

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2015

Kraj: Ústecký

Zpracovala: Mgr. Eva Houdová, protidrogová koordinátorka

Projednáno a schváleno: vedoucí odboru

Odkaz na internetovou prezentaci kraje, věnovanou drogám:

<http://www.krustecky.cz/protidrogova-prevence/ds-12447/p1=204835>

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 drogové scény a situace v oblasti hazardního hraní, 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 a jeho dopadech. 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

Na území Ústeckého kraje se stále vyskytuje značný počet osob závislých na návykových látkách. V počtu odhadovaných problémových uživatelů drog v České republice zaujímá Ústecký kraj dlouhodobě za Prahou druhé místo, poslední dostupná data jsou za rok 2014 a hovoří o počtu 6 800 problémových uživatelů. Jedná se o 15 % nárůst proti roku 2013, kdy bylo odhadováno celkem 5 900 problémových uživatelů drog.

Nabídka drog v kraji je vysoká a jejich dostupnost velmi snadná, a to i pro mladistvé uživatele. Drogová scéna je převážně konstantní, mezi uživateli nadále převládá jako primární droga pervitin a intravenózní způsob aplikace. Mezi mladšími ročníky se vyskytují zejména uživatelé marihuany, tanečních drog a uživatelé pervitinu, kteří si ho aplikují především šňupáním či kouřením.

V únoru 2015 byla zastupitelstvem Ústeckého kraje schválena Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018. Dokument definuje postoj Ústeckého kraje k otázkám prevence závislostí a vymezení cílů a opatření, kterých se bude snažit kraj dosáhnout v rámci protidrogové politiky.

Hejtman Ústeckého kraje Oldřich Bubeníček se stal 18. 7. 2014 členem Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky jako zástupce Asociace krajů ČR.

Během roku 2015 byl vytvořen a na rok 2016 poprvé vyhlášen samostatný dotační program pro neziskové organizace poskytující protidrogové služby s názvem „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“. K vyčlenění registrovaných protidrogových služeb do samostatného programu došlo v návaznosti na zpracovanou Strategii protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 a potřebu efektivně realizovat plánovaná opatření v oblasti protidrogové politiky kraje.

Pracovní skupina protidrogové politiky Ústeckého kraje společně se zástupci Krajského ředitelství policie ČR Ústeckého kraje, pracovního týmu TOXI, intenzivně řešila vzájemnou komunikaci a spolupráci pracovníků nízkoprahových služeb a policistů. Úspěšným výstupem společných jednání je rozkaz krajského policejního ředitele č. 33/2015 účinný od 1. 8. 2015, který nastavuje pravidla vzájemné součinnosti.

Služby kontaktních center a terénních programů v Ústeckém kraji vykazují v roce 2015 obdobný počet uživatelů návykových látek jako v roce předchozím. Uvedených nízkoprahových služeb využilo 5 328 klientů s problémem závislosti (2014 – 5 413). Celkový počet klientů, kteří navštívili nízkoprahové služby, činí 6 992 klientů, jedná se o 12 % navýšení proti roku 2014. Nárůst je zaznamenán u osob blízkých osobám závislým či ohroženým závislostí.

Dle údajů nízkoprahových služeb bylo v roce 2015 vydáno celkem 936 579 injekčních setů, což je obdobný počet jako v roce 2014 (941 810). V rámci tohoto ukazatele patří Ústecký kraj mezi kraje s největší výměnou injekčního materiálu.

Obsah a struktura výroční zprávy:

1	Drogová scéna – situace v kraji	4
1.1	Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci	4
1.2	Užívání drog v prostředí zábavy, nočního života	4
1.3	Problémové formy užívání drog	4
1.4	Užívání drog ve specifických skupinách	5
1.5	Sociálně vyloučené lokality	5
1.6	Uživatelé drog v léčbě a ve službách	6
1.7	Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog	6
1.8	Předávkování, včetně smrtelných	6
1.9	Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog	6
1.10	Jiné nové trendy a fenomény	7
1.11	Nové syntetické drogy	7
1.12	Hazardní hraní	7
1.13	Drogová kriminalita:	7
2	Koordinace protidrogové politiky	10
2.1	Institucionální zajištění	10
2.1.1	Krajské institucionální zajištění koordinace	10
2.1.2	Místní zajištění koordinace protidrogové politiky	13
2.2	Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje	15
2.2.1	Koncepce, strategie, akční plány a jejich zaměření	15
2.2.2	Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje	17
2.3	Zadané/realizované analýzy/studie v oblasti drogové politiky a drogové situace	17
2.4	Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2015 na krajské i místní úrovni	17
3	Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím	18
3.1	Způsob financování služeb krajem	18
3.2	Způsob zajištění financování drogových služeb ze strany obcí	20
3.3	Financování služeb evropskými fondy	21
3.4	Analýza finančních potřeb drogových služeb kraje	21
3.5	Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji	22
3.6	Další důležité informace / změny proběhlé v r. 2015	26
4	Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým	26
4.1	Síť služeb pro uživatele drog v kraji	26
4.2	Popis situace podle jednotlivých typů (standardů) služeb	26
4.3	Evaluace efektivity sítě služeb	35
	Různé - další údaje	35

1 Drogová scéna – situace v kraji

Drogová scéna v Ústeckém kraji se příliš nemění. Nadále vykazujeme vysoké počty uživatelů drog, stále převládá užívání pervitinu a intravenózní způsob aplikace. U mladistvých osob se jedná především o marihuanu nebo pervitin, který je užíván šňupáním či kouřením.

Co se týká nových trendů v užívání drog a zkušeností s novými syntetickými drogami, nelze situaci plošně paušalizovat. Ve většině regionů se služby s novými syntetickými drogami neseťkaly, udávají jednorázové zkušenosti spíše se zneužívanými léčivými látkami. Regionálně jsou vnímány trendy v užívání, které se proti loňskému roku příliš nezměnily. Ve stále větší míře se hovoří o problému kvality a mnohdy nejasného složení návykových látek, což přináší uživatelům mnohem horší psychosomatické dopady (př. vietnamský pervitin, pervitin vyráběný v sociálně vyloučených lokalitách). Obecně je také vnímána větší míra polyvalentního užívání látek – kombinace pervitinu s buprenorfinem, s benzodiazepiny a jinými léčivými, s alkoholem i marihuanou. V některých lokalitách (Ústecko, Teplicko) je zaznamenáván vyšší výskyt zneužívání nelegálního buprenorfinu. Jako stabilní drogovou scénu lze uvést oblast Šluknovska, kde se užívá výhradně pervitin, případně marihuana.

Průměrný věk uživatelů návykových látek se dle údajů poskytovatelů služeb pohybuje mezi 30 – 36 lety. Ve více regionech je udáván trend zvyšování průměrného věku klientů (př. Mostecko, Lounsko, Ústecko). Tato vývojová tendence byla zaznamenána i na Šluknovsku, které bylo specifické právě výrazně mladší klientelou proti jiným lokalitám (nyní 30 let, dříve i 25 let). Služby na Litoměřicku udávají naopak mírné ponížení věku proti předchozím rokům (29,7 let). V souvislosti s věkem lze zmínit zkušenost s mladými uživateli marihuany, a tou je bagatelizace rizik spojených s užíváním této látky mladistvými.

Služby na Chomutovsku zaznamenávají mírné zlepšení socioekonomické situace uživatelů v porovnání s předchozím rokem, a to v otázce bydlení, legálního zdroje financí i stabilizace dluhů. Na Kadaňsku, díky intenzivní činnosti policistů zaměřené na potírání trestné činnosti spojené s problematikou drog, téměř vymizely z lokality města tzv. toxibyty a klienti stále častěji využívají dostupného bydlení na ubytovnách či v pronájmech.

Naopak nízkoprahové služby na Ústecku udávají v souvislosti se sociální stabilizací klientů výrazný propad, zejména v souvislosti s neúspěchy klientů v žádostech o sociální dávky a s termíny výplat.

Z hlediska zajištění sociálních služeb lze konstatovat, že v Ústeckém kraji působí nadále 6 neziskových organizací poskytujících 26 sociálních služeb protidrogové prevence – 9 kontaktních center, 8 terénních programů, 3 služby následné péče, 1 terapeutickou komunitu a 5 odborných sociálních poradenství pro cílovou skupinu závislých či závislostí ohrožených osob a jejich blízkých. Téměř všechny služby splňují certifikace odborné způsobilosti Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky.

Všechny nízkoprahové služby realizují v rámci svých činností strategii Harm reduction, jejíž význam spočívá v předcházení a minimalizaci zdravotních i sociálních rizik vyplývajících z užívání drog jak pro uživatele, tak pro společnost. Těžištěm strategie je výměnný program injekčního materiálu a jeho bezpečná likvidace, samozřejmě součástí je informační servis.

1.1 Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci

Nebyla provedena analýza na toto téma, nejsou k dispozici validní údaje.

Pracovníci neziskových organizací i sociálních odborů zaznamenávají lokálně případy ze školního prostředí, častou příčinou užívání bývá únik z nevyhovujících sociálních podmínek a řešení problémů. Protidrogové služby vykazují zvyšující se počet rodinných příslušníků, kteří chtějí řešit problém s užíváním návykových látek mladistvých. Ze zkušeností preventivních programů realizovaných ve školách vyplývá převážná zkušenost dětí s marihuanou a kouřením.

1.2 Užívání drog v prostředí zábavy, nočního života

Informace nejsou k dispozici. Neziskové organizace protidrogové prevence v Ústeckém kraji služby v prostředí zábavy a nočního života nezajišťují vzhledem k absenci finančních prostředků na tyto aktivity.

V rámci celostátní akce „ALKOHOL“, která probíhala od října do prosince 2015 po celém území České republiky, byly kontrolovány bary a restaurace i v našem kraji se zaměřením na zakázaný prodej alkoholu dětem a nezletilým. Výsledky byly prezentované a jsou dostupné zde: <http://www.vlada.cz/cz/ppov/protidrogova-politika/media/akce-alkohol-odhalila-stovky-opilych-deti-a-potvrdila-vysokou-toleranci-ke-konzumaci-alkoholu-u-nas-139322/>

1.3 Problémové formy užívání drog

Lokální odhady nejsou k dispozici.

1.4 Užívání drog ve specifických skupinách

V kraji nejsou v protidrogové prevenci realizované programy vyhrazené pouze specifickým skupinám např. jiných etnik. Uživatelé jiných národností jsou součástí poskytovaných služeb, jedná se především o romské etnikum. Romové tvoří až cca 1/3 klientely protidrogových služeb na Ústecku, na Mostecku, Šluknovsku a Teplicku až polovinu. Romští uživatelé drog vykazují společné specifické rysy:

- nízká míra kontaktů se službami vzhledem k nízké důvěře k institucím
- nízký věk zkušeností s legálními drogami
- nízký věk problémového užívání
- nevědomost nebo špatná informovanost o nebezpečnosti drog, důsledcích užívání a o zásadách bezpečnějšího užívání (problém porozumění harm-reduction)
- riziková aplikace – sdílení injekčního materiálu
- nízká motivovanost k léčbě

Dle zkušenosti poskytovatelů služeb patří mezi klienty spíše mladší generace Romů (př. Mostecko), dobrou zkušenost se službou si předávají mezi sebou (př. V Ústí nad Labem se z hlediska účinnosti neosvědčily informační letáčky o službě v romštině, nýbrž ústně předávané informace v rámci etnika). S šířením povědomí o poskytování služeb a jejich přínosech pro uživatele úzce souvisí význam indigenních pracovníků, kteří jsou součástí subkultury uživatelů drog, tudíž snáze navazují kontakty se skrytou populací. Díky tomu dochází v lokalitách k postupnému získávání důvěry ve službu, roste počet nově kontaktovaných klientů i informovanost v lokalitě.

Co se týká romského etnika, během roku byl zaznamenán mezi romskými komunitami např. na Mostecku a Lounsku vyšší výskyt čichání toluenu, což souvisí s jeho dobrou dostupností a nízkou finanční náročností.

Výjimečně se setkávají služby v rámci své činnosti s vietnamskou menšinou. Problém spolupráce je spatřován zejména v jazykové bariéře. Zkušenost s vietnamskými klienty udávají např. služby v Děčíně, (cca 10 klientů nízkoprahových služeb, 1 rodina v poradenství), pro větší informovanost v rámci této komunity vytvořili letáčky o dostupných službách ve vietnamštině. Teplické kontaktní centrum pracovalo v předchozím roce se 2 vietnamskými klienty.

1.5 Sociálně vyloučené lokality

Specifikem Ústeckého kraje je vysoký počet sociálně vyloučených lokalit v kraji. Dle oficiálního výstupu aktualizované Analýzy sociálně vyloučených lokalit v ČR z roku 2015 se celkový počet těchto lokalit za posledních 9 let zdvojnásobil. V Ústeckém kraji došlo o navýšení přibližně o jednu třetinu, v roce 2006 bylo označeno 63 sociálně vyloučených lokalit v kraji, na základě aktuální analýzy z roku 2015 je udáváno 89 těchto lokalit. Z analýzy vyplývá, že průměrný počet osob žijících v 1 sociálně vyloučené lokalitě v České republice činí 188 osob. V Ústeckém kraji je to 471 osob, jedná se tedy o mnohem vyšší koncentraci sociálně vyloučených osob v lokalitách našeho kraje.

V souvislosti s drogovou problematikou v sociálně vyloučených lokalitách je i v Ústeckém kraji typickým jevem nárůst počtu výrobců a distributorů drog, a to obvykle z důvodu vysoké míry nezaměstnanosti v těchto lokalitách. S tím souvisí i další častý jev, a to vysoký počet uživatelů drog, často z důvodu možností úniku od bezperspektivního prostředí a chudoby nebo přebírání vzorců chování v dané skupině, rodině. V sociálně vyloučených lokalitách klesá věk uživatelů, drogy užívají a mnohdy prodávají i celé rodiny, roste míra kriminality (majetkové i násilné) i míra agresivity v lokalitě. Je ohrožena bezpečnost obyvatel, zvyšují se zdravotní rizika plynoucí ze šíření infekčních chorob, v lokalitách je živná půda pro lichváře a ubytovatele, dochází k zadlužování jedinců a rodin.

V mnoha vyloučených lokalitách zajišťují neziskové organizace terénní programy, vzhledem ke specifčnosti těchto lokalit bývají často úspěšní v navazování kontaktů a snáze pronikají do subkultury již zmiňovaní indigenní pracovníci.

Sociálně vyloučené lokality zajišťované neziskovými organizacemi v rámci kraje jsou především tyto:

- Mostecko: Teplické předměstí v Bílině, Chanov, Duchcov, Litvínov – Janov, v Mostě sídliště Stovky a Sedmístovky
- Teplicko: Bílina (Teplické předměstí), Teplice, Dubí (vysoká míra prostituce, významná úloha prevence šíření pohlavně přenosných chorob) a Krupka (sídlíště Unčín – Maršov)
- Litoměřicko: Štětí
- Ústecko: Předlice, Trmice, Krásné Březno,
- Chomutovsko, Kadaňsko: Pruněšov, Jirkov

1.6 Uživatelé drog v léčbě a ve službách

Údaje o uživatelích služeb či léčby jsou rozpracované v kapitole č. 4.

1.7 Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog

Dle údajů Krajské hygienické stanice (KHS) byl u 127 osob s rizikovým chováním hlášen výskyt virové hepatitidy (104 intravenózních uživatelů drog + kombinace s jiným typem chování)

Dle údajů KHS byl v roce 2015 hlášen 1 nový případ HIV pozitivitu injekčního uživatele drog z Teplicka.

Dle Registru pohlavních nemocí bylo hlášeno 5 nových případů pohlavně přenosných chorob u injekčních uživatelů drog (3 x syfilis, 2 x gonokoková infekce).

Možnosti testování na HIV/AIDS jsou dostupné na webovém portálu Národního programu boje proti AIDS

<http://www.prevencehiv.cz/testovani/ustecky-kraj/>.

V Ústeckém kraji fungují poradny HIV/AIDS Zdravotního ústavu v Ústí nad Labem, kde je možnost testování – odkaz: <http://www.zuusti.cz/sluzby/zdravotnicke-sluzby/poradny-hiv aids/>.

V Krajské zdravotní a. s., Masarykově nemocnici je zřízeno AIDS centrum, kde se kromě léčby HIV pozitivních a AIDS nemocných provádí testování na HIV protilátky – odkaz: <http://www.hiv-aids.euweb.cz/aids-centra.html>.

Možnost testování je dále u praktických lékařů, v transfúzních stanicích a lze kontaktovat i laboratoře, které HIV vyšetřují.

Většina kontaktních center provádí testování na infekční choroby ve svých zařízeních. V Ústí nad Labem, Teplicích, Litoměřicích, Rumburku, Mostě, Žatci a v Děčíně poskytují služby v rámci své činnosti testování na hepatitidy (HCV, HBV), syfilis a HIV/AIDS z kapilární krve včetně doprovodného poradenství před i po testování s následným sdělením výsledku a zprostředkováním dalšího kontaktu na odborná zařízení v případě potřeby. Testování je vykonáváno prostřednictvím odborného zdravotnického personálu. Služby organizace Světlo Kadaň v Chomutově a v Kadani neprovádějí testování samy ve svých zařízeních, ale spolupracují se zdravotním ústavem, kde samotné testování probíhá. V rámci poskytování všech služeb kontaktních center i terénních programů jsou klienti informováni o problematice infekčních onemocnění, jejich přenosu, příznaků, možnostech testování a léčby. Intenzivní osvěta probíhá slovní komunikací i prostřednictvím tištěných informačních letáků.

Protidrogové služby se každoročně účastní testování v rámci Evropského testovacího týdne na HIV/AIDS.

Kontaktní a poradenské centrum v Děčíně realizovalo v roce 2015 projekt „Prevence je správná cesta“, jehož smyslem bylo formou terénní práce preventivní působení na mládež ve věku 10-26 let na téma rizikového chování a prevence pohlavně přenosných nemocí, především HIV a AIDS, a dále zajištění dostupnosti anonymního testování pro veřejnost. Projektu se účastnilo 192 mladých lidí, součástí projektu bylo 6 besed na uvedené téma, kterých se zúčastnilo 142 osob.

1.8 Předávkování, včetně smrtelných

Zdravotnická zařízení v kraji vykázala v roce 2015 celkem 390 případů intoxikace omamnými a psychotropními látkami. Poskytovatelé protidrogových služeb udávají jednotlivé zkušenosti ze své činnosti – např. v rámci klientely terénních programů Mostu k naději byl zaregistrován 1 případ předávkování - klient po návratu z léčby užil pro něj obvyklou dávku, avšak jeho organismus na ni nebyl po léčbě zvyklý. V rámci služeb kontaktního centra Most se jednalo o 2 klienty předávkované a 2 spáchané sebevraždy, příčinou byly zejména dlouhodobé intoxikace, kombinace látek a stále častějších toxických psychóz. Na Ústecku udávají nízkoprahové služby 6 úmrtí klientů z důvodů sepse, předávkování a přehřátí organismu.

1.9 Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog

Nízkoprahové služby poskytují v rámci své činnosti zdravotní servis a informují klienty o používání méně rizikových způsobech aplikace drog, o zdravotních komplikacích spojených s rizikovým užíváním drog (absces, flegmóna apod.). Provádějí toxikologická vyšetření prostřednictvím testů na přítomnost drog a jejich metabolitů v moči a již zmíněné testování na infekční choroby či jejich zprostředkování včetně informačního servisu. Poskytováno je základní zdravotní ošetření, zpravidla se jedná o poranění způsobená injekční aplikací drog (abscesy apod.), včetně neodkladné první pomoci a motivace klienta, která vede k přijetí odborné lékařské péče. Neléčené zdravotní komplikace uživatelů mohou vést až k úmrtí, např. na Teplicku podleli 2 klienti komplikacím, jejichž příčinou byla poranění způsobená aplikací drog.

KHS udává v roce 2015 2 případy hlášené streptokokové septikémie.

Stále častější zdravotní komplikace, především psychického rázu, přináší nekvalitní dostupný pervitin, jehož složení je nejasné, tudíž také psychické potíže, které mají uživatelé po aplikaci drogy, jsou

nepředvídatelné. Stále častěji se se u klientů vyskytují toxické psychózy. Se zhoršováním psychického stavu uživatelů drog souvisí také již udávané polyvalentní užívání látek a zneužívání léčiv v kombinaci s drogami a alkoholem.

1.10 Jiné nové trendy a fenomény

Jak bylo již uvedeno v předchozích kapitolách, stále větším problémem je kvalita a neidentifikovatelné složení drog, což přináší uživatelům mnohem horší a nepředvídatelné obtíže. Na trhu se stále více objevuje buprenorfin, který není užíván jako substituční preparát, ale je aplikován intravenózně a také v kombinaci s jinými látkami. Jednorázově se objevují případy zneužití léčiv - fentanylových náplastí (Děčínsko, Teplicko), benzodiazepinů, přípravku Palladone (Teplice), Rivotrilu (Ústí nad Labem) aj. Za trend lze považovat také již zmíněné "stárnutí" uživatelů drog v některých lokalitách v souvislosti s vykazovaným vyšším věkovým průměrem klientů nízkoprahových služeb.

1.11 Nové syntetické drogy

Služby neuvedly jednoznačnou zkušenost s novými syntetickými drogami.

1.12 Hazardní hraní

Během posledních 2 let registrovaly některé organizace pracující s cílovou skupinou závislých osob služby odborného sociálního poradenství, v rámci nichž vznikla větší možnost ambulantní léčby a poradenství také pro osoby s problémem závislosti na hazardním hraní. Jedná se o organizace Světlo Kadaň v Kadani a Chomutově, o Centrum sociálních služeb Děčín v Děčíně, dále o organizace WHITE LIGHT I. a DRUG-OUT Klub v Ústí nad Labem. Konkrétní údaje služeb za rok 2015 jsou uvedeny v kapitole č. 4.

Všechny obce s rozšířenou působností mají nějakým způsobem regulovanou oblast hazardu prostřednictvím obecně závazných vyhlášek. Některé vyhlášky stanoví pouze podmínky a opatření pro provozování her na svém území, jiné hazard zcela zakazují. V mnoha obcích se v současnosti řeší problém s obcházením regulace hazardu, a to nahrazováním výherních automatů tzv. kvízomaty (př. Litvínov, Chomutov, Děčín). V roce 2015 byly schváleny v několika obcích nové vyhlášky k regulaci hazardu, např. v Chomutově, v Lovosicích a v Teplicích. Např. v Teplicích byla vyhláška schválena dne 11. 12. 2015 a zakazuje na svém území hazard s výjimkou kasin. Největší pokles provozoven lze očekávat v roce 2016 a 2017, kdy přestanou platit licence na provozování her v jiných zařízeních, než jsou kasina. Kasin je v současné době 19.

Hraní hazardních her je úzce provázáno s problematikou drog a následně často i s trestnou činností. Kromě tzv. čistých gamblerů je velká skupina hráčů na výherních hracích přístrojích zároveň uživatelů drog. Častými návštěvníky heren jsou uživatelé pervitinu, kteří nemají potřebu spánku, tudíž je pro ně hra v nočních hodinách běžným jevem.

Ve městě Litoměřice bylo v průběhu roku 2015 provedeno za spolupráce terénních pracovníků města s Městskou policií celkem 129 namátkových kontrol heren a dalších míst v Litoměřicích, kde se nacházejí výherní hrací automaty. Kontroly byly zaměřené na dodržování zákazu hraní osob mladších 18 let a zákazu podávání alkoholu mladším 18 let. Kontroly byly směřované na dobu, kdy končí na školách vyučování. Zaznamenáno bylo celkem 68 hráčů, žádný z nich nebyl mladší 18 let.

1.13 Drogová kriminalita:

Zatížení Ústeckého kraje drogovou kriminalitou patří dlouhodobě k nejvyšším v České republice.

V rámci Krajského ředitelství Policie ČR Ústeckého kraje byl koncem roku 2014 zřízen specializovaný pracovní tým TOXI. Do týmu bylo nominováno 38 výkonných členů k potírání drogové kriminality a k zajištění výměny informací týkajících se drogové kriminality v příhraničí s policií Svobodného státu Sasko (pracovníci služby kriminální policie a vyšetřování všech územních odborů, koordinátoři a analytici). V průběhu roku 2015 došlo k navýšení počtu TOXI týmu na 54 pracovníků.

Rok 2015 a aktuální trendy

Přestože celková kriminalita, a z toho také zvláště obecná kriminalita, na území kraje proti roku 2014 poklesla, podíl trestného činu nedovolené výroby a držení omamných a psychotropních látek se naopak zvýšil. Podíl této drogové trestné činnosti na obecné kriminalitě tvořil v roce 2014 - 2,14% (471 skutků), v roce 2015 se tento podíl zvýšil na 3,62% (549 skutků).

V roce 2015 proběhlo v rámci policie Ústeckého kraje 469 realizací, zajištěno bylo 541 pachatelů, 39 varen a 2890,5g metamfetaminu, dále 33 pěstíren konopí s 5 249 ks rostlin a 67 049g cannabis. Počet realizací, pachatelů a počtu gramů metamfetaminu a cannabis vrostl. Počet varen pervitinu zůstal na úrovni roku 2014, větší množství zajištěného metamfetaminu svědčí o zvyšující se produktivitě varen. Nižší počet

odhalených pěstíren marihuany (o 6 méně) odpovídá trendu zřizování většího množství menších pěstíren, které lze lépe ukryt před policií. Nižšímu počtu odhalených pěstíren odpovídá i pokles zajištěných rostlin marihuany.

Na území Ústeckého kraje byly nejčastěji realizovány případy pěstování cannabis a výroby a distribuce metamfetaminu (pervitinu). Jak bylo již zmíněno, trendem se stává odklon od velkých pěstíren do více menších z důvodu nižší možnosti odhalení policií. U drobných vaříčů pervitinu je zaznamenáván přesun z bytů do různých zahradních kolonií nebo přírody. Vzhledem k teritoriálnímu rozložení Ústeckého kraje pokračuje stále sílící trend prodeje omamných a psychotropních látek v příhraničí - vývoz pervitinu do SRN a to jak občany ČR, tak občany SRN tzv. drogová turistika. Ve vietnamských tržnicích dochází ze strany trhovců k prodeji drog, zejména pervitinu a marihuany občanům SRN, kteří se s drogou vracejí zpět do Německa. Nadále pokračuje z Polska dovoz léčivých přípravků s obsahem pseudoefedrinu do ČR určených k výrobě pervitinu, neboť Polsko dosud nemá zavedenou regulaci výdeje těchto látek.

Dlouhodobě je v Ústeckém kraji zaznamenáván významný nárůst podílu vietnamské komunity na drogové trestné činnosti. Jedná se především o pěstování cannabis v indoor pěstírnách a výrobu pervitinu ve velkých objemech, tak i jejich distribuci. Významný je i podíl Romů na páchání této trestné činnosti, poněkud formou provozování drobných varen pervitinu a zejména prodej drog. Do této trestné činnosti bývá zapojeno i několik členů rodiny. Vzhledem k tomu, že se trestná činnost samostatně z etických důvodů nesleduje, vychází tyto poznatky ze zkušenosti policistů.

V souvislosti s trestním stíháním pachatelů drogové trestné činnosti byly zajištěny věci sloužící k jejímu spáchání v hodnotě nejméně 12 215 000,-Kč (osobní vozidla, nemovitosti, elektronika atd.).

Dle informací od dopravní policie se na území kraje stalo v roce 2015 celkem 9 707 dopravních nehod. Z toho pod vlivem alkoholu a drog bylo 6 nehod, čistě pod vlivem drog se stalo celkem 22 nehod, při nichž byla usmrcena 1 osoba. Při silničních kontrolách bylo zadrženo 239 řidičů pod vlivem drog, zejména extáze a marihuany. Tyto látky převažovaly z důvodu zacílení dopravních akcí do míst konání hudebních festivalů a technoparty. Plošné skenování řidičů v širším měřítku bylo omezeno poměrně vysokou cenou jedné kontrolní sady DrugWipe.

Sekundární drogová kriminalita

Podíl sekundární drogové kriminality je složité stanovit, uvádí se pouze odhady. Přestože u objasněných trestných činů se do statistických formulářů uvádí, zda byl trestný čin spáchán pod vlivem návykových látek, je nutno tento údaj brát s rezervou, počítat s možností chybovosti i s tím, že prohlášení pachatele není relevantní do doby, dokud není podepřeno znaleckým posudkem. Na základě dlouhodobých kvalifikovaných odhadů se uvádí, že toxikomané mají zhruba 60% podíl na spáchané majetkové trestné činnosti. Nejvýraznější podíl mají na krádežích vloupáním do motorových vozidel, krádežích vloupáním do sklepů, balkonů a krádežích prostých v obchodních centrech, velkoobchodních apod.. Skutečný rozsah škod lze ale velmi těžko odhadovat. Obvykle získávají toxikomané prostředky na drogy v rodině či jejím nejbližším okolí a tato trestná činnost nebývá hlášena. V době, kdy ještě mají osobní doklady, zadlužují se formou půjček a úvěrů a teprve v poslední fázi páchají klasickou majetkovou a násilnou trestnou činnost. Z výzkumů dále vyplývá, že 75% toxikomanů propadlo gamblingu. V oblasti násilné kriminality jsou drogově závislí mezi pachateli tzv. pouličních loupeží, zejména v městských centrech.

Přestupky podle § 30, odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích

Údaje získané od obcí s rozšířenou působností za rok 2015:

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) ke **zpracování** (přijatých) v r. 2015 - **235**

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) **projednaných** v r. 2015 - **202**

Tabulka 1-1: Počet osob/pachatelů přestupků **projednaných** v r. 2015 podle § 30, odst. 1, písm. j) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, v rozdělení podle věku pachatele a drogy:

Přestupky držení drog § 30 odst. 1, písm. j	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	21	103
Pervitin		61
Extáze	2	
Heroin		6

Kokain		
Subutex/Suboxone		3
Houby obsahující OPL		1
Jiná OPL		3
Celkem osob	22	172

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“.

Tabulka 1-2: Počet osob/pachatelů přestupků **projednaných** v r. 2015 podle § 30, odst. 1, písm. k) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, podle věku pachatele a drog

Rostliny/houby	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí	1	22
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL		5
Celkem osob	1	27

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“.

Tabulka 1-3: Množství drog zajištěných v r. 2015 v rámci **projednaných** přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a k) zákona č. 200/1990 Sb. v rozdělení podle drog

Druh drogy	Celkové množství
Konopné drogy (g)	2 873,24
Rostliny konopí (ks rostlin)	19
Pervitin (g)	29,51
Extáze (ks tablet)	2
Heroin (g)	1,38
Kokain (g)	
Subutex/Suboxone (ks tablet)	0,63
Houby obsahující OPL (ks)	8
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	

Tabulka 1-4: Počet osob/pachatelů přestupků projednaných v r. 2015 (1) na úseku ochrany před alkoholismem a jinými toxikomaniemi podle § 30 odst. 1, zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, .

Přestupek	Počet osob/pachatelů přestupků
§ 30, odst. 1, písm. a)	130
§ 30, odst. 1, písm. b)	
§ 30, odst. 1, písm. d)	
§ 30, odst. 1, písm. e)	
§ 30, odst. 1, písm. f)	6
§ 30, odst. 1, písm. p)	10

Výše získané údaje byly získané od kompetentních pracovníků obcí s rozšířenou působností, které oslovil krajský koordinátor k součinnosti. O poskytnutí údajů byl požádán také Odbor správních činností Krajského úřadu Ústeckého kraje. Celkové počty obou zdrojů nejsou v souladu. Údaje o přestupcích získané z krajského úřadu udávají odlišné souhrnné počty přestupků:

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) ke **zpracování** (přijatých) v r. 2015 - **311**
 Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) **projednaných** v r. 2015 - **305**

V přestupcích držení drog dle § 30 odst. 1, písm. j) u konopných drog je vykazováno celkem 180 osob, z toho 14 do 18 let a 166 nad 18 let.

Správní delikty dle zákona č. 379/2005 Sb.

Tabulka 1-5: Počet osob/pachatelů správních deliktů podle zákona č. 379/2005 o opatřeních k ochraně před škodami způsobenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami.

Správní delikt	Počet osob/pachatelů správního deliktu
§ 4: Prodej tabáku pomocí automatu, u kterého nelze vyloučit prodej osobě mladší 18 let věku	
§ 6 Prodej tabáku osobám mladším 18 let	3
§ 8 Zákaz kouření na veřejných a jiných zákonem specifikovaných místech	1
§ 12 Zákaz prodeje alkoholu (mladším 18 let, pomocí automatů apod.)	1
§ 13 Zákaz prodeje alkoholu na veřejných akcích s důvodným rizikem nárůstu problémů	
§ 15 Zákaz vstupu osob zjevně pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek	

Údaje v tabulce 1-5 vykazovaly pouze 4 obce.

2 Koordinace protidrogové politiky

2.1 Institucionální zajištění

2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

2.1.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

Koordinaci protidrogové politiky zajišťuje od října 2013 Mgr. Eva Houdová s pracovním úvazkem 1,0. Pozice krajského protidrogového koordinátora byla od března 2013 do února 2016 začleněna do oddělení plánování a rozvoje služeb odboru sociálních věcí. Přímými nadřízenými byly Bc. Veronika Lejčková, poté byla pověřena vedením Mgr. Ivana Vlasáková. Od března 2016 došlo ke změně organizační struktury krajského úřadu a pozice protidrogového koordinátora byla převedena na oddělení sociální práce, kde jsou koordinovány aktivity dalších oblastí prevence kraje (sociálně-právní ochrany dětí, prevence kriminality, sociální práce, integrace romské menšiny aj.). Přímým nadřízeným koordinátora je vedoucí tohoto oddělení Ing. Karel Giampaoli. Koordinátorka byla do června 2015 členem projektového týmu individuálního projektu Ústeckého kraje Podpora integrace romské komunity v Ústeckém kraji 2.

Kontaktní údaje na protidrogového koordinátora: e-mail: houdova.e@kr-ustecky, tel.: 475 657 444

Protidrogová koordinátorka vede Pracovní skupinu protidrogové politiky Ústeckého kraje. Podrobnější informace o této skupině jsou uvedené v kapitole 2. 1. 1. 3.

Koordinátorka je dále členkou Pracovní skupiny pro prevenci kriminality Ústeckého kraje, v rámci níž se setkávají krajský manažer prevence kriminality, koordinátor pro romské záležitosti, pracovníci z úseku sociálně-právní ochrany dětí a mládeže na obcích, zástupce probační a mediační služby, Policie ČR, krajský školský metodik prevence.

Koordinátorka je také členkou Odborné pracovní skupiny odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje pro plánování, kvalitu a financování sociálních služeb. Tuto pracovní skupinu tvoří zaměstnanci odboru sociálních věcí KÚÚK - vedoucí oddělení, koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb, jednotliví metodici (např. metodik prevence kriminality, koordinátor pro romské záležitosti, metodik sociální práce, protidrogový koordinátor, metodik sociálně-právní ochrany), dotační pracovníci, registrátor sociálních služeb, správce Katalogu sociálních služeb v Ústeckém kraji.

2.1.1.2 Krajská protidrogová komise

V Ústeckém kraji není zřízena protidrogová komise. Případná problematika je řešena na komisi se širším tematickým záběrem, a to na Komisi sociální a zdravotní Rady Ústeckého kraje. Tuto komisi zřídila v roce 2008 dle ust. § 59 odst. 1 písm. d) a ust. § 80 odst. 1 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích

(krajské zřízení), v platném znění, jako svůj iniciativní a poradní orgán Rada Ústeckého kraje (dále jen RÚK) usnesením č. 9/1R/2008 odst. C) ze dne 3. 12. 2008. Komise sociální a zdravotní slouží jako poradní orgán RÚK. Na základě usnesení č. 20/3R/2012 ze dne 5. 12. 2012 RÚK jmenovala 9 členů Komise sociální a zdravotní Rady Ústeckého kraje, kdy určila předsedu místopředsedu. V období let 2013 až 2015 došlo k několika změnám ve složení členů, a to na základě usnesení RÚK č.34/27R/2013 ze dne 21. 8. 2013, č. 215/35R/2013 ze dne 27. 11. 2013, č. 150/42R/2014 ze dne 12. 3. 2014 a č. 225/77R/2015 ze dne 12. 3. 2015. V roce 2015 zasedala komise ve složení uvedeném níže v tabulce.

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Ing. Hana Aulická Jírovcová	předsedkyně komise	Poslankyně za Ústecký kraj v Poslanecké sněmovně ČR
Radek Belej	místopředseda komise	Zastupitel Ústeckého kraje
Ing. František Hájek	člen komise	Odborná veřejnost (vedoucí odd. klinické biochemie KZ, a.s. Nemocnice Teplice, o.z.)
Ing. Čestmír Novák	člen komise	Odborná veřejnost (ředitel Nemocnice Žatec, o.p.s.)
Gabriela Hubáčková	členka komise	Zastupitelka Ústeckého kraje a poslankyně za Ústecký kraj v Poslanecké sněmovně ČR
Bc. Martin Klouda	člen komise	Odborná veřejnost (náměstek primátora Magistrát města Chomutov)
Mgr. Tomáš Kříž	člen komise	Zastupitel Ústeckého kraje (ředitel Domova pro seniory Velké Březno, p.o.)
Bc. Zuzana Jiříková	členka komise (za Ing. Janu Pelikánovou, MBA.)	Odborná veřejnost
Irena Hudáková	členka komise (za Věru Vernerovou)	Odborná veřejnost (zdravotní sestra plicní ambulance KZ, a.s. Nemocnice Chomutov o.z.)

V roce 2015 se uskutečnilo celkem 9 jednání. Nejdůležitější projednávaná témata byla: Vyhlášení dotačních programů Ústeckého kraje na podporu sociálních služeb pro rok 2016 a poprvé vyhlášení samostatného dotačního titulu na podporu sociálních služeb protidrogové prevence „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“. Dále Metodika rozdělování dotací na sociální služby v roce 2016 v rámci dotačního programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji, vyhlášení a vyhodnocení dotačního programu Podpora vybraných služeb zdravotní péče na rok 2015, dotační program Prevence kriminality na rok 2015. Komise se dále zabývala Střednědobým plánem sociálních služeb na období 2015–2017, Akčním plánem rozvoje sociálních služeb na rok 2016 a Základní sítí sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016-2018. Předkládán byl materiál Informace o stavu a naplňování opatření v rámci Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015-2018, projednávaly se aktuální informace ke zřízení protialkoholní záchytné stanice v Ústeckém kraji.

V případě potřeby projednání problematiky alkoholu či hazardního hraní se komise těmito tématy zabývá. V roce 2015 byl orgány kraje schválen koncepční dokument protidrogové politiky Ústeckého kraje, který zahrnuje i tyto závislosti. V rámci Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na 2015–2020 je řešena problematika zajištění záchytné služby pro osoby pod vlivem alkoholu a jiných návykových látek v Ústeckém kraji.

Během roku 2015 došlo ke změně ve složení členů komise na základě usnesení RÚK č. 225/77R/2015 ze dne 12. 3. 2015, kterým byla nahrazena členka Ing. Jana Pelikánová, MBA. novou členkou Bc. Zuzanou Jiříkovou.

2.1.1.3 Přehled pracovních skupin v oblasti protidrogové politiky

Počátkem roku 2014 byla vytvořena v rámci Krajského úřadu Ústeckého kraje „Pracovní skupina protidrogové politiky Ústeckého kraje“, a to na základě usnesení Rady Ústeckého kraje č. 62/39R/2014 ze dne 29. 1. 2014. Vzhledem ke znepokojivé situaci na poli závislosti a všech souvisejících sociálně patologických jevů v kraji, bylo třeba se začít produktivně a koncepčně protidrogovou politikou zabývat. Prioritním cílem pracovní skupiny bylo vytvoření strategického dokumentu protidrogové politiky Ústeckého kraje. Pracovní skupinu tvoří zástupci poskytovatelů sociálních služeb protidrogové prevence, zástupkyně Psychiatrického oddělení Masarykovy nemocnice. Stálými hosty jsou krajská školská metodička prevence, zástupkyně krajské hygienické služby a zástupce krajského ředitelství policie, dle potřeby se účastní další odborníci z oblasti protidrogové problematiky.

V roce 2015 proběhlo 7 setkání pracovní skupiny. Během těchto schůzek se pracovalo na plnění cílů a opatření stanovených v krajské protidrogové strategii, která byla schválena zastupitelstvem kraje v únoru 2015. Podrobnější informace ke koncepci následují v kapitole č. 2. 2., která pojednává o strategických dokumentech kraje. Intenzivně byla řešena problematika většinou nefungující komunikace mezi policisty a nízkoprahovými službami, výstupem je rozkaz ředitele krajského ředitelství policie, který upravuje vzájemnou komunikaci stran. Při jednáních byli přítomni informováni ze strany koordinátorky o aktualitách z oblasti protidrogové politiky (z centrálních orgánů, ze strany KÚÚK aj.), řešila se společně aktuální témata (např. možnost čerpání evropských dotací v rámci nového programového období EU, dotační titul krajského úřadu, téma protidrogového vlaku, problematika nového systému vykazování do Národního registru uživatelů drog aj.). Přítomní zástupci organizací informovali o případných problémech a současném stavu v jejich službách i lokalitách.

Pracovní skupina se zabývá problematikou alkoholu a hazardního hraní. Osoby s těmito závislostmi jsou také uživateli služeb, jejichž zástupci jsou členy pracovní skupiny. Problematika závislosti na alkoholu a hazardním hraní je v rámci širšího pojetí závislostí (nejen drogy) součástí cílů a opatření strategického dokumentu kraje pro oblast protidrogové politiky.

Složení pracovní skupiny v roce 2015 (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Mgr. Eva Houdová	Krajský úřad Ústeckého kraje	krajský protidrogový koordinátor
Bc. Veronika Lejčková	Krajský úřad Ústeckého kraje	vedoucí odd. plánování a rozvoje služeb odboru sociálních věcí
Mgr. Radka Kobližková	DRUG-OUT Klub, z.s.	ředitelka organizace
Mgr. Lenka Plicková	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o	vedoucí střediska intervenčních služeb
Mgr. Kateřina Stibalová	Oblastní spolek ČČK Litoměřice	vedoucí kontaktního centra Litoměřice
MUDr. Pavla Zemanová	Masarykova nemocnice Krajské zdravotní, a.s.	vedoucí metadonové jednotky, psychiatrické oddělení
Lubomír Šlapka	Most k naději, z.s.	ředitel organizace
Mgr. Jan Hudák	Světlo Kadaň, z.s.	ředitel organizace
PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc	WHITE LIGHT I., z.ú.	ředitel organizace

S problematikou závislostí souvisí také témata projednávaná v Pracovní skupině pro prevenci kriminality Ústeckého kraje. Jak již bylo uvedeno, v rámci této skupiny se setkávají krajský manažer prevence kriminality, koordinátor pro romské záležitosti, protidrogový koordinátor, pracovníci z úseku sociálně-právní ochrany dětí a mládeže na obcích, zástupce probační a mediační služby, Policie ČR, krajský školský metodik prevence. Pracovní skupina řeší aktuální témata z oblasti prevence kriminality, každoročně hodnotí projekty obcí podávané do Programu prevence kriminality vyhlášeného Ministerstvem vnitra, navrhuje projekty za Ústecký kraj do tohoto programu, podílí se na zpracování krajského strategického dokumentu prevence kriminality a koordinuje preventivní aktivity na území kraje (metodické vedení obcí, spolupráce s dotčenými partnery aj.).

Daná problematika se prolíná také do jednání pracovních skupin fungujících v rámci plánování služeb,

Vzhledem ke změně systému financování a nově jeho provázanosti s plánováním služeb a tvorbou krajských sítí služeb, zřídil odbor sociálních věcí krajskou koordinační strukturu pro plánování a rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji. Tato struktura byla dne 29. 4. 2015 schválena Radou Ústeckého kraje usnesením č. 59/81R/2015. Tvoří ji následující skupiny: Řídící skupina (zástupci kraje), Pracovní skupina pro plánování sociálních služeb (zástupci obcí s rozšířenou působností s kompetencí komunitního plánování), Pracovní skupiny dle regionů (zástupci služeb), Finanční pracovní skupina, Pracovní skupina „pro úkol, na téma a Odborná pracovní skupina odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje pro plánování, kvalitu a financování sociálních služeb, jejímž členem je i krajský protidrogový koordinátor. Zástupci neziskových organizací zabývajících se závislostmi se také podílejí na jednání dle regionální působnosti služeb.

V souvislosti s pracovními skupinami obcí lze konstatovat, že v převážné většině obcí s rozšířenou působností v Ústeckém kraji probíhá proces komunitního plánování, jehož součástí jsou zřízené pracovní skupiny zaměřené na různé cílové skupiny obyvatel. Problematika závislostí je obvykle řešena v pracovních skupinách zaměřených na osoby v krizi či ohrožené sociálním vyloučením, kterých se mj. účastní zástupci protidrogových služeb daného regionu a další potřební odborníci pro tuto oblast. V Ústí nad Labem je zřízena samostatná pracovní skupina zabývající se osobami ohroženými závislostmi, které se účastní i krajský protidrogový koordinátor jako stálý host.

2.1.1.4 Vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky na krajské úrovni

V rámci Krajského úřadu Ústeckého kraje je krajský protidrogový koordinátor v součinnosti zejména s koordinátorem prevence kriminality (oddělení sociální práce odboru sociálních věcí), školským metodikem prevence (odbor školství, mládeže a tělovýchovy), koordinátorem střednědobého plánování sociálních služeb (oddělení plánování a rozvoje služeb odboru sociálních věcí), koordinátorem pro romské záležitosti (oddělení sociální práce odboru sociálních věcí), a to jak v rámci neformální spolupráce, tak formální součinnosti při jednáních výše jmenovaných pracovních skupin. Na krajské úrovni spolupracují se zástupci krajského úřadu, v případě potřeby, pracovníci zainteresovaných institucí, jedná se o pracovníky z úseku sociálně-právní ochrany dětí a mládeže či sociální kurátory na obcích, o zástupce Policie ČR, probační a mediační služby, zástupce Pedagogicko-psychologické poradny, krajské hygienické stanice aj. Užší součinnost byla navázána s krajskou školskou metodičkou prevence, která se stala stálým hostem pracovní skupiny protidrogové politiky.

Krajský protidrogový koordinátor se účastní dle potřeby jednání či akcí na obcích k problematice závislostí (př. v roce 2015 – Ústí nad Labem – seminář na téma drogových závislostí), Litoměřice – projekt Správným směrem 2015, komunikace v Kadani, Varnsdorfu, Obrnicích aj.), a také v dalších spolupracujících institucích (v roce 2015 např. jednání TOXI týmu Krajského ředitelství PČR, setkání sekce metodiků primární prevence v Pedagogicko-psychologické poradně). Koordinátor je v neustálém kontaktu s poskytovateli služeb v jednotlivých regionech.

2.1.2 Místní zajištění koordinace protidrogové politiky

V Ústeckém kraji je 16 obcí s rozšířenou působností, z nichž na 12 obcích je stanoven konkrétní pracovník pro protidrogovou politiku. Na některých obecních úřadech obcí s rozšířenou působností působí místní protidrogoví koordinátoři, kteří mají protidrogovou problematiku zakotvenou v pracovní náplni na minimální úvazek. Ve většině obcí se však jedná o kontaktní osoby pro oblast protidrogové politiky bez stanovené výše úvazku pro pozici protidrogového koordinátora. Všichni tito pracovníci jsou zaměstnaní na odborech sociálních věcí a odborech sociálně právní ochrany pro děti a mládež. Jejich pozice jsou kumulované, v převážné většině s agendou prevence kriminality, sociálního kurátora pro děti a mládež či sociálního kurátora pro dospělé.

Aktuální údaje o zajištění pozic koordinátorů k červnu 2016:

- z 12 obcí, které mají pozici nějakým způsobem zajištěnou, mají 3 obce stanoveného koordinátora s vyšší úvazku v pracovní náplni (Roudnice nad Labem, Lovosice a Ústí nad Labem)
- dalších 8 obcí má zajištěnou kontaktní osobu pro protidrogovou problematiku (Bílina, Chomutov, Kadaň, Litoměřice, Litvínov, Louny, Most, Podbořany a Děčín)
- zbývající 4 obce nemají aktuálně stanovenou pozici protidrogového koordinátora ani pověřenou osobu pro tuto problematiku (Rumburk, Teplice, Varnsdorf, Žatec), komunikace probíhá s vedoucími odboru sociálních věcí

V rámci zajištění kompetentních osob pro problematiku závislostí došlo během roku 2015 k četným změnám. Ve srovnání s rokem 2014 přibýly v řadách obcí se zajištěnou pozicí 3 obce, které dosud neměly stanovenou pozici protidrogového koordinátora ani kontaktní osobu. Děčín a Bílina nově vykazují kontaktní osoby a Ústí nad Labem má od 1. 6. 2016 zřízenou pozici protidrogového koordinátora. Naopak 2 obce, které měly zajištěného koordinátora s touto činností v pracovní náplni, ubyly a od 1. 1. 2016 nemají tuto pozici zřízenou a nevykazují ani kontaktního pracovníka. Jedná se o obec Varnsdorf, kde došlo k personálním změnám. Dosavadní pracovnice preventivních činností, která pozici do konce roku 2015 vykonávala, přešla na jiné pracovní místo a nový kompetentní pracovník není zatím stanoven. Další obcí, ve které není od 1. 1. 2016 pozice koordinátora zajištěna, je Žatec. V roce 2015 byla tato činnost zajišťována s výší pracovního úvazku 0,1, v průběhu roku protidrogovou problematiku zabezpečily postupně čtyři různé pracovnice.

Žádná z obcí s rozšířenou působností nemá samostatný koncepční dokument upravující protidrogovou politiku. V převážné většině obcí je protidrogová politika zakotvena v místních komunitních plánech a v koncepčních dokumentech zaměřených na prevenci kriminality a sociální začleňování.

Žádná z obcí nevypracovala v roce 2015 samostatnou zprávu o protidrogové politice. V rámci součinnosti na této výroční zprávě zasílaly obce III. stupně souhrnné informace za rok 2015 krajskému koordinátorovi. Zhodnocení situace v oblasti drog probíhalo na obcích v rámci pracovních skupin, obvykle komunitního plánování či prevence kriminality, a v rámci hodnocení plnění cílů a opatření či aktualizace strategických dokumentů obsahující téma závislosti (převážně komunitní plány, strategie prevence kriminality).

V rámci metodického vedení pracovníků obcí, kteří mají protidrogovou problematiku v kompetenci, probíhají společná setkání s krajským protidrogovým koordinátorem na krajském úřadě, pracovníci obcí jsou informováni o aktualitách z oblasti a v případě potřeby komunikují vzájemně konkrétní záležitosti s krajským koordinátorem.

V roce 2015 se podařilo získat z rozpočtu Ústeckého kraje finanční prostředky na plnou úhradu realizace akreditovaného kurzu pro protidrogové koordinátory, který probíhal v měsících duben až květen 2016 na krajském úřadě.

Protidrogoví koordinátoři obcí

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt
Bílina	Mgr. Radka Marková Mgr. Petr Kollár	nespecifikováno	Městská policie Bílina	markova@bilina.cz kollar@bilina.cz 417 810 956
Děčín	Ing. Renáta Grešíková	nespecifikováno	vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	renata.gresikova@mmdecin.cz 412 593 241
Chomutov	Mgr. Veronika Eisnerová, DiS.	nespecifikováno	OSPOD – náhradní rodinná péče	v.eisnerova@chomutov-mesto.cz 474 637 238
Kadaň	Bc. Martin Sladký	nespecifikováno	manažer prevence kriminality, sociální pracovník	martin.sladky@mesto-kadan.cz 474 319 657
Litoměřice	Bc. Miroslava Najmanová	nespecifikováno	manažer prevence kriminality	miroslava.najmanova@litomerice.cz 416 916 321
Litvínov	Daniel Nechanický	nespecifikováno	soc. kurátor pro děti a mládež	nechanicky@mulitvinov.cz 476 767 977
Louny	Bc. Taťána Tkadlečková	nespecifikováno	vedoucí úseku sociální prevence, sociální kurátor pro dospělé	tkadleckova@mulouny.cz 415 621 235
Lovosice	Kateřina Tichá, DiS.	0,05	soc.kurátor, terénní sociální pracovník, manažer prevence kriminality	katerina.ticha@meulovo.cz 416 571 210
Most	Irena Marie Řeháková	nespecifikováno	sociální kurátor pro dospělé	irena.rehakova@mesto-most.cz 476 448 455

Podbořany	Alena Marie Potužáková	nespecifikováno	soc. kurátor pro děti a mladistvé, náhradní rodinná péče	potuzakova@podporany.net 415 237 572
Roudnice n.L.	Bc. Václav Živný	0,1	sociální kurátor pro dospělé	vzivny@roudnicehl.cz 416 850 169
Rumburk	Není kontaktní osoba určena			
Teplice	Není určena kontaktní osoba			
Ústí n.L.	Mgr. Lenka Jaremová	0,4	problematika seniorů	lenka.jareмова@mag-ul.cz 475 271 255
Varnsdorf	Není určena kontaktní osoba			
Žatec	Není určena kontaktní osoba			

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 Ústeckého kraje na období 2015–2018

Schváleno dne: 16. 2. 2015 usnesením č. 70/21Z/2015 Zastupitelstva Ústeckého kraje

Odkaz na webové stránky s dokumentem: <http://www.kr-ustecky.cz/protidrogova-prevence/ds-12447/p1=204835>.

V předešlých letech byla protidrogová politika pouze součástí širších strategických dokumentů pokrývajících celkovou oblast sociální politiky nebo prevence kriminality. Vzhledem k potřebě koncepčního řešení problematiky závislostí na našem území byla začátkem roku 2014 ustanovena pracovní skupina pro protidrogovou politiku, která během roku 2014 pracovala na tomto strategickém dokumentu.

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje definuje postoj Ústeckého kraje k otázkám protidrogové prevence a prevence ostatních závislostí. Vytyčuje hlavní oblasti zájmu a cíle, ke kterým by protidrogová politika kraje měla směřovat. Strategie je realizována prostřednictvím Akčního plánu realizace na období 2015–2018, který je nedílnou součástí dokumentu a vymezuje opatření k dosažení stanovených cílů pro tyto čtyři vymezené oblasti strategie, a to pro oblasti primární prevence, snižování rizik, léčby a resocializace a koordinace.

Souhrn prioritních cílů platných pro všechny oblasti strategie:

- Zajištění dostupné a kvalitní péče o osoby ohrožené závislostí i jejich blízké ve všech oblastech protidrogové prevence a udržení potřebné finanční podpory (vydefinování minimální sítě služeb protidrogové prevence v kraji a potřebného finančního zajištění)
- Zvýšení podílu odpovědnosti obcí na protidrogové politice (intenzivnější komunikace a motivace obcí ke spolupráci)
- Zvýšení informovanosti veřejnosti o problematice závislostí, protidrogových službách i protidrogové politice kraje (aktivní informační politika služeb i Ústeckého 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

2.2.1.2 Strategické dokumenty kraje se širším kontextem obsahující také otázky protidrogové politiky

Název: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2017 (SPRSS)

Schváleno dne: 16. 2. 2015 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 71/21Z/2015

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-ustecky.cz/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-v-usteckem-kraji-na-obdobi-2015-2017/d-1686988/p1=204396>

Dokument je v gesci odboru sociálních věcí.

Dokument byl vytvořen v rámci projektu QUALITAS PRO PRAXIS podpořeného z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a ze státního rozpočtu České republiky. Dokument je členěn na 8 regionů dle okresů, s tím, že okres Děčín je vzhledem ke své velikosti a specifické charakteristice rozdělen na ORP Děčín a Šluknovský výběžek. Za každý region zpracovávaly podklady pracovní skupiny za oblast sociální péče, služeb sociální prevence a odborné sociální poradenství, za finanční část odpovídala finanční skupina. Plán je členěn na analytickou, finanční a popisnou část. Analytická část plánu obsahuje základní sociodemografické údaje o kraji, popis struktury a rozložení sociálních služeb v kraji podle jednotlivých druhů služeb, informace o sociálních službách zajišťovaných příspěvkovými organizacemi kraje a údaje o financování služeb. V rámci předchozího plánu byla stanovena finanční nákladovost všech sociálních služeb, tj. stanovení optimálních modelů rozpočtů všech služeb, definovaných zákonem o sociálních službách, v návaznosti na danou kapacitu. Modely byly aktualizovány a ke každé službě byl nově zpracován přehled o počtu pracovníků, úvazků a nákladovosti podle jednotlivých regionů. Popisná část plánu definuje společné cíle a opatření pro všechny druhy sociálních služeb. Samostatná kapitola je věnována sociálním službám s celokrajskou působností a jejich specifikům. Přílohou SPRSS je Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje pro rok 2015. Je vymezena seznamem všech sociálních služeb, které ji tvořily v době tvorby plánu, tj. do 30. 9. 2014. Tato výchozí síť, po zapracování nově vzniklých služeb ve 4. čtvrtletí roku 2014, byla podkladem pro definování další podoby sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Tento plán byl následně aktualizován.

Název: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016–2018 (SPRSS)

Schváleno dne: 29. 6. 2015 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 117/23Z/2015

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-ustecky.cz/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-v-usteckem-kraji-na-obdobi-2016-2018/d-1691226/p1=204396>

V období března až května 2015 probíhala aktualizace předchozího střednědobého plánu. Hlavním důvodem revize předchozího SPRSS byla aktualizace a tvorba sítě služeb v nově nastavených podmínkách ve vazbě na financování na základě vyrovnávací platby. Dále také reagování na nové strategie v oblasti sociálního začleňování a sociálního bydlení. Jako prováděcí dokument tohoto plánu byl poprvé zpracován Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016. Přílohou akčního plánu se stala Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018, která obsahuje data získaná na základě sběru dat od jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb k datu 31. 3. 2015. Základní síť sociálních služeb deklaruje krajem vymezený, řízený a financovaný soubor činností poskytovaných v rámci sociálních služeb. SPRSS i akční plán sloužily jako podklad žádosti kraje o alokaci finančních prostředků na MPSV pro podporu sociálních služeb na rok 2016. Pro další proces střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji byla zřízena a v plánu zakotvena krajská koordinační struktura pro plánování a rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji. Struktura plánu zůstala obdobná. Návazně na novou metodiku ve vazbě na přechod financování sociálních služeb na kraje došlo ve finančních modelech k rozdělení pracovníků na pracovníky v přímé péči a ostatní pracovníky. V modelech bylo zohledněno navýšení hrubých mezd pracovníků v sociálních službách. Cíle a opatření obsažené v popisné části plánu byly v rámci aktualizace zrevidovány a dány do souladu s platnými strategickými materiály kraje i ostatními strategiemi. Popisy jednotlivých druhů služeb a jejich kapacit se staly obsahem akčního plánu za oblast péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství.

Název: Strategie prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2012 – 2016 – doprovodným dokumentem je Bezpečnostní analýza Ústeckého kraje – aktualizace na rok 2015

Schváleno dne: 22. února 2012 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 28/28Z/2012 (strategie)

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-ustecky.cz/strategie-prevence-kriminality-na-uzemi-usteckeho-kraje-na-obdobi-2012-2016/d-1666267/p1=204835>

<http://www.kr-ustecky.cz/bezpecnosti-analyza-usteckeho-kraje/d-1679481/p1=204835>

Dokument je v gesci odboru sociálních věcí.

Podpora služeb a programů prevence je zakotvena v dokumentu strategie prevence kriminality v cíli č. 4 a opatření 4.1 až 4.3. Každý rok je aktualizován doprovodný dokument strategie, který se dotýká problematiky závislostí zejména v rámci analýzy stavu kriminality na území kraje (trestná činnost z hlediska regionů, struktury obyvatelstva apod.), a také v rámci institucionální analýzy.

Název: Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na 2015 – 2020

Schváleno dne: 3. 9. 2014 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 19/18Z/2014

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-ustecky.cz/strategie-podpory-zdravi-a-rozvoje-zdravotnictvi-zdravotnich-sluzeb-v-usteckem-kraji-na-obdobi-2015-2020/ds-99689/p1=207929>

Dokument je v gesci odboru zdravotnictví

Oblasti protidrogové politiky se týká jednak oblast obecné podpory veřejného zdraví a jeho priorit a pak zejména část zabývající se zajištěním protialkoholní a protitoxikomanické záchytné stanice, kde je mj. definována řada rizik a sporných právních otázek, které brání bezproblémové realizaci zajištění provozu záchytné stanice.

Název: Krajský akční plán prevence na období 2013 – 2018

Dokument nebyl schvalován orgány kraje.

www stránky dokumentu ke stažení:

http://www.krustecky.cz/vismo/dokumenty2.asp?id_org=450018&id=1676843&n=krajsky%2Dakcni%2Dplan%2Dprevence

Dokument je v gesci odboru školství, mládeže a tělovýchovy.

Plán je zaměřen zejména na oblast školské prevence, přičemž prevence protidrogová je součástí prevence rizikového chování jako celku. V dokumentu jsou uvedené mj. organizace a aktivity v Ústeckém kraji, které poskytují neziskové organizace v oblasti prevence. Plán by měl být aktuálně podroben revizi.

2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje

Na konci roku 2015 byl předkládán orgánům Ústeckého kraje materiál s názvem Informace o stavu a naplňování opatření v rámci Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018. Jednalo se průběžné zhodnocení plnění opatření a cílů uvedeného koncepčního dokumentu.

2.3 Zadané/realizované analýzy/studie v oblasti drogové politiky a drogové situace

2.3.1 Uvedte, zda byly v r. 2015 zadané/realizované nějaké analýzy/studie v oblasti legálních, nelegálních drog a hazardního hraní v kraji

V roce 2015 nebyla zadaná ani realizovaná studie v oblasti legálních, nelegálních drog a hazardního hraní v kraji.

2.4 Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2015 na krajské i místní úrovni

V roce 2015 proběhlo celkem 7 jednání Pracovní skupiny protidrogové politiky Ústeckého kraje, během kterých se pracovalo na plnění opatření stanovených v protidrogové strategii. Dále se řešila aktuální témata problematiky závislostí, neziskových organizací a krajského úřadu.

Pracovní skupina protidrogové politiky Ústeckého kraje společně se zástupci Krajského ředitelství policie ČR Ústeckého kraje a jeho týmu TOXI intenzivně řešila mnohdy nefunkční vzájemnou komunikaci a spolupráci pracovníků nízkoprahových služeb a policistů. Úspěšným výstupem společných jednání je rozkaz krajského policejního ředitele č. 33/2015 účinný od 1. 8. 2015, který nastavuje pravidla vzájemné součinnosti. V rámci společných jednání bylo zásadní vzájemné pochopení odlišného principu činnosti obou stran, tj. represivní složka vs. pomáhající. Podstatné bylo objasnění významu nízkoprahových služeb a anonymity klientů. Mezi nastavená pravidla patří např. stanovení kontaktních osob na straně police i neziskové organizace, nezabavování originálně zabaleného injekčního materiálu získaného v rámci výměnného programu služeb ze strany policie, ověřování kódů anonymních klientů v organizacích, prokazování terénních pracovníků atd. V prosinci 2015 se zástupci neziskových

organizací společně s krajským koordinátorem účastnili pracovního setkání TOXI týmu s cílem prodiskutovat realizaci rozkazu v praxi v jednotlivých lokalitách.

V prosinci 2015 byl na krajském úřadě pro pracovníky protidrogových služeb realizován seminář na téma „Duální diagnózy“, který lektorovala lékařka psychiatrického oddělení Masarykovy nemocnice pracující s cílovou skupinou závislých osob.

V roce 2015 se podařilo alokovat finanční částku pro zajištění akreditovaného kurzu pro protidrogové koordinátory na rok 2016.

V červnu 2015 byla ukončena realizace individuálního projektu kraje „Podpora integrace romské komunity v Ústeckém kraji 2.“ Podpora služeb byla ukončena k 31. 3. 2015. V souvislosti s ukončením projektu byla dne 1. 4. 2015 uspořádána závěrečná konference na téma: „Cesta k úspěchu – vzdělávání dětí ze sociálně vyloučených lokalit“. Prostřednictvím projektu byla zajišťována terénní sociální práce v 15 vybraných rizikových lokalitách kraje prostřednictvím terénních programů a sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi. Přestože předmětem projektu nebyly terénní programy pro cílovou skupinu závislých osob, činnost realizovaných služeb probíhala v lokalitách, kde se problematika drog a dalších závislostí objevuje ve velké míře. Služby v případě potřeby úzce spolupracovaly se službami pro cílovou skupinu závislých osob v daném regionu, zároveň se díky terénní práci v mnoha případech podařilo pomoci vyřešit svízelné životní situace jednotlivců i rodin.

KPK se účastnil odborných setkání zainteresovaných institucí a obcí k protidrogové problematice a prezentoval protidrogovou politiku Ústeckého kraje (př. Sekce primární prevence Pedagogicko-psychologických poraden Ústeckého kraje, setkání TOXI týmu, Ústí nad Labem, Klášterec nad Ohří, Kadaň atd.)

V dubnu 2015 pořádalo město Ústí nad Labem na magistrátě vzdělávací akci na téma „Drogy“ pro ředitele a metodiky prevence základních škol v Ústí nad Labem.

Města Litoměřice a Štětí opět realizovaly projekt Národní protidrogové centrály (NPC) Správným směrem 3. Jednalo se o výtvarnou soutěž v tvorbě protidrogového plakátu pro žáky 8. a 9. tříd základních škol a studenty středních škol. Součástí projektu byla přednáška k tématu protidrogové prevence NPC na střední škole. Náklady na projekt financovalo město v rámci prevence kriminality.

Ve městě Ústí nad Labem vznikla v roce 2015 Pracovní skupina pro hazard, která se zabývá možnostmi regulace hazardu na území města.

Všechny neziskové organizace zabývající se protidrogovou prevencí pořádaly v průběhu roku 2015 ve svých zařízeních dny otevřených pro veřejnost, prezentovaly své služby v rámci vyhrazených dnů měst pro neziskové organizace (Týdny duševního zdraví, Dny pro neziskovky apod.) a byly zapojené do komunitního plánování obcí, kde působí. Dalšími zajímavými aktivitami byly např. tyto: Oblastní spolek ČČK Litoměřice byl zapojen do projektu Správným směrem NPC a mj. realizoval besedy pro městskou policii ve Štětí a v Lovosicích či přednášel hercům Činoherního klubu v souvislosti s připravovanou hrou My děti ze stanice ZOO. WHITE LIGHT I. publikoval v časopise Dekontaminace, prezentoval činnost na setkání občanů města Dubí. Zástupce Mostu k naději byl nominován za publikační činnost a prezentoval služby na předávání ceny D Streetwork! Dobrá praxe 2015, Krušnohor, Deník Mostecka). Centrum sociálních služeb Děčín prezentoval své služby v rámci Evropského testovacího týdne v centru v Děčíně (stánek), DRUG-OUT Klub realizoval tiskovou konferenci k ukončení projektu Trmický program proti hrozbám sociálního vyloučení a uspořádal společenský ples k 20. Výročí organizace. Světlo Kadaň realizovalo dny otevřených dveří v e svých centrech, podílelo se na projektech prevence kriminality ve městech Chomutov a Kadaň (Pouliční liga, Společně proti kriminalitě).

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

3.1 Způsob financování služeb krajem

Krajský úřad Ústeckého kraje vyhláší každoročně dva dotační tituly, ve kterých je možné požádat o dotaci na sociální a zdravotní služby včetně služeb protidrogové prevence. Finanční podpora služeb protidrogové prevence probíhá na základě předložených a podpořených projektů do vyhlášených dotačních titulů. Financování je jednoleté. Platná certifikace odborné způsobilosti není podmínkou přidělení dotace.

Odbor sociálních věcí vyhlašuje dotační titul s názvem Podpora sociálních služeb a aktivit na podporu rodiny, v rámci něhož byly do roku 2015 podporované sociální služby neziskových organizací zabývajících se problematikou závislostí. V návaznosti na zpracovanou Strategii protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 a potřebu efektivně realizovat plánovaná opatření v oblasti protidrogové politiky kraje byl během roku 2015 vytvořen a vyhlášen samostatný dotační program na podporu sociálních služeb pro cílovou skupinu osob závislých a ohrožených závislostí pro rok 2016 s názvem „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“ s vyčleněnou alokací 3 mil. Kč. Dotační program pro rok 2016 byl vyhlášen na základě usnesení Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 86/25Z/2015 dne 2. 11. 2015.

Dotační titul Podpora sociálních služeb a aktivit na podporu rodiny pro rok 2015 byl vyhlášen dne 25. 6. 2014 na základě usnesení Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 197/17Z/2014 ze dne 25. 6. 2014. Podpořeno bylo 6 organizací s 25 službami v celkové výši 2.235.000,-Kč. V rámci mimořádné podpory z Fondu Ústeckého kraje byla dofinancována sociální služba kontaktního centra v Teplicích částkou 250.000,- Kč na základě usnesení Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 30/23Z/2015 ze dne 29. 6. 2015.

Odbor zdravotnictví vyhlašuje dotační titul s názvem Podpora vybraných služeb zdravotní péče. Pro rok 2015 bylo dotační řízení vyhlášeno dne 16. 2. 2015 na základě usnesení Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 21/21Z/2015 ze dne 16. 2. 2015. V tomto dotačním titulu je každoročně podpořen projekt společnosti Krajská zdravotní a.s. zaměřený na substituční léčbu závislých na opioidech, výše finanční podpory činila 310.000,- Kč.

Z výše uvedeného vyplývá, že v roce 2015 bylo z rozpočtu kraje vynaloženo na protidrogovou problematiku celkem 2.795.000,- Kč. Ve srovnání s rokem 2014 došlo k snížení souhrnné podpory o 14%. Výše podpory v roce 2014 činila 3.190.000,- Kč a zahrnovala mimořádné dofinancování protidrogových služeb ve výši 1 mil. Kč.

Ústecký kraj vyhlašuje prostřednictvím Odboru školství, mládeže a tělovýchovy dotační program Prevence rizikového chování v Ústeckém kraji s alokací finančních prostředků 1 mil. Kč. Tento dotační titul je však určen pouze pro školy a školská zařízení. Vzhledem k širokému spektru aktivit specifické primární prevence v rámci projektů nelze vyčíslit výši podpory určené pouze na prevenci závislostí.

Dotační titul Podpora sociálních služeb a aktivit zaměřených na podporu rodiny 2015				
Vyhlášení:		25. 6. 2014		
Uzávěrka žádostí:		25. 8. 2014		
Rozpočet:		10.000.000,- Kč		
IČ organizace	Příjemce dotace (organizace)	Název projektu/služby	Typ služby	výše dotace
71235868	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.	Kontaktní centrum pro drogově závislé, poradna pro rodiče	kontaktní centra	80 000
71235868	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.	Terénní programy Kontaktního centra pro drogově závislé, poradny pro rodiče	terénní programy	20 000
71235868	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.	Děčínské doléčovací centrum - následná péče	služby následné péče	80 000
71235868	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.	Děčínské doléčovací centrum - odborné sociální poradenství	odborné sociální poradenství	10 000
63125137	MOST K NADĚJI *	K-centrum Most	kontaktní centra	170 000
63125137	MOST K NADĚJI	K-centrum Žatec	kontaktní centra	190 000
63125137	MOST K NADĚJI	Asistent pro terénní kontakt	terénní programy	90 000
63125137	MOST K NADĚJI	Centrum pro rodinu a následnou péči	služby následné péče	40 000

44554559	Občanské sdružení "DRUG-OUT Klub" *	Kontaktní centrum pro drogově závislé	kontaktní centra	200 000
44554559	Občanské sdružení "DRUG-OUT Klub"	Terénní program	terénní programy	70 000
44554559	Občanské sdružení "DRUG-OUT Klub"	Adiktologické ambulantní služby	odborné sociální poradenství	80 000
65650701	Občanské sdružení Světlo Kadaň *	K-centrum Kadaň	kontaktní centra	120 000
65650701	Občanské sdružení Světlo Kadaň	Terénní program Kadaňsko	terénní programy	50 000
65650701	Občanské sdružení Světlo Kadaň	K-centrum Chomutov	kontaktní centra	120 000
65650701	Občanské sdružení Světlo Kadaň	Terénní program Chomutovsko	terénní programy	80 000
65650701	Občanské sdružení Světlo Kadaň	Poradna Světlo	odborné sociální poradenství	15 000
426105	Oblastní spolek ČČK Litoměřice	Kontaktní centrum Litoměřice	kontaktní centra	170 000
426105	Oblastní spolek ČČK Litoměřice	Terénní program Litoměřicko	terénní programy	30 000
64676803	WHITE LIGHT I. *	Kontaktní centrum Rumburk	kontaktní centra	60 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Terénní program Rumburk, Varnsdorf	terénní programy	40 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Terénní program Teplicko	terénní programy	30 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Kontaktní centrum Teplice	kontaktní centra	300 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Následná péče o ex-uživatele drog s podporovaným bydlením	služby následné péče	30 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Ambulantní léčba a poradenství pro osoby ohrožené závislostním chováním	odborné sociální poradenství	30 000
64676803	WHITE LIGHT I.	Terapeutická komunita v Mukařově	terapeutické komunity	130 000
CELKEM				2 235 000

* názvy organizací v době podpory, koncem roku 2015 změny názvů

3.2 Způsob zajištění financování drogových služeb ze strany obcí

Na financování protidrogových služeb se podílela v roce 2015 většina obcí s rozšířenou působností, a to 15 z 16 obcí (94%). Kromě obcí III. stupně na úhradě nákladů protidrogových služeb participovaly také obce II. a I. stupně, dle získaných údajů se jednalo o dalších 16 obcí. Tato skutečnost stojí za zmínku, neboť zájem menších obcí o financování protidrogových služeb, byť částkami v řádu tisícikorun, se proti loňskému roku zvýšil (př. na Litoměřicku). Celkem se podílelo na financování protidrogové politiky 30 obcí s částkou 6 824 624,-Kč. Podpora služeb z rozpočtů obcí je obvykle závislá na tom, jestli v lokalitě konkrétní služba působí a zda obec vnímá na svém území problematiku závislostí jako značný problém. Tato forma pomoci je různého charakteru. U větších obcí se jedná o dotační tituly na zajištění sociálních služeb v daném regionu, v menších obcích se jedná o podporu služeb na základě individuální žádosti bez vypsání dotačního titulu. Město Chomutov poskytuje kromě finanční částky určené na podporu služeb

místnímu poskytovateli protidrogových služeb pravidelně bezúročnou půjčku. V některých městech jsou podporováni nejen poskyvatelé služeb, ale i preventivní aktivity. Město Litoměřice finančně podporuje, kromě zajištění služeb, také aktivity kontaktního centra v oblasti primární prevence na školách (dlouhodobý program prevence užívání návykových látek a dalších forem rizikového chování). Město Chomutov vyčlenilo 320 000 Kč na primární prevenci na základních školách, v rámci níž se žáci zabývají také prevencí závislostí. Ve městě jsou v MHD nadále umístěny LCD obrazovky vysílající spoty informačního a varovného charakteru na témata týkající se drog, alkoholismu, krádeží atd.

3.3 Financování služeb evropskými fondy (popis)

V roce 2015 byla ukončena realizace individuálních projektů Ústeckého kraje zaměřených na podporu sociálních služeb. Jednalo se o projekty „Podpora integrace romské komunity v Ústeckém kraji 2“, který byl realizován do 30. 6. 2015 a dále o projekt „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji“, který byl ukončen k 31. 3. 2015. Výzvy vyhlášené pro tyto projekty neumožňovaly zapojení služeb pracujících s cílovou skupinou osob závislých či ohrožených závislostí. V rámci projektu „Podpora integrace romské komunity v Ústeckém kraji 2“ byly zajišťované sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a terénní programy v 15 rizikových lokalitách kraje. V průběhu poskytování služeb docházelo při řešení konkrétních situací klientů a rodin k úzké spolupráci dalších potřebných subjektů v rámci lokalit, tedy i protidrogových služeb.

V roce 2015 schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje usnesením č. 90/25Z/2015 ze dne 2. 11. 2015 podání projektového záměru do výzvy k předkládání žádostí o podporu – „Průběžná výzva pro kraje – podpora vybraných sociálních služeb v návaznosti na krajské střednědobé plány rozvoje sociálních služeb“; číslo výzvy 03_15_005 v rámci Operačního programu Zaměstnanost Evropského sociálního fondu. Dílčí alokace pro Ústecký kraj činí 631 150 000 Kč, která bude na základě doporučení MPSV vyčerpána ve dvou po sobě jdoucích projektech. Záměrem prvního projektu s názvem „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2“ je zajištění dostupnosti poskytování vybraných druhů sociálních služeb v Ústeckém kraji. Jedná se o sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy pro uživatele návykových látek a intervenční centra. Předpokládaný termín realizace projektu je 1. 10. 2016 – 31. 12. 2019.

Neziskové organizace poskytující protidrogové služby v Ústeckém kraji čerpaly v roce 2015 finanční podporu z evropských fondů pouze v několika případech. V rámci individuálního projektu města Kadaň s názvem Centrum sociálních služeb Prunéřov byla podpořena terénní služba poskytovatele Světlo Kadaň, z.s. v lokalitách Kadaň a Prunéřov, projekt byl ukončen k 30. 9. 2015. Organizace DRUG-OUT Klub, z.s. získala finanční podporu z grantu z Islandu, Lichtenštejnska a Norska v rámci EHP fondů na podporu adiktologické ambulance v Ústí nad Labem. Organizace Most k naději čerpala do 30. 6. 2015 finanční podporu z Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost ESF na projekt odborného sociálního poradenství s názvem Bělásek, který byl realizován na speciálním a výstupním oddělení věznice Bělušice. Smyslem projektu bylo dovést klienty ke změně postojů k návykovým látkám a vytvořit plán budoucího začlenění do společnosti po skončení výkonu trestu odnětí svobody. Přes ukončení projektu služba pokračuje a v roce 2016 rozšířila poskytování o věznicí Nové sedlo.

Zdrojem finanční podpory nového programového období EU je Koordinovaný přístup v sociálně vyloučených lokalitách (KPSVL) Agentury pro sociální začleňování, v rámci něhož lze podpořit také cílovou skupinu závislých osob. V průběhu roku 2015 se některé obce a organizace do spolupráce v KPSVL zapojily, z organizací např. WHITE LIGHT I., z.ú. v lokalitě Dubí, Světlo Kadaň, z.s. v lokalitách Kadaň a Klášterec nad Ohří, Most k naději, z.s. v Litvínově s projekty terénních programů a poradnami pro danou cílovou skupinu. Finanční podpora nastane v průběhu roku 2016 až 2017.

3.4 Analýza finančních potřeb drogových služeb kraje

Analýza finančních potřeb drogových služeb nebyla v roce 2015 provedena.

3.5 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji

Tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na protidrogovou politiku v roce 2015

Rozpočtový zdroj	Popis	Výše výdajů (v Kč) na návykové látky	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
Dotační titul Podpora sociálních služeb a aktivit zaměřených na podporu rodiny	Dotační řízení na podporu sociálních služeb a aktivit pro rodinu, vyhlašováno odborem sociálních věcí	2 235 000	nespecifikováno
Dotační titul Podpora vybraných služeb zdravotní péče	Dotační řízení na podporu služeb zdravotní péče, vyhlašováno odborem zdravotnictví	310 000	0
Dotační titul Prevence rizikového chování v Ústeckém kraji	Program na podporu aktivit v oblasti prevence rizikového chování pro školy a školská zařízení, vyhlašován odborem školství, mládeže a tělovýchovy	Nelze určit vzhledem k širokému spektru preventivních aktivit v rámci projektů	
Fond Ústeckého kraje	Finanční podpora na základě žádostí předložených do Fondu Ústeckého kraje	250 000	0
Celkem		2 795 000	0

Tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2015

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
Bílina	Podpora terénního programu Mostu k naději	150 000	0
Bohušovice nad Ohří	Podpora terénního programu K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	5 000	0
Česká Kamenice	Podpora terénních programů Centra sociálních služeb Děčín	72 000	0
Děčín	Dotace Centru sociálních služeb Děčín, p.o. - kontaktního centra vč. terénních programů a služby doléčovacího centra	2 130 712	152 151
Dubí	Podpora terénních programů WHITE LIGHT I. - Teplicko	20 000	0
Hošťka	Podpora terénního programu K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	2 000	0
Chomutov	Dotace na činnost kontaktního centra Světla Kadaň,	50 000	nespecifikováno

Jirkov	Podpora terénních programů Světla Kadaň - Chomutovsko	15 000	0
Kadaň	Podpora kontaktního centra Kadaň + primární prevence	105 000	nespecifikováno
Kláštevec nad Ohří	Podpora terénních programů Světla Kadaň - Kadaňsko	20 000	0
Krupka	Podpora terénních programů WHITE LIGHT I. - Teplicko	5 000	0
Litoměřice	Dotace na činnost kontaktního centra Litoměřice	180 000	nespecifikováno
Litoměřice	Program podpory nestátních neziskových organizací - projekt Matky ohrožené drogou K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	38 800	0
Litvínov	Dotace na zajištění terénních programů Mostu k naději a podpora odborného sociálního poradenství v Janově	310 000	nespecifikováno
Louny	Podpora Mostu k naději na K-centrum Žatec	120 000	nespecifikováno
Lovosice	Dotační program Podpora sociálních a souvisejících služeb - terénní program K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice + primární prevence K-centra Litoměřice	64 000	nespecifikováno
Most	Dotační program na sociální služby formou dotace + částečně formou daru na základě žádosti - Most k naději	983 000	nespecifikováno
Mšené Lázně	Podpora terénního programu K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	3 000	0
Neštětice (obvod Ústí nad Labem)	Podpora terénního programu DRUG-OUT Klubu	20 000	0
Osek	Podpora terénního programu Mostu k naději – nákup služeb	150 000	nespecifikováno
Podbořany		0	0
Postoloprty	Podpora terénních programů Mostu k naději - dotace	25 000	0
Roudnice nad Labem	Dotační titul obce na podporu sociálních služeb – terénní program K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	41 090	0

Rumburk	Individuální žádosti o dotace – podpora KC Rumburk organizace WHITE LIGHT I.	300 000	nespecifikováno
Šluknov	Podpora terénních programů WHITE LIGHT I.- Rumburk + Varnsdorf	20 000	0
Štětí	Podpora terénních programů K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	150 000	nespecifikováno
Teplice	Dotace na podporu kultury, neziskových aktivit a seniorů (individuální účely určené žadateli) – podpora WHITE LIGHT I. na odvoz a likvidaci kontaminovaného odpadu z kontaktního centra v Teplicích + úhrada drogových testů neziskové organizaci	34 550	0
Terezín	Podpora terénního programu K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	5 000	0
Trmice	Podpora terénního programu DRUG-OUT Klubu	45 290	0
Ústí nad Labem	Dotačního titul Podpora sociálních služeb a služeb blízkých službám sociálním	1 306 031	nespecifikováno
Úštěk	Podpora terénních programů K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	10 000	0
Varnsdorf	Podpora terénních programů WHITE LIGHT I. Rumburk + Varnsdorf	150 000	0
Žalhostice	Podpora terénních programů K-centra Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice	2 000	0
Žatec	Podpora Mostu k naději – K-centrum Žatec + terénní programy	140 000	nespecifikováno
Celkem		6 672 473	152 151

Tabulka 3-3: Výdaje z rozpočtu evropských fondů v roce 2015

Operační program	Nástroj	Celková výše výdajů (v Kč) za kraj	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
OP LZZ	Individuální projekt města Kadaň s názvem Centrum sociálních služeb Pruněřov		233 628	

	Grantu z Islandu, Lichtenštejska a Norska v rámci EHP fondů		719 527	
OP LZZ	Odborné sociální poradenství ve věznicích		548 339	
Celkem			1 501 494	

Tabulka 3-4: Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu (v Kč)

Typ služeb	2014			2015		
	rozpočty		Evropské	rozpočty		Evropské
	krajů	obcí	fondy	krajů	obcí	fondy
Primární prevence*	0	93 323	0	0	5 000	0
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	0	28 923	0	0	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	0	14 400	0	0	5 000	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	0	50 000	0	0	0	0
Harm reduction	2 450 000	3 916 260	883 637	2 070 000	4 823 684	233 628
Terénní programy	420 000	1 582 407	883 637	410 000	2 281 490	233 628
Kontaktní centra	2 030 000	2 333 853	0	1 660 000	2 542 194	0
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby	520 000	249 657	0	445 000	642 298	719 527
Ambulantní služby zdravotní	360 000	0	0	310 000	0	0
Ambulantní služby sociální	160 000	249 657	0	135 000	642 298	719 527
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	0	0	0	0	0
Preventivní a léčebné služby ve vězení	0	0	1 503 290	0	9 000	548 339
Rezidenční služby	190 000	300 000	0	130 000	311 958	0
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	190 000	300 000	0	130 000	311 958	0
Domovy se zvláštním režimem** určené primárně osobám s diag.závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. Závislostí				0	0	0
Jiné a nezařazené rezidenční služby	0	0	0	0	0	0
Služby následná péče	30 000	593 563	2 245 538	150 000	1 032 684	0
Následná péče ambulantní		58 400	1 069 030	40 000	96 000	0
Následná péče pobytová	30 000	535 163	1 176 508	110 000	936 684	0
Jiné a nezařazené služby následné péče	0	0	0	0	0	0
Sociální podniky	0	0	0	0	0	0
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob	0	0	0	0	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	3 190 000	5 152 803	4 632 465	2 795 000	6 824 624	1 501 494

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

** dle zákona 108/2006 Sb.

*** Specifikujte

3.6 Další důležité informace / změny proběhlé v r. 2015

Podstatné informace byly uvedené v předchozích kapitolách.

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

4.1 Uvedte, zda je definována síť služeb pro uživatele drog ve vašem kraji:

Samostatná síť služeb pro uživatele drog nebyla v roce 2015 definovaná. Sociální služby a jejich potřebnost v kraji byly vymezené ve Střednědobém plánu sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2015–2017 a jeho příloze Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje pro rok 2015. Tato síť obsahovala všechny sociální služby kraje fungující do konce roku 2014 a nové služby od 1. 1. 2015. Aktualizace sítě byla schvalovaná orgány kraje v červnu 2015. V průběhu druhého pololetí 2015 probíhala tvorba Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016, jakožto prováděcího dokumentu střednědobého plánu. A dále proces aktualizace sítě služeb, jehož výsledkem byla příloha zpracovaného akčního plánu, a to Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018. Uvedená základní síť byla schválena orgány kraje v prosinci 2015 a její součástí jsou všechny sociální služby protidrogové politiky působící v Ústeckém kraji. Základní síť sociálních služeb deklaruje krajem vymezený, řízený a financovaný soubor činností poskytovaných v rámci sociálních služeb. Základní síť se dvakrát ročně aktualizuje, aby bylo možno pružně reagovat na nově vzniklé potřeby v kraji a jejich zakotvení do základní sítě sociálních služeb. Definování základní sítě protidrogových služeb bylo zakotveno ve strategii protidrogové politiky kraje jako jedno z podstatných opatření. Návrh opatření vznikl v době, kdy ještě nebyly známy nadcházející změny v systému financování a jeho provázanosti s plánováním služeb a tvorbou základních sítí krajů. Vzhledem k tomu, že základní síť obsahuje pouze sociální služby, bude třeba síť služeb pro závislé osoby vytvořit.

4.2 Popis situace podle jednotlivých typů (standardů) služeb

Ústecký kraj má zajištěnou síť služeb obsahující základní spektrum služeb prevence, léčby a resocializace pro osoby ohrožené závislostí, závislé osoby a jejich blízké. Nízkoprahové jsou v rámci kraje rovnoměrně rozdělené, kontaktní centra jsou dostupná, terénní služby by bylo třeba v určitých regionech rozšířit. Ambulantních poradenských zařízení a doléčovacích služeb je nižší počet, než odpovídá jejich potřebnosti. Největším nedostatkem jsou zdravotnické služby. V oblasti sociálních služeb působí v kraji 6 neziskových organizací poskytujících během roku 2015 celkem 26 sociálních služeb – 9 kontaktních center, 8 terénních programů, 3 služby následné péče, 1 terapeutická komunita a 5 odborných sociálních poradenství pro cílovou skupinu závislých osob i jejich blízkých. Valná většina služeb je certifikovaných, dlouhodobě poskytovaných a spolufinancovaných z rozpočtu kraje a obcí. Služby jsou plně využité, nízkoprahové služby vykazují obvykle rostoucí stav uživatelů i výkonů. Pro pomoc osobám závislým jsou dostupné také zdravotní služby, zejména se jedná o služby Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem a dále dostupných psychiatrických léčen.

Programy primární prevence:

V Ústeckém kraji poskytuje certifikovaný program primární prevence pouze jeden poskytovatel služeb – Světlo Kadaň, z.s.. Program je dostupný již žákům od 4. tříd základních škol. Dlouhodobé strukturované programy pro základní školy, byť necertifikované, poskytovaly také organizace Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. a Kontaktní centrum Litoměřice Oblastního spolku ČČK Litoměřice. Počty účastníků dlouhodobých programů neziskových organizací jsou uvedeny v tabulce 4-1. Ostatní poskytovatelé služeb protidrogové prevence se zapojují do primární prevence jednorázovými besedami pro veřejnost či školy nebo exkurzemi v zařízeních dle zájmu škol.

V některých obcích se v preventivních aktivitách angažuje formou besed Městská policie či Policie ČR a sociální kurátoři pro mládež. V rámci krajského ředitelství policie Ústeckého kraje byl ustanoven pracovník pro preventivní činnost, který je zároveň kompetentním pracovním partnerem protidrogového koordinátora kraje a stálým hostem krajské pracovní skupiny. Pro školní rok 2015/2016 vypracoval přednášku na téma Drogy a právo, která byla nabídnuta prvním ročníkům středních škol (SŠ) a posledním ročníkům základních škol (ZŠ) jako vhodné doplnění některého z programů ministerstva školství na léta 2013-2018 v oblasti primární prevence závislostního chování mládeže. Během školního roku bylo realizováno celkem 67 přednášek na SŠ a 22 mírně modifikovaných přednášek na ZŠ. Vzhledem k pozitivní zpětné vazbě se plánuje v pokračování aktivity i v následujícím školním roce.

Na zajištění prevence ve školách se podílí také Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem s programem Hravě o prevenci, bližší informace je uvedena v tabulce 4-1. Převážně je však primární prevence zajišťována pouze školami a školskými zařízeními. Pedagogicko-psychologické poradny v Ústeckém kraji nadále realizují v 6. třídách ZŠ a 1. ročnících SŠ interaktivní program Jak se nestát závislákem.

Organizace WHITE LIGHT I. byla v roce 2015 partnerem projektu VYNSPI II.. Jednalo se projekt ve spolupráci MŠMT a Kliniky adiktologie 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, jehož cílem bylo přispívat ke zlepšování školního klimatu a kvality vzdělávání prostřednictvím vytvoření komplexního systému vzdělávání v prevenci rizikového chování, a dále zaměřeni na tvorbu obsahové stránky minimálního preventivního programu pro základní školy a zavádění systémových nástrojů v rámci evidence a výkaznictví v prevenci. Projekt byl realizován v období od září 2014 do července 2015.

Vzhledem k vyšší potřebě zajištění programů primární prevence a jejich nedostatečnému pokrytí v rámci kraje, bude Ústecký kraj usilovat o finanční zajištění certifikací primární prevence odborných protidrogových služeb.

Tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v r. 2015 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Počet akcí/osob	Certifikace (ano/ne)
Světlem k prevenci	Světlo Kadaň	VP	Žáci 4. – 9. tříd ZŠ Studenti SŠ, SOU, OU 1.-3. ročník	Dlouhodobý program specifické primární prevence zneužívání návykových látek	83/1490	ano
Primární prevence Děčínského doléčovacího centra	Centrum sociálních služeb Děčín	VP	Žáci 8. ročníků ZŠ	Strukturovaný víceletý interaktivní program	278 osob	ne
Program všeobecné primární prevence	OS ČČK Litoměřice	VP	Žáci II. stupně ZŠ	Dlouhodobý program všeobecné primární prevence užívání návykových látek a dalších forem rizikového chování	12/206	ne
Hravě o prevenci	Zdravotní ústav se sídlem v Ústí n.L.	VP	Žáci ZŠ – 6-16 let	2 preventivní bloky ročně dle výběru školy (nabídka 10 témat), realizace ve školních třídách, forma soutěže, interaktivní prvky	108/1900	ne

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

Služby v oblasti snižování rizik:

Služby v oblasti snižování rizik spojených se závislostí zajišťuje v Ústeckém kraji 17 nízkoprahových služeb – 9 kontaktních center a 8 terénních programů. Realizátory služeb je celkem 6 organizací – DRUG-OUT Klub, z.s. pro Ústí nad Labem a Trmice, Centrum sociálních služeb Děčín, p.o pro Děčín a Českou Kamenici, WHITE LIGHT I., z.ú. pro oblast Teplicka a Šluknovský výběžek (Rumburk, Varnsdorf, Šluknov), Oblastní spolek Českého červeného kříže Litoměřice pro oblast Litoměřicka, Světlo Kadaň, z.s. pro Kadaňsko a Chomutovsko a organizace Most k naději, z.s. pro Mostecko, Lounsko a část Teplicka. Vzhledem k geografickému členění Ústeckého kraje a související dopravní obslužnosti je v určitých lokalitách horší dostupnost terénních programů. Přestože jsou vcelku rovnoměrně pokryty všechny regiony. Kontaktní centra jsou dostupná, v některých lokalitách by bylo třeba rozšířit terénní služby i do menších nezajištěných obcí (např. na Šluknovsku, Mostecku, Kadaňsku i v dalších oblastech). Přestože má kraj zajištěnou funkční síť certifikovaných služeb, chybí péče o určité skupiny uživatelů, zejména pro mladistvé pod 15 let, významně chybí záchytná stanice, jejíž zřízení kraj řeší.

Cílovou skupinou uvedených nízkoprahových služeb jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách od 15 let a jejich příbuzní či blízcí.

Služby kontaktních center a terénních programů v Ústeckém kraji vykazují v roce 2015 obdobný počet uživatelů návykových látek jako v roce předchozím. Uvedených nízkoprahových služeb využilo 5 328 klientů s problémem závislosti (2014 – 5 413). Celkový počet klientů, kteří navštívili nízkoprahové služby, činí 6 992 klientů, jedná se o 12% navýšení proti roku 2014. Nárůst je zaznamenán u osob blízkých osobám závislým či ohroženým závislostí. Dále vykazují celkem 79 085 kontaktů s uživateli služeb.

Dle údajů nízkoprahových služeb bylo v roce 2015 vydáno celkem 936 579 injekčních setů, což je obdobný počet jako v roce 2014 (941 810). V rámci tohoto ukazatele patří Ústecký kraj mezi kraje s největší výměnou injekčního materiálu.

Kontaktní centrum v Ústí nad Labem evidovalo v červnu 2015 rekordní počet návštěvnosti kontaktního centra za celou dobu své existence (20let), a to 103 osob za den.

V rámci terénního programu DRUG-OUT Klub probíhá sběr odhozených injekčních stříkaček. V roce 2015 bylo nalezeno a bezpečně zlikvidováno 606 kusů, jedná se o 100% nárůst proti roku předchozímu.

Most k naději, z.s. zaznamenává v regionech své působnosti, tj. převážně Mostecko, Lounsko a Teplicko, jako nejvíce užívanou drogu marihuanu. Z tvrdých drog převládá pervitin, v nižší míře Subutex nebo Subuxone. Pracovníci registrují vyšší zájem o želatinové kapsle a větší četnost aplikace drogy do svalu. Ve svých službách odhadují cca 200 problémových uživatelů drog.

Kontaktní centrum Litoměřice doporučilo během roku 2015 celkem 23 klientů do léčby. Nadále pokračuje užší spolupráce s místním psychiatrem, kterou se podařilo navázat v loňském roce. V rámci kontaktního centra se zvýšil počet klientů ve věku pod 18 let, a to z 6 klientů v minulém roce na 11 klientů v roce letošním.

V kontaktním centru Kadaň vnímají proti loňskému roku změnu ve vývoji, co se týká počtu kontaktů a množství vyměněného injekčního materiálu. Ve srovnání s rokem 2014 službu navštívilo více klientů, službu výměn jich však využilo méně, ale mění větší počet kusů. Tento vývoj může být částečně vysvětlen sekundární výměnou materiálu.

Služby na Děčínsku zaznamenávají stále ve značné míře polyvalentní zneužívání alkoholu s pervitinem. Hojně užívanou drogou je marihuana, kterou kouří 80% klientů. Jako primární a jedinou drogu ji vykazovalo 25 klientů.

Na Teplicku setrvává dlouhodobý trend snižování počtu uživatelů opiátů, oproti nárůstu počtu uživatelů pervitinu. Počet kontaktů v kontaktním centru zůstává obdobný jako v loňském roce, zvýšil se počet výměn a vyměněných injekčních setů (z 139 482 na 149 547 ks).

Tabulka 4-2: Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2015 (včetně programů snižování rizik na tanečních akcích, v klubech a prostředí noční zábavy)

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	Certifikace (ano/ne)
Zabezpečení kontaktního centra pro drogově závislé, poradny pro rodiče v Děčíně	Centrum sociálních služeb Děčín p.o.	KPS	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	286 osob /239 UD	4971	3581	45 186	Děčínsko	ano
Zabezpečení terénních programů Kontaktního centra v Děčíně	Centrum sociálních služeb Děčín p.o.	TP	Uživatelé nelegálních drog	200 osob /194 UD	1 214	804	5 331	Děčínsko Česká Kamenice	ano
Kontaktní centrum pro drogově závislé	DRUG-OUT Klub, z.s.	KPS	Osoby ohrožené drogou a drogovou závislostí starší 15 let, problém.	987/910	14 226	12 654	183 392	Ústí nad Labem	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.

			uživatelé drog starší 15 let, rodinní přísluš. partneři a blízcí uživatelů drog						
Terénní program	DRUG-OUT Klub, z.s.	TP	Osoby ohrožené drogou a drogovou závislostí starší 15 let, problém. uživatelé drog starší 15 let, rodinní přísluš., partneři a blízcí uživatelů drog, uživatelé OPL ze soc. vyloučených lokalit	522/522	4 373	3 838	36 664	Ústí nad Labem, Trmice	ano
Terénní protidrogový program pro okres Most, Teplice a Louny	Most k naději, z.s.	TP	Osoby starší 15ti let, osoby ohrožené závislostí a závislé na návyk. látkách; osoby žijící rizikovým způsobem života	489/485	4 648	4 088	147 577	Města Most, Litvínov, Osek, Bílina, Duchcov, Žatec, Louny a jejich spádové obce	ano
Kontaktní Centrum Žatec	Most k naději, z.s.	KPS	Osoby starší 15ti let: osoby ohrožené závislostí a závislé na návyk. látkách, osoby žijící rizikovým způsobem života	123/123	1 579	668	32 083	Města Žatec, Louny, Podbořany, Postoloprty	ano
Kontaktní centrum - Most	Most k naději, z.s.	KPS	Osoby starší 15ti let: osoby ohrožené závislostí a závislé na návyk. látkách, osoby žijící rizikovým způsobem života;	523/428	9 167	7 351	75 847	Mostecko	ano

Terénní program Litoměřicka	Oblastní spolek ČČK Litoměřice	TP	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	1046/127	1 248	126	23 345	Bývalý okres Litoměřice	ano
Kontaktní centrum Litoměřice	Oblastní spolek ČČK Litoměřice	KPS	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	250/202	2 148	705	28 373	Litoměřice	ano
KC Chomutov	Světlo Kadaň, z.s.	KPS	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	446/394	8 114	3 752	60 407	Okr. Chomutov	ano
Terénní programy - Chomutovsko	Světlo Kadaň, z.s.	TP	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	267/265	1 223	441	14 843	Okr. Chomutov	ano
KC Kadaň	Světlo Kadaň, z.s.	KPS	Uživatelé drog a starší 15let a jejich blízcí	241/203	2 474	1 235	25 461	Okr. Chomutov	ano
Terénní program Kadaňsko	Světlo Kadaň, z.s.	TP	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	351/331	2 586	1 278	9 626	Okr. Chomutov	ano
KC WHITE LIGHT I	WHITE LIGHT I	KPS	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	575/456	15 469	11 673	149 547	Okres Teplice	ano
TP WHITE LIGHT I Teplicko	WHITE LIGHT I., z.ú.	TP	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	269/122	1 397	1 249	25 778	Teplice, Dubí, Krupka	ano
KC WHITE LIGHT I. Rumburk	WHITE LIGHT I, z.ú.	KPS	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	261/201	3 613	768	52 246	Rumburk, Šluknovský výběžek	ano
TP WHITE LIGHT I. ve Šluknovském výběžku	WHITE LIGHT I, z.ú.	TP	Uživatelé drog starší 15let a jejich blízcí	156/126	635	433	20 873	Šluknovský výběžek- Rumburk, Šluknov, Varnsdorf	ano

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

Služby v oblasti ambulantní léčby

Psychiatrické oddělení Masarykovy nemocnice poskytuje jako jediné zařízení v kraji substituční terapii, v loňském roce realizovalo substituci na metadonu 132 osob, jedná se o obdobný počet jako v loňském roce. Substituce buprenorfinem vykazuje rostoucí tendenci, počet substituentů se navýšil ze 139 v roce 2014 na 164 osob v roce 2015, tj. o 18%.

V rámci Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem je provozována AT ambulance (11 356 osob) a od 1. 8. 2014 také adiktologická ambulance pro klienty od 18 let (76 osob).

V Psychiatrické nemocnici Horní Beřkovice poskytuje služby AT ambulance, která vykazuje za rok 2015 celkem 252 klientů, součástí je také internetové poradenství v oblasti závislosti či průběhu léčby v nemocnici.

V Ústeckém kraji se nadále potýkáme s nedostatkem psychiatrů a psychoterapeutů, kteří jsou ochotni pracovat se závislými osobami na omamných a psychotropních látkách. Většina organizací upozorňuje ve svých regionech na nedostatek lékařů, kteří jsou ochotní nejen s touto cílovou skupinou pracovat na řešení jejich situace, ale také předepisovat substituční léky (př. Děčínsko, Mostecko, Kadaňsko). Neziskové organizace si nemohou vzhledem

ke stavu financování dovolit zaměstnat tyto odborníky ve svých službách. Dosud byl jedinou organizací, která měla ve svém týmu zaměstnaného psychiatra, byl ústecký DRUG-OUT Klub.

Od roku 2014 zaregistrovaly 4 organizace službu odborného sociálního poradenství pro cílovou skupinu závislých osob a jejich blízkých. Zahájení poskytování těchto služeb bylo reakcí na absenci ambulantních adiktologických služeb v kraji a vysoké poptávce po nich ze strany klientů i institucí (probační a mediační služba, sociální odborů úřadů). Služby jsou zaměřeny především na práci s mladistvými uživateli, závislými rodiči, s patologickými hráči, abstinujícími klienty, kteří se chtějí léčit bez nutnosti předchozí rezidenční léčby. V Ústí nad Labem provozují ambulanci organizace DRUG-OUT Klub, z.s. a WHITE LIGHT I., z.ú., v Děčíně Centrum sociálních služeb Děčín, p.o., v Kadani a v Chomutově Světlo Kadaň, z.s..

Ve srovnání s předchozím rokem navýšil DRUG-OUT Klub kapacitu ambulance z 1 na 3 klienty, počet unicitních klientů se navýšil z 83 na 181, tj. o 118%. Služeb ambulance využilo celkem 34 patologických hráčů (2014 – 14), v roce 2015 proběhla 44x skupina pro patologické hráče. Novinkou v rámci ambulance je od června 2015 edukační skupina pro těhotné ženy a rodiče ohrožené závislostí, které se účastnilo 20 osob.

Tabulka 4-3: Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2015

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)
AT ambulance	Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice Ústí n.L. - psychiatrické odd.	AL	Dospělí starší 18 let, uživatelé návyk. látek	1	11 356	-	Ústecký kraj	ne
Adiktologická ambulance	Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice Ústí n.L. - psychiatrické odd.	AL	Dospělí starší 18 let, uživatelé návyk. látek	1	76	-	Ústecký kraj	ne
Program substituční léčby závislých na opioidech 1.metadon 2.buprenorfin	Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice Ústí n.L. - psychiatrické odd.	SL + AL	Závislí na opioidech	1. - 125 2. -neomez.	1. - 132 2. - 164	-	Ústecký kraj i celostátní	Ano
AT ambulance	Psychiatric. nemocnice Horní Beřkovice	AL	Závislí na alkoholu, drogách a patologičtí hráči	-	252	152	primárně Ústecký kraj, ale jinak celá ČR	ne
Odborné sociální poradenství	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.– Děčínské doléčovací centrum	AL	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návyk. látkách	1 - okamžitá individuální kapacita	42	42	Děčínsko	ne

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.

Ambulantní adiktologické služby	DRUG-OUT Klub, z.s.	AL	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návyk. látkách	3 - okamžitá individuální kapacita	181	125	Ústí nad Labem a okolí	ano
Ambulantní léčba a poradenství pro osoby ohrožené závislostním chováním	WHITE LIGHT I., z.ú.	AL	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návyk.látek.	2	24	20	Ústí nad Labem a okolí	ano
Ambulantní léčba nelátkových závislostí - gambling	WHITE LIGHT I., z.ú.	AL	Patologičtí hráči	1	19	12	Ústí nad Labem a okolí	ne
Poradna Světlo	Světlo Kadaň, z.s.	OSP	UD starší 15 let + blízcí	49/24 (pouze okr. Chomutov)	120 (celkem okr. Chomutov + K. Vary)	-	Okr. Chomutov	ne

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

Služby v oblasti rezidenční léčby

Psychiatrické oddělení Krajské zdravotní a. s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem provozuje detoxifikační jednotku, jedná se opět o ojedinělou službu. Ze strany zdravotníků i pracovníků služeb je vnímán akutní nedostatek detoxifikačních lůžek pro zajištění celého kraje, jednotka disponuje pouze 4 lůžky. V loňském roce vykazuje detoxifikační jednotka 413 klientů. Nevyhovující je nejen nízká kapacita, ale také dostupnost služby pro potřeby z jiných regionů. Nedostatečná kapacita detoxifikační jednotky komplikuje nástup klientů do léčby, jsou dlouhé čekací lhůty, upřednostňovány jsou akutní případy a zájemci o léčbu čekají, což může mít dopad i na setrvání na jejich rozhodnutí k léčbě. S kapacitou detoxifikace také úzce souvisí absence záchytné stanice v kraji, neboť veškeré záchyty policie jsou primárně směřované právě na psychiatrické oddělení a tato lůžka.

Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovic – Primariát návykových nemocí poskytuje závislým pacientům komplexní odbornou adiktologickou péči. Služby zahrnují (s výjimkou léčby akutních odvykacích stavu) celé spektrum adiktologických lůžkových služeb včetně rodinné terapie s následným přechodem pacientů na programy následné péče. V roce 2015 využilo léčebných služeb 549 pacientů. Psychiatrická nemocnice velmi dobře spolupracuje s komunitami a zařízeními doléčovacího typu. Jako výrazný defekt v návazných službách je spatřován nedostatek psychiatrických ambulancí se zaměřením na návykové nemoci, neboť klasická psychiatrická ambulance obvykle poskytne klientovi léčebny pouze doléčování ve formě biologické, farmakologické léčby.

V rámci Dětské psychiatrické nemocnice Louny byla poskytována péče dětským pacientům s problémem závislosti v 5 případech.

Organizace WHITE LIGHT I., z.ú. poskytuje v Ústeckém kraji sociální službu terapeutická komunita, která jako jediná certifikovaná komunita v ČR přijímá klienty již od 15 let. V roce 2015 absolvovalo v komunitě svoji léčbu celkem 46 klientů, rodinné terapie se zúčastnilo celkem 101 rodinných příslušníků. Z Ústeckého kraje bylo 15 klientů. Léčbu úspěšně ukončilo 18 z celkem 32 klientů, kteří svoji léčbu ukončili v r. 2015 (v r. 2013 celkem 18 z 27 klientů, v r. 2014 18 z 30 klientů). 14 klientů odešlo z léčby předčasně, převážně z vlastního rozhodnutí. Kromě toho do komunity nastoupilo dalších 14 klientů, kteří v léčbě pokračovali do roku 2016.

Rezidenční služby pro cílovou skupinu osob závislých na návykových látkách či alkoholu poskytuje v Ústeckém kraji také Oblastní Charita Česká Kamenice. V kraji se jedná o ojedinělé pobytové zařízení pro cílovou skupinu závislých osob, využívány jsou zejména domovy se zvláštním režimem a chráněné bydlení. Údaje za rok 2015 nebyly k dispozici.

Tabulka 4-4: Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2015

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)
Detoxifikace	Krajská zdravotní, a.s. Masarykova nemocnice nad Labem psych.odd.	DXT	Dospělí starší 18 let, uživatelé návykových látek	3 + 1 JIP	413	/	Ústecký kraj	ne
Dětská psychiatrická nemocnice Louny	Dětská psychiatric. nemocnice Louny	LZS	Od 3 do 18 let	50	5	neuveдено	Ústecký kraj, fakultativně celá Česká republika	ne
Primariát Léčby návykových nemocí	Psychiatric. nemocnice Horní Beřkovice -	LZS	Pacienti závislí na alkoholu, drogách a patologičtí hráči	80	549	230	primárně Ústecký kraj, ale jinak celá ČR	ano
Terapeutická komunita WHITE LIGHT I	WHITE LIGHT I., z.ú.	RPTK	Uživ. drog	15	46	33	celostátní	ano

*DXT – detoxifikace, LZS – lůžkové zdravotní služby, RPTK – terapeutické komunity, DSZR – domovy se zvláštním režimem, - jiné

Služby v oblasti následné péče

Služby následné péče poskytují v kraji 3 organizace – Centrum sociálních služeb Děčín, p. o. a WHITE LIGHT I., z.ú. poskytují kromě ambulantní formy i formu pobytovou. Most k naději, z.s. realizuje formu ambulantní.

V roce 2015 došlo k navýšení kapacity lůžek v pobytové části programu WHITE LIGHT I. z dosavadních 5 lůžek na 7 lůžek, navýšená kapacita 2 lůžka by měla být určena pro patologické hráče. V roce 2015 byl u této služby zaznamenán rostoucí zájem o podporované bydlení ve výši 1614 lůžkodnů (2014 – 1580 lůžkodnů), obloženost se navýšila z 91,1% na 93,03%.

Dle vykázaných dat využilo ambulantní formy doléčování celkem 92 klientů, pobytové celkem 54 klientů.

Doléčovací programy nejsou pokryty všechny potřebné regiony, vzhledem k větší vzdálenosti nemohou mnozí z klientů existujících služeb využít, jedná se např. o oblast Kadaňska, Chomutovska a Šluknovského výběžku.

Tabulka 4-5: Služby v oblasti následné péče v r. 2015

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)
Děčínské doléčovací centrum	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Děčínské	ambulantní	Osoby závislé – látkové závislosti	2 (kapacita je určena drogově závislým i patologickým hráčům)	3	1	ČR	ano

⁵ Kapacita - pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu.

	doléčovací centrum							
Děčínské doléčovací centrum	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Děčínské doléčovací centrum	pobytová	Osoby závislé – látkové závislosti	11 (lůžka jsou určena pro drogově závislé i pro patologické hráče)	26	16	ČR	ano
Děčínské doléčovací centrum – patologické hráčství	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Děčínské doléčovací centrum	pobytová	Patologičtí hráči	11 (lůžka jsou určena pro drogově závislé i pro patologické hráče)	14	5	ČR	ano
Děčínské doléčovací centrum – patologické hráčství	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Děčínské doléčovací centrum	ambulantní	Patologičtí hráči	2 (kapacita je určena drogově závislým i patologickým hráčům)	5	5	ČR	ano
Centrum pro rodinu a následnou péči	Most k naději, z.s.	ambulantní	Osoby starší 15ti let: osoby ohrožené závislostí a závislé na návykových látkách;	1 – okamžitá individ. 12 - skupinová	59	Přijímáme průběžně	Mostecko	ano
Následná péče o ex-uživatele drog s podporovaným bydlením	WHITE LIGHT I, z.ú.	ambulantní	Ex-uživatelé návykových látek	2	25	16	celorepubliková	ano
Následná péče o ex-uživatele drog s podporovaným bydlením	WHITE LIGHT I, z.ú.	pobytová	Ex-uživatelé návykových látek	7 lůžek	14	15	celorepubliková	ano

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

Ostatní specializované programy

Organizace Most k naději realizovala v roce 2015 ve spolupráci s věznicí Bělušice projekt odborného sociálního poradenství zaměřený na prevenci sociálně patologických jevů po propuštění osob z výkonu trestu odnětí svobody. Celkově se projektu zúčastnilo již 137 odsouzených osob. Organizace WHITE LIGHT I. realizovala k tématu problematiky závislostí v průběhu roku celkem 4 přednášky ve věznicích a 4 přednášky v léčebnách. V rámci poradny RELlief realizovala tato organizace také vzdělávací aktivity pro pedagogické pracovníky dle jejich požadavků na témata poruch příjmu potravy, rasismus a xenofobie, šikana, agresivní chování, kyberšikana, tvorba minimálního preventivního programu. Celkem bylo realizováno 6 kurzů, kterých se účastnilo celkem 93 pedagogických pracovníků.

Tabulka 4-6: Ostatní specializované programy v r. 2015 (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)
Protidrogové programy v penitenciárních zařízeních - odborné sociální poradenství	Most k naději, z.s.	Služby ve vězení	Pachatelé trestné činnosti s indikov. poruchou závislosti	14+2	137	31	Věznice Bělušice v Ústeckém kraji	ne
RELIÉF – poradenské a vzdělávací centrum	WHITE LIGHT I., z.s.	Odborné sociální poradenství	Žáci ZŠ a SŠ, kteří jsou ohroženi rizikovým chováním		52	52	Ústecký kraj	ne

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

4.3 Evaluace efektivity sítě služeb

V roce 2015 nebyla provedena evaluace sítě služeb pro závislé osoby.

Různé - další údaje

Název organizace	Adresa	Typ poskytovaných služeb	Kontaktní osoba	Kontakty
Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Kontaktní a poradenské centrum pro drogově závislé, poradna pro rodiče	Teplická 31/45 405 01 Děčín 4	KPS, TP	Bc. Jiří Sedláček	736 758 931 kcentrum@cssdecin.cz sedlacek@cssdecin.cz http://www.cssdecin.cz/
Centrum sociálních služeb Děčín, p.o. Děčínské doléčovací centrum	Fügenerova 665/18 405 02 Děčín I	NP, AL	Bc. Martin Peč	412 510 259 734 390 746 pec@cssdecin.cz
DRUG-OUT Klub, z.s.	Velká Hradební 13/47 400 01 Ústí nad Labem	KPS, TP, AL	Mgr. Radka Koblížková	475 210 626, 475 211 483 drugout@volny.cz http://www.drugout.cz/
Oblastní spolek ČČK Litoměřice	Lidická 57, 412 01 Litoměřice	KPS, TP	Mgr. Kateřina Stibalová	416 737 182 728 262 683 info@kclitomerice.cz http://www.kclitomerice.cz/

Světlo Kadaň, z.s.	Hálkova 224, 430 01 Chomutov	KPS, TP	Lenka Protivová	474 652 030 kcchomutov@os-svetlo.net protivova@os-svetlo.net http://www.svetlokadanzs.cz/
Světlo Kadaň, z.s.	Klášterecká 1720, 432 01 Kadaň	KPS, TP	Jindřiška Urbánková	474 335 347 kckadan@os-svetlo.net urbankova@os-svetlo.net
Světlo Kadaň, z.s.	Hálkova 224, 430 01 Chomutov Klášterecká 1720, 432 01 Kadaň	AL	Mgr. Lucie Halouzková	725 853 042 os.svetlo@seznam.cz halouzková@os-svetlo.net
Most k naději, z.s.	P. Jilemnického 1929, 434 01 Most	KPS	PhDr. Dagmar Jandová	476 102 288 602 219 372 vedouci.kcm@mostknadeji.cz
Most k naději, z.s.	Dvořákova 11, 438 01 Žatec	KPS, OSP Bělušice	Martin Motl, DiS.	602 219 371 vedouci.kcz@mostknadeji.cz vedouci.atk2@mostknadeji.cz
Most k naději, z.s.	P. Jilemnického 1929, 434 01 Most	TP	Ing. Lenka Acs Holakovská	725 457 260 vedouci.atk@mostknadeji.cz teren@mostknadeji.cz http://www.mostknadeji.eu
Most k naději, z.s. Centrum pro rodinu a následnou péči	J. Seiferta 2159, 434 01 Most	NP	PhDr. Dagmar Jandová	777 736 943 cranp@mostknadeji.cz
WHITE LIGHT I, z.ú.	Doubravská 122/5, 415 01 Teplice	KPS, TP	Mgr. Oto Kovanda	602 414 911 417 530 788 kovanda@wl1.cz kc-teplice@wl1.cz http://www.wl1.cz/
WHITE LIGHT I, z.ú	Tř. 9. května 1127/25, 408 01 Rumburk	KPS, TP	Bc. Vít Jelínek	602 195 104 jelinek@wl1.cz kc-rumburk@wl1.cz
WHITE LIGHT I, z.ú.	Pražská 166/47, 400 01 Ústí nad Labem	NP, AL	Bc. Bronislava Marko	602 378 312 dolecovak@wl1.cz 725 874 363 ambulance@wl1.cz
WHITE LIGHT I, z.ú.	Mukařov 53, 411 45 Úštěk	RPTK	PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc.	602 145 461 416 797 069 radimecky@adiktologie.cz tk@wl1.cz

Oblastní charita Česká Kamenice	Tyršova 350, 407 21 Česká Kamenice	DZSR	Bc. Štěpánka Kecková	412 582 602 724 092 351 kamenice@dchltm.cz http://charita-ceska-kamenice.cz/
Krajská zdravotní, a.s. - Psychiatrické oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem	Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem	DXT, AL, SL, LZS - detoxifikační jednotka - ambulance psych. - ambulance adiktol. - substituční terapie - lůžková péče	MUDr. Zdeňka Staňková, primářka psychiatrického oddělení Mgr. Karolína Hönigová, adiktolog	477 113127 477 113 130 zdenka.stankova@mnul.cz 477113143 Karolina.Hoenigova@kzcr.eu
Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice	Podřipská 1, 411 85, Horní Beřkovice	AL, LZS ambulance závislostí, oddělení léčby závislostí	Prim. MUDr. Bohuslav Plachý - Primariát Léčby návykových nemocí	605 250 903 (ambulance) ATporadnaPNHOB@seznam.cz bohuslav.plachy@pnhberkovice.cz http://www.pnhberkovice.cz/
Dětská psychiatrická nemocnice Louny	Rybalkova 1400 440 01 Louny	AL, LZS	Mgr. Pavel Kráčmer, DiS.	415 620 130 pavel.kracmer@dplouny.cz http://www.detska-psychiatricka-nemocnice-louny.cz/

AL – ambulantní léčba
DXT – detoxifikace
DZSR – domovy se zvláštním režimem
KPS – kontaktní a poradenské služby
LZS – lůžkové zdravotní služby
RPTK – rezidenční péče v terapeutických komunitách
SL – substituční léčba
TP – terénní programy
NP – následná péče