

# Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2018



Středočeský kraj

Kraj: Středočeský

Zpracovala: Monika Stehlíková, DiS., referentka prevence kriminality

Projednáno a schváleno (kým): Bc. Libor Hadrava, vedoucí oddělení prevence kriminality

Odkaz na internetovou prezentaci kraje, věnovanou protidrogové politice:  
<https://www.kr-stredocesky.cz/web/11836670/8>

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

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2018 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). Je důležitým informačním materiálem pro politiky na místní, krajské i centrální úrovni.

## Souhrn

Úvodem je důležité si uvědomit některá specifika Středočeského kraje, který je nejlidnatějším krajem ČR a má nejvíce nižších samosprávných celků – obcí s rozšířenou působností a především není jednotlivým územím, ale tvoří tzv. prstenec kolem Prahy.

K zajištění veškeré koordinace protidrogové politiky ve Středočeském kraji přispívala činnost krajského protidrogového koordinátora, který pracoval na Odboru Bezpečnostní ředitel Krajského úřadu Středočeského kraje a byl podřízen přímo vedoucímu oddělení prevence kriminality.

Důležitá byla také činnost Krajské protidrogové komise – poradního orgánu radního pro oblast bezpečnosti a zdravotnictví.

Výrazné změny, týkající se preference užívání jednotlivých typů drog nebyly v roce 2018 zaznamenány. Nejužívanější drogou zůstal opět pervitin – většina klientů si ho aplikovala nitrožilně. Následně za touto látkou bylo užívání preparátů s účinnou látkou buprenorfin (Subutex, Suboxone), případně v kombinaci se zneužíváním benzodiazepinů.

Velice často se řešilo užívání marihuany a alkoholu u mladistvých (15 – 17 let).

V roce 2018 probíhala příprava Akčního plánu realizace koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019 – 2020. Tento dokument byl tvořen dle Metodiky Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky a je v souladu s platnou legislativou ČR, národními a krajskými strategickými dokumenty, které se týkají multidisciplinární problematiky protidrogové politiky.

Při přípravě a tvorbě Akčního plánu realizace koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019 - 2020 byly využity zkušenosti členů Krajské protidrogové komise a dalších odborníků z realizace a přijímání opatření při prosazování protidrogové politiky a adiktologické péče na území Středočeského kraje v předchozích letech.

## **Obsah a struktura výroční zprávy:**

<b>1</b>	<b>Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek .....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Koordinace protidrogové politiky .....</b>	<b>25</b>
<b>3</b>	<b>Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím .....</b>	<b>34</b>
<b>4</b>	<b>Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým .....</b>	<b>39</b>
<b>5</b>	<b>Různé - další údaje.....</b>	<b>48</b>

## 1 Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek

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

Užívání návykových látek, v lokalitách nízkoprahových drogových programů Magdaléna o.p.s., nijak zásadně nevybočuje z celorepublikových trendů a statistik. Nejvíce užívanou legální návykovou látkou zůstává i nadále alkohol, z nelegálních látek je na prvním místě konopí (THC). Klienti terénních programů Magdaléna o.p.s., kteří užívají látky intravenózně jsou nejčastěji uživateli metamfetaminu. Pracovníci nízkoprahových drogových programů **Magdaléna o.p.s.**, nezaznamenali kontakt s uživateli nových syntetických drog. Naopak zaznamenali sezónní užívání opia (opiátová látka na bázi morfinu) zejména v lokalitě Benešov u Prahy a okolí. Oproti minulým letem má užívání opia spíše sestupnou tendenci.

Na základě zkušeností a poznatků získává **Semiramis z.ú.**, v rámci vedení Programů dlouhodobé primární prevence rizikového chování a také ve spolupráci s pedagogy, informace, že žáci 1. a 2. stupně ZŠ se v různých věkových obdobích potýkají nejčastěji s experimentálním užíváním alkoholu a tabáku (ve formě cigaret). Jednorázovou zkušenost s alkoholem zaznamenávají i u dětí 1. stupně (4. a 5. ročník). Obvykle uvádějí, že alkohol jim byl podán z rukou rodičů či jiných rodinných příslušníků. První zkušenosti s kouřením cigaret se objevují spíše v nižších ročnících 2. stupně. Ve vyšších ročnících zaznamenali i experimenty s marihuanou. U některých žáků se v rámci tohoto typu rizikového chování objevují již určité znaky závislosti. Žáci však neřeší pouze své obtíže v souvislosti s návykovými látkami, ale mnohem obvykleji a více přichází s dotazy, jak mohou přispět k řešení těchto situací ve vztahu ke svým kamarádům a nezdědka kdy také ve vztahu ke svým rodičům.

V těchto případech se jedná výhradně o zneužívání alkoholu a tabáku. V souvislosti s alkoholem a tabákem se velmi často pracovníci Semiramisu z. ú. setkávají s názorem, že žáci toto nevnímají jako možnou hrozbu či něco „špatného“ a považují je za zcela běžné, protože jsou legální.

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

Terénní práce **Magdalény o.p.s.** v prostředí zábavy probíhá především v místě pořádání lokálních festivalů s cílem předat informace široké veřejnosti o drogových službách. Informace pracovníci předávají prostřednictvím distribuce letáků a přímé kontaktní práce s návštěvníky. Pracovníci nabízejí účastníkům akcí možnost anonymního testování na zbytkový alkohol v dechu. Tuto službu z řad návštěvníků využívají především řidiči. Dále pracovníci šíří osvětu bezpečného sexuálního chování s distribucí prezervativů. Výměnu injekčního materiálu v rámci prostředí zábavy Terénní pracovníci Magdaléna o.p.s. neprovádí.

V roce 2018 navštívili pracovníci Magdaléna o.p.s. celkem 5 hudebních festivalů realizované v letních měsících (Summerfest, High Jump, Kačeři Horčápsko, VlčkoviceFest a StarákFest) a bylo provedeno 2650 kontaktů z toho 2395 účastníků se nechalo testovat na alkohol v dechu.

Ostatní neziskové organizace v tomto prostředí služby za rok 2018 neposkytovali.

### 1.3 Problémové formy užívání návykových látek

**Magdaléna, o.p.s.** uvádí, že nejčastěji nelegální drogou je THC formou kouření, následuje pervitin (způsob aplikace šňupáním, intravenózně). Poslední zastoupenou látkou jsou drogy opiátového typu, nejčastěji zastoupenou Subutex (forma aplikace intravenózní). Lokalita Benešov u Prahy zmiňuje užívání surového opia z makovic (účinná látka nejčastěji morfin).

#### **Centrum terénních programů Středočeského kraje SEMIRAMIS z. ú.**

Prakticky ve všech sledovaných ukazatelích se pozoruje meziroční nárůst. V některých případech se jedná o marginální změny, jako zřejmě se však jeví plošné zvýšení zájmu o poskytované služby a frekvence kontaktů. Počet klientů využívajících služby CTPSK je již několik let stabilní (osciluje kolem hodnoty 250 klientů), změny v počtu klientů registrují v průběhu posledních let v zásadě pouze na lokální úrovni. Změny počtu klientů v rámci jednotlivých měst odrážejí kontinuální dynamiku jednotlivých drogových scén. V roce 2018 pracovali zaměstnanci Semiramis z.ú. s 275 klienty (2016 – 246 osob, 2017 – 252 osob). Významné odchylky v počtu klientů nelze v aktuální konstelaci očekávat. Pokud by se tak stalo, byla by zde zřejmá souvislost s rapidní proměnou některé z drogových scén.

Počet prvních kontaktů s klienty, což je z pohledu zapojení uživatelů drog do využívání služeb stěžejní, narůstá již třetím rokem po sobě. Terénní program velice často funguje jako první instance v kontaktu uživatele drog se službami drogové prevence a plní tak jednu ze svých základních funkcí. Opět více než poloviční počet prvních kontaktů z celkového počtu klientů ukazuje na proměny jednotlivých drogových scén a fluktuační uživatelů drog ve službách (abstinence, výkon trestu, odstěhování do jiného regionu apod.). Zvýšení počtu prvních kontaktů logicky odráží také celkově vyšší počet klientů.

V roce 2018 byl průměrný věk klientů 33 let (medián 32 let). I v této rovině se pohybují dlouhodobě okolo zmíněných hodnot. S uživateli drog pohybujícími se věkově kolem hranice 20 let se setkáváme v menší míře, jelikož mladí uživatelé drog (zejména osoby, které ještě například ani nedosáhly osmnáctého roku života) nemají často zájem o využívání služeb CTPSK. To je dáno především tím, že si uživatel na počátku drogové kariéry svůj problém nepřiznává (a často subjektivně ani žádný nemá či nepocituje) a využití například výměny stříkaček či poradenství je pro něj jistým způsobem sebestigmatizující. Přesto se daří alespoň částečně popsanou situaci měnit – zejména prostřednictvím kontaktů přes sociální sítě. I zde však naráží na kontext lokálních scén a zatím se nemůže hovořit o plošném trendu. Aktuálně v tomto směru registrují největší aktivity na Praze-východ.

Jak je zmíněno výše, Semiramis z.ú. nárůst evidují v souvislosti s navýšením počtu klientů prakticky u všech poskytovaných služeb a také u celkového počtu kontaktů s klienty. Zde pozorujeme přesně opačný trend oproti roku 2017, tedy změnu ve skladbě klientely s větším podílem nitrožilních uživatelů, kteří vyhledávají služby pravidelně. V počtu vyměněných stříkaček znamenal rok 2018 opětovný nárůst a to ještě výraznější, než mezi lety 2016-2017 (v roce 2018 bylo distribuováno 103641 kusů sterilních stříkaček a jehel, což představuje 31% nárůst v porovnání s rokem 2017). Zvýšení počtu vyměněných stříkaček se týká konkrétních lokalit (Kralupy nad Vltavou, Bělá pod Bezdězem, Mnichovo Hradiště, Benátky nad Jizerou), zaznamenávají však i pokles (Čelákovice). Vliv na tyto změny má více faktorů (migrační uživatelů, důslednější dodržování zásad harm reduction mezi klienty, přesun klientů mezi programy apod.).

To potvrzuje fakt o dynamice lokálních scén, kde k podobným proměnám dochází každoročně. Do tohoto procesu vstupuje podoba skryté drogové scény (a její podíl ve zprostředkovaném kontaktu se službami CTPSK, kde jsme zaznamenali nárůst), migrační uživatelů drog (taktéž jsme se setkali s větším pohybem uživatelů drog v rámci regionů) apod. Nárůst či pokles vyměněných stříkaček dokáže v řádu tisíců způsobit i malá skupinka klientů (letos například Benátky nad Jizerou). V loňském roce Semiramis z.ú. zmiňoval množící se informace o používání injekčních stříkaček opakovaně. Do zejména skrytých scén tak společně s nezbytnými informacemi o nutnosti používání vždy nové, sterilní stříkačky, distribuovali větší množství tohoto materiálu. Tímto krokem se snaží o „nasycenost“ jednotlivých scén injekčním materiálem – důraz klademe na snižování rizik sdílení injekčního materiálu a jeho opakované používání. Návratnost stříkaček se lehce snížila (93,5%), přesto poklesl i počet nalezených stříkaček v ulicích měst. V tomto ohledu tedy můžeme tvrdit, že zvýšená distribuce injekčního materiálu do drogových scén automaticky neznamená zvýšený výskyt použitých stříkaček ve veřejném prostoru (zde jde pravděpodobně větší riziko u stříkaček zakoupených ve volném prodeji).

Mezi drogami užívanými klienty Semiramis z.ú. dlouhodobě převažuje pervitin (79%), přičemž většina klientů si jej aplikuje nitrožilně. Užívání buprenorfinu (15%) představuje již tradičně druhou nejčastěji užívanou látku mezi jejich klienty. Buprenorfin se vyskytuje ve formě tablet určených k sublingvální aplikaci, které registrují na trhu pod několika názvy (Subutex, Ravata, Suboxone atd.). Nejneužívanějším přípravkem mezi našimi klienty je Suboxone. V oblasti užívání opioidů se okrajově setkávají s užíváním heroinu, surového opia (prodávané přímo ve stříkačkách rozšířeno v Kralupech nad Vltavou), metadonu či fentanylu. Ve většině případů se nejedná o primární drogu. Letní sezónu užívání surového opia, jehož užívání s sebou nese řadu zdravotních rizik, Semiramis z.ú. jako každý rok monitorovali, ale nezaznamenali žádný boom v užívání této látky. Určité skupiny klientů mají vždy v letním období surové opium jako svou dočasnou primární drogu a můžeme říci, že se jedná o stabilní stav.

S novými syntetickými drogami se setkávají okrajově, prakticky pouze na Mělníku (opětovné zprávy o užívání mefedronu a jeho užívání jako příměsi do pervitinu). Dále se standardně setkávají s užíváním kanabinoidů a experimenty zejména s halucinogeny (LSD, lysohlávky) či látkami na pomezí halucinogenu a stimulantu (extáze).

Drogová scéna se liší v každém městě, všude registrují místní specifika (způsoby užívání, nejčastěji užívaná droga, přístup ke službám, uzavřenost/otevřenost scény apod.). Podoba většiny lokálních drogových scén je také ovlivněna migrací uživatelů v rámci regionu i transregionálně.

Ve skladbě klientů stále převládají muži (69%), pokles podílu mužů na skladbě klientely se po pěti letech zastavil.

Sesbírané injekční stříkačky z ulic měst předávají dále k odborné likvidaci. V této činnosti zpravidla organizace spolupracuje se strážníky Městské policie. Přestože z některých měst chybí údaje o počtu stříkaček sesbíraných právě Městskou policií, tak z údajů vyplývá, že z dlouhodobého hlediska počet odhozených stříkaček v regionech v jejich působnosti klesá nebo stagnuje.

V rámci další práce s cílovou skupinou pracovali s 83 neinjekčními uživateli drog v rámci zpravidla jednorázových intervencí. Šlo především o osoby užívající konopné drogy, experimentující se stimulačními drogami (extáze a pervitin) a současně se pohybující v prostředí injekčních uživatelů drog. Těm byly poskytnuty intervence zaměřené na minimalizaci rizik, odpovídají povaze jejich užívání drog. Tyto osoby nejsou vykazovány jako klienti, nicméně kontaktní práce s těmito osobami je podstatnou částí terénní práce. V průběhu roku 2018 navíc poskytli služby 8 osobám blízkým uživatelům drog (jednalo se o partnery/partnerky či rodiče.). Kontakty se týkaly především poradenství (jak se chovat a jak postupovat, pokud osoba blízká užívá drogy či mám podezření, že je užívá) a odkazů do jiných programů a institucí.

### **Centrum adiktologických služeb Nymburk - Laxus z.ú.**

Na Nymbursku se obecně drogová scéna čím dál více uzavírá. CAS jako lokální agentura (Kontaktní centrum s ambulantní a terénní formou) má možnost sledovat vývoj ve městech Nymburk, Poděbrady, Milovice, Lysá nad Labem a Sadská (mikroregion Polabí) – a to z pohledu kamenného zařízení i z terénu. V populaci PUD na Nymbursku stále dominuje intravenózní užívání pervitinu. 70% klientů CAS jsou primárně užívající stimulancia-pervitin, 20% pak iv. uživatelé substitučních preparátů.

Pracovníci Laxusu z.ú. uvádí, že 10% klientů CAS jsou polyvalentní UD ve smyslu užívání nelegálních návykových látek. U PUD pervitinu standardně dochází nejčastěji ke kombinaci alkoholu a marihuany. U uživatelů buprenorfinu (Subutex, Subuxon) dochází k namátkovému užívání heroinu, a to zejména v Romské menšině. Výskyt heroinu na místní drogové scéně se dá popsat jako velmi nízký. Od roku 2015 nezaznamenávají žádné výrazné nárůsty ve výskytu heroinu na drogové scéně. Dobrou zprávou je to, že poměr klientů CAS Nymburk v legální substituci stále roste. Počet klientů užívajících substitučních preparátů nitrožilně je stále vysoký, nicméně pokud je takový klient v kontaktu s centrem delší dobu, obecně dochází ke změně v rámci Harm Reduction, tito klienti častěji a důkladněji filtrují a častěji se pokoušejí o přechod na peroral užívání.

V minulém roce klesl i počet klientů, kteří se v letních měsících zaměřují na zpracování surového opia na místních polnostech. Stále častěji se setkávají s klienty, kteří kromě drogového abusu užívají i medikamenty, zejména benzodiazepiny, předepisované v rámci psychiatrické péče. S tím souvisí i vyšší výskyt klientů s potenciální duální diagnózou. Nejčastěji se jedná o deprese a úzkosti ve spojitosti s užíváním pervitinu. Pracovníci organizace nezaznamenali žádné nové syntetické drogy a ani jiné netradiční drogy. Klienti často referují o velmi proměnlivé kvalitě pervitinu a s tím spojené problémy – potíže při přípravě na aplikaci (filtrování), neodpovídající stav účinku a nepříjemné stavy na konci účinku drogy. Odhadují, že ve zprostředkovaném kontaktu s jejich službou je 150 osob.

### **K – centrum Mladá Boleslav SEMIRAMIS z.ú.**

V roce 2018 došlo k prohloubení trendu z minulého roku, kdy se opětovně zvýšil poměr klientů, kteří primárně užívají metamfetamin, tedy pervitin. Z celkového počtu 315 uživatelů drog, kteří během roku využili alespoň jednu službu programu, je 249 uživatelů pervitinu, jedná se tudíž o téměř celé čtyři pětiny všech uživatelů. Tito látku zneužívají nitrožilně pomocí injekčních stříkaček, kouřením z alobalu, šňupáním nosem nebo s využitím želatinových kapslí, kdy se droga v kapsli polyká a v žaludku rozpouští.

Uživatelé pervitinu také tvoří velkou většinu z těch uživatelů drog, kteří přišli v roce 2018 do K-centra poprvé. V kalendářním roce 2018 jsme zaznamenali celkem 201 prvních kontaktů (z toho 184 s uživateli drog), což je rekordní číslo. Část tvoří tzv. opakované první kontakty, tedy klienti, kteří navštívili K-centrum po více než roce, např. po návratu z výkonu trestu odnětí svobody. Většinu prvních kontaktů však tvořili klienti, u nichž se jednalo o jejich první návštěvu v K-centru Mladá Boleslav.

Další početnou skupinu, a to 15 procent všech uživatelů, tvoří uživatelé buprenorfinu. Nejčastěji buprenorfin užívají ve formě léku Subutex, který zneužívají k nitrožilní aplikaci. Vedle Subutexu se v malé míře může jednat i o preparáty jako Suboxone, Ravata a Buprenorphine alkaloid. Tyto látky užívané v rámci substituční terapie patří k nejvíce zneužívaným lékařským preparátům vůbec. Propojenost mladoboleslavské a pražské scény je v tomto smyslu značná. Většina klientů si pro tyto preparáty jezdí do Prahy, kde je jejich dostupnost velmi vysoká, nadbytečné léky se poté dostávají na černý trh.

Z jiných opiátů se objevují heroin, fentanyl, surové opium (sezónní záležitost), počet uživatelů těchto návykových látek je však v řádu jednotek.

U některých klientů dochází i ke kombinaci užívaných drog, např. pervitinu se Subutexem, často klienti kombinují svou primární drogu s THC, alkoholem a také s medikamenty, typickým zástupcem je lék Rivotril ze třídy benzodiazepinů. U jednoho klienta je primární drogu těžká látka Toluén.

Velké množství klientů užívá ke své primární nealkoholové droze alkohol. Zejména jde o uživatele buprenorfinu, benzodiazepinů a marihuany. Jako svou primární drogu uvádí alkohol dva klienti.

Celkový počet klientů, kteří v roce 2018 využili služeb K-centra Mladá Boleslav, se v porovnání s loňským rokem vcelku výrazně zvýšil. Za kalendářní rok 2018 evidují 336 klientů, oproti 250 klientům evidovaným v roce 2017. Uživatelů drog bylo celkem 315 (ve zbylých 21 případech se jednalo o osoby blízké uživatelům drog), z toho bylo 244 mužů a 71 žen. Drtivou většinu tvořili uživatelé aplikující drogu nitrožilně – 284 osob. Průměrný věk uživatelů byl 33 let. Došlo k velké obměně klientů, 201 klientů tvoří první kontakty, jak již bylo zmíněno výše. To souvisí s pohyby na drogové scéně, kdy klienti často nebyvají v konkrétním místě pevně zakotveni, často migrují, odcházejí či se vrací z výkonu trestu apod. V případě mladoboleslavského K-centra to souvisí též s tím, že sídlí ve městě, které je typické svým průmyslovým charakterem. Je zde několik velkých zaměstnavatelů a také velké množství externích firem na nich závislých. Pracovníci v těchto firmách jsou mnohdy zaměstnáni pod křídly některé z pracovních agentur, což je častým případem u jejich klientů. Tito nezřídka krátce po nástupu do zaměstnání o místo přicházejí, čímž ztrácí i ubytování a dostávají se do složité situace, často město po čase opouštějí. **Touto cestou dochází k obměně klientů. Vedle občanů České republiky se jedná i o cizince, nejčastěji o občany Slovenska a Polska. Právě u občanů polské národnosti je zejména v letních měsících zaznamenán zvýšený zájem o služby K-centra Mladá Boleslav.**

S počtem klientů se citelně zvýšil i počet kontaktů – 3336 všech kontaktů v roce 2018, oproti 1788 kontaktům v roce 2017. Nejstabilnější službou je výměnný injekční program. Výměna injekčního materiálu byla v roce 2018 provedena 2771x, v roce 2017 k ní došlo v 1489 případech.

Vedle výměny injekčního materiálu zůstávají tradičně nejvíce využívanými službami hygienický servis a pobyt na kontaktní místnosti a s ním spojený servis potravinový. I u všech těchto uvedených služeb došlo v porovnání s rokem 2017 ke značnému nárůstu výkonů.

Ve větší míře než dříve je klientům poskytován také informační servis, který souvisí s méně rizikovým užíváním drog, bezpečným sexem, sociálně-právními otázkami, zdravotní oblastí a s možnostmi léčby. Taktéž individuálního poradenství proběhlo v roce 2018 více – zatímco za rok 2017 se eviduje 15 osob, které danou službu využily, v roce 2018 se jednalo o 32 osob. Stejně tak i služba testování infekčních nemocí byla ze strany klientů v roce 2018 využívána více, než tomu bylo v roce 2017 – testy na přítomnost protilátek virových hepatitid a testy na protilátky viru HIV byly roku 2017 provedeny dohromady 41x, oproti 50 testům provedeným v roce 2018.

Snad jediným bodem, ve kterém došlo oproti roku 2017 k mírnému poklesu, je počet vyměněných injekčních setů. Zatímco v roce 2017 pracovníci vydali 94 072 injekčních stříkaček, na konci roku 2018 se počet vydaných injekčních stříkaček zastavil na čísle 93 280.

Využívanou službou zůstává i poradenství pro rodiče, zastávající v rámci práce s touto cílovou skupinou důležité místo. Našla si své místo a je považována za profesionální, organizace je přijímána jinými odborníky, kteří k nám odkazují své klienty. K-centrum slouží jako záchytné stanoviště pro rodiče a rodinné příslušníky, kteří se nacházejí v akutní situaci, poskytuje základní informace v problematice a v případě nutné další dlouhodobé spolupráce odkazuje do Ambulantního centra Laxus z.ú. nebo do návazných služeb. Ve většině případů se jedná o jednorázové konzultace.

**ZSI Kladno** se tímto průzkumem se nezabývá. Májí k dispozici pouze počet uživatelů, kteří se službami nějakým způsobem spolupracují.

**Prostor Plus o.p.s.** v roce 2018 eviduje v K-centru 357 uživatelů drog. 316 jich užívá drogy nitrožilně, 259 uživatelů drog má primární drogu pervitin, 79 buprenorfin užíváný nelegálně, 4 heroin, 2 léky na bázi opiátu, 3 marihuany, 1 halucinogeny. Počet vydaných stříkaček: 87 808, počet nalezených stříkaček: 498 – vše box na iv materiál u K-centra, případně prostory před vstupem do K-centra. Forma užívání drog se v roce 2018 nijak neměnila. Převládá nitrožilní aplikace s největším zastoupením pervitinu a nelegálně užívaného buprenorfinu. Začíná se na Kolínsku znovu objevovat po dvou letech heroin. Nové drogy nejsou pro místní uživatele nijak lákavé a zároveň hůře dostupné. Pokud k epizodám užívání těchto látek dochází, děje se tomu nahodile mimo region, především v Praze.

Podstatná část uživatelů kombinuje více drog a především benzodiazepinů a to napříč primární drogu. Nelegální drogy jsou pro uživatele drog, kteří žijí na ulici hůře finančně dostupné a nahrazují je levnějšími a dostupnějšími látkami (léky, alkohol). Kombinace alkohol, léky je především u uživatelů drog s nulovými příjmy čím dál častější.



Převážná většina klientů využívá pravidelně výměnný program s celou škálou doplňujícího zdravotního materiálu. Značná část uživatelů buprenorfinu nedostatečně (nebo vůbec) filtruje drogový roztok, který si připravuje pro nitrožilní aplikaci. Někteří nemají žádný systém, jak odlišit použité a nepoužité stříkačky. Při sekundárním výměnném programu někteří nosí cizí stříkačky bez zajištění víčkem.

Nedaří se stále otestovat větší množství klientů (aktuálně se protestovanost pohybuje okolo 10%) na infekční choroby pro obavu z pozitivního výsledku, nebo ze samotného odběru, u některých přetrvává lhostejnost ke svému zdraví. **Terénní programy** - Prostor plus o.p.s. působí na třech relativně otevřených drogových scénách (Kolín, Pečky, Český Brod) a dvou uzavřenějších drogových scénách (Kutná Hora, Čáslav) dle smluv s jednotlivými obcemi.

#### **Kolín (otevřená DS)**

Uživatelů služby: 59 uživatelů  
Převažující droga: 37x pervitin, 21x preparáty buprenorfinového typu, 1x Alko  
Průměrný věk: 32 let  
Počet vydaných stříkaček: 17 382

**V Kolíně** poslední dva roky zaznamenávají výraznější nárůst problémových uživatelů ve městě. Jedná se primárně o injekční uživatele jak Buprenorfinu, tak i pervitinu. Největší podíl na tom má konkrétně jedna sociálně vyloučená lokalita, kde je vysoká migrace uživatelů drog z jiných měst. Dochází zde k velkým výměnám a použitý injekční materiál klienti vracejí zpět Prostoru Plus, o.p.s. Jedná se o klientelu, která je aktuálně již lépe informována, přesto žije rizikově, není protestovaná, těžko se motivuje ke změnám a závislost na drogách je pouze jeden z mnoha patologických jevů (nízká gramotnost, nezaměstnanost, zadluženost, trestní minulost apod.). Uživatelé z této lokality mění větší objemy stříkaček a častěji používají širší spektrum HR materiálu pro bezpečnější aplikaci, méně odhazují (ale stále hodně). Někteří se v rámci TP podařilo namotivovat k posunu, tzn., začali využívat KC, OSP, AT ambulanci. Nedaří se je prozatím namotivovat k testům na hepatitidy a HIV - mají velké obavy z testů i výsledků.

V Kolíně je bezkonkurenčně největší počet nalezených stříkaček ze všech lokalit, kam jezdí pracovníci Prostoru Plus, o.p.s. Tvoří skoro 3/4 (2891 ks) všech nálezů na Kolínsku a Kutnohorsku (4244 ks). Je to dáno vysokým a rychlým přílivem nových uživatelů do města, kteří nejsou navázáni na žádnou HR službu. Dalším důvodem je vysoký počet „tranzitních“ klientů, kteří přijedou nakoupit drogy do města, aplikují a odjíždějí pryč.

Kolín je městem, kde je k dostání spousta drog ve velkém množství. Je zde 5 lékáren, kde je běžně dostupný subutex (suboxone) a samozřejmě dalších tlumivých léků. Nejdostupnější drogou je aktuálně pervitin. Působí zde také K-centrum. Mezi uživateli nejsou v kurzu nové návykové látky a drží se více starých osvědčených.

#### **Pečky (otevřená DS)**

Uživatelů služby: 45 uživatelů a 1 ne uživatel  
Převažující droga: 27x preparáty buprenorfinového typu, 16x pervitin, 1x heroin, 1x medikamenty  
Průměrný věk: 36 let  
Počet vyměněných stříkaček: 17 618

Drogová scéna v **Pečkách** se během posledních šesti let velmi uklidnila. Pečky jsou aktuálně druhou nejživější drogovou scénou, kde naše terénní programy působí. Přesto však uživatelé již na ulicích netvoří takový rozruch (neaplikují si skupinově v čekárně nádraží, na lavičkách na náměstí apod.). Většinou hledají zákoutí (místní užívají buď doma nebo na squatu, stranou od veřejnosti poblíž nádraží).

V obci se dá opatřit především Suboxone/Subutex (Buprenorfinové substituční preparáty často zneužívané injekčně) v místní lékárně. Vyjma Kolína je to jediná lékárna, kde je v kolínském okrese subutex dostupný a samozřejmě poté funguje další přeprodej. Velmi běžný prodejní artikl je v obci také pervitin.

Místní klientela je více méně sociálně, zdravotně i uživatelsky stabilizovaná. Evidujeme pár osob bez přístřeší (4). Tvoří ji právě injekční uživatelé Buprenorfinu a pervitinu.

V obci je také dlouhodobější nízký počet nálezů (257). Největší podíl mají právě přespolní uživatelé (nálezy nejvíce v blízkosti nádraží). Prostor Plus o.p.s. spravuje zde dva boxy na použité stříkačky. Box u lékárny začal být znovu využíván (téměř 1/2 nálezů).

#### **Český Brod (otevřená DS)**

Uživatelů služby: 28 uživatelů  
Převažující droga: 14x preparáty buprenorfinového typu, 13x pervitin, 1x THC  
Průměrný věk: 38 let  
Počet vydaných stříkaček: 12549

**Český Brod** je aktuálně třetí nejživější drogovou scénou, kde TP působí. Českobrodské klienty často potkávají v Pečkách, tam si jezdí opatřit především Suboxone/Subutex do lékárny. Tvoří ji primárně uživatelé pervitinu a Buprenorfinu.

Místní klientela je více méně sociálně i uživatelsky stabilizovaná, nevidujeme žádnou osobu bez přístřeší a většina pracuje, kvůli čemuž protahujeme svůj pobyt ve městě o půl hodiny a někdy i déle neboť jejich pracovní doba se překrývá s naší službou.

Počet nalezených injekčních stříkaček je 237, což není nijak vysoké číslo, když velký podíl předala Městská policie (200), která je z větší části zabavila.

#### **Kutná Hora (uzavřená DS)**

Uživatelů služby:	14 uživatelů
Převažující droga:	11x pervitin, 3x preparáty buprenorfinového typu
Průměrný věk:	31 let
Počet vydaných stříkaček:	7 357

**Kutná Hora** je městem s nejmenším počtem kontaktů, z měst, kde TP působí. V minulých letech se výrazná skupina klientů z Kutné Hory přesunula do Kolína, ale též i Čáslavi. V KH bývala v minulých letech typická uzavřená drogová scéna, kde službu TP využívalo jen několik jedinců a ti poté redistribuovali injekční materiál dalším skrytým uživatelům. V tomto roce se tyto uživatelé začínají ozývat a pravidelně využívat výměnný program Prostoru Plus, o.p.s. Což také výrazně ovlivnilo počty vydaných stříkaček, kontaktů, počtu klientů apod. Počet problémových uživatelů je ve městě bohužel dvojnásobný. Avšak přes velký počet skrytých uživatelů se do služby k bezpečné likvidaci vrací vysoké procento použitých stříkaček. O čemž svědčí i nízký počet nálezů (43).

V roce 2018 tvořili klientelu v Kutné Hoře primárně nitrožilní uživatelé pervitinu. Místní klientela je více méně sociálně i uživatelsky stabilizovaná, většina z nich pracuje. Pravidelně využívají HR služby.

#### **Čáslav (uzavřená DS)**

Uživatelů služby:	15 uživatelů
Převažující droga:	12x preparáty buprenorfinového typu, 3x pervitin
Průměrný věk:	34 let
Počet vydaných stříkaček:	32 340

**Čáslav** patří mezi města s uzavřenější drogovou scénou s malým, ale stabilním počtem uživatelů využívající našich služeb. I počty výkonů se nikterak neliší napříč roky. Uživatelé drog navázání na TP stabilně mění pro skryté uživatele nejen ve městě, ale i v okolních obcích. Náhodný kontakt probíhá ve městě jen velmi zřídka. Na pravidelné kontakty chodí především injekční uživatelé Buprenorfinu. Nepravidelně na kontakt přicházejí injekční uživatelé pervitinu. Většina uživatelů však v Čáslavi zůstává pro TP více skrytá. Odhaduje se, že celkový počet problémových uživatelů je pětinasobný. Kromě sekundární výměny využívají hojně také prodej stříkaček v místních lékárnách.

Místní klientela je více méně sociálně i uživatelsky stabilizovaná, drtivá většina pracuje. Čáslav je paradoxně stále městem s největším počtem vyměněných injekčních stříkaček. Což dosvědčuje skrytost drogové scény.

Ve sledovaném období výrazně stoupl počet nalezených stříkaček (1013), to je zapříčiněno zpřístupněním jednoho místa dlouhodobě zavřeného místa, které bylo v minulosti aktivně využíváno (squat) a kde jsme našli 1000 stříkaček.

## **1.4 Užívání návykových látek ve specifických skupinách**

V rámci terénních programů **Prostoru Plus, o.p.s.** probíhá tzv. sekundární výměnný program, kdy klienti, kteří službu využívají, mění stříkačky a berou zdravotní materiál ještě pro další uživatele drog, kteří z nějakého důvodu nemohou, nebo nechtějí terénní programy využívat. Přesné počty nejsou zmapovány (nedaří se sehnat externího terénního pracovníka z řad klientů), dá se však odhadovat, že jich v součtu všech měst může být okolo stovky. Terénní programy navštěvuje několik slovensky mluvících klientů (v řádu jednotek) a potkávají se také se zástupci Romské komunity, ta pokrývá z celkového počtu klientů cca 15 až 20 procent.

ZSI Kladno se specifickými skupinami nezabývá.

Pracovníci nízkoprahových drogových programů Magdaléna, o.p.s. v regionech Berounsko, Příbramsko Benešovsko nezaznamenali v roce 2017 kontakt s uživateli z řad specifických skupin (cizinci, etnické menšiny apod.). Což může být dáno lokální dostupností Prahy.

### **Centrum terénních programů Středočeského kraje - SEMIRAMIS z.ú.**

Nadále se eviduje poměrně početná skupina uživatelů drog ve zprostředkovaném kontaktu, meziročně se opět eviduje nárůst, korespondující s nárůstem počtu klientů. 185 osob je odborný odhad vycházející z jednotlivých měst/lokalit, respektive znalostí klíčových pracovníků pracujících s klienty v těchto konkrétních městech. Počet osob v tzv. sekundárním výměnném programu se Semiramis z.ú. snaží uvádět co nejpřesněji a s klienty tuto tematiku podrobně probírají. Počet osob v sekundárním výměnném programu nám významně pomáhá dotvářet obraz o místních drogových scénách a naší snahou je tyto osoby v co největší možné míře zapojit do přímého kontaktu. To se také v průběhu času děje a v rámci sekundárního výměnného programu se konkrétní osoby každoročně mění.

Díky sekundárnímu výměnnému programu se dostávají čisté stříkačky i materiál pro snížení škod ke skryté populaci uživatelů drog a zpět k terénním pracovníkům stříkačky použité.

Z hlediska ochrany veřejného zdraví je důležité, že se použité injekční stříkačky vrací zpět k bezpečné likvidaci i touto cestou. Vždy totiž existuje skupina uživatelů drog, která v přímém kontaktu s terénním programem z určitého důvodu není. Informace této skupině uživatelů zprostředkovávají především letákovou formou, ale také instruuji stávající klienty, jak o tématech méně rizikového užívání drog se svými přáteli hovořit a zprostředkovaně tak dochází k edukaci těchto uživatelů drog.

Skryté populace uživatelů drog registrujeme ve všech regionech naší působnosti. Velikost těchto scén závisí na velikosti města, způsobu jeho fungování, fungování drogové scény apod. Do těchto skupin se nám daří pronikat konstantně formou sekundárního výměnného programu – tzn. pouze zprostředkovaně, ale s dynamikou jednotlivých drogových scén se často mění i velikost a skladba těchto skupin uživatelů. Někteří tak přecházejí do kontaktu přímého. Uvědomujeme si, že vzhledem k povaze měst, ve kterých působíme (převážně menší města s počtem obyvatel okolo 15 tisíc), budou takovéto skupiny fungovat vždy.

Podíl cizinců na skladbě klientely Semiramis,z.ú. je mizivý. Z logického důvodu jazykové bariéry tak zaznamenávají ve službách prakticky pouze občany Slovenska, výjimečně jiné národnosti (Polsko, Bulharsko). Pokud cizinci v regionech Středočeského kraje drogy užívají, nejsou zpravidla v úzkém kontaktu s klienty a zdá se, že tak vytvářejí vlastní uživatelské komunity. Z etnických menšin zaznamenávají ve službách pouze Romy, ale etnicita jednotlivých uživatelů je dle našeho názoru velice individuální záležitost, kterou nám nepřísluší hodnotit, a také toho nejsme z naší pozice schopni.

### **Centrum adiktologických služeb Nymburk - Laxus z.ú.**

S cizinci se služba setkává jen zřídka, kdy nejčastěji jde o občany Slovenské republiky. Asi 25% klientely CAS Nymburk tvoří Romská menšina, pro ní je typické polyvalentní užívání s převažující inklinací k opiátům a opioidům obecně. U této skupiny klientů je také typická vysoká míra rizikového chování ve smyslu harm reduction. Dochází u nich velmi často ke sdílení injekčního materiálu a k zanedbáváním bezpečnějších postupů při přípravě aplikace (filtrování, vhodná injekční voda). Odhaduje se, že 40% z těchto klientů je pozitivních na hepatitidu typu C. S touto skupinou se poté pracuje tak, že pracovníci dbají na větší počet distribuovaných injekčních setů s důrazem na návratnost, kde obecně není návratnost vysoká, pracovníkům se ale daří návratnost u této skupiny držet kolem 80-90%, což se považuje za dobrý výsledek. Laxus z.ú. stále přichází s intervencemi v smyslu HR, snaží se klienty edukovat v bezpečné aplikaci a motivují je i jejich spoluuzivatele k častějším kontaktům. Velkou část práce s touto cílovou skupinou je pak o sociální práci, kdy často s klienty spolupracují na získávání bydlení, zaměstnání apod.

### **K – centrum Mladá Boleslav SEMIRAMIS z.ú.**

Co se týče užívání návykových látek mezi cizinci, za rok 2018 Semiramis z.ú., u těchto zaznamenali zvýšený počet kontaktů, a to včetně prvních kontaktů. Jednalo se především o občany polské národnosti, výjimečně šlo i o Rumuny. Někteří z nich se až po příchodu do Mladé Boleslavi stali nitrožilními uživateli drog, do té doby užívali méně rizikovými způsoby. Často přicházeli s nejasnou představou o tom, jak služby typu K-centra fungují, a proto i jejich zakázka nebyla vždy zcela zřejmá, což bylo mnohdy znesnadněno i částečnou jazykovou bariérou. Dlouhodobě mají v řadách klientů občany slovenské národnosti, užívají nitrožilně, převážně pervitin a subutex. Oproti klientům české národnosti nevykazují v užívání žádná specifika, ztíženou situaci mohou mít např. v dostupnosti lékařské péče.

Co se týče etnických menšin, jsou klienty osoby romské národnosti, ale vzhledem k tomu, že etnicita může být velmi citlivé téma, a že příslušnost k určitému etniku je v osobní záležitosti každého jedince, necítíme se oprávněni toto hodnotit a posuzovat.

O skryté populaci uživatelů návykových látek, kteří nejsou v osobním kontaktu s naší službou, máme informace díky sekundárnímu výměnnému programu Semiramis,z.ú. – jedná se o zprostředkovaný kontakt, kdy řada našich klientů obstarává výměnu injekčního materiálu osobám, které z různých důvodů nemohou či nechtějí využívat našich služeb přímo, osobně. Některé osoby se nám skrze sekundární výměnný program daří časem dostat do přímého kontaktu. Pokud se tak nestane, máme přes naše klienty možnost předávat jim důležité informace týkající se minimalizování zdravotních rizik či jiné informace související s užíváním návykových látek. Zásadní je, že se tímto způsobem k daným osobám dostávají čisté injekční stříkačky a jsou zvyklí používat i potřebný harm reduction materiál, který slouží právě k mírnění možných zdravotních rizik.

Z pohledu ochrany veřejného zdraví je zásadní, že se k nám touto cestou dostávají nazpět použité injekční stříkačky, které díky tomu mohou být bezpečně likvidovány. Dle našich odhadů za rok 2018 se zaznamenalo 180 osob, které se účastnili výměnného programu touto cestou, zprostředkovaně. Užívanými návykovými látkami v této populaci byly nejčastěji pervitin nebo buprenorfin, což koresponduje s užívanými látkami mezi klienty v přímém kontaktu. Dané osoby se vyhýbají přímému kontaktu z rozličných důvodů, často se jedná o ženy, matky, osoby s bydlištěm mimo Mladou Boleslav, osoby, které se obávají o své soukromí a anonymitu, nebo mají např. obavy ze ztráty zaměstnání.

## 1.5 Sociálně vyloučené lokality

V roce 2018 se pracovníci terénních programů **CAS Magdaléna**, Příbram pohybovali ve městě Příbram v lokalitě ubytoven Pod Čertovým pahorkem, které jsou vnímány Agenturou pro sociální začleňování jako vyloučená lokalita. V dané lokalitě probíhal především monitoring drogové scény, uživatelé drog byly navázáni na odbornou sociální službu a využívali nabízené služby. Pracovníci dále zajišťovali sběr volně odhozených injekčních stříkaček. Dále pracovníci terénních programů působili v Hořovicích.

**ZSI Kladno** na základě spolupráce s Člověkem v tísní jsou informace takové, že se ve vyloučených lokalitách vyskytují především uživatelé alkoholu, pervitinu. Objevují se i čičači. Ze strany osob žijících ve vyloučených lokalitách není zásadní zájem o intenzivní spolupráci. Jednotlivci jsou doporučováni a kontaktováni s terénním programem. Kontakt probíhá na běžně dostupných veřejných místech.

### Prostor PLUS

O sociálně vyloučené lokality v rámci terénní práce se jedná především v Kolíně, kde navštěvujeme konkrétně jednu sociálně vyloučenou lokalitu, která takové znaky vyplňuje. Zde je vysoká kumulace sociálně patologických jevů a problémů, které osoby v této lokalitě žijící musí řešit. Jedná se o kumulaci obtíží jako závislost na drogách, gambling, nízká gramotnost, závislost na sociálních dávkách, dlouhodobá nezaměstnanost, nevyhovující, ale drahé bydlení, zadlužení, kriminalita, vysoká školní absence u dětí, přebírání nezdravých vzorců chování od dospělých. Zde spolupracuje Prostor Plus, o.p.s. s dalšími programy P+, kteří pomáhají v oblastech, které jdou mimo rámec terénní práce pro uživatele drog (dluhová poradna, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež). V rámci terénních programů pracovníci dochází přímo do lokality, kde lidé využívají především Harm reduction služby (výměna, výdej zdravotního materiálu, zdravotní ošetření apod). Při té příležitosti se vždy nosí brožury a letáky s tematikou drog a drogové prevence, léčby apod. V Kolíně a dalších městech pak navštěvujeme také několik squatů (opuštěných budov (domy, průmyslové haly, sklady apod.), které stojí většinou na periferii a žije v nich pospolu několik uživatelů návykových látek, pro které je většina služeb velmi těžko dostupná. Zde klienti využívají především výměnný program, distribuci zdravotnického materiálu a zdravotní ošetření.

## 1.6 Uživatelé návykových látek v léčbě a ve službách

**ZSI Kladno** narůstá zájem o ambulantní služby, přibývá duálních diagnóz. Klienti dochází na doporučení psychiatrů a zapojují se do ambulantních programů. Tím také patrně dochází k lepšímu rozklíčování duálních diagnóz. Zvyšuje se počet gamblerů v kombinaci s návykovými látkami. O doléčování je tradičně velký zájem. Pracují dvě ambulantní skupiny následné péče a lůžková kapacita je nedostatečná. Soustavně funguje skupina pro osoby blízké závislým, dvě motivační skupiny pro uživatele návykových látek i nelátkových závislostí. Rozšiřuje se poptávka po ambulantní službě pro děti a dorost. V tomto programu se často ukazuje, že zneužívání návykových látek je zástupný problém. Proto tento program uvažuje o rozšíření služeb i pro děti, které se sebepoškozují, své potíže s vrstevníky řeší záškoláctvím.

Nízkoprahové drogové programy **Magdaléna o.p.s.** jsou zaměřeny na terciální prevenci užívání návykových látek. Poskytované služby tedy zahrnují převážně předléčebné poradenství a odkazy na léčebná zařízení. Léčebné programy zaznamenávají každoročně nárůst zájmu o léčbu a nárůst počtu klientů. Nejvíce je tento nárůst zřetelný v ambulantních léčebných zařízeních. Významný je dále setrvalý zájem patologických hráčů o léčbu v ambulantních službách.

Trend narůstající komorbidity u klientů a frekvence tzv. duálních diagnóz stále trvá. Minimálně polovina ze všech klientů trpí současně dalším duševním onemocněním.

### **Ambulantní centrum Mladá Boleslav (Laxus z.ú.)**

AC MB poskytuje ambulantní léčbu a v jejím rámci i doléčovací program osobám se závislostními problémy, včetně alkoholismu a gamblingu, pracujeme také se specifickou skupinou osob s duálními diagnózami. Během roku 2018 poskytovali služby celkem 131 osobám s adiktologickou poruchou a 28 blízkým osobám těchto klientů. Procentuálně cca 36% představovali uživatelé pervitinu, 24% alkoholu, 19% uživatelé konopných látek, 11% patologičtí hráči, zbytek se dělí mezi uživatele opioidů, benzodiazepinů a jiných psychofarmak.

U přibližně 35% došlo k úspěšnému ukončení léčby, cca třetina stále ve službách pokračuje s dobrou prognózou a zbylá třetina program ukončila předčasně. Mezi úspěšně ukončené léčby počítáme i klienty, kteří přestoupili z ambulantní léčby do pobytové formy léčení a vrátili se do služeb na doléčování.

Mezi klienty organizace není zájem/potřeba o terapeutické komunity, které představují vhodnou alternativu zejména pro dlouhodobé, problémové uživatele drog s výrazně narušeným sociálním zázemím a velmi špatnými sociálními návyky a dovednostmi, kteří by se v ambulantní léčbě nezvládli udržet. Častější jsou odkazy do pobytových léčeben (nejčastěji Červený Dvůr, Bohnice).

### **Prostor Plus, o.p.s.**

V roce 2018 využívalo služeb terénních programů 135 uživatelů drog. Výrazně převažují muži. Tvoří 2/3 klientely. 129 klientů užívá drogy nitrožilně. Klienti se napříč městy prolínají, tzn., využívají služby ve více městech.

Nejčastěji užívanými drogami jsou jako v minulých letech pervitin (68 uživatelů s touto základní drogou) a také Buprenorfin známý pod obchodními názvy Subutex, Suboxone (63 uživatelů s touto základní drogou, 62 ho primárně zneužívá nitrožilně). Je to dáno velkou dostupností Buprenorfinového preparátu nejen na černém trhu a jeho nízkou cenou, a to především v případě Suboxone, který v průběhu let zlevnil. Velmi častým jevem je kombinace těchto preparátů s jinými tlumivými látkami (Neurol, Rivotril, Diazepam, Apaurin, Tramal apod.). Eviduje se pouze 1 primární uživatel heroínu. Ten je v porovnání s výše zmíněnými drogami v lokalitě velice málo dostupný a finančně mnohem náročnější. Dalšími užívanými primárními drogami jsou THC (1x), alkohol (1 uživatelé, alkohol primární, ale v kombinaci s jinými látkami), medikamenty (zneužívá primárně léky – benzodiazepiny, 1 uživatel). Zcela běžná je kombinace více drog či léků. Málomocný z uživatelů je pouze na jedné látce. Klienti využívají často souběžně více lékařů, aby dosáhli potřebného množství zneužívaných léků.

Sekundární cílovou skupinu tvoří experimentátoři a jednorázově sociální okolí uživatelů. Jedná se co do počtu o zanedbatelné skupiny v rámci jejich aktivního využívání služeb TP. Experimentátory pracovníci aktivně oslovují, a to primárně na místech, kde se vyskytuje primární cílová skupina. Distribuuje se jim v případě zájmu materiál pro alternativní aplikaci, informace a kontakty.

Průměrný věk klientů v souhrnu všech měst je 33 let. Eviduje se 1 uživatel pod 18 let, nitrožilní uživatel (1x pervitin). Nejvíce uživatelů je ve věku 30 až 40 let. Toto neplatí pro Kolín, tam je nižší věkový průměr a nečastější věk mezi 20 a 30 - ti. Jedná se primárně o Olašskou komunitu.

Většina klientely má pravidelný příjem, jak ze zaměstnání (1/3 klientů) či dávek sociálního zabezpečení, primárně dávek hmotné nouze. Nárazově roste část klientů bez příjmu primárně z důvodů vyřazení z ÚP či absence OP.

Většina klientely bydlí buď na ubytovnách, u rodičů či v pronajatém bytě. Část současných klientů je bez stálého domova. Nejvíce těchto osob je v Kolíně (20). Ti využívají více také služeb Kontaktního centra.

Z hlediska infekčních chorob se 1/5 klientely potýká s hepatitidou typu C (cca 1/3 klientů s ní má zkušenost – aktuálně nemocní, zaléčení, vyléčení). Pár jedinců má hepatitidu typu B. HIV nemá dle informací pracovníků žádný z našich klientů nebo tato skutečnost není známa.

## 1.7 Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog

**Dle informací krajské hygienické stanice (KHS) je tento výskyt infekčních onemocnění:**

Chování IUD (injekční uživatel drog) je u infekčních onemocnění v r. 2018 uvedeno celkem 32x, a to u následujících dg: 1x A40 (Streptokoková septicémie), 4x A41 (Septikémie jiná), 1x B17.1 (VHC akutní), 1x B18.1 (VHB chronická) a 25x u B18.2 (VHC chronická).

Testování:

	Název organizace	Testování na HIV vč. poradenství		stručné zhodnocení spolupráce
		ANO	NE	
1	Centrum adiktolog. služeb Benešov, Magdaléna o.p.s.	ANO		PŘEDÁVÁNÍ INFORMACÍ
2	Centrum adiktolog. služeb Beroun, Magdaléna o.p.s.	ANO		DTTO
3	Centrum adiktologických služeb Nymburk, O.P.S	ANO		DTTO
4	Centrum adiktolog. služeb PB, Magdaléna o.p.s.	ANO		DTTO

### Výměnný program -HIV/AIDS aktivity KHS – 2018

Skupina ve zvýšeném riziku	Počet zařízení v kraji	Počet klientů	Počet testovaných klientů na HIV/AIDS	Výměnný program (počet ks)	<14	15 - 19	20 - 24	25 - 39	40+	Muži	Ženy
Injekční uživatelé drog	Magdaléna / 5	712	152	81010	0	72	240	240	50	485	227
	Kolín K-centrum	375	56	91565	0	6	71	298	0	291	84
	Kolín Terénní prog.	173	7	86074	0	2	29	142	0	130	43
	Mladá Boleslav /2	513	35	196921	0	11	54	348	110	377	136
	Nymburk /1	0	8	35709	0	0	0	0	0	0	0
	Kladno /2	1530	0	33000	0	0	0	0	0	0	0
<b>Celkem</b>	<b>12</b>	<b>3303</b>	<b>258</b>	<b>524279</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>394</b>	<b>1028</b>	<b>260</b>	<b>1283</b>	<b>490</b>

**ZSI Kladno** Pracujeme jen s údaji, které poskytnou klienti . V první polovině roku Hepatitida typu A **Prosto Plus** - V roce 2018 pracovníci v rámci terénních programů provedli 5 testů na Hepatitidu B, 5 na Hepatitidu C a 5 testů na HIV. Z hlediska infekčních chorob se 1/5 klientely potýká s hepatitidou typu C (cca 1/3 klientů s ní má zkušenost – aktuálně nemocní, zaléčení, vyléčení). Několik jedinců má hepatitidu typu B. HIV nemá dle našich informací žádný z našich klientů nebo nám tato skutečnost není známa.

### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

Nejčastěji se pracovníci setkávají s výskytem hepatitidy typu C. Dostupnost testování na infekční choroby je pro klienty poměrně vysoká, přičemž i v programu nabízíme screeningové testy právě na hepatitidu typu C a také na virus HIV. Klienti mají větší zájem o nový typ léčby hepatitidy typu C, což souvisí s její dostupností. Aktuálně se spolupracuje v této oblasti především s pražským IKEMem a klinikou REMEDIS.

### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Laxus z.ú.)**

Nymburk poskytuje orientační testy na hepatitidy typu B a C, a orientační test na HIV. Mezi ročně testování využije kolem 20 klientů, kteří jsou k testu indikováni. Případně přetestování a diagnostika pak probíhá na specializovaných pracovištích (mikrobiologická laboratoř Nymburk, MUDr. Řehák - Remedis, hepatální poradna Modrá Hvězda Mladá Boleslav). Největší zájem je o testování na VHC, které je mezi našimi klienty nejrozšířenější. Odhadujeme že 15-20% našich klientů je nositeli viru hep. typu C. Nutno podotknout, že roste počet zaléčených klientů s tímto virovým onemocněním. Na krajskou hygienickou stanici se podávají pravidelná hlášení o počtu testovaných osob, výsledcích testů a počtu vyměněných injekčních stříkaček. Dobrou zprávou budiž, že se pracovníci neseťkali s výskytem HIV pozitivního klienta a ani nezaznamenali potřebu testovat na syfilidu.

### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

Dostupnost testování na infekční choroby je pro klienty poměrně vysoká, přičemž i v našem programu nabízíme screeningové testy, a to na hepatitidy typu C a B a také na virus HIV. V roce 2018 bylo provedeno 50 testů – 29 testů na přítomnost protilátek virové hepatitidy typu C, 8 testů týkajících se hepatitidy typu B a 13 testů na protilátky viru HIV. Jako reaktivní vyšly výsledky jen u testů na hepatitidu typu C, a to konkrétně v 7 případech. Hepatitida typu C je obecně nejčastěji se vyskytující infekční chorobou u klientů. Klienti deklarují větší zájem o nový typ léčby hepatitidy typu C, což souvisí s její lepší dostupností a také s tím, že průběh této léčby je k organismu šetrnější. V souvislosti s diagnostikou a léčbou infekčních chorob se pravidelně spolupracuje a klienty se odkazují do infekční ambulance spadající pod Klaudiánovu nemocnici v Mladé Boleslavi (Poliklinika Modrá Hvězda). Nově organizace v roce 2018 navázala spolupráci s prof. Urbánkem z hepatologické ambulance v Ústřední vojenské nemocnici v Praze.

V roce 2018 nezaznamenali pracovníci nízkoprahových drogových programů **Magdaléna, o.p.s.** žádnou změnu oproti roku 2017. I nadále je mezi injekčními uživateli drog nejvíce rozšířeno infekční onemocnění HCV. Nedílnou součástí poskytovaných služeb nízkoprahových programů je orientační testování na infekční onemocnění z kapilární krve. Tuto službou mohou využívat uživatelé drog tak i široká a odborná veřejnost.

## **1.8 Předávkování, včetně smrtelných**

**ZSI Kladno** žádný případ intoxikace či smrtelného předávkování mezi dospělými klienty neneviduje. Pouze 4 předávkované děti ve věku 13 - 16 let, pokusy o sebevraždu

### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

V roce 2018 nejsou informace o fatálních předávkováních mezi klienty. V průběhu roku se pracovníci setkávali s větším počtem předávkování fentanylem (Kralupy nad Vltavou).

### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Laxus z.ú.)**

S předávkováním se obecně neseťkávají často. Když už, tak se jedná o předávkování pervitinem a následnými toxickými psychózami. U jednotek klientů jsou informace, že měli potíže při jednorázovém experimentu s fentanylem. V regionu Laxus z.ú. se v posledním roce neseťkali se smrtelným předávkováním, zaznamenali úmrtí klienta s primární drogou alkohol, kde ale příčina úmrtí neměla souvislost s nelegální NL.

### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

V roce 2018 zaznamenali úmrtí jednoho z klientů Semiramis z.ú., podle neověřených zpráv od ostatních klientů došlo u dotyčného k předávkování lékem ze skupiny benzodiazepinů (Rivotril). Klient byl nitrožilním uživatelem pervitinu, který kombinoval s různými léky tlumivého charakteru a alkoholem. Nemáme jiné informace o dalších událostech tohoto typu mezi našimi klienty.

Za rok 2018 **Prostor Plus, o.p.s.** eviduje 2 úmrtí uživatelů návykových látek, příčinou obou však bylo celkové selhání organismu jako důsledek dlouhodobého užívání drog a života na ulici, nikoli předávkování jako takového, či kombinací látek. (společní s K-centrem).

Pracovníci nízkoprahových drogových programů **Magdaléna, o.p.s.** nezaznamenali v roce 2018 žádné smrtelné předávkování mezi klienty svých programů.

Ve Středočeském kraji hlásí **dle** informací **KHS** zachycené intoxikace ÚP Benešov, Mladá Boleslav a Rakovník z JIP interního oddělení nemocnice v Benešově, Mladé Boleslavi a Rakovníku.

1. **V roce 2018 hlášeno celkem 55 intoxikací** - ÚP Benešov - 1, Mladá Boleslav - 54 a Rakovník – 0.

2. **Pohlaví: muži 19/ženy 36**

3. **Věkové skupiny:**

do 15 let – 4  
 15 – 19 let – 18  
 20 – 24 let – 6  
 25 – 39 let – 12  
 nad 40 let – 15

4. **Bydliště:**

Stálé – 55  
 Přechodné – 0  
 Nežjištěno – 0

5. **Zaměstnání:**

Pravidelné – 15 – z toho studující ZŠ - 9; SŠ - 5  
 Nezaměstnaný/příležitostně – 2  
 Jinak – 3  
 Neznámo – 35

6. **Použité drogy**

Skupina drog	D	D	D	D	Způsob aplikace	D	D	D	D
	1	2	3	4		1	2	3	4
1-Heroin a ostatní opiáty	0	0	1	0	1-injekčně	4	1	0	1
2-Stimulancia	5	2	1	0	2-kouření	1	1	4	0
3-Canabinoidy	1	1	3	1	3-požití	4 0	1 5	5	0
4-Halucinogeny	2	0	0	0	/				
6-Sedativa, hypnotika	3 4	8	3	0	/				
7-Jiné drogy a léky	7	1	1	0	/				
9-Neznámo	0	1	0	0	/				
10-Alkohol	6	4	0	0	/				

7. **Použití:**

Opakovaně – 23  
 1. kontakt – 31  
 Nežjištěno – 1

8. **Další péče:**

Propuštěn domů – 37  
 Odeslán do L/K - 13  
 Odeslán do jiného ZZ - 5

## 1.9 Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním návykových látek

KHS nemá žádné informace.



**Prostor Plus, o.p.s.** - stále častější komplikací u injekčních uživatelů buprenorfinu je chlopňová endokarditida a různé formy infekcí ať už ve vnitřních orgánech, tak na kůži. Další obtíží jsou časté epileptické záchvaty u lidí zneužívající benzodiazepiny.

Dle informací **Magdaléna, o.p.s.**, je velmi vážnou zdravotní komplikací rozvoj duševních onemocnění nejčastěji typu psychotické poruchy u uživatelů metamfetaminu a THC . Tyto toxické psychotické poruchy u klientů mohou přetrvávat dlouhodobě a přejít do vážných duševních onemocnění jako je např. schizofrenie. Nejčastější zdravotní komplikací v souvislosti s injekčním užíváním návykových látek byl v roce 2018 vznik opouzdřeného zánětlivého ložiska (tzv. abscesu) a další zdravotní komplikace v místě vpichu injekční látky. Tyto komplikace velmi často nesterilní aplikací kontaminované návykové látky (např. aplikace opia v letních měsících), poté následují jaterní onemocnění apod. (výskyt virové hepatitidy typu C). Zdravotní komplikace uživatelů legálních drog - alkoholu a tabáku jsou z celospolečenského hlediska nejzávažnější a obecně známé.

**ZSI Kladno** v oblasti duševních onemocnění zaznamenávají nárůst duálních diagnóz. Neví se, jestli tento nárůst nezpůsobuje pouze detailnější diagnostika ze strany odborníků. Tento trend souvisí s větší ochotou uživatelů navštívit psychiatry, popř. praktické lékaře, kteří jim další vyšetření doporučí. Domnívají se, že se jedná o pozitivní výsledek systematické preventivní a terénní práce s možností navázání na ambulantní léčebnou formu. U mladistvých se objevují poměrně často úzkostné stavy, poruchy spánku, sociální fobie, sebepoškozování setkali se s mladistvým klientem, který bral podomácku upravené substance užívané pro výrobu antidepresiv.

Evidovaná je pouze mladistvá uživatelka se zkušeností s Poppers a stopexem ( poppers - uvolňuje hladké svalstvo, užívají na sex. patries a stopex - halucinogen).

#### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

Pravidelně se setkávají s „běžnými“ problémy, jako jsou abscesy a psychickými problémy (toxické psychózy apod.).

#### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Laxus z.ú.)**

Nejčastěji se jedná o komplikace při nedostatečném filtrování Subutexu/Subuxonu – ucpávání cév, poničený žilní systém (nemožný výběr místa pro aplikaci), někdy i rizika plicní embolie, srdečních problémů jako arytmie či endokarditida. Dále pak problémy spojené s nezdravým způsobem života jejich klientů – velmi špatná péče o chrup, žaludeční vředy, hemeroidy. Častěji se setkávají s klienty, kteří uvádějí spíše než somatické problémy, problémy psychického rázu.

#### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

U mnohých jejich klientů se často a opakovaně setkávají se zdravotními komplikacemi souvisejícími s intravenózní aplikací návykové látky. Konkrétně se jedná zejména o abscesy, flegmony, obecně problémy se žilami. Vedle těchto fyzických obtíží se setkávají u jejich klientů také i s problémy psychickými, kde je pro pracovníky těžké posoudit patogenezi obtíží.

## **1.10 Hazardní hraní**

Pracovníci nízkoprahových drogových programů **Magdaléna o.p.s.**, Prostor, o.p.s. a Semiramis, z.ú. zmapovali v roce 2018 služby pro patologické hráče v daných regionech působnosti služeb. Nízkoprahové programy zaznamenaly nárůst cílové skupiny patologických hráčů a osob v jejich okolí. V regionech i nadále absentují služby bezplatné právní pomoci a pomoci v situacích tzv. oddlužení.

V rámci organizace Magdaléna jsme v daném období realizovali adiktologické poradenství, léčbu a doléčování cílové skupině projektu v Kontaktních centrech Benešov a Příbram, v adiktologické ambulanci Beroun. Organizace Laxus poskytovala sociální služby pro hráče v Mladé Boleslavi a organizace Semiramis v Nymburce. Na všech těchto pracovištích bylo poskytováno také základní dluhové poradenství.

Pro celý Středočeský kraj byla prováděna informační kampaň s názvem F 63 – špatná sázka. Existuje webový rozcestník [www.F63.cz](http://www.F63.cz) určený třem cílovým skupinám – hráčům, jejich blízkým a odborníkům v pomáhajících profesích (na stránce sekce „hrajú“ / „hraje“ / „pomáhám“). Sekce pro hráče obsahuje základní informace a autodiagnostická vodítka a odkazuje na adresář ambulancí. Vedle toho byly šířeny informační

letáky s potřebnými informacemi, nebo zápalky a samolepky s kontakty a publikace „Gambler - a co s ním“ (odborná publikace věnovaná komplexně problematice patologického hráčství).

Ze vzdělávání pedagogů v oblasti gamblingu, které proběhlo ve spolupráci 3 certifikovaných center primární prevence, je patrný nárůst on-line hraní, závislost na internetu a na sociálních sítích. S tím pak i související fenomén kyberšikany. Na toto centra reflektovala již v roce 2017, kdy došlo k úpravě metodických materiálů pro cílovou skupinu, pro kterou byly kurzy určeny. Celkem 6 kurzů s počtem 39 účastníků.

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina
Semináře na prevenci gamblingu	Magdaléna, o.p.s., Semiramis, z.ú, Prostor Plus, o.p.s.	pedagogové, školní metodici prevence, sociální pracovníci, kurátoři z OSPOD a SVP

**ZSI Kladno** – shledalo 13 dětí, které byly léčeny pro hazardní hraní on-line, problémové formy hazardního hraní - on-line sázky, nárůst dětí z loňského roku ze 7 na 13.

Dětská populace využívá především on-line hazardní hry, automaty vůbec.

Ohledně zadluženosti se jedná pouze o menší částky, které děti ukradly svým rodičům do 15 tis Kč, u dospělých klientů se jedná o významné částky, které vedou k celoživotnímu zadlužení. Trendy a fenomény jsou sportovní sázky, on-line hry a podobně.

Mezi klienty ZSI Kladno jsou jednotlivci s problémem hazardního hraní, jde však o menšinu klientů. Samostatných gamblerů bez kombinace s další drogou je opravdu minimálně. Spíše se objevují v kombinaci s dalšími závislostmi (alkohol či návykové látky). Tito klienti jsou ve službě převážně v motivačních typech programů. Informace z lokálních studií nemá ZSI Kladno k dispozici. Klienty s problémem hazardního hraní se zařazují do běžných programů /není pro ně vyhrazen speciální program/. Je pro ně nabídka motivačních programů (program pro ambulantní léčbu závislosti bez předchozí ústavní léčby) či doléčovacích programů (program pro ambulantní doléčování klientů po předchozí ústavní či jiné pobytové péči – př. TK)

#### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

Toto téma v souvislosti s užíváním drog se samozřejmě registruje. Jde o problém s užíváním drog často úzce spojený, ale v problematice patologického hráčství klienty spíše Semiramis z.ú. odkazuje do návazných zařízení. V průběhu terénního programu provádí také monitoring vytipovaných heren/barů. Pracovníci naráží však většinou na jisté limity (omezený cizí prostor, neochota personálu či jazyková bariéra).

#### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Lexus z.ú.)**

Určitá část klientů CAS Nymburk se uchyluje k hazardu, a to nejčastěji ve formě výherních automatů. Zároveň však nepřicházejí se zakázkou tuto problematiku řešit. V rámci CAS od ledna 2019 byla posílena činnost adiktologického poradenství, kde je možnost využít službu i klienty s patologickým hráčstvím. Aktuálně zde ze strany klientů není potřeba tuto problematiku řešit.

#### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

Jde o problém s užíváním drog často úzce svázaný, někteří naši klienti mají hazardní hraní spojeno se stavy intoxikace pervitinem. Obecně ale v problematice patologického hráčství klienty spíše odkazují do návazných zařízení. Za rok 2018 se eviduje jeden klient, který přišel kvůli poradenství ohledně této tematiky.

#### **Ambulantní centrum Mladá Boleslav (Lexus z.ú.)**

Problematika patologického hraní je stále velice závažnou, ačkoli v meziročním srovnání s rokem 2017 došlo k poklesu osob, které vyhledaly u nás ambulantní léčbu. Z tohoto krátkodobého výkyvu rozhodně nelze usuzovat na zmírnění problému s patologickým hráčstvím obecně. Spíše se přiklání k hypotéze skryté, individuální scény, kdy gambleři nemají náhled na závažnost svého problému, anebo se stydí vyhledat léčbu. Do léčby tak většinou vstupují klienti, u kterých došlo již k výraznému sociálnímu propadu (dluhy ze hry převyšující 500.000 Kč).

Přes restriktivní opatření typu povinné registrace hráčů stále převažují gambleři sázející na sport, a to převážně přes internet. Podíl hráčů na automatech klesá, respektive hra na automatech bývá spojena sekundárně s primární závislostí na alkoholu nebo pervitinu. Roste stále naopak podíl „čistých“ gamblerů. To jsou převážně osoby bez jiných závislostních projevů, s vysokou mírou zadluženosti a dynamikou rozvoje závislosti, potažmo finančních problémů. Mezi jejich klienty se vyskytuje významný podíl vyšší střední a

střední vrstvy, jde o nadstandardně vydělávající osoby s nadstandardně vysokým zadlužením v řádu jednotek milionů Kč.

Léčba těchto osob je náročná, zdlouhavá a recidivující, u dlouhodobých klientů, kde se podaří do léčebného procesu zainteresovat rodinné příslušníky má však nadějnou prognózu. Jako funkční se ukazuje zapojení gamblersů do psychotherapeutické skupiny pro abstinující závislé, kde tvoří významný podíl a fungování ve skupině posiluje jejich abstinenci a zmírnění nepříznivé sociální situace.

**Prostor Plus o.p.s.** v rámci OSP drogového provozuje také Poradnu pro gambling (společný projekt Magdaléna, Semiramis, Laxus, Prostor plus), která poskytuje služby 2 x týdně, Pondělí 12 -14, Pátek 15 – 17. Čas se dá individuálně posunout dle potřeb klientů. Klientům, hráčům nabízí práci formou motivačních rozhovorů, kontaktní práce, dále asistenci, zprostředkování, informace atd. Rodičům podporu v nepříznivé situaci a motivaci k podílení se na řešení situace kolem dítěte gamblera (gamera) apod.

V roce 2018 se v rámci Poradny provádělo základní dluhové poradenství (rámcový přehled dluhů, exekucí, přehled individuálního rozpočtu, zmapování počtu a výše dluhů a jejich prioritizace). V poradně pro gamblery se řeší abstinence a prevence relapsu, chuť po hře, zvládací strategie a utlumení spouštěčů (nebo spíše jejich nalezení – vzhledem ke krátkodobosti setkání), psychickou rozladu, hledání dalších zdrojů financí atd, stěžejní je také motivace a trpělivost.

## 1.11 Nové technologie

**Magdaléna o.p.s.**, Uživatelé tzv. „nových technologií“ nevyhledávají služby nízkoprahových programů pro uživatele návykových látek (kontaktní centra, terénní programy).

V **ZSI Kladno** služby pro nelátkové závislosti nefigurují v systému péče samostatně. Klientům potýkajícím se s touto problematikou je nabízena péče v rámci programů společných pro ostatní typy závislostí. Zároveň u dospělé populace nezaznamenali výrazný nárůst problematiky či zájmu o léčbu s tímto typem závislosti (v dorostové ambulanci je tomu naopak). Téměř všichni klienty Ada+ nadužívají sociální sítě, časově se pohybují od 5 - 10 hodin denně, v první řadě jsou to mobilní telefony (soc. sítě), pak PC (hry), tablety (na filmy).

## 1.12 Nové trendy a fenomény

**Magdaléna o.p.s.**, narůstá počet uživatelů drog, kteří užívají návykovou látkou látku alternativním způsobem intravenózní aplikace (jinak než injekční stříkačkou, nejčastěji šňupáním či kouřením).

U uživatelů, kteří užívají drogy intravenózní cestou (injekční stříkačkou) v lokalitě Benešov u Prahy přetrvává v letních měsících (květen – srpen) sezónní užívání opia. V podzimních měsících (září/říjen) zaznamenávají pracovníci nízkoprahových drogových programů (Benešov, Příbram) sezónní užívání psychoaktivních látek obsažených v houbách (lysohlávky apod.).

### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

Pozorují se pozvolné trendy změny vnímání samotného užívání pervitinu především u mladších uživatelů (cca 16-24 let). Pervitin v některých skupinách zaujímá místo, které dříve náleželo zejména kanabinoidům, s čímž se setkávají často při vyhledávání cílové populace. V minulosti bylo normou přiznání užívání právě konopných produktů (například při oslovení uživatelů v ulicích města) a užívání pervitinu (byť ve formě experimentu nebo jeho užívání v sociálním kontextu) bylo jistým způsobem stigmatizující. Aktuálně se pracovníci setkávají s liberálnějším přístupem k užívání pervitinu – oslovení se nebojí přiznat jeho užívání. To jim umožňuje předávat těmto osobám informace o rizicích užívání a intervenovat směrem k prevenci přenosu infekčních chorob nebo rozvoji psychotických onemocnění na počátku jejich drogové kariéry nebo experimentování.

### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Laxus z.ú.)**

Žádné nové trendy a fenomény, které by nebyly pospané výše, se neevoluují. Pouze se dozvídají od stávajících klientů, kteří informují organizaci o dění na drogových scénách, že mladá populace UD, kteří nejsou s různých důvodů v kontaktu se službou, užívají velmi živelně a nezodpovědně. Jde ovšem o zprostředkované informace. V rámci působení v terénním programu se pracovníci pokouší tuto mladou komunitu UD zachytit, ovšem z povahy změn „na ulici“ je stále obtížnější je nakontaktovat a motivovat k využívání služeb.

### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

Mezi klienty se dlouhodobě nepozoruje významnější nové trendy nebo fenomény, které by souvisely s užíváním návykových látek. Dlouhodoběji se sleduje snadná dostupnost substitučních preparátů

buprenorfinového typu na černém trhu, které v místní populaci vytěsnilo heroin a mnohdy jsou také primární drogou bez předchozí zkušenosti s jinou látkou. Často se u uživatelů pozoruje polymorfní užívání, čemu se věnovala pozornost již v kapitole 1.3. Jakýmsi trendem mohou nazvat skutečnost, že se setkávají s uživateli, kteří velice brzy po první zkušenosti nebo ihned na začátku uživatelské kariéry začínají drogu aplikovat právě nejrizikovějším způsobem, a to nitrožilně.

#### **Ambulantní centrum Mladá Boleslav (Lexus z.ú.)**

- „čistý“ gambling - bez jiných závislostních projevů
- uživatelé konopných drog ve věku 25 – 30 let přicházející se zakázkou abstinence
- ženy – uživatelky benzodiazepinů, ve věku nad 40 let

### **1.12.1 Nové drogy**

**Magdaléna o.p.s.** -Uživatelé tzv. „nových drog/syntetických drog“ nevyhledávají služby nízkoprahových programů pro uživatele návykových látek (kontaktní centra, terénní programy).

#### **Centrum terénních programů Středočeského kraje (SEMIRAMIS z.ú.)**

Pracovníci se setkávají s nimi stále pouze okrajově (zejména na Mělnicku), jedná se spíše o zprostředkované informace, klienti tyto drogy aktuálně neužívají.

#### **Centrum adiktologických služeb Nymburk (Lexus z.ú.)**

V tomto směru se nenevidují žádné nové látky.

#### **K – centrum Mladá Boleslav (SEMIRAMIS z.ú.)**

Nejsou informace o tom, že by klienti byli uživateli nových drog. Pravděpodobně se běžně na zdejším drogovém trhu nevyskytují.

#### **Ambulantní centrum Mladá Boleslav (Lexus z.ú.)**

Nezaznamenáno ani v rámci experimentů; návrat k „tradičním“ drogám a formám užívání.

### **1.13 Drogová kriminalita:**

Jednání postihující drogovou kriminalitu je v rámci trestního zákoníku popsáno v 6 skutkových podstatách trestných činů. Největší podíl v realizovaných případech zaujímá právní kvalifikace nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a s jedy dle § 283 trestního zákoníku (odst. 1-3), a to ve formě poskytnutí OPL jiné osobě (tzv. distribuce) nebo samotné výrobě OPL, z čehož vyplývá, že na teritoriu Středočeského kraje je trestně-právními instrumenty postihováno převážně obchodování s drogou na úkor samotného držení drog jejími uživateli.

Pachatelé jsou v převážné míře občané České republiky, z řad cizinců se jedná o Slováky (10 pachatelů), Vietnamce (7), Poláky (4) a občany Balkánu (9). Výskyt nových syntetických drog ani nové nebo netradiční výrobní postupy nebyly v teritoriu kraje zaznamenány. Neznámí pachatelé drogových skutků se většinou rekrutují z řad odesílatelů poštovních zásilek do věznic, ve kterých byla droga zajištěna, kdy tito odesílatelé nejsou vůbec uvedeni nebo uvádějí nepravou identitu.

V roce 2018 došlo k mírnému poklesu realizovaných případů drogové trestné činnosti a jejich pachatelů, proti roku 2017.

Mezi nejzávažnější případy co do množství zajištěné drogy a množství pachatelů, patří případ akce „FUN“, realizovaný skupinou toxikologického odboru obecné kriminality, Krajského ředitelství policie Středočeského kraje, který se týkal výroby a distribuce metamfetaminu organizovanou skupinou 7 pachatelů (5x Vietnamci, 2x Češi), kdy bylo zajištěno 11,5 kg látky metamfetamin a cca 8kg pomocné látky sloužící k jejímu naředění.

Mezi nejzatíženější územní odbory v počtu realizovaných drogových případů a stíhaných pachatelů jsou ÚO Kladno se 67 případy realizací a 72 stíhaných pachatelů, ÚO Mladá Boleslav s 38 případy realizací a 39 stíhaných pachatelů, ÚO Beroun s 37 případy realizací a 39 stíhaných pachatelů, ÚO Příbram s 24 případy realizací a 36 stíhaných pachatelů.

Předmětná statistika neodráží případy, které byly zahájeny a šetřeny pro podezření ze spáchání trestného činu, avšak v konečném rozhodnutí byla věc odložena případně jinak vyřízena, zejména odevzdána k projednání přestupku.

Celkový počet přestupků **projednaných** v r. 2018: 44

Do 30.5.2017 byly drogové přestupky uvedeny v § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) zákona o přestupcích a s účinností od 1.7.2017 byly přesunuty do § 39, odst. 2, písm. a) a písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách.

## Tabulka 1- Tabulka 1-

Tabulka 1-

Celkový počet přestupků **projednaných** v r. 2018: 44

Do 30.5.2017 byly drogové přestupky uvedeny v § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) zákona o přestupcích a s účinností od 1.7.2017 byly přesunuty do § 39, odst. 2, písm. a) a písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách.

Tabulka 1-2: Počet osob/pachatelů přestupku **neoprávněného držení drog v malém množství pro vlastní potřebu projednaných** v r. 2018 v rozdělení podle věku pachatele a drogy:

Drogy	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	15	159
Pervitin	2	43
Extáze	1	2
Heroin		
Kokain		
Subutex/Suboxone	1	
Houby obsahující OPL		2
Jiná OPL	1	2
<b>Celkem osob</b>	<b>20</b>	<b>208</b>

**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: Počet osob/pachatelů přestupku **neoprávněného pěstování rostlin/hub s obsahem OPL v malém množství pro vlastní potřebu projednaných** v r. 2018 podle věku pachatele a drog

Rostliny/houby	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí	<b>3</b>	<b>25</b>
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL		
<b>Celkem osob</b>	<b>3</b>	<b>25</b>

**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 1-4: Množství drog zajištěných v r. 2018 v rámci **přestupkového řízení** v rozdělení podle drog

<b>Druh drogy</b>	<b>Celkové množství</b>
Marihuana (g)	761,75
Hašiš (g)	0,65
Rostliny konopí (ks rostlin)	93
Pervitin (g)	27,9043
Extáze (ks tablet)	1+0,8795
Heroin (g)	/
Kokain (g)	0,8985
Subutex/Suboxone (ks tablet)	/
Houby obsahující OPL (ks)	55
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	/
Jiné drogy: LSD 1x	(množství neuvedeno)
Jiné drogy: Methanfetamin	0,13g
Jiné drogy: Alprazolam 1x	(množství neuvedeno)

Tabulka 1-5: Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2018 zákona č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek

**Pachatelé – fyzické osoby**

<b>Přestupek</b>	<b>Počet pachatelů</b>
§ 35, odst. 1, písm. a)	<b>34</b>
§ 35, odst. 1, písm. b)	<b>10</b>
§ 35, odst. 1, písm. c)	<b>13</b>
§ 35, odst. 1, písm. d)	/
§ 35, odst. 1, písm. e)	<b>17</b>
§ 35, odst. 1, písm. f)	/
§ 35, odst. 1, písm. g)	<b>5</b>
§ 35, odst. 1, písm. h)	/
§ 35, odst. 1, písm. i)	<b>2</b>
§ 35, odst. 1, písm. j)	<b>59</b>
§ 35, odst. 1, písm. k)	/
§ 35, odst. 1, písm. l)	<b>1</b>
§ 35, odst. 1, písm. m)	/
§ 35, odst. 1, písm. n)	<b>21</b>
§ 35, odst. 1, písm. o)	<b>11</b>
§ 35, odst. 1, písm. p)	<b>13</b>

**Pachatelé – právnické osoby**

<b>Přestupek</b>	<b>Počet pachatelů</b>
§ 36, odst. 1, písm. a)	
§ 36, odst. 1, písm. b)	
§ 36, odst. 1, písm. c)	
§ 36, odst. 1, písm. d)	
§ 36, odst. 1, písm. e)	
§ 36, odst. 1, písm. f)	
§ 36, odst. 1, písm. g)	
§ 36, odst. 1, písm. h)	
§ 36, odst. 1, písm. i)	
§ 36, odst. 1, písm. j)	<b>2</b>
§ 36, odst. 1, písm. k)	
§ 36, odst. 1, písm. l)	<b>5</b>

§ 36, odst. 1, písm. m)	
§ 36, odst. 1, písm. n)	
§ 36, odst. 1, písm. o)	
§ 36, odst. 1, písm. p)	
§ 36, odst. 1, písm. q)	
§ 36, odst. 1, písm. r)	
§ 36, odst. 2	
§ 36, odst. 3	
§ 36, odst. 4	
§ 36, odst. 5	
§ 36, odst. 6	
§ 36, odst. 7	
§ 36, odst. 8	
§ 36, odst. 9	

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

Přestupek	Počet osob/pachatelů přestupku	
	Alkohol	Ostatní drogy
§ 125c, odst. 1, písm. b) – pod vlivem	1775	820
§ 125c, odst. 1, písm. c) – stav vylučující způsobilost	77	1+9 případů odeslání zpět OSZ jako trestný čin
§ 125c, odst. 1, písm. d) – odmítne se podrobit vyšetření		27

**Zdroj údajů pro všechny tabulky:**

Data byla využita z městských úřadů dle organizační struktury – odbor dopravy, odboru dopravně správních agend, živnostenského úřadu, odboru školství, sociálních věcí a zdravotnictví, odboru správních agend. Pro zpracování některých dat byly využity následující systémy, VITA software na řešení přestupků, AGENDIO, YAMACO, aplikace Proxio – Agendio.

## 2 Koordinace protidrogové politiky

### 2.1 Institucionální zajištění

#### 2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

##### 2.1.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- *Jméno:* Monika Stehlíková, DiS.
- *Kontaktní údaje:* stehlikovam@kr-s.cz
- *Vykonává funkci KPK od data:* 1. 9. 2018
- *Zařazení ve struktuře úřadu kraje:* Odbor Bezpečnostní ředitel, oddělení prevence kriminality,
- *Přímý nadřízený (jméno, funkce):* Bc. Libor Hadrava, vedoucí oddělení prevence kriminality
- *Velikost pracovního úvazku KPK:* 1,0,
- *Jiné agendy vykonávané KPK (jaké?):* prevence kriminality,
- *Změny v r. 2018 (změna postavení, zařazení KPK, změna úvazku apod.):*

## 2.1.1.2 Krajská protidrogová komise

Dne 2. září 2013 zřídila Rada kraje (Usnesení č. 027-29/2013/RK) specifickou protidrogovou komisi.

- **Název komise:** Krajská protidrogová komise
- **Vznik krajské komise (rok):** 2. 9. 2013
- **Zařazení komise:** Poradní orgán radního pro oblast bezpečnosti a zdravotnictví

*Uveďte složení komise (seznam členů) ve struktuře:*

<b>Jméno a příjmení</b>	<b>Instituce</b>	<b>Funkce v instituci</b>
Monika Stehlíková, DiS.	KÚSK	Krajská protidrogová koordinátorka
Bc. Libor Hadrava	KÚSK	Vedoucí oddělení prevence kriminality
Mgr. Ing. Marek Najman	KÚSK	Vedoucí Odboru Bezpečnostní ředitel
Mgr. Jindřich Schenk	KÚSK	Zástupce ředitele KÚ pro sekci veřejných služeb
Mgr. et Mgr. Martin Müller	KÚSK	Vedoucí Odboru školství
Lenka Michálková, DiS.	KÚSK	Odbor zdravotnictví
Mgr. Pavla Karmelitová	KÚSK	Vedoucí Odboru sociálních věcí
Ing. Pavla Hemerková	KÚSK	Odbor školství
Mgr. Ondřej Sklenář	Magdaléna, o.p.s.	Ředitel
MUDr. Petr Nevšimal	Magdaléna, o.p.s.	/
PhDr. Jana Petráková	ZSI Kladno	Ředitelka
Mgr. Pavel Plaček, DiS.	LSA partners	Generální ředitel
Mgr. Marek Vořechovský	Věznice Vinařice	Vedoucí drogové poradny
Kpt. Mgr. Michal Niedrle	Policie ČR	Vedoucí „toxí“ týmu
Mgr. Michala Michlová	Prostor Plus o.p.s.	Ředitelka
Lucie Svobodová	Město Kladno	Místní protidrogová koordinátorka
Mgr. Michaela Štáfková	ZSI Kladno – ADA+	Vedoucí ambulantních služeb
Ing. Iveta Doskočilová	Krajská hygienická stanice Středočeského kraje	Krizová manažerka KHS SK a referentka pro zdravotní politiku

*tato komise se zabývá problematikou:*

- alkoholu  ano  ne  
 tabáku  ano  ne  
 nelegálních drog  ano  ne  
 hazardního hraní  ano  ne  
 jiné nelátkové závislosti  ano  ne

*počet jednání komise v r. 2018:* 4

*nejdůležitější projednávaná témata v roce 2018:* primární prevence



Tvorba Akčního plánu realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019–2020, efektivní přístupy k primární prevenci užívání návykových látek, financování adiktologických služeb, aktuální informace z jednání RVKPP, aktuální témata z oblasti prevence kriminality, aktuální situace v oblasti drog z pohledu Policie ČR, aktuální témata z poradny drogové prevence ve vězeňských službách, organizace a hodnocení Středočeské X. adiktologické konference, vzdělávání místních protidrogových koordinátorů.

- *změny, které proběhly v r. 2018 (rozšíření/zánik členství, změna statutu apod.)*

V souvislosti odchodem z pozice Krajského protidrogového koordinátora SK pana Mgr. et Mgr. Martina Müllera, nastoupila od 1. 9. 2018 do této pozice Monika Stehlíková, DiS.

2.1.1.3 Existuje jiná komise, která se zabývá vybranými oblastmi protidrogové politiky? Pokud ano, uveďte:

- *Název komise: /*
- *Účel a zaměření komise: /*
- *Počet jednání komise v r. 2018 /*
- *Nejdůležitější projednávaná témata ve vztahu k protidrogové politice v r. 2018 /*

2.1.1.4 Přehled pracovních skupin v oblasti protidrogové politiky

Krajská protidrogová komise zřídila dne 12. září 2013 jako svůj poradní orgán stále pracovní skupiny pro tyto oblasti protidrogové politiky.

Název skupiny: **Pracovní skupina pro harm reduction**  
 Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2013

Tato pracovní skupina se zabývá problematikou:

- |                           |   |                             |
|---------------------------|---|-----------------------------|
| alkoholu                  | <input checked="" type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
| tabáku                    | <input checked="" type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
| nelegálních drog          | <input checked="" type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
| hazardního hraní          | <input checked="" type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne |
| jiné nelátkové závislosti | <input type="checkbox"/> ano            | <input type="checkbox"/> ne |

Počet jednání v r. 2018: 1

Stručný popis její činnosti:

Ve sledovaném období se skupina zabývala dostupností služeb harm reduction – terénní programy, průběžným hodnocením strategického dokumentu – Akční plán realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2017–2018, financováním adiktologických služeb z individuální účelové dotace a dotace z MPSV. Dále se zabývala tvorbou nového strategického dokumentu – Akční plán realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019-2020.

Složení pracovní skupiny harm reduction (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Mgr. Pavel Plaček, DiS.	LSA partners	Generální ředitel
Mgr. Ondřej Sklenář	Magdaléna, o.p.s.	Ředitel
Monika Stehlíková, DiS.	KÚSK	Krajská protidrogová koordinátorka
Martin Holeček, DiS.	Prostor Plus, o.p.s.	Ředitel sekce sociálních služeb
Bc. Miroslav Zavadil, DiS.	Semiramis z.ú.	Ředitel

Název skupiny: **Pracovní skupina pro léčbu a resocializaci**

Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2013

Tato pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu  ano  ne  
tabáku  ano  ne  
nelegálních drog  ano  ne  
hazardního hraní  ano  ne  
jiné nelátkové závislosti  ano  ne

Počet jednání v r. 2018: 1

Stručný popis její činnosti:

Ve sledovaném období se pracovní skupina zabývala problematikou alkoholu, hazardního hraní, významností podpory ambulantní péče krajským úřadem, problémy rozšíření populace klientů s duální diagnózou, nedostatkem kapacit pro poskytování adekvátní zdravotně sociální péče, funkčností zachytných stanic, financováním sítě ambulantních a poradenských služeb pro patologické hráče, tvorbou a průběžným hodnocením strategického dokumentu – Akční plán realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2017-2018 /2019-2020.

Složení pracovní skupiny pro léčbu a resocializaci (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
MUDr. Petr Nevšimal	Magdaléna o.p.s.	
MUDr. Veronika Kotková	Psychiatrická nemocnice Kosmonosy	Primářka resocializačního a psychotherapeutického odd.
Monika Stehlíková, DiS.	KÚSK	Krajská protidrogová koordinátorka
Lenka Michálková, DiS.	KÚSK	Odbor zdravotnictví, oddělení zdravotní péče
Mgr. Michaela Štáfková	ADA+ - ZSI Kladno	Vedoucí ADA+
Bc. Richard Hanus	Laxus z.ú.	Pracovník ambulantního centra Mladá Boleslav

Název skupiny: **Pracovní skupina pro financování**

Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2017

Tato pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu  ano  ne  
tabáku  ano  ne  
nelegálních drog  ano  ne  
hazardního hraní  ano  ne  
jiné nelátkové závislosti  ano  ne

Počet jednání v r. 2018: 1

Stručný popis její činnosti:

Ve sledovaném období se pracovní skupina zabývala problematikou tvorby a průběžným hodnocením strategického dokumentu – Akční plán realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019-2020. Dále pracovní skupina projednávala možnost uplatnit v rámci financování vyrovnávací platby.

Složení pracovní skupiny pro financování (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Monika Stehlíková, DiS.	KÚSK	Krajská protidrogová koordinátorka
Mgr. Pavla Karmelitová	KÚSK	Vedoucí Odboru sociálních věcí
Mgr. Veronika Holá	KÚSK	Odbor sociálních věcí
Jitka Krumphanzlová	KÚSK	Odbor zdravotnictví
Pavel Král	Magdaléna, o.p.s.	Vedoucí projektové kanceláře
Mgr. Pavel Plaček, DiS.	LSA partners	Generální ředitel
PhDr. Jana Petráková	ZSI Kladno	Ředitelka
Ing. Petr Černý	Prostor Plus, o.p.s.	Vedoucí účtárny – ekonom
Bc. Markéta Melechovská Puršlová	KÚSK	Odbor sociálních věcí

Název skupiny: **Pracovní skupina pro primární prevenci, koordinaci a vzdělávání**

Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2017

Tato pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu  ano  ne  
tabáku  ano  ne  
nelegálních drog  ano  ne  
hazardního hraní  ano  ne  
jiné nelátkové závislosti  ano  ne

Počet jednání v r. 2018: 1

Stručný popis její činnosti:

Ve sledovaném období se pracovní skupina zabývala problematikou alkoholu, hazardního hraní, efektivními přístupy k primární prevenci užívání návykových látek, pořádáním seminářů primární prevence rizikového chování dětí a mládeže – pro školní metodiky, oblastní metodiky a další pedagogické pracovníky. Dále se zabývala hodnocením strategického dokumentu – Akční plán realizace Konceptce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2017-2018 / 2019-2020.

Složení pracovní skupiny pro primární prevenci, koordinaci a vzdělávání (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Monika Stehlíková, DiS.	KÚSK	Krajská protidrogová koordinátorka
Ing. Pavla Hemerková	KÚSK	Krajská školská koordinátorka prevence
Mgr. Bc. Vendula Brtníková	ZSI Kladno	Adiktoložka, terapeutka
Markéta Hubínková	Cesta integrace - Říčany	Vedoucí centra primární prevence
Mgr. Helena Fialová	Magdaléna, o.p.s.	Odborný garant centra primární prevence

Mgr. Markéta Exnerová	Semiramis, z.ú.	Vedoucí centra primární prevence
Mgr. Michala Michlová	Prostor Plus, o.p.s.	Ředitelka
Hana Lukešová	Magdaléna, o.p.s.	Vedoucí centra primární prevence

V souvislosti odchodem z pozice Krajského protidrogového koordinátora SK pana Mgr. et Mgr. Martina Müllera, nastoupila od 1. 9. 2018 do této pozice Monika Stehlíková, DiS. Změna pozic proběhla tedy i ve všech pracovních skupinách.

#### 2.1.1.5 Vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky na krajské úrovni

Krajská protidrogová koordinátorka úzce spolupracovala s krajským koordinátorem prevence kriminality (oba zařazení na Odboru Bezpečnostní ředitel, oddělení prevence kriminality) a také s krajskou školskou koordinátorkou prevence (zařazená na Odboru školství, mládeže a sportu – oddělení koncepce a rozvoje školství), kde probíhala úzká provázanost.

Při přípravách a tvorbě nového Akčního plánu realizace Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2019-2020 spolupracovali zástupci Odboru školství, Odboru zdravotnictví a Odboru sociálních věcí. Protidrogová koordinátorka spolupracovala také s dalšími institucemi jako je Krajské ředitelství Policie ČR, Probační a mediační služba, Krajská hygienická stanice Středočeského kraje, poskytovatelé adiktologických služeb a také Věznice Vinařice. Zástupci výše uvedených institucí byli přímo členy Krajské protidrogové komise.

#### 2.1.1 Místní zajištění koordinace protidrogové politiky

*Uveďte prosím následující souhrnné informace:*

- počet obcí s rozšířenou působností v kraji **26**
- počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je pozice místního MPK **4**
- vyjmenujte obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK **Černošice, Lysá nad Labem, Mnichovo Hradiště, Rakovník, Slaný**
- vyjmenujte další obce, kde jsou případně ustanoveni MPK **0**
- počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím protidrogovou politiku **2**
- vyjmenujte obce s tímto platným koncepčním dokumentem **Benešov a Vlašim**
- počet obcí, které zpracovaly Zprávu o realizaci protidrogové politiky v předchozím roce **4**
- vyjmenujte obce, které zpracovaly tuto Zprávu v předchozím roce **Benešov, Hořovice, Kralupy nad Vltavou, Mělník**

Uveďte seznam místních protidrogových koordinátorů v následující struktuře:

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r.2018?
Benešov	Mgr. et Bc. Gabriela Škoullová	0,4	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	317 754 234 skoulova@benesov-city.cz	NE
Beroun	Mgr. Iva Ludvíková	0,2	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	311 630 363 Osvz15@muberoun.cz	NE

Brandýs nad Labem – Stará Boleslav	Bc. Hana Jarská, DiS.	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	326 653 810 hana.jarska@brandysko.cz	NE
Čáslav	Yveta Hladíková	0,01	Odbor školství, kultury a památkové péče	327 300 114 hladikova@meucaslav.cz	NE
Český Brod	Mgr. Bc. Jana Tůmová	0,05	Odbor sociálních věcí	730 870 953 tumova@cesbrod.cz	NE
Dobříš	Bc. Václav Svoboda	0,3	Městská policie	318 533 391 svoboda@mestodobris.cz	NE
Hořovice	Alena Ratajová, DiS.	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	311 545 357 ratajova@mesto-horovice.cz	NE
Kladno	Lucie Svobodová	0,5	Odbor sociální	312 604 712 lucie.svobodova@mestokladno.cz	NE
Kolín	Bc. Klára Dostálová	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	321 748 207 klara.dostalova@mukolin.cz	NE
Kralupy nad Vltavou	Stanislava Valterová	0,2	Odbor sociálních věcí, školství a kultury	315 739 867 valterova@mestokralupy.cz	NE
Kutná Hora	Bc. Michal Procházka	0,1	Odbor sociálních věcí	327 710 290 prochazka@mu.kutnahora.cz	NE
Mělník	Bc. Irena Podivínská, DiS.	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	315 635 334 i.podivinska@melnik.cz	NE
Mladá Boleslav	Mgr. Bc. Vladislav Král	0,1	Bezpečnost a prevence kriminality	326 716 198 kral@mb-net.cz	ANO
Neratovice	Mgr. Romana Eleanor Kačírková	0,1	Odbor sociálních věcí a školství	315 650 453 romana.kacirkova@neratovice.cz	NE
Nymburk	Bc. Michal Brabec	0,1	Odbor sociálních věcí	325 501 246 michal.brabec@meu-nbk.cz	NE
Poděbrady	Bc. Ivana Bohuslavová	0,05	Odbor sociální péče a živnostenský úřad	325 600 463 prevence@mesto-podebrady.cz	NE
Příbram	PhDr. Bc. Klára Vondrušková	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	318 402 260 klara.vondruskova@pribram-city.cz	NE
Říčany	Markéta Hubínková	0,2	Cesta integrace, o.p.s.	774 780 540 marketa.hubinkova@cestaintegrace.cz	NE
Sedlčany	Bc. Jana Větrovcová, DiS.	0,05	Odbor školství a památkové péče	734 259 384 vetrovцова@mesto-sedlcany.cz	NE

Slaný	Bc. Pavla Jarolímková	0,01	Odbor sociálních věcí, zdravotnictví, školství a tělovýchovy	312 511 246 jarolimkova@meuslany.cz	NE
Vlašim	Bc. Věra Filipová	0,1	Odbor sociální a zdravotní	313 039 376 vera.filipova@mesto-vlasim.cz	NE
Votice	Bc. Iveta Stejskalová	0,1	Odbor sociálních věcí	317 830 171 iveta.stejskalova@votice.cz	NE

Místním protidrogovým koordinátorům zasílal krajský protidrogový koordinátor pravidelně aktuální informace z oblasti protidrogové problematiky. Jednou za rok organizoval pro místní protidrogové koordinátory metodické setkání (včetně vzdělávání) přímo v budově Krajského úřadu Středočeského kraje.

Tam, kde nebyla zřízena místní protidrogová komise, byl většinou MPK členem komise primární prevence. Jedna MPK (Lucie Svobodová z Kladna) byla a stále je přímo členkou Krajské protidrogové komise.

## 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: **Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2016 - 2020**

Období platnosti: 2016 - 2020

Schváleno dne: 19.9.2016 Zastupitelstvem Středočeského kraje usnesením č. 109-24/2016/ZK

www stránky dokumentu ke stažení: <https://www.kr-stredocesky.cz/web/11836670/8>

Cílem dokumentu je, vedle zmapování aktuálního stavu realizace protidrogové politiky na území kraje (služby, organizace, vzdělávání, koordinace, financování atd.), stanovení priorit na následující období. Priority budou následně rozpracovány na konkrétní cíle a opatření ve dvou na sebe navazujících dvouletých akčních plánech.

Hlavním cílem protidrogové politiky ve Středočeském kraji, v kontextu vyváženého přístupu, je snížení výskytu návykového chování a snížení potenciálního rizika a škod, které mohou jednotlivcům a společnosti v důsledku návykového chování nastat a současně zajistit stabilní financování adiktologických služeb a předcházet tím výpadkům ve financování, které mimo jiné způsobují personální nestabilitu v adiktologických službách a ohrožení dostupnosti těchto služeb pro klienty.

V konkrétní podobě obsahuje tento cíl zejména udržení a rozvoj stávající sítě služeb a vytváření vhodných ekonomických a organizačních podmínek pro poskytovatele služeb. Dílčí cíle zahrnují priority pro jednotlivé oblasti protidrogové politiky – oblast koordinace a vzdělávání, primární prevence, oblast harm reduction, oblast léčby, doléčování a následné péče, oblast snižování dostupnosti návykových látek.

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog  ano  ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu  ano  ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku  ano  ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní  ano  ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků  ano  ne

- změny v r. 2018: /

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

Název: **Koncepce prevence kriminality Středočeského kraje na léta 2018 - 2021**

Období platnosti: 2018 - 2021

Schváleno dne: č. 029-11/2017/ZK ze dne 5.12.2017

www stránky dokumentu ke stažení: [https://www.kr-](https://www.kr-stredocesky.cz/documents/11836670/12158013/Koncepce+2018-2021/de1a2de0-1fcd-4fd9-a611-7f1458c7f7d3)

[stredocesky.cz/documents/11836670/12158013/Koncepce+2018-2021/de1a2de0-1fcd-4fd9-a611-7f1458c7f7d3](https://www.kr-stredocesky.cz/documents/11836670/12158013/Koncepce+2018-2021/de1a2de0-1fcd-4fd9-a611-7f1458c7f7d3)

Koncepce prevence kriminality Středočeského kraje na léta 2018-2021 zahrnuje veškerá opatření ke snížení rizika výskytu trestných činů, jakož i jejich škodlivých důsledků pro jednotlivce a společnost, včetně strachu z kriminality. Prevence kriminality se snaží působit na různorodé příčiny kriminality. Prosazování práva a trestní sankce jsou v této souvislosti ponechávány stranou, navzdory jejich potenciálně preventivním účinkům.

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků  ano  ne

změny v r. 2018: /

Název: **Středočeský plán rozvoje sociálních služeb ve Středočeském kraji na období 2015 - 2019**

Období platnosti: 2015-2019

Schváleno dne: 19. 9. 2016

www stránky dokumentu ke stažení: <https://www.kr-stredocesky.cz/web/socialni-oblast/analyzy-a-materialy-planovani-sluzeb>

Dokument tvoří strategický rámec směřování v oblasti rozvoje sociálních služeb ve Středočeském kraji a vymezuje tvorbu tzv. sítě sociálních služeb ve Středočeském kraji na následující období. Síť sociálních služeb efektivně využívá služeb realizovaných různými typy poskytovatelů na území Středočeského kraje a průběžně je aktualizována za aktivní účasti samosprávných orgánů, poskytovatelů i samotných uživatelů služeb. Tato síť v podstatě definuje směr, jakým se budou sociální služby na území Středočeského kraje vyvíjet, jaké priority a do kterých oblastí budou vynakládány finanční prostředky. Základními atributy funkční sítě sociálních služeb ve Středočeském kraji musí být dostupnost, efektivita (nákladovost), potřebnost a kvalita.

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků  ano  ne

změny v r. 2018: /

Název: **Krajský plán primární prevence rizikového chování na období 2016 - 2018**

Období platnosti: 2016-2018

Schváleno dne: 15. 6. 2015

www stránky dokumentu ke stažení: <https://www.kr-stredocesky.cz/web/skolstvi/prevence>

Plán primární prevence rizikového chování dětí a mládeže ve Středočeském kraji na léta 2016 -2018 stanovuje strategické cíle kraje v oblasti primární prevence rizikového chování (tj. i v oblasti nelegálních drog, alkoholu, tabáku a gamblingu), koordinaci jednotlivých aktivit, možnosti financování, silné a slabé stránky ale i hrozby a příležitosti v dané oblasti

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog  ano  ne  
Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou alkoholu  ano  ne

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou tabáku  ano  ne  
 Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou hazardního hraní  ano  ne  
 Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou zneužívání léků  ano  ne

- změny v r. 2018: /

## 2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje

Název evaluovaného dokumentu: **Akční plán realizace Koncepce protidrogové politiky ve Středočeském kraji na období 2017 – 2018, průběžné hodnocení.**

Typ hodnocení:  průběžně  externí  
 závěrečně  interní  
 kombinace obou

Kdo hodnocení provedl: Krajský protidrogový koordinátor ve spolupráci se členy Krajské protidrogové komise

### Předmět hodnocení:

Předmětem průběžného a závěrečného hodnocení byla implementace jednotlivých aktivit, monitoring plnění jednotlivých aktivit a z nich vyplývajících úkolů. Hodnocen byl i proces implementace, tzn. faktory, které ovlivňovaly včasné plnění cíle a úkolů. Hodnoceny byly aktivity, které měly termín plnění v roce 2018.

### Metody použité při hodnocení:

Hlavní použitou metodou při hodnocení byly expertní názory. V rámci hodnocení plnění aktivit Akčního plánu byli osloveni gestoři aktivit k podání informací o uskutečněných či probíhajících aktivitách obsažených v Akčním plánu. Informace předložilo Krajské protidrogové komisi 6 subjektů, včetně krajského protidrogového koordinátora.

### Hlavní výsledky hodnocení:

Akční plán obsahuje celkem 32 aktivit, z nichž je 9 aktivit se stanoveným průběžným plněním v letech 2017–2018, 11 aktivit má stanoveny termíny plnění v roce 2018. Většina aktivit byla splněna, některé s časovým zpožděním. Realizace aktivit byla zajištěna nejen interními personálními a finančními zdroji odpovědných institucí, ale realizovaly se pomocí různých projektů, a to mohlo být také důvodem časového posunu v plnění úkolů.

## 2.3 Analýzy/studie v oblasti drogové politiky a drogové situace v r. 2018

V roce 2018 nebyly v kraji realizovány žádné analýzy ani studie v oblasti legálních, nelegálních drog a hazardního hraní.

## 2.4 Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2018 na krajské i místní úrovni

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Vzdělávání místních protidrogových koordinátorů	KÚSK	MPK	Protidrogová prevence a služby pro uživatele návykových látek – síť zařízení pro uživatele v každé fázi závislosti, principy harm reduction, postavení protidrogového koordinátora v systému protidrogové politiky, Co je efektivní primární prevence, Klasifikace



			návykových látek, Duální diagnózy
10. Adiktologická konference	Poskytovatelé adiktologických služeb, KÚSK	Odborná veřejnost	Nové a nelátkové závislosti

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

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

Financování adiktologických služeb bylo opět vícezdrojové. Celkem 5 ústředních orgánů se podílelo na realizaci aktivit v oblasti protidrogové politiky (RVKPP, MŠMT, MPSV, MZ, MSp). Středočeský kraj uplatňuje jednoleté financování služeb pro uživatele návykových látek, prostřednictvím Humanitárního fondu Středočeského kraje (tematické zadání Sociální oblast). Tento finanční nástroj byl zřízen k tomu, aby přispíval k rozvoji sociálních služeb na území Středočeského kraje. Fond je nástrojem, kam si poskytovatelé sociálních služeb mohou zažádat o dotaci na běžný provoz i na investiční akce. Také slouží jako prostředek pro spolufinancování specifických projektů v oblasti sociálních služeb.

Primární prevenci v oblasti návykových látek Středočeský kraj pravidelně podporuje ze Středočeského Fondu sportu, volného času a primární prevence. Po přidělení těchto dotačních titulů nebyla podmínkou platná certifikace odborné způsobilosti.

Středočeský kraj dále v roce 2018 poskytl své příspěvkové organizaci Zařízení sociální intervence Kladno finanční příspěvek na provoz.

V první polovině roku pak došlo ještě k dofinancování adiktologických služeb z rozpočtu Středočeského kraje kapitola 25 – Bezpečnost a prevence) formou individuální účelové dotace.

Ambulantní služby a příspěvek na provoz záchytných stanic byly financovány také z rozpočtu Středočeského kraje (kapitola 07 – Odbor zdravotnictví). V případě Ambulantních služeb se jednalo o účelově určenou neinvestiční dotaci na činnosti nehrzené z veřejného zdravotního pojištění.

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

Většina obcí s rozšířenou působností se na dobrovolné bázi podílely na financování služeb pro uživatele drog. Toto spolufinancování probíhalo na základě smluv nebo dotačního řízení.

### 3.3 Financování služeb evropskými fondy prostřednictvím kraje (popis)

V roce 2018 nebyly financovány služby/programy/projekty pro uživatele drog v našem kraji z prostředků evropských fondů.

### 3.4 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji

**Tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na protidrogovou politiku v roce 2018**

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul	Podmínka a certifikace	Jednoletá/víceletá podpora	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku
KÚSK/Odbor zdravotnictví	Ambulantní služby	Specifický	Ne	jednoletá	5 500 000,-
KÚSK/Odbor zdravotnictví	Záchytné stanice	Specifický	Ne	jednoletá	6 500 000,-
KÚSK / Fond sportu, volného času a primární prevence	Primární prevence	Obecný	Ano	jednoletá	1 000 000,-
KÚSK/příspěvek od zřizovatele	ZSI Kladno	Specifický	Ano	jednoletá	3 785 279,-
KÚSK/Odbor Bezpečnostní ředitel – individuální účelová dotace	Magdaléna, o.p.s., Semiramis z.ú., Laxus z.ú., Prostor Plus o.p.s.	Specifický	Ano	jednoletá	3 000 000,-
KÚSK/Odbor	Magdaléna, o.p.s.	Specifický	Ano	jednoletá	760 000,-

Bezpečnostní ředitel – individuální účelová dotace – Síť služeb pro patologické hráče					
<b>Celkem</b>	-----	-----	-	--	<b>20 545 279,-</b>

**Tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2018**

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku
Benešov	/	/
Beroun	Primární prevence, terénní program, záchytná stanice, adiktologická ambulance	275 000,-
Brandýs nad Labem	Primární prevence, Terénní program	305 000,-
Čelákovice	Primární prevence, Terénní program	653 000,-
Čáslav	Terénní program	100 000,-
Černošice	/	0,-
Český Brod	Terénní program	80 000,-
Dobříš	Primární prevence, Terénní program,	189 000,-
Hořovice	Terénní program	47 500,-
Kladno	Primární prevence, ambulantní služby	279 500,-
Kolín	K- centrum	180 000,-
Pečky	Terénní program	40 000,-
Kralupy nad Vltavou	Terénní program	120 000,-
Kutná Hora	Terénní program, záchytná stanice	106 886,-
Lysá nad Labem	Primární prevence	50 000,-
Milovice	Terénní program	30 000,-
Mělník	Primární prevence, Terénní program	50 466,-
Mladá Boleslav	Terénní programy, K-centrum, ZS, Primární prevence	943 000,-
Mnichovo Hradiště	Terénní program	130 000,-
Neratovice	Terénní program,	280 000,-

	ambulantní služby	
<b>Nymburk</b>	Primární prevence, terénní program, K-centrum, ambulantní služby	740 000,-
<b>Sadská</b>	Terénní program	15 000,-
<b>Poděbrady</b>	/	/
<b>Příbram</b>	K-centrum, adiktologická ambulance	200 000,-
<b>Rakovník</b>	Primární prevence	550 000,-
<b>Říčany</b>	/	0,-
<b>Sedlčany</b>	/	0,-
<b>Slaný</b>	/	0,-
<b>Vlašim</b>	Primární prevence, K-centrum	138 338,-
<b>Votice</b>	Primární prevence, Terénní program	45 000,-
<b>Celkem</b>	...	<b>5 547 690,-</b>

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

Typ služeb	2017			2018		
	rozpočty		Evropské	rozpočty		Evropské
	krajů	obcí	fondy	krajů	obcí	fondy
<b>Primární prevence*</b>	<b>2.000.000,-</b>	<b>1 394 434,-</b>	/	<b>4 760 000,-</b>	<b>2 239 304,-</b>	/
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	1.490.000,-	740.434,-	/	483 060,-	/	/
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	510.000,-	654.000,-	/	4 276 940,-	/	/

Jiné a nezařazené preventivní programy	/	/	/	/	/	/
<b>Harm reduction</b>	<b>3.114.442,-</b>	<b>2.303.000,-</b>	/	<b>572 100,-</b>	<b>2 205 386,-</b>	/
Terénní programy	1.659.392,-	1.345.000,-	/	572 100,-	1 424 386,-	/
Kontaktní centra	1.077.050,-	958.000,-	/	,-	780 000,-	/
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	378.000,-	/	/	/	/	/
Jiné a nezařazené harm reduction programy	/	/	/	/	/	/
<b>Ambulantní služby</b>	<b>3.418.064,-</b>	<b>458.000,-</b>	/	<b>5 500 000,-</b>	<b>710 000,-</b>	/
Ambulantní služby zdravotní	2.360.000,-	/	/	2 600 000,-	710 000,-	/
Ambulantní služby sociální	1.058.064,-	458.000,-	/	2 900 000,-	/	/
Jiné a nezařazené ambulantní služby	/	/	/	/	/	/
<b>Preventivní a léčebné služby ve vězení</b>	/	/	/	/	/	/
<b>Rezidenční služby</b>	<b>1.155.290,-</b>	/	/	<b>1 505 779,-</b>	/	/
Lůžkové zdravotní služby	/	/	/	/	/	/
Terapeutické komunity	1.155.290,-	/	/	1 505 779,-	/	/
Jiné a nezařazené rezidenční služby**	/	/	/	/	/	/
<b>Služby následná péče</b>	<b>1.816.918,-</b>	/	/	<b>1 707 400,-</b>	/	/
Následná péče ambulantní	310.000,-	/	/	1 707 400,-	/	/
Následná péče pobytová	1.506.918,-	/	/	/	/	/
Jiné a nezařazené služby následné péče	/	/	/	/	/	/
<b>Sociální podniky</b>	/	/	/	/	/	/
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	<b>6.400.000,-</b>	<b>335.000,-</b>	/	<b>6 500 000,-</b>	<b>393 000,-</b>	/
<b>Prevence drogové kriminality</b>	/	/	/	/	/	/
<b>Koordinace/výzkum/informace</b>	/	/	/	/	/	/
<b>Jiné nezařazené***</b>	/	/	/	/	/	/
<b>CELKEM</b>	<b>17 904 714</b>	<b>4 490 434,-</b>	/	<b>20 545 279,-</b>	<b>5 547 690,-</b>	/

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

\*\* dle zákona 108/2006 Sb.

\*\*\* Specifikujte

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

### 3.5 Další důležité informace / změny proběhlé v r. 2018

Žádné zásadní změny v roce 2018 neproběhly.

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

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

*Název dokumentu: Koncepce protidrogové politiky Středočeského kraje na období 2016-2020*

*Období platnosti: 2016-2020*

*www stránky ke stažení: <https://www.kr-stredocesky.cz/web/11836670/8>*

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

**Semiramis z.ú./ Laxus z.ú.** - na Nymbursku obecně chybí dostupná psychiatrická pomoc adiktologickým klientům. Tito klienti jsou nuceni dojíždět buď do Kolína či Mělníka (MUDr. Jinochová) nebo Prahy – jde zejména o ochotu psychiatrů zabývat se adiktologickými klienty a případně dostupnost substitučního programu. Obecně zde také chybí služby pro uživatele alkoholu – například denní stacionář, noclehárna.

Největší problém se aktuálně vnímá v dostupnosti bydlení, nejsou zde adekvátní azylové služby (když už, tak omezené a ve své funkci a kapacitě nedostatečné) či sociální byty nebo krizové bydlení. Jednu z nevýhod také vnímá organizace v tom, že Kontaktní centrum Nymburk (CAS Nymburk) nemůže z důvodů prostor poskytovat hygienický servis (sprcha, praní prádla). S tím souvisí absence hygienických služeb pro různé cílové skupiny. Dle informací Semiramis, z.ú. a Laxus z.ú. chybí v regionu:

Mladoboleslavsko:

- opioidní substituční program na Mladoboleslavsku
- posílení ambulantních adiktologických služeb na Mladoboleslavsku - AC MB má v síti SK 1 úvazek, z počtu odmítnutých zájemců vyplývá, že by byly potřeba úvazky alespoň dva. Jiná služba tohoto typu zde není.
- kapacita psychiatrické péče

Tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v r. 2018 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Počet akcí/osob	Certifikace (ano/ne)
Centrum primární prevence – program všeobecné prevence	Magdaléna, o.p.s.	VP	12-19 let (třídní kolektivy)	Dlouhodobý program všeobecné primární prevence na ZŠ a SŠ	60 tříd/1210 žáků	ANO
Centrum primární prevence – program selektivní prevence	Magdaléna, o.p.s.	SP	12-19 let (třídní kolektivy)	Dlouhodobý program selektivní primární prevence na ZŠ, ZPŠ, SŠ	22 tříd/414 žáků	ANO
Centrum primární prevence – vzdělávání pedagogů	Magdaléna, o.p.s.	VZP	Pedagogové, školní metodici prevence atd. (veškerí pedagog. prac. realizující programy VP ve třídních kol.)	Vzdělávací kurzy v metodických postupech realizace dlouhodobých programů VP	70	Akreditace MŠMT
Děti v kyberprostoru	ZSI Kladno, ADA+	IP	Žáci ZŠ	Posilování rozhodovacích dovedností, posílení znalostí v bezpečnosti na internetu	6/145	ne
Prevence závislostního chování	ZSI Kladno, ADA+	VP	Děti a dorost ve věku 10-13 let	Rozvojová, dynamická, psychologická, diskuzní	6/145	ne

				skupina.		
Prevence závislostního chování	ZSI Kladno, ADA+	VP	Rodiče žáků na základních školách	Interaktivní přednáška, diskuze	4/53	ne
Primární prevence	Prostor plus o.p.s.	VP	Žáci základních a středních škol	Všeobecná prevence pro žáky základních a středních škol	20 ZŠ, 4 SŠ, 64 tříd, 1184 žáků	Ano

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

Pro komplexní zajištění úkolů v oblasti primární prevence je potřeba vytvořit provázaný systém vztahů, uvedla nezisková organizace **Magdaléna, o.p.s.**, na stupních oborové úrovně. Jedná se o odborníky z MŠMT, dále o koordinátory a metodiky prevence na úrovni krajů (krajský školský metodik prevence), oblastní (dříve okresní) metodiky prevence (pracovníci pedagogicko-psychologických poraden) a o školské metodiky prevence (pedagogy ve školách a školských zařízeních) a profesionálů z řad nestátních neziskových organizací. V návaznosti na celostátní strategie zpracovávají a realizují své krajské koncepce jednotlivé regiony. Výměna zkušeností z jejich realizace je předpokladem dalšího zkvalitňování úrovně prevence. Spolupráce na této úrovni je převážně metodická, poradní a legislativně právní. Zároveň se jedná o spolupráci s řadou institucí, které jsou zapojené v síti služeb kraje. Dále tato koordinace zahrnuje meziresortní a mezioborovou spolupráci, vytváření koordinačních plánů, postupů a další spolupráce v oblasti prevence.

Centra primární prevence zaujímají nezastupitelné místo v systému primární prevence na školách a ve školských zařízeních Středočeského kraje. Programy jsou realizovány na základních školách, speciálních a praktických základních školách a středních školách. Jedná se o cílené a strukturované aktivity. Termín specifická primární prevence v sobě zahrnuje jak specifickou primární protidrogovou prevenci, tak prevenci rizikového chování u dětí a mládeže v resortu školství.

Centrum primární prevence Magdaléna, o.p.s. pracovalo s 20 třídami kolami, především v oblasti všeobecné primární prevence. Vzhledem k nedostatečné finanční podpoře ze strany donátorů (MŠMT, Středočeský kraj) není možné uspokojit poptávku po specializovaných programech pro žáky. Jedná se především o programy selektivní primární prevence, které nemohou uspokojit poptávku škol, především z důvodů nedostatku personálních kapacit poskytovatelů. Další program, tedy indikovaná prevence, se nepodařilo rozvíjet a nemohl tedy být školám a spolupracujícím organizacím (např. OSPOD) nabídnut navazující program, který se zaměřuje na individuální práci rodič – dítě.

V regionu je nedostupnost služeb indikované prevence neboť žádný poskytovatel nemá certifikovaný program. Dále chybí pokrytí službami primární prevence v oblasti Kladensko, Rakovnicko. V těchto oblastech nepůsobí žádný certifikovaný poskytovatel, ani zde nedošlo k výraznější podpoře v akreditovaném vzdělávání pedagogických pracovníků v oblasti primární prevence rizikového chování.

V dotačním řízení došlo ke snížení maximální částky na jednu žádost o dotaci na jeden subjekt, také nedošlo k oddělení samostatného dotačního titulu a jeho navýšení, které by pokrylo potřeby poskytovatelů i příjemců dlouhodobých programů primární prevence. Dostupnost služeb pro cílovou skupinu je částečná, programy jsou u certifikovaných poskytovatelů zpoplatněny, je zde možná finanční nedostupnost pro CS.

Také nedošlo ke změně podmínek dotačního řízení v oblasti kvality. Certifikace jako nástroje na zajištění standardní kvality poskytovaných programů prevence ve školách. Toto se nestalo nezbytnou podmínkou pro udělení dotace.

Ze vzdělávání pedagogů v oblasti gamblingu, které proběhlo ve spolupráci 3 certifikovaných center primární prevence, je patrný nárůst on-line hraní, závislost na internetu a na sociálních sítích. S tím pak i související fenomén kyberšikany. Na toto centra reflektovala již v roce 2017, kdy došlo k úpravě metodických materiálů pro cílovou skupinu, pro kterou byly kurzy určeny. Celkem 6 kurzů s počtem 39 účastníků.



**ZSI Kladno** uvedlo, že si základní a střední školy zajišťují preventivní programy, není žádný relevantní statistický údaj (kvalitativní), zda je nabídka preventivních programů dostačující. V Kladně a okolí chybí jednotná organizace těchto programů. Na tomto území působí více služeb (ZSI Kladno, Město Kladno, PPP Step, PPP SK, MP Kladno, PČR, Středisko Rosa, Člověk v tísni, Dobrovolnické centrum Kladno, Hasičský sbor). Preventivní programy nejsou koncepčně a systematicky poskytovány. ZSI Kladno se snaží navázat spolupráci se Sociálním odborem města Kladna. Na území Kladna proběhly 4 setkání pro zástupce sociálních služeb pro preventivní programy. Probíhá mapování preventivních programů, bohužel se zatím nepodařilo o jednotnou koncepci, která značně zvýší i kvalitu programů.

V roce 2018 začaly ZŠ oslovovat ZSI Kladno (ADA+) pro uspořádání preventivních programů – základních i indikovaných.

**Prostor Plus o.p.s.** se dlouhodobě potýká s nedostatečným financováním programu, což vede k tomu, aby se úvazky lektorů řešili formou DPP. Není možné zabezpečit ani koordinátora programu, který by rozvíjel kvalitu služby a metodicky vedl program primární prevence. Státní dotace, či krajské nestačí ani na úvazek. Školy neustále nemají kapacitu na psaní projektu tak, aby byly schopné lektory PP zaplatit ze svých dotačních titulů. To má za následek stagnaci programu Primární prevence a nulový rozvoj. Do roku 2019 se plánuje program PP přerušit.

Stávající program Prostor Plus o.p.s. využívá brigádníky na DPP, což se projevuje na nekonceptčnosti programu a nulovému rozvoji. Organizace byla nucena řadu škol odmítnout, a to především v okamžiku, kdy vyžadovali jednorázový, nekonceptní program PP.

Tabulka 4-2: Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2018 (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	Počet výměn	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Kontaktní centrum Benešov	Magdaléna, o.p.s.	KPS	Osoby závislé a závislostí ohrožené	178/133	1654	770	16152	Benešovsko	ano
Kontaktní centrum Příbram	Magdaléna, o.p.s.	KPS	Osoby závislé a závislostí ohrožené	147/136	1819	866	28251	Benešovsko	ano
TP Benešovsko a Praha východ	Magdaléna, o.p.s.	TP	Osoby závislé a závislostí ohrožené	120/108	511	337	13200	Benešovsko a Praha východ	ano
TP Berounsko a Rakovnicko	Magdaléna, o.p.s.	TP	Osoby závislé a závislostí ohrožené	227/187	888	336	13295	Berounsko a Rakovnicko	ano
Mobilní terénní program	ZSI Kladno	TP	Aktivní uživatelé NL	150/133	785	614	29528	Kladno, Slaný, Stochov	ne
Centrum terénních programů Středočeského kraje	SEMIRAM IS z.ú.	TP	Uživatelé drog, osoby blízké uživatelům drog	275/267	1643	1462	103641	Okresy Mladá Boleslav, Mělník, Praha-východ	ano
Kontaktní centrum Mladá Boleslav	SEMIRAM IS z.ú.	KPS	Uživatelé drog; osoby blízké uživatelům drog	336/315	3336	2771	93280	Mladá Boleslav	ano
CAS	Laxus z.ú.	KPS a TP	Uživatelé drog a jejich blízcí	182/150	95	826	35921	Okres Nymburk	Ano
Kontaktní centrum	Prostor plus o.p.s.	KPS	Uživatelé nelegálních drog, lidé zneužívající léky, experimentátoři, sociálnímu okolí uživatelů	362/357	5969	3033	87808	ORP Kolín, ORP Kutná Hora	Ano, do dubna 2019

Terénní programy	Prostor plus o.p.s.	TP	Uživatelé nelegálních drog, lidé zneužívající léky, experimentátoři, sociálnímu okolí uživatelů	136/135	905	829	87192	ORP Kolín, ORP Kutná Hora	Ano, do dubna 2019
Odborné sociální poradenství pro uživatele drog a osoby blízké	Prostor plus o.p.s.	KPS	Uživatelé návykových látek a osoby blízké	161/99	597	-	-	Kolín	Ne

Síť nízkoprahových programů **Magdaléna o.p.s.** pro oblast snižování rizik při užívání drog shledáváme jako dostatečně přístupnou pro klienty a v regionu adekvátně rozmístěnou. Typy a množství poskytovaných služeb se v lokalitách mění dle sezónních trendů užívání (např. v letních měsících užívání opia apod.). V lokalitách dlouhodobě absentuje návazná ambulantní léčebná péče poskytující uživatelům návykových látek služby v oblasti psychiatrie (zastoupená např. adiktologickou ambulancí).

Terénní program poskytuje **ZSI Kladlo** v minimalistickém rozsahu, co se týká nabídky nízkoprahových služeb. Současně nabízí klientům otevřený klub, kde mohou konzultovat problematiku ve finanční a sociální oblasti. Dle dostupných informací není pokryta oblast Novostražeka.

**Prostor Plus o.p.s.**, hodnotí síť služeb HR jako dostačující. Potýkají se dlouhodobě pouze s nedostatkem kvalifikovaného personálu a tím jsou v personálním podstavu. Územně jsou ORP Kolín a Kutná Hora pokryta dostatečně a pokrytí celého kraje je také v pořádku.

K-centrum Kolín změnilo dvakrát své působiště, kdy se po přestěhování na nové místo z důvodu plánované rekonstrukce budovy, muselo po necelých dvou měsících vrátit zpět na původní místo (pro nevoli občanů).

V Kolíně funguje od roku 2017 také Odborné sociální poradenství pro uživatele drog a osoby blízké, které se oddělilo od K-centra Kolín a nabízí klientům a jejich rodinám odborné poradenství v oblasti užívání drog, prevence, léčby apod. Tento program se od KC oddělil, jelikož v rámci KC nemohl z kapacitních důvodů pokrýt poptávku, která na poradenské služby byla. Pod OSP pro uživatele drog a osoby blízké funguje také Poradna pro gambling (společný projekt Magdaléna o.p.s., Semiramis z.ú., Laxus z.ú., Prostor Plus o.p.s.)

Tabulka 4-3: Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2018

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>1</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Adiktologická ambulance	Magdaléna, o.p.s.	AL	Osoby závislé a	100	106	-	Berounsko	ano

<sup>1</sup> **Kapacita:** Uvádí se u těch služeb, kde je to relevantní. Kapacita znamená, pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. Nejedná se o denní ani roční kapacitu. Jde o stav, kdy další nový zájemce o službu (klient), již musí být zařazen do pořadníku či odkázán do jiné služby.

Beroun			závislostí ohrožené					
Adiktologická ambulance Praha - Podolí	Magdaléna, o.p.s.	AL	Osoby závislé a závislostí ohrožené	100	200	-	SK a HMP	ano
Adiktologická ambulance Příbram	Magdaléna, o.p.s.	AL	Osoby závislé (včetně dětí a mládeže) a závislostí ohrožené	100	175	-	Příbramsko	ne (aktuálně se služba na certifikaci připravuje)
Ambulantní péče	ZSI Kladno, ADA+	AL	Rodinné systémy dětí a dorost 10-19 let, rodiče	20/1 úvazek	99- děti a dorost 124 – rodičů	65	Kladensko, Slánsko, Rakovnicko, Praha západ	ne
ACMB	Laxus z.ú.	AL	Uživatelé nelegálních NL, alkoholu, gambleři, blízké osoby těchto uživatelů		131 osob s adiktologickou poruchou, 28 blízkých osob	87 přijatých nových klientů + 84 odmítnutých zájemců z kapacitních důvodů	Působíště v Mladé Boleslavi, spádovost dle možností klienta, v praxi okres Mladá Boleslav	ano

Síť ambulantních služeb Magdaléna o.p.s., ve Středočeském kraji je relativně dostupná. V současnosti je ve Středočeském kraji 8 pracovišť ambulantních zdravotnických zařízení poskytujících léčbu závislým (v regionech Kolín, Benešov, Mníšek pod Brdy, Beroun, Příbram, Praha 4 – Podolí, Mělník, Kutná Hora). Zařízení sociální intervence Kladno, poskytuje program ambulantní léčby pro děti a mládež. Jako sociální služba je poskytována také léčba v poradně v Mladé Boleslavi.

Středočeský kraj postupně naplňuje cíle své protidrogové koncepce a rozšiřuje nabídku služeb.

V posledních letech probíhá intenzivní integrace služeb do regionálních pracovišť (bez ohledu na typ návykového chování - alkohol, tabák, gambling, ilegální drogy), pouze pracoviště léčby závislosti na tabáku jsou zatím stále izolovaným prvkem systému. Zároveň dochází k posilování sítě služeb pro mladistvé (2 nová zařízení za dva roky).

V roce 2016 byl zahájen provoz sítě pracovišť poskytujících léčbu patologickým hráčům formou jak zdravotních tak sociálních služeb v 7 regionech (Mladá Boleslav, Nymburk, Kolín, Benešov, Příbram, Mníšek pod Brdy, Beroun).

V roce 2017 byl zahájen provoz nové adiktologické ambulance v regionu Příbram se zaměřením na dorostovou klientelu.

Problémem sítě zůstává nedostatek substitučních programů (poskytovány pouze ve službách Kolín a Mělník) a nedostatek služeb pro mladistvé a děti (pouze Kladno, Příbram).

**ZSI Kladno** - Adiktologické služby jsou dle mínění typické služby rozhraní sociální a zdravotní péče. Provázanost mezi těmito službami se netvoří snadno, a to z pohledu především díky nesystematickému financování. V této oblasti nevíme o specializované adiktologické zdravotnické ambulanci. Poskytované sociální služby ZSI Kladno se řadí do služeb následné péče, kde se pracuje s klienty po absolvování základního

léčebného programu nebo s motivovanými klienty s potřebou abstinence. Substituce ani detoxifikace se neposkytuje.

Tabulka 4-4: Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2018

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

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>2</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
TK Magdaléna	Magdaléna, o.p.s.	RPTK	Osoby závislé a závislostí ohrožené	14 lůžek	30	64	HMP, SK, celá ČR	ano
Terapeutická komunita Kladno-Dubí	ZSI Kladno,	RPTK	Klienti po absolvování detoxifikace, popř. základní léčby	15	28	9	Středočeský kraj	ne

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

Dlouhodobá léčba závislostí je poskytována ve 2 zařízeních sociálních služeb **Magdaléna o.p.s.** (Mníšek pod Brdy, Kladno). Jejich kapacita v počtu 29 lůžek je dostatečná.

**ZSI Kladno** je svoji formou městská komunita. Tomuto faktu je přizpůsoben program, který je orientován na městský způsob života, zařazení do pracovního procesu, trávení volného času. Klienti poměrně rychle přestupují do fáze, kdy samostatně nastupují do zaměstnání. V této fázi jsou až 6 měsíců a zaměřují se na získávání dovedností pro samostatný život.

ZSI Kladno díky spolupráci s věznicemi jsou zájemci o tuto službu ze strany propuštěných vězňů. Ti do komunity nastoupí, ale ve většině případů program neukončí, vzhledem ke své potřebě „volnosti a svobody“ odchází. Dostávají nabídku programu azylového domu, který ZSI Kladno také poskytuje, v kombinaci s ambulantním doléčováním.

Tabulka 4-5: Služby v oblasti následné péče v r. 2018

Název projektu/progr amu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup> amb. / pobyt.	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
NP CHRPA Magdaléna	Magdaléna, o.p.s.	Pobytová i ambulantní	Osoby závislé (s duální diagnózou) a osoby závislostí ohrožené	max 20 klientů za rok/ 8 lůžek	34	66	Celá ČR	ano
Doléčovací centrum	Magdaléna, o.p.s.	Pobytová i ambulantní	Osoby závislé a	15 klientů za den/12 lůžek	99	130	SK a HMP	ano

<sup>2</sup> Kapacita – pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. V tomto případě jde o počet lůžek.

Magdaléna		í	závislostí ohrožené					
Služby následné péče A/P	ZSI Kladno	P	Po léčbě	6 lůžek	8	2	Středočeský kraj	Ne
SNP - Motivační program	ZSI Kladno	AL	Klienti s potřebou abstinence		80	8	Středočeský kraj	Ne
Adiktologie	Zařízení sociální intervence Kladno	AL	Dospělé osoby nad 18 let věku, kteří abstinují		127	13	Okres Kladno	Ne
SNP - Rodičovská skupina	ZSI Kladno	AL	Osoby blízké uživatelům návykových látek		34	0	Středočeský kraj	ne

Služby následné péče **Magdaléna o.p.s.** jsou poskytovány kromě některých výše uvedených pracovišť v kapitole ambulantní léčba v sociálních zařízeních následné péče ambulantní i rezidenční formou. Služba CHRPA poskytovaná v Mníšku pod Brdy se v roce 2016 začala specializovat na populaci klientů s duální diagnózou (tedy klienty se souběhem duševního onemocnění a závislosti na návykových látkách). Zájem o tuto službu od počátku převyšuje její kapacitu několikanásobně (jedná se jediné pracoviště tohoto typu v ČR). Služby následné péče včetně pobytové formy pro ostatní závislé klienty poskytují programy DC Magdaléna Podolí a ZSI Kladno. Jejich kapacita je dostatečná.

Klienti ZSI Kladno, kteří jsou navázáni na ambulantní program poměrně obtížně, hledají psychiatrickou pomoc. Poskytované programy zatím zvládají poptávku ze strany uživatelů. Převážně se pracuje se skupinovou formou, Vzdává zájem o ambulantní léčbu, která je však potřeba podpořit řádnou psychiatrickou péčí v relevantních důvodech. V rámci personálních kapacit se snaží reagovat na rostoucí zájem, začínají se však dostávat do problémů s kapacitou prostorů. Proto do roku 2019 se počítá s rozšířením služeb o další program/navazující fázi.

ZSI Kladno - míru efektivity programu by mohl velmi pozitivně ovlivnit podporující postoj rodiny a blízkých osob závislých. Měl by proto být kladen důraz na práci s celým rodinným systémem – to lze za předpokladu, že bude tento trend dostatečně komunikován veřejnosti.

Tabulka 4-6: Ostatní specializované programy v r. 2018 (služby ve vězení, sociální podniky, záchytné stanice apod.)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby *	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Ambulantní sociální	Magdaléna,	ASR	Závislí na NL	21 os./rok	29	-	SK	ne

rehabilitace	o.p.s.							
NZDM MeziČas	Magdalena, o.p.s.	NZDM	Děti a mládež ohrožené patolog jevy	120 os./rok	98	-	Benešovsko	ne
OSP Vlašim	Magdalena, o.p.s.	OSP	Osoby závislé a závislostí ohrožené	14 intervencí/ rok	85	-	Vlašim	ne
CPSOO – Centrum poradenských služeb pro obviněné a odsouzené	Laxus z.ú.	SV	UD, Alk + patol. hráči v konfliktu se zákonem, jejich blízcí, veřejnost	3	77	37	Podle spolupracujících věznic - (SK, LBK, KHK, PK, KV, HMP) – klienti celá ČR	ano

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

**ZSI Kladno** služby ve vězení speciálním programem neposkytuje. Díky spektru poskytovaných programů je s věznicemi v pravidelném kontaktu. Absenci záchytné stanice se vnímá jako zásadní nedostatek pro oblast Kladenska a Slánska.

## 5 Různé - další údaje

- Kontaktní údaje o zařízeních, která působí na území kraje.

Název	Typ služby	Adresa	Kontaktní osoba	Telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Mobilní terénní program	TP	Jana Palacha 1620, 272 01 Kladno	Mgr. Lucie Doležalová	604233411	<a href="mailto:teren@zsi-kladno.cz">teren@zsi-kladno.cz</a>	<a href="http://www.zsi-kladno.cz">www.zsi-kladno.cz</a>	NE
Terapeutická komunita Kladno - Dubí	RPTK	Gen. Eliáše 483, 272 01 Kladno	BC. Jana Mirková	727941733	<a href="mailto:tk@zsi-kladno.cz">tk@zsi-kladno.cz</a>	<a href="http://www.zsi-kladno.cz">www.zsi-kladno.cz</a>	NE
Adiktologická dorostová ambulance Ada+	AL	Jana Palacha 1620, 272 01 Kladno	Mgr. Michaela Štáfková	606770175	<a href="mailto:terapie@zsi-kladno.cz">terapie@zsi-kladno.cz</a>	<a href="http://www.zsi-kladno.cz">www.zsi-kladno.cz</a>	NE
Programy služeb následné péče pobyt a ambulance	SNP	Generála Eliáše 483, 272 01 Kladno	BC. Jana Mirková	727941733	<a href="mailto:mirkova@zsi-kladno.cz">mirkova@zsi-kladno.cz</a>	<a href="http://www.zsi-kladno.cz">www.zsi-kladno.cz</a>	NE
Centrum terénních programů Středočeského kraje	Terénní program	Ptácká 162, 293 01 Mladá Boleslav	Ondřej Šulc, DiS.	724 557 503	<a href="mailto:streetwork@os-semiramis.cz">streetwork@os-semiramis.cz</a>	<a href="http://www.os-semiramis.cz/">http://www.os-semiramis.cz/</a>	NE
K – centrum Mladá Boleslav	Kontaktní centrum	Ptácká 162, 293 01 Mladá Boleslav	Kristýna Mařátková	724 290 697	<a href="mailto:k-centrum-mb@os-semiramis.cz">k-centrum-mb@os-semiramis.cz</a>	<a href="http://www.os-semiramis.cz/">http://www.os-semiramis.cz/</a>	NE
Centrum adiktologických služeb Nymburk	Kontaktní centrum s terénní formou	Velké Valy 995, 288 02 Nymburk	Petr Vykydal	605 294 535	<a href="mailto:Cas.nymburk@laxus.cz">Cas.nymburk@laxus.cz</a>	<a href="http://www.laxus.cz">www.laxus.cz</a>	ANO
Ambulantní centrum Mladá Boleslav	Ambulantní péče	Ptácká 162, 293 01 Mladá Boleslav	Bc. Richard Hanus	730 516 447	<a href="mailto:Ambulance.boleslav@laxus.cz">Ambulance.boleslav@laxus.cz</a>	<a href="http://www.laxus.cz">www.laxus.cz</a>	NE
Centrum poradenských služeb pro obviněné a odsouzené	Služby ve vězení	Ptácká 162, 293 01 Mladá Boleslav	Mgr. Aleš Vaněk	602 803 279	<a href="mailto:vezeni@laxus.cz">vezeni@laxus.cz</a>	<a href="http://www.laxus.cz">www.laxus.cz</a>	NE
Centrum primární prevence Středočeského	Primární prevence	Sadová 2107, 288 02 Nymburk	Tereza Müllerová	607 719 929	<a href="mailto:mullerova@os-semiramis.cz">mullerova@os-semiramis.cz</a>	<a href="http://www.os-semiramis.cz">www.os-semiramis.cz</a>	NE



kraje							
Centrum rodinného poradenství	Ambulantní péče	Sadová 2107, 288 02 Nymburk	Bc. Miroslav Zavadil, DiS.	606 365 338	<a href="mailto:zavadil@os-semiramis.cz">zavadil@os-semiramis.cz</a>	<a href="http://www.os-semiramis.cz">www.os-semiramis.cz</a>	NE
Centrum intervenčních programů	Primární prevence	Sadová 2107, 288 02 Nymburk	Mgr. Markéta Jírová Exnerová, DiS.	723 179 409	<a href="mailto:exnerova@os-semiramis.cz">exnerova@os-semiramis.cz</a>	<a href="http://www.os-semiramis.cz">www.os-semiramis.cz</a>	Ne
Terénní program	RPTP	Zahradní 17, 280 02 Kolín	Bc. Stanislava Holovčáková	777 650 030	<a href="mailto:tp@prostor-plus.cz">tp@prostor-plus.cz</a>	<a href="http://www.prostor-plus.cz">www.prostor-plus.cz</a>	ANO
Kontaktní centrum	KPS	Zahradní 17, 280 02 Kolín	Bc. Stanislava Holovčáková	777 847 071	<a href="mailto:kc@prostor-plus.cz">kc@prostor-plus.cz</a>	<a href="http://www.prostor-plus.cz">www.prostor-plus.cz</a>	ANO
Poradenství pro uživatele drog a osoby blízké	Ambulantní péče	Zahradní 17, 280 02 Kolín	Bc. Roman Kunc	735 757 095	<a href="mailto:poradenstvi.drogy@prostor-plus.cz">poradenstvi.drogy@prostor-plus.cz</a>	<a href="http://www.prostor-plus.cz">www.prostor-plus.cz</a>	ANO
Primární prevence	Primární prevence	Na Pustině 1068, 280 02 Kolín	Mgr. Michala Michlová	604 937 300	<a href="mailto:pp@prostor-plus.cz">pp@prostor-plus.cz</a>	<a href="http://www.prostor-plus.cz">www.prostor-plus.cz</a>	ANO
Centrum primární prevence	Primární prevence	Včelník 1070, 252 10 Mníšek pod Brdy	Hana Lukešová	731 625 960	<a href="mailto:prevence@magdalena-ops.cz">prevence@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
Terénní program	TP	Nová Pražská 399, 256 01 Benešov	Mgr. Jiří Zatrepálek	739 308 401	<a href="mailto:zatrepalek@magdalena-ops.cz">zatrepalek@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
CAS Magdaléna – Benešov	Kontaktní a poradenské služby	Nová Pražská 399, 256 01 Benešov	Mgr. Jiří Zatrepálek	739 308 401	<a href="mailto:zatrepalek@magdalena-ops.cz">zatrepalek@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
CAS Magdaléna Příbram	Kontaktní a poradenské služby	Žežická 193, 261 01 Příbram VII.	Mgr. Hana Vařincová	739 612 018	<a href="mailto:varincova@magdalena-ops.cz">varincova@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
Adiktologická dorostová ambulance Příbram	AL	Žežická 193, 261 01 Příbram VII.	Mgr. Hana Vařincová	739 612 018	<a href="mailto:varincova@magdalena-ops.cz">varincova@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	ANO
Terapeutická komunita	TK	Včelník 1070, 252 10 Mníšek pod Brdy	Mgr. Pavel Hanzal	733 116 055	<a href="mailto:hanzal@magdalena-ops.cz">hanzal@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
Program následné péče CHRPA	Pobyt. a ambulantní	Včelník 1070, 252 10 Mníšek pod Brdy	Mgr. Markéta Dolejší	737 284 596	<a href="mailto:dolejsi@magdalena-ops.cz">dolejsi@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE

	NP						
OAT Mníšek pod Brdy	AL	Včelník 1070, 252 10 Mníšek pod Brdy	MUDr. Tereza Formánková	602 651 337	<a href="mailto:formankova@magdalena.cz">formankova@magdalena.cz</a>	<a href="http://www.adikto logickecentrum.cz">www.adikto logickecentrum.cz</a>	ANO
OAT Kolín	AL	Na Pustině 1068, 280 02 Kolín II.	MUDr. Gabriela Jinochová	733 193 646	<a href="mailto:ambulance@magdalena-ops.cz">ambulance@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.adikto logickecentrum.cz">www.adikto logickecentrum.cz</a>	ANO
OAT Mělník	AL	Bezručova 715, 276 01 Mělník	MUDr. Petr Nevšimal	315 670 511	<a href="mailto:petr.nevsimal@email.cz">petr.nevsimal@email.cz</a>	<a href="http://www.adikto logickecentrum.cz">www.adikto logickecentrum.cz</a>	ANO
Adiktologická ambulance	AL	Havlíčková 1732, 266 01 Beroun	Mgr. Ondřej Sklenář	734 622 261	<a href="mailto:ambulance.be@magdalena-ops.cz">ambulance.be@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE
Adiktologická ambulance	AL	Pod Vyšehradem 1, 140 00 Praha 4 - Podolí	Jiří Bouška	739 639 119	<a href="mailto:podoli@magdalena-ops.cz">podoli@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	ANO
Adiktologická ambulance	AL - Ambul a	Pod Vyšehradem	PhDr. Galina Pavlíčková	736 227 787	<a href="mailto:pavlickova@magdalena-ops.cz">pavlickova@magdalena-ops.cz</a>	<a href="http://www.magdalena-ops.cz">www.magdalena-ops.cz</a>	NE