnění a potíže s ledvinami (nadměrní konzumace alkoholu). Setkáváme se také s psychickými potížemi, jako jsou úzkostné stavy, depresivní nálada, paranoia.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.10 Hazardní hraní

Díky obecně závazným vyhláškám na regulaci hazardu se hazardní hraní stalo pro naše klienty (injekční uživatele drog) hůře dostupné - někteří z nich např. ani nemají bankovní účet, takže se jich netýká hraní sázkových a hazardních her v online prostoru. V tomto směru vnímáme výrazný rozdíl, jelikož herny pravidelně navštěvoval vysoký podíl našich klientů.

Skupina hráčů je však mnohem rozmanitější, naši klienti tvoří pouze malou část, takže nemáme k dispozici relevantní údaje, v tomto směru by mohla více informací o této skryté populaci, která se do léčebných programů dostává jen zřídka, přinést Poradna pro gambling Kraje Vysočina.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

V souvislosti se závislostí klientů na návykových látkách se často setkáváme s gamblingem. Velká část uživatelů pervitinu situačně hraje. Užití pervitinu je spouštěčem pro hraní. V našem zařízení klientům poskytujeme poradenství, pomoc při řešení jejich zadlužení i dlouhodobější individuální terapii. Klienti, kteří mají tento problém, se dostávají nejen do tíživé finanční situace, ale nastávají u nich téměř vždy vztahové problémy, mění své pracovní návyky, vlivem zadluženosti se mění jejich sociální statut. Téma hráčství bylo v Kraji Vysočina dlouho diskutováno a tato specifická služba zde pro klienty výrazně chyběla, tak vznikla v rámci kraje Poradna pro gambling Kraje Vysočina. Naše zařízení je jedním z kontaktních míst.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

1.11 Nové technologie

V uplynulém roce jsme zaznamenali zvýšený zájem o poradenství ze strany rodičů, kteří řeší tuto problematiku se svými dospívajícími dětmi.

I mezi našimi klienty pozorujeme hraní počítačových her, při intoxikaci pervitinem, klienti následně hrají mnoho hodin v kuse – podobnost se záseky u automatů.

Zdroj: Centrum U Větrníku Jihlava

Nadužívání internetu a sociálních sítí je všeobecným fenoménem, který se nevyhýbá ani uživatelům návykových látek. Na tuto skutečnost jsme reagovali a začali více využívat sociálních sítí ke komunikaci s klienty (poskytování informací, poradenství a domluva setkání v terénu). Zejména Facebook nabízí možnosti, jak kontaktovat nové uživatele drog a nabídnout jim služby. Ve výjimečných případech žádají o pomoc rodiče, jejichž děti nadužívají nové technologie na úkor reálného života.

Zdroj: K - centrum Noe Třebíč

1.12 Nové trendy a fenomény

Kromě látek vyjmenovaných výše se s jinými, novými látkami, u uživatelů nesetkáváme. Nové syntetické drogy se v naší lokalitě vyskytují velmi zřídka.

Zdroj: K – centrum Noe Třebíč

1.12.1 Nové drogy

Z dotazování klientů jsme nezaznamenali výskyt nových látek. Uživatelé, kteří jsou s námi v kontaktu, užívají spíše tradiční známé látky. Informace, které nám klienti poskytují, svědčí o tom, že v našem regionu se nové drogy spíše nevyskytují.

Zdroj: K – centrum Noe Třebíč

Z kontaktů s klienty je spíše zřejmé, že nezkoušejí/neexperimentují s novými látkami záměrně. Užívají většinou látku, na kterou jsou zvyklí a užívají ji řadu let. Pokud užijí něco jiného, jedná se převážně o případy, kdy si ji pořídí v domnění, že jde o jejich tradiční látku.

Zdroj: KPC Spektrum Žďár nad Sázavou

1.13 Drogová kriminalita:

Trestné činy:

- 1) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů pro jiného - registrováno 259 případů, objasněno 243 případů
- 2) Šíření toxikomanie - registrovány 2 případy, objasněny 2 případy

- 3) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů pro sebe - registrováno 19 případů, objasněno 16 případů
- 4) Nedovolená výroba a držení psychotropních látek pro výrobu - registrován 1 případ, objasněn 1 případ
- 5) Nedovolené pěstování rostlin obsahující omamnou látku - registrovány 4 případy, objasněny 3 případy
- 6) Ohrožení pod vlivem návykových látek, opilství - registrováno 336 případů, objasněno 321 případů

Zdroj: MV ČR (Statistiky trestné činnosti)

K drogovým přestupkům konkrétně uveďte:

Celkový počet přestupků **projednaných** v r. 2019: **119**

Počet osob/pachatelů přestupků podle zákona č. 361/2000 Sb., o silničním provozu: **610**

Do 30. 5. 2017 byly drogové přestupky uvedeny v § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) zákona o přestupcích a s účinností od 1. 7. 2017 byly přesunuty do § 39, odst. 2, písm. a) a písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách.

Pozn. k přestupkům získaných od obcí nepřičítejte data od policie z blokového řízení.

Tabulka 1-1: Počet osob/pachatelů přestupku **neoprávněného držení drog v malém množství pro vlastní potřebu projednaných** v r. 2019 v rozdělení podle věku pachatele a drogy:

Drogy	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	3	20
Pervitin		6
Extáze		1
Heroin		
Kokain		
Subutex/Suboxone		
Houby obsahující OPL		
Jiná OPL		2
Celkem osob	3	28

Poznámka: "Celkem osob" nemusí být součtem osob ve sloupci, protože jedna osoba mohla být sankcionována za držení více drog zároveň. Např. 1 osoba, která byla sankcionována zároveň za držení konopných drog, pervitinu a extáze, bude vykázána v každém řádku podle typu drogy, ale jen jednou v řádku „Celkem osob“.

Uveďte prosím zdroj údajů: ORP

Tabulka 1-2: Počet osob/pachatelů přestupku **neoprávněného pěstování rostlin/hub s obsahem OPL v malém množství pro vlastní potřebu projednaných** v r. 2019 podle věku pachatele a drogy

Rostliny/houby	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí		1
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL		
Celkem osob		

Poznámka: "Celkem osob" nemusí být součtem osob ve sloupci, protože jedna osoba mohla být sankcionována za držení více drog zároveň. Např. 1 osoba, která byla sankcionována zároveň za držení konopných drog, pervitinu a extáze, bude vykázána v každém řádku podle typu drogy, ale jen jednou v řádku „Celkem osob“.

Uveďte prosím zdroj údajů: ORP

Tabulka 1-3: Počet osob/pachatelů přestupku **umožnění neoprávněného požívání návykových látek osobě mladší 18 let projednaných** v r. 2019 v rozdělení podle věku pachatele a drogy:

Drogy	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	4	1
Pervitin		
Extáze		
Heroin		
Kokain		
Subutex/Suboxone		
Houby obsahující OPL		
Jiná OPL		
Celkem osob	4	1

Uveďte prosím zdroj údajů: ORP

Tabulka 1-4: Množství drog zajištěných v r. 2019 v rámci **přestupkového řízení** v rozdělení podle drog

Druh drogy	Celkové množství
Marihuana (g)	82,658 g
Hašiš (g)	3,84 g
Rostliny konopí (ks rostlin)	
Pervitin (g)	4,19 g
Extáze (ks tablet)	1 ks
Heroin (g)	
Kokain (g)	
Subutex/Suboxone (ks tablet)	
Houby obsahující OPL (ks)	
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	
Jiné drogy: pentedron - uveďte název a jednotku množství)	0,4 g
Jiné drogy: amfetamin - uveďte název a jednotku množství)	1,12 g

Uveďte prosím zdroj údajů: ORP

Tabulka 1-5: Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2019 zákona č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek

Pachatelé – fyzické osoby

Přestupek	Počet pachatelů
§ 35, odst. 1, písm. a)	
§ 35, odst. 1, písm. b)	5
§ 35, odst. 1, písm. c)	
§ 35, odst. 1, písm. d)	
§ 35, odst. 1, písm. e)	20
§ 35, odst. 1, písm. f)	
§ 35, odst. 1, písm. g)	
§ 35, odst. 1, písm. h)	

§ 35, odst. 1, písm. i)	
§ 35, odst. 1, písm. j)	31
§ 35, odst. 1, písm. k)	
§ 35, odst. 1, písm. l)	
§ 35, odst. 1, písm. m)	
§ 35, odst. 1, písm. n)	11
§ 35, odst. 1, písm. o)	2
§ 35, odst. 1, písm. p)	

Uved'te prosím zdroj údajů: ORP

Pachatelé – právnické osoby

Přestupek	Počet pachatelů
§ 36, odst. 1, písm. a)	
§ 36, odst. 1, písm. b)	
§ 36, odst. 1, písm. c)	2
§ 36, odst. 1, písm. d)	
§ 36, odst. 1, písm. e)	2
§ 36, odst. 1, písm. f)	
§ 36, odst. 1, písm. g)	1
§ 36, odst. 1, písm. h)	1
§ 36, odst. 1, písm. i)	
§ 36, odst. 1, písm. j)	
§ 36, odst. 1, písm. k)	
§ 36, odst. 1, písm. l)	3
§ 36, odst. 1, písm. m)	
§ 36, odst. 1, písm. n)	
§ 36, odst. 1, písm. o)	
§ 36, odst. 1, písm. p)	
§ 36, odst. 1, písm. q)	
§ 36, odst. 1, písm. r)	
§ 36, odst. 2	
§ 36, odst. 3	
§ 36, odst. 4	
§ 36, odst. 5	
§ 36, odst. 6	
§ 36, odst. 7	
§ 36, odst. 8	4
§ 36, odst. 9	

Uved'te prosím zdroj údajů: ORP

Tabulka 1-6: Počet osob/pachatelů přestupků podle zákona č. 361/2000 Sb., o silničním provozu

Přestupek	Počet osob/pachatelů přestupku	
	Alkohol	Ostatní drogy
§ 125c, odst. 1, písm. b) – pod vlivem	487	116
§ 125c, odst. 1, písm. c) – stav vylučující způsobilost	7	

Uved'te prosím zdroj údajů: ORP

2 Koordinace protidrogové politiky

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, e-mail: havelkova.m@kr-vysocina.cz** **Vykonává funkci KPK od data: 2. 5. 2018** **Zařazení ve struktuře úřadu kraje: Odbor sociálních věcí KrÚ Kraje Vysočina, Přímý nadřízený Mgr. Jiří Bína, vedoucí oddělení sociálních služeb, Velikost pracovního úvazku KPK: 1, Jiné agendy vykonávané KPK: Koordinátor primární prevence sociálně patologických jevů, koordinátor tvorby plánu vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením, koordinátor domácí hospicové péče.**

2.1.1.2 Krajská protidrogová komise

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

- **Název komise: Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky**
- **Vznik krajské komise: 2012**
- **Zařazení komise: Poradní orgán rady Kraje Vysočina**
- **uved'te složení komise (seznam členů) ve struktuře: Všichni členové komise jsou zástupci klubů zvolených politických stran v krajských volbách.**

Složení komise pro rok 2019:

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>jiné nelátkové závislosti</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

- *počet jednání komise v r. 2019: 9*
- *nejdůležitější projednávaná témata v roce 2019*
 - 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 2019;

- Potravinová pomoc;
- Investiční činnost Kraje Vysočina v oblasti sociálních věcí - současnost a perspektivy - výhled;
- Přehled příspěvkových organizací kraje;
- Charitní potravinová pomoc a charitní záchranná síť;
- Dotační řízení na podporu dobrovolnických center;
- Dotační řízení na financování svozu do denních stacionářů a center denních služeb;
- Rozhodnutí o žádostech o zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina;
- Financování sociálních služeb v roce 2019 včetně protidrogové oblasti;
- Prorodinná politika kraje;
- Příprava rozpočtu kraje na rok 2020 - financování sociálních služeb včetně protidrogové oblasti;
- Příprava grantového programu Investujme v sociálních službách 2020;
- Akční plán protidrogové politiky;
- Krajský plán vyrovnávání příležitostí zdravotně postižených.

2.1.1.3 Přehled pracovních skupin v oblasti protidrogové politiky

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

Počet jednání v r. 2019: **1**

Analýza situace v oblasti užívání drog, možnosti pomoci a vzájemná spolupráce mezi pomáhajícími organizacemi, návrhy opatření na zajištění zlepšení situace

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	Psychologická 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
Mištová Anna	Oblastní charita Jihlava	Člen
Kotrba Marian	KŘ PČR (Toxi tým)	Člen

2.1.1.4 Vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky 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 setkání neformálně a jsou řešena témata, která je potřeba prodiskutovat.

2.1.1 Místní zajištění koordinace protidrogové politiky

- Uvedte prosím následující souhrnné informace:

počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 15

počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je pozice místního MPK: 15

počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím protidrogovou politiku: 5

vyjmenujte obce s tímto platným koncepčním dokumentem: Havlíčkův Brod, Humpolec, Jihlava, Třebíč, Žďár nad Sázavou

- Uvedte seznam místních protidrogových koordinátorů v následující struktuře:

(uvádějte aktuální informace v době psaní VZ – tyto informace budou sekretariátem RVKPP vloženy do mapy pomoci na www.drogy-info.cz)

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r. 2019?
Bystřice nad Pernštejnem	Zora Daňková	0,1	Odbor sociálních věcí, OSPOD	566 590 353 zora.dankova@bystricenp.cz	Ne
Havlíčkův Brod	Bc. Veronika Hojerová	0,05	Odbor sociálních věcí	569 497 268 vhojerova@muhb.cz	Ne
Humpolec	Ing. Bc. Josef Fiala	0,01	Vedoucí odboru zdravotnictví a sociálních věcí	565 518 150 josef.fiala@mesto-humpolec.cz	Ne
Chotěboř	Bc. Iva Blažíčková	0,2	Odbor sociálních věcí – sociální pracovník	564 641 192 blazickova@chotebor.cz	Ne
Statutární město Jihlava	Drahomíra Nováková	0,01	Odbor sociálních věcí	565 593 713 drahomira.novakova@jihlava-city.cz	Ne
Moravské Budějovice	Bc. Petr Punčochář	0,1	Vedoucí odboru sociálního	569 408 370 ppuncochar@mbudejovice.cz	Ano
Náměšť nad Oslavou	Ing. Tomáš Nevrtal	0,05	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	568 619 170 nevrtal@mesto.namest.cz	Ne
Nové Město na Moravě	Mgr. Lenka Klapáčová	0,1	Odbor školství, kultury, cestovního ruchu a soc. věcí	566 598 424 lenka.klapacova@meu.nmm.cz	Ne
Pacov	Eva Kamenická	0,01	Kancelář tajemníka, oddělení sociálních věcí a zdravotnictví	565 455 152 kamenicka@pestopacov.cz	Ne
Pelhřimov	Marta Kosová	0,01	OVV ÚPA a VP	565 351 449 kosova.m@mupe.cz	Ne
Světlá nad Sázavou	Bc. Šárka Zelenková, DiS.	0,01	Odbor sociálních věcí, Sociální pracovník a kurátor, opatrovník	569 496 678 zelenkova@svetlans.cz	Ne
Telč	Mgr. Vít Drexler	0,01	Sociální odbor	567 112 441 vit.drexler@telc.eu	Ne
Třebíč	Bc. Lucie Šerková	0,2	Městská policie Třebíč	568 896 387 606 610 070 lucie.serkova@trebic.cz	Ne
Velké Meziříčí	Bc. Ivana Rálišová, DiS.	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, Sociální pracovník	566 781 021 ralisova@velkemezirici.cz	Ne
Žďár nad Sázavou	Bc. Karel Březina	0,1	Odbor sociální, Sociální kurátor	566 688 328 karel.brezina@zdarns.cz	Ano
Žďár nad Sázavou	Mgr. Petra Štohanzlová	0,01	Odbor sociální, kurátor pro děti a mládež	566 688 326 petra.stohanzlova@zdarns.cz	Ne

V roce 2019 se uskutečnilo jedno setkání místních protidrogových koordinátorů ze všech obcí s rozšířenou působností kraje s krajským protidrogovým koordinátorem. V rámci setkání byl projednáván aktuální stav a koordinace protidrogové politiky v kraji, situace v jednotlivých spádových územích ORP, včetně spolupráce s poskytovateli protidrogových služeb.

Za úskalí této 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 činnosti není sjednocena a velmi se liší výše úvazků.

2.2 Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje

2.2.1 Koncepce, strategie, akční plány a jejich zaměření

2.2.1.1. Specifické strategické dokumenty protidrogové politiky 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>

<i>Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<i>Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků</i>	<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 závislosti 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 protidrogové politiky

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

Období platnosti: **2016 - 2020**

Schváleno dne: **21. 6. 2016 (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 a 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.
- V krajském městě udržet službu následné péče, včetně pobytové formy, vyhodnocovat potřebnost této služby v jiných částech kraje.

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog ano ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu ano ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku ano ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní ano ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků ano ne

2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky 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 drogové politiky a drogové situace v r. 2019

V roce 2019 nebyly realizovány žádné výzkumy nebo studie z oblasti protidrogové politiky.

2.4 Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2019 na krajské i místní úrovni

Tabulka 2-1: Aktivity v oblasti protidrogové politiky (např. konference, semináře, včetně vzdělávání pořádané v rámci kraje např. pro místní koordinátory, poskytovatele služeb, úředníky atp.)

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
9. ročník mezinárodní konference řešení elektronického násilí a kyberšikany	Kraj Vysočina ve spolupráci s Krajským ředitelstvím policie ČR a Policejní akademií ČR	Výměna zkušeností se zahraničními policejními sbory v rámci EU, pedagogičtí odborníci ze SŠ a VŠ	Nové trendy v oblasti kybernetické bezpečnosti, aktuální rizikové faktory pro rozvoj kyberkriminality. Přítomno 97 zástupců cílových skupin
1. konference – „Kraj Vysočina - Podpora prevence kriminality v kraji“	Kraj Vysočina ve spolupráci s Věznicí Světlá nad Sázavou	Manažeři prevence kriminality krajů a obcí v rámci ČR	Vzdělávání a předávání zkušeností, představení práce s odsouzenými ženami a exkurze do ženské věznice Světlá nad Sázavou. Získání nových informací z uzavřeného vězeňského prostředí. Přítomno 22 zástupců cílových skupin.

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 soc. 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 3 služby následné péče (Jihlava, Třebíč a Jemnice). V roce 2019 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 z MPSV v rámci dotačního řízení MPSV v podprogramu A na rok 2019. 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 podprogramu B, které realizuje samotné MPSV a Kraj Vysočina ji v průběhu roku 2019 dofinancoval ze svých zdrojů příspěvkem na vyrovnávací platbu. Příspěvky na vyrovnávací platbu na rok 2019 (jak z rozpočtu kraje, tak z prostředků MPSV) byly schváleny 29. 1. 2019.

V roce 2019 byli krajem finančně podpořeni certifikovaní poskytovatelé 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.

V rámci nastaveného systému financování programů primární prevence v kraji byla v roce 2019 na primární prevenci rizikového chování vyplacena z rozpočtu Kraje Vysočina finanční částka ve výši 2 500 000 Kč. Z této částky bylo poskytovateli primární prevence zrealizováno 1793 hodin programů primární prevence za účasti 11 312 žáků v 61 školách Kraje Vysočina

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 se na financování protidrogové politiky podílí několik málo obcí na dobrovolné bázi (viz tabulka 3 - 2). Poskytovatelé služeb se na jednotlivé obce obrací s žádostmi o dotaci, a to buď namátkově, nebo v rámci jimi vypsanych dotačních titulů.

3. 3 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji

Tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na protidrogovou politiku v roce 2019

Zde uveďte možné zdroje kraje, ze kterých je financována protidrogová politika (grantové programy různých odborů, přímý příspěvek kraje....)

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul	Podmínka certifikace	Jednoletá/víceletá podpora	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku
Dotační program 1	KC U Větrníku Jihlava	Obecný	Ne	Jednoletá	1 144 000
Dotační program 1	KC Noe Třebíč	Obecný	Ne	Jednoletá	428 000
Dotační program 1	KC Spektrum Žďár nad S.	Obecný	Ne	Jednoletá	175 000
Dotační program 1	TK Sejřek	Obecný	Ne	Jednoletá	1 400 000
Dotační program 1	ÚSP Nové Syrovice – domov se zvl. režimem pro alkoholiky	Obecný	Ne	Jednoletá	2 778 000
Dotační program 1	Alkat, z. s.	Obecný	Ne	Jednoletá	100 000
Dotační program 1	Následná péče Jihlava	Obecný	Ne	Jednoletá	1 050 000
Dotační program 1	Doléčovací centrum Třebíč	Obecný	Ne	Jednoletá	398 000
Dotační program 2	Centrum primární prevence Vrakbar Jihlava	Specifický	Ano	Jednoletá	792 400
Dotační program 2	Centrum primární prevence OCH Třebíč	Specifický	Ano	Jednoletá	336 000
Dotační program 2	Centrum prevence OCH Žďár nad S.	Specifický	Ano	Jednoletá	445 200
Dotační program 2	Spektrum – Centrum primární prevence Žďár nad S.	Specifický	Ano	Jednoletá	451 300
Dotační program 2	Centrum prevence CéPěčko Nové Město na Moravě	Specifický	Ano	Jednoletá	196 500
Dotační program 2	Střed Třebíč	Specifický	Ano	Jednoletá	278 600
Celkem					9 973 000

Tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2019
 Zde uveďte za jednotlivé obce souhrnnou výši spolufinancování protidrogové politiky.

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politikou
Bystřice na Pernštejnem	Adiktologická ambulace, Programy prim. prevence	143 000
Havlíčkův Brod	Programy prim. prevence	52 873
Humpolec	KPS a TP	30 000
Chotěboř	Programy prim. prevence	53 552
Jihlava	KPS a TP, Následná péče, Programy prim. prevence	378 000
Nové Město na Moravě	Programy prim. prevence	3 710
Pelhřimov	KPS a TP, Programy prim. prevence	232 000
Světlá nad Sázavou	Programy prim. prevence	17 000
Třebíč	KPS a TP, Následná péče, Programy prim. prevence	933 900
Velké Meziříčí	KPS a TP, Programy prim. prevence	140 700
Žďár nad Sázavou	Adiktologická ambulace	170 545
Třešť	KPS a TP	15 000
Velká Bíteš	KPS a TP, Programy prim. prevence	203 000
Ivančice	KPS a TP	25 000
Moravský Krumlov	KPS a TP	25 000
Oslavany	KPS a TP	2 000
Předín	Programy prim. prevence	40 000
Stařeč	Programy prim. prevence	64 000
Golčův Jeníkov	Programy prim. prevence	13 884
Bobrová	Programy prim. prevence	1 050
Celkem	...	2 544 214

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

Přestože pojmenování kategorií služeb v této tabulce je víc obecné pořad jde o služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek příp. s diag. závislosti. K vyplnění tabulky použijte soubor v MS Excel. Při vyplňování je nutné dodržovat předepsanou strukturu. Vyplněný soubor v MS Excel zašlete spolu s Výroční zprávou krajů za r. 2019 sekretariátu RVKPP.

Typ služeb	2018			2019		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313	krajů	obcí	313
Primární prevence*	3 500 000	774 131	0	2 500 000	1 279 369	0
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	0	0	0	0	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	3 500 000	774 131	0	2 500 000	1 279 369	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	0	0	0	0	0	0
Harm reduction	1 450 000	1 460 158	4 803 000	1 747 000	955 200	5 670 000
Terénní programy	0	154 275	0	0	0	0
Kontaktní centra	0	0 0	0	0	0	0
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	1 450 000	1 305 883	4 803 000	1 747 000	955 200	5 670 000
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby	0	125 000	0	0	193 545	0
Ambulantní služby zdravotní	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby sociální	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	125 000	0	0	193 545	0
Preventivní a léčebné služby ve vězení	0	0	0	0	0	0
Rezidenční služby	2 494 000	0	15 950 000	4 178 000	0	17 759 422
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	1 200 000	0	0	1 400 000	0	3 484 422
Domovy se zvláštním režimem** určené primárně osobám s diag. závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislosti	1 294 000	0	15 950 000	2 778 000	0	14 275 000
Jiné a nezařazené rezidenční služby**	0	0	0	0	0	0
Služby následná péče	674 000	421 400	3 439 000	1 548 000	116 100	3 355 000
Následná péče ambulantní	0	0	0	0	0	0
Následná péče pobytová	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené služby následné péče	674 000	421 400	3 439 000	1 548 000	116 100	3 355 000
Sociální podniky	0	0	0	0	0	0
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob	6 295 201	0	0	9 996 000	0	0
Prevence drogové kriminality	0	0	0	0	0	0
Koordinace/výzkum/informace	0	0	0	0	0	0
Jiné nezařazené***	0	0	0	0	0	0
CELKEM	14 413 201	2 780 689	24 192 000	19 969 000	2 544 214	26 784 422

* Výdaje na nízkoprahové zařízení pro děti a mládež se do výdajů na protidrogovou politiku 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. závislosti

3.2 Další důležité informace / změny proběhlé v r. 2019

Další změny v roce 2019 neproběhly.

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

4.1 Uved'te, 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

Schválen dne: 21. 6. 2016 (prodloužení platnosti do roku 2020 schváleno usnesením č. 0528/04/2018/ZK)

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 realizaci 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 České republiky z. s. - Spektrum - Centrum primární prevence,
- 5) Portimo, o. p. s.,
- 6) Střed, z. ú.

Tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v r. 2019 (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 s CPP Vrakbar – Jihlavsko a Pelhřimovsko	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: Prevence závislosti - alkohol, cigarety a nelegální látky (závislost, mýty, rizikové chování, posilování odpovědnosti) Kyberprostor - Sociální sítě,	98/2 246	ANO

				závislosti, informace, anonymita, násilí, ...)		
Realizace VPP s CPP Vrakbar Jihlavsko a Pelhřimovsko	Centrum primární prevence Vrakbar	SP	Mladší žáci ve věku 8 – 12 let (1. st. ZŠ) Starší žáci ve věku 12 – 15 let (2. st. ZŠ)	Tematické zaměření: Prevence závislostí – alkohol, cigarety a nelegální látky (závislost, mýty, rizikové chování, posilování odpovědnosti,) Kyberprostor - sociální sítě, závislost, informace, anonymita, násilí, ...)	6/55	
Kruh závislosti 1	PRIMÁRNÍ PREVENCE – Oblastní charita Třebíč	VP	Žáci 4. tříd	Prevence užívání návykových látek se zaměřením na nikotinovou a alkoholovou závislost	7 tříd x 2 programy (14 pr./143 osob)	ANO
Kruh závislosti 2		VP	Žáci 7. tříd	Prevence užívání návykových látek se zaměřením na legální i nelegální návykové látky	8 tříd x 2 programy (16 pr./175 osob)	ANO
Bezpečně online 1		VP	Žáci 5. tříd	Prevence kyberšikany a rizikového chování ve virtuálním prostředí	11 tříd x 2 programy (22pr./230 osob)	ANO

Bezpečně online 2		VP	Žáci 6. – 9. tříd	Prevence rizikového chování na sociálních sítích a ohrožující formy sebe prezentace ve virtuálním prostředí	3 třídy x 2 programy (6 pr./75 osob)	ANO
Mediální džungle		VP	Žáci 7. – 9. tříd	Prevence manipulace v mediálním prostředí	8 tříd x 2 programy (16 pr./182 osob)	ANO
Látkové a nelátkové závislosti		VP	II. stupeň ZŠ a SŠ	Denormalizace a revize normativních přesvědčení. Posiluje schopnost žáků odolávat nátlaku vrstevníků, rozvíjí kritické a kreativní myšlení.	1 třída x 2 programy (2 pr./30 osob)	ANO
Nenič své chytré tělo	CP OCH ZR	VP	Žáci 2. třídy	Preventivní programy zaměřené na prevenci zdravého životního stylu	6/144	ANO
Nechci, díky!		VP	Žáci 5. třídy	Preventivní programy zaměřené na legální a nelegální návykové látky	18/396	ANO
Dvě strany mince		VP	Žáci 7. a 8 tříd	Preventivní programy zaměřené na legální a nelegální návykové látky	25/525	ANO
Jsem ONLINE		VP	Žáci 9. třídy	Prevence	20/440	ANO

				pohybu v online prostředí – hraní online her apod.		
Pouta (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	32/627	ANO
Jak si (ne)ublížit		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 pozitivních životních hodnot; podpory smysluplného trávení volného času	10/228	ANO
Cesta k toleranci 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 odlišností	7/82	ANO
Co mi (ne)prospívá		VP	Žáci ZŠ (4. – 5. ročník)	Cílem programu je podpora	2/31	ANO

				zdravého 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 kategorii		
(Ne)hledáš svou cestu I., II., III.		SP	Žáci ZŠ (9. ročník), SŠ (I. ročník)	Zmapování znalosti a postoje studentů k problematice návykových látek.	3/55	ANO
Kyberbezpečí		VP	Žáci 5., 6. tříd, víceletá gymnázia	Specifická prevence v oblasti		
Drogy v nás		VP	II. stupeň, 8. třída ZŠ	Specifická prevence v oblasti návykových látek	1/24	ANO
Lapení v síti		VP	SŠ a 9. třída ZŠ	Specifická prevence netolismu a virtuálních drog	4(90)	ANO
Drogy kolem nás		VP	7., 8. třída	Specifická prevence užívání návykových látek, především alkohol a tabák	5/105	ANO
Čeho je moc, toho je příliš		VP	4., 5. třída	Prevence zneužívání společensky	1/18	ANO

				tolerovaných návykových látek		
Vesnická a městská myš		VP	1., 2., 3. třída ZŠ	Zdravý životní styl a specifická prevence nebezpečí virtuálních drog	3/76	ANO
Na tenkém ledě	PPP STŘED	VP	ZŠ – I. stupeň	Závislostní chování	8 bloků/160	ANO
Bezpečně na síti		VP	ZŠ – I. stupeň	Závislost na ICT	32/691	ANO
Věřte, nevěřte		VP	ZŠ – II. stupeň	Legální drogy	10/178	ANO
(Ne)bezpečně na síti		VP	ZŠ – II. stupeň	Závislost na ICT	2/37	ANO
Selektivka na klíč		SP	ZŠ – I. a II. stupeň	Na míru dle vyskytujících se závislostí	6/143	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 ve výši 3 – 4 milionů ročně, 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.

Tabulka 4-2: Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2019 (včetně programů snižování rizik na tanečních akcích, v klubech a prostředí noční zábavy)

Pozn.: uvádějte všechna data, zejména u služeb, které nejsou v dotačním řízení RVKPP či nejsou certifikovány.

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily /z toho UD	Počet kontaktů ²	Počet výměn ³	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifika ce (ano/ne)
Centrum U	Diecézní	KPS a	Osoby	381/276	2 185	702	54 981	Kraj	ANO

² **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.

³ **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

Větrníku Jihlava – kontaktní a poradenské centrum pro osoby ohrožené závislostí	charita Brno – Oblastní charita Jihlava	TP	v různém stupni závislosti v důsledku zneužívání nelegálních nealkoholových drog a osoby jim blízké					Vysočina, Jihočeský kraj	
K – Centrum NOE	Diecézní charita Brno – Oblastní charita Třebíč	KPS a TP	Uživatelé drog	240/195	3 770	1 238	41 012	Okres Třebíč, částečně JMK, Brno – venkov a Žďársko	ANO
Kontaktní a poradenské centrum Spektrum	Kolpingovo dílo ČR z. s.	KPS a TP	Osoby se závislostí a jejich blízcí	205/187	3 482	545	25 425	Okres Žďár nad Sázavou a Havlíčkův Brod	ANO

* 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. Dostupnost služeb je dostačující, všechna KPC sídlí v okresních městech s dobrou přístupností pěšky i hromadnou dopravou, případně spádových spojů z okolních vesnic.

Pozn.: Uvádějte poskytovatele NNO, ale pokud možno i AT ordinace či ordinace lékařů, kteří prokazatelně pracují s cílovou skupinou

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita ⁴	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Adiktologická ambulance Kolping	Kolpingov o dílo ČR z. s.	AL	Osoby se závislostí a jejich blízcí	2	112	80	Okres Žďár nad Sázavou	ANO

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

Výše zmíněná ambulance zahájila svoji činnost v roce 2014. Jde o zařízení, které se zaměřuje na všechny typy závislostí a závislostního chování. Zařízení 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. Služba má od poloviny roku 2020 přislíbeno uzavření smlouvy se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou.

Tabulka 4-4: Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2019

Pozn.: Neslučujte oddělení detoxifikace a pobytová oddělení, uveďte VŠECHNA pobytová zařízení, která s cílovou skupinou pracují.

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita ⁵	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Terapeutická komunita Sejřek	Kolpingov o dílo ČR, z. s.	RPTK	Klienti s duální diagnózou	16	33	42	Celá ČR	ANO

*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. Nabízí strukturovaný terapeutický pobytový program lidem, kteří se kromě závislosti potýkají i s jiným duševním onemocněním. Léčba trvá v délce 8-13 měsíců. Komunita je umístěna v prostorách bývalého statku v obci Sejřek nedaleko Tišnova na pomezí Kraje Vysočina a Jihomoravského kraje. Důležitá je osobní motivace klienta k léčbě, pobyt je dobrovolný. Kapacita komunity je maximálně 16 klientů. Službu využívají klienti z celé ČR.

V síti služeb se nevyskytuje zařízení pro mladistvé ani pro závislé matky (otce) s dětmi.

Tabulka 4-5: Služby v oblasti následné péče v r. 2019

⁴ 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.

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita ⁴ amb. / pobyt.	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Následná péče Jihlava	DCH Brno, Oblastní charita Jihlava	Ambulanti/Pobytová	Lidé po léčbě závislosti	8/15	40 (z toho 5 ryze amb.)	51	Ne	ANO
Doléčovací centrum Třebíč	DCH Brno, Oblastní charita Třebíč	Ambulanti/Pobytová	Osoby ohrožené závislostí	10/6	24 Z toho: Amb.: = 14 Pob.: = 10	50	Třebíč + celá ČR	ANO

*ambulanti – 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 poskytují tuto službu ambulantní i pobytovou formou. Doléčovací centrum Třebíč zahájilo poskytování služby pobytovou formou v roce 2017 (v počtu 4 lůžek).

Tabulka 4-6: Ostatní specializované programy v r. 2019 (služby ve vězení, sociální podniky, záchytné stanice apod.)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita ⁴	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)

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

5 Různé - další údaje

- Kontaktní údaje o zařízeních, která působí na území kraje. Tato část slouží mimo jiné sekretariátu RVKPP k aktualizaci Mapy pomoci na www.drogy-info.cz. Proto, prosíme, zkontrolujte údaje uváděné o zařízeních vašeho kraje v mapě pomoci k termínu odeslání zprávy a v tabulce níže uveďte aktuální kontaktní údaje a také zda došlo nebo ne k změně údajů.

Název	Typ služby	Adresa	Kontaktní osoba	Telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Centrum primární prevence Vrakbar Jihlava	Programy PP	Jakubské náměstí 2, 596 01 Jihlava	Mgr. Romana Kubů, vedoucí zařízení	736 523 660	romana.kubu@jihlava.charita.cz	www.jihlava.charita.cz	NE
PRIMÁRNÍ PREVENCE TŘEBÍČ	Programy PP	L. Pokorného 15, 674 01 Třebíč	Mgr. Marie Pořízová, vedoucí střediska	736 529 299	marie.porizova@trebic.charita.cz	www.trebic.charita.cz	ANO
Centrum prevence OCH Žďár nad Sázavou	Programy PP	Horní 22, 591 01 Žďár nad Sázavou	David Filip, DiS., vedoucí zařízení	777 755 658	david.filip@zdar.charita.cz	www.zdar.charita.cz	NE
Spektrum – Centrum primární prevence	Programy PP	Žižkova 16, 591 01 Žďár nad Sázavou	Mgr. Petra Nováčková, vedoucí CPP	774 419 047	spektrum.prevence@kolping.cz	www.spektrum.kolping.cz	NE
Portimo, o. p. s. Nové Město na Moravě	Programy PP	Drobného 301, 592 31 Nové Město na Moravě	Aneta Dvořáková, DiS., vedoucí služby	731 117 425	aneta.dvorakova@portimo.cz	www.portimo.cz	ANO
STŘED, z. ú.	Programy PP	Mládežnická 229, 674 01 Třebíč	Mgr. Markéta Jirka, koordinátor a lektor programů	775 725 661	cablova@stred.info	www.stred.info.cz	NE
Centrum U Větrníku Jihlava	KPS a TP	U Větrníku 17, 586 01 Jihlava	Mgr. Anna Mištová, vedoucí služby	736 523 655	anna.mistova@jihlava.charita.cz	www.jihlava.charita.cz	ANO
K - Centrum Noe Třebíč	KPS a TP	Hybešova 10, 674 01 Třebíč	Mgr. Jaroslav František Žák, vedoucí služby	739 389 230	noe@trebic.charita.cz	www.trebic.charita.cz/nase-sluzby/k-centrum-noe/	ANO
Kontaktní centrum Spektrum	KPS a TP	Žižkova 16, 591 01 Žďár nad Sázavou	Barbora Augustýnová, DiS., vedoucí KPC Spektrum	606 064 881	barbora.augustynova@kolping.cz	www.spektrum.kolping.cz	NE
Následná péče Jihlava	Ambulantní a pobyt. služba následné péče	Mahenova 16, 586 01 Jihlava	Mgr. Jana Nevřková, vedoucí zařízení	734 695 546	nasledna.pece@jihlava.charita.cz	www.jihlava.charita.cz	ANO
Doléčovací centrum Třebíč	Ambulantní a pobyt. sl. následné péče	Hybešova 10, 674 01 Třebíč	Ing. Mgr. Ivo Vítek,	736 503 950, 739 389 230, 608 808 025	dolecovaci.centrum@trebic.charita.cz	www.trebic.charita.cz	ANO
Adiktologická ambulance	Ambulantní léčba AT	Žižkova 16, 591 01	Mgr. Josef Soukal,	608 816 721	josef.soukal@kolping.cz	www.spektrum.kolping.cz	NE

Spektrum		Žďár nad Sázavou	vedoucí ambulance				
Terapeutická komunita Sejřek	TK	Sejřek 13, 592 62 Nedvědice	Mgr. Jan Mokrý	606 618 719	tksejek@kolping.cz	www.tksejek.kolping.cz	NE
Protialkoholní záchytná stanice Jihlava	PZS	Vrchlického 57, 586 01 Jihlava	Ing. Jindřich Klega	567 574 596	pzsji@centrum.cz		NE
ÚSP Nové Syrovce, p. o.	Domov se zvláštním režimem pro alkoholiky	Nové Syrovce 1, 675 41 Nové Syrovce	Mgr. Veronika Doležalová, DiS., ředitelka organizace	568 408 213, 734 765 440	reditelka@domov-ns.cz	www.uspnove-syrovce.cz	ANO
PATEB s. r. o. Psychiatrická léčebna Jemnice	Ambulantní, akutní lůžková a následná lůžková péče	Budějovická 1172, 675 31 Jemnice	Prim. MUDr. Věra Benešová	565 303 229	pateb@pateb.cz	www.pateb.cz	ANO
Psychiatrická nemocnice Jihlava	Ambulantní a lůžková AT léčba	Brněnská 54, 586 24 Jihlava	MUDr. Zdeňka Drlíková, ředitelka	567 552 120	z.drlikova@pnj.cz	www.pnj.cz	ANO
Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod, odd. návyk. onemocnění	Ambulantní a lůžková AT léčba	Rozkošská 2322? 580 23 Havlíčkův Brod	Prim. MUDr. Hana Houdková,	568 478 170	houdkova@plhb.cz	www.plhb.cz	NE
Ambulance ADIKTA, s. r. o.	Ambulantní léčba návykových nemocí a duševních stavů	Vrchlického 57, 586 01 Jihlava	MUDr. Juraj Tkáč	605 717 470, 567 574 555	jurajtkac@tiscali.cz	www.at-ambulance.cz	ANO
MiLuRa s. r. o., rodinné centrum	Dětská psychiatrická ambulance a psychiatrická a sexuologická ambulance pro dospělé	Dobrovského 2915, 580 01 Havlíčkův Brod	MUDr. Milada Radosová	723 433 158	rodinnecentrum.milura@seznam.cz	www.milura.cz	ANO
Norbertinum, Centrum pastor. medicíny	Zdravotnické zařízení s oddělením psychiatrie s typem ambulance	Třída Legií 2006, 393 01 Pelhřimov	doc. MUDr. Mgr. Kašparů Jaroslav, Ph.D.	565 321 232	kasparu.psychiatrie@centrum.cz	www.norbertinum.cz	NE
Medacol s. r. o.	Psychiatrická ordinace	Svatovítské náměstí 880, 393 01 Pelhřimov	MUDr. Leo Procházka	565 325 608	psychamb.prochazka.pe@gmail.com	www.psychiatrie-pelhřimov.webnode.cz	ANO
Dětská psychiatrická nemocnice Velká Bíteš	Odborný léčebný ústav pro děti a mládež se specializovano u péči v oboru	U Stadionu 285, 595 01 Velká Bíteš	MUDr. Eduard Rodák, ředitel a primář nemocnice	566 531 431	reditel@dpn-velkabites.cz	www.dpn-velkabites.cz	ANO