



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

**Kraj:** Královéhradecký kraj

**Zpracoval /jméno a funkce/:** Mgr. Lukáš Jakubec – Krajský protidrogový koordinátor

**Projednáno a/nebo schváleno (kým):** Mezioborová skupina pro oblast adiktologie

**Odkaz na internetovou prezentaci kraje věnovanou politice v oblasti závislostí:** [Protidrogová politika | Královéhradecký kraj \(kr-kralovehradecky.cz\)](https://www.kr-kralovehradecky.cz/)

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

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

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

## Souhrn

**Situace v užívání návykových látek je v Královéhradeckém kraji (dále KHK) na obdobné úrovni již několik let, dlouhodobé trendy v oblasti návykových látek se mezi roky 2019 a 2020 významně nezměnily. Specifikem roku 2020 bylo jarní a podzimní období nouzového stavu a omezující opatření související s nákazou Covid-19 (např. ambulantní adiktologické služby musely v období od 16. 3. 2020 do 3. 5. 2020 přerušit osobní kontakty s klienty a telefonické poradenství bylo poskytováno on-line), omezení se různými způsoby dotkla i dalších typů služeb (omezení kapacit, nepřijímání klientů do léčby apod.). Z informací od adiktologických služeb se jeví, že u intenzivních uživatelů došlo za nouzového stavu ke zvýšení míry užívání návykových látek a dalšího závislostního chování, zatímco u občasných a rekreačních uživatelů došlo ke snížení užívání.**

Užívání legálních návykových látek nevykazuje žádné výrazné odchylky oproti roku 2019. V této oblasti je v KHK nadále nejvíce užívanou/zneužívanou látkou alkohol. Lze konstatovat, že kouření cigaret a tabáku v kraji je obdobně jako v celé ČR v běžné populaci na ústupu. U skupiny dětí a mládeže se stále častěji objevují zkušenosti s kouřením elektronických cigaret, ale narůst se objevuje i v dospělé populaci.

Z ilegálních drog jsou mezi uživateli velmi rozšířeny kanabisové drogy. Drogová scéna zůstává v KHK převážně pervitinová, službami je vykazován mírný úbytek počtu těchto klientů v roce 2020. V době pandemie služby výrazně komunikovaly s klienty v prostředí on-line či telefonicky, osobních kontaktů obecně ubylo z důvodu omezujících opatření. V roce 2020 bylo vyměněno více injekčního materiálu než v letech předešlých. V ambulantních službách jsou nejpočetnější skupinou klienti se závislostí na alkoholu a pervitinu. Užívání heroinu je v kraji na nízké úrovni, tito uživatelé se ve službách objevují v minimálním množství, ve službách se nejvíce objevují klienti užívající buprenorfin. Služby uvádějí oproti minulosti, zvýšení rizikového užívání opiátů, které k intravenózní aplikaci určeny nejsou (fentanyl, oxykodon, oxykontin). Tito uživatelé NL podstupují rizika předávkování i poškození organismu (žíly, plíce, srdce). Lokálně je rozšířeno užívání opiátů jako je surové opium, fentanyl, palladone, vendal. Adiktologické služby v KHK uvádějí, že mezi uživateli služby se stále častěji objevují náročnější klienti. Kvalifikovaným odhadem jich je cca 10 %. Jejich charakteristikou je kombinace užívání návykových látek, potažmo závislosti a současně dalšího psychického onemocnění, přidávají se i další nepříznivé sociální situace – bezdomovectví, dluhy, sociální izolace, aj. I v roce 2020 terénní programy v KHK věnovaly pozornost neinjekčním uživatelům. V „terénu“ služby stále častěji naráží na mladé lidi, kteří experimentují či rekreačně užívají drogy neinjekční cestou. Službami byla monitorována i oblast nočního života, zde se projevila omezující opatření v souvislosti s nouzovým stavem a otevření těchto podniků pouze v letním období. Nové syntetické látky se objevují mezi neinjekční klientelou mladých uživatelů. Nejčastěji se jedná o látky MDMA (nebo NSD vydávané za MDMA), GHB, xanax/neurol, DMT. V oblasti hazardního hraní v roce 2020 dominovalo prostředí on-line hraní a sázení.

Síť služeb zůstává v rámci Královéhradeckého kraje stabilní. V roce 2020 zahájilo provoz Ambulantní centrum v Náchodě, které spravuje území kraje, kde tento typ služby v minulosti chyběl a snížily se tak dojezdové vzdálenosti.

V souvislosti s reformou psychiatrické péče v roce 2020 proběhly na KÚ dvě setkání aktérů sítě služeb v oblasti adiktologie. Krajský úřad KHK dokončil v roce 2020 realizaci projektu dotýkající se přestupkové agendy na poli zákona č. 65/2017 Sb., která je často na okraji zájmu jednotlivých obcí. Krajský projekt metodického vzdělávání v souvislosti s přestupkovou agendou na poli návykových látek, proškolil zájemce z obcí v této problematice v roce 2019 a vznikl metodický materiál - Sumář legislativních norem, který byl do obcí v roce 2020 distribuován formou on-line a je přístupný na webových stránkách kraje.

Co se týká vývoje trestné činnosti, nenastaly žádné dlouhodobě významné změny, či nové trendy (např. nárůst záchytů dosud neobvyklých látek, nebo případů výroby). V KHK je PČR dlouhodobě sledován velký výskyt drobných varen. Blízkost hranic s Polskem vede ke zvýšené aktivitě nelegálního převozu prekursorů k výrobě metamfetaminu.

**Veškeré informace uvedené v tomto materiálu vycházejí z veřejně dostupných dat – výročních zpráv, statistik, adresářů, případně byly k tomuto účelu poskytnuty na základě žádosti o spolupráci.**

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

<b>1</b>	<b>Situace v kraji v oblasti užívání návykových látek a hazardního hraní.....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>Koordinace politiky v oblasti závislosti.....</b>	<b>13</b>
<b>3</b>	<b>Finanční zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím .....</b>	<b>21</b>
<b>4</b>	<b>Služby poskytované uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislosti ohroženým .....</b>	<b>25</b>
<b>5</b>	<b>Různé - další údaje.....</b>	<b>34</b>

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

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

KHK v roce 2020 neinicioval žádnou vlastní studii či analýzu na téma užívání drog (případně rozšíření jiných forem závislostního chování). KHK nemá informaci od místních protidrogových koordinátorů, že by v roce 2020 byla realizována studie či analýza na úrovni jednotlivých obcí, či menších regionů kraje.

Finanční prostředky jsou výhradně určeny k přímé práci s ohroženými osobami. KHK spolufinancuje služby primární prevence a odborné služby, které pracují přímo s ohroženými osobami a s jejich sociálním okolím. O situaci v oblasti užívání návykových látek v KHK máme informace od organizací a institucí, které s cílovou skupinou pracují.

V rámci školní populace KHK podporuje projekty primární prevence ve školách, dle metodiky MŠMT. Je preferována informovanost a nauka sociálních dovedností dětí a mládeže v dlouhodobých, navazujících programech, před jednorázovými „šokovými“ preventivními aktivitami v oblasti protidrogové prevence.

Zpráva o primární prevenci a výskytu rizikového chování ve školách Královéhradeckého kraje ve školním roce 2019/2020 uvádí následující: výskyt rizikového chování ve školní populaci podle okresů KHK za všechny typy škol, porovnání dvou posledních školních roků, viz tabulka. Porovnávané hodnoty v tabulce, jsou výrazně zkresleny, uzavřením škol v roce 2019/2020 v jarních měsících z důvodu pandemie COVID-19.

Druh rizikového užívání*	Školní rok	Školní rok
	2018/2019	2019/2020
TABÁK	2219	1229 (-990)
ALKOHOL	506	193 (-313)
KONOPNÉ LÁTKY	151	105 (-46)
DALŠÍ NL (např. EXTÁZE, PERVITIN atd.)	25	8 (-17)
NELÁTKOVÉ ZÁVILOSTI (HAZARD, PC HRY apod.)	575	133 (-442)

\*pod termín „užívání“ zahrnujeme užití opakované i jednorázové, experimentování s látkou atd.

Data byla čerpána z dotazníku nebo SEPA (on-line Systém výkaznictví preventivních aktivit), který vyplnilo 235 základních a středních škol KHK z 358 škol všech zřizovatelů, tj. cca 65,5 % zúčastněných, což je o cca 10 % méně než v roce předešlém. Na menších počtech případů se v roce 2020 projevilo i uzavření škol v jarních měsících školního roku. Obecně lze konstatovat, že v populaci školní mládeže, mají zkušenosti s návykovými látkami nejvíce žáci SŠ a SOU a žáci druhého stupně ZŠ. U tzv. nelátkových závislostí, kam jsou započítány hazard, počítačové hry apod. je výraznější podíl žáků 1. stupně ZŠ a to 28 případů z celkových 133, což je cca 21 %.

Celá zpráva je zveřejněna na školském informačním portálu KHK: [Zpráva o primární prevenci a výskytu rizikového chování ve školách Královéhradeckého kraje ve školním roce 2019/2020 - Školský informační portál královéhradeckého kraje \(sipkhk.cz\)](https://www.sipkhk.cz)

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

V této oblasti není rok 2020 příliš odpovídající, protože podstatná část roku byla uzavřena zařízení, která noční zábavu provozují, mimo rozvolnění v letních měsících. Obecně lze konstatovat, že vzhledem k pandemii se tyto aktivity přesunuly do soukromí. V prostředí noční zábavy a nočního života, v KHK monitoruje situaci především Centrum terénních programů KHK (Laxus). V roce 2020 byl monitorován nejvýznamnější klub „Denoche“ v Hradci Králové (v omezené míře díky COVIDu), kde proběhly 3 tzv. „noční terény“. V rámci tohoto terénu proběhl kontakt s 81 neinjekčními uživateli drog, kterým byla poskytnuta jednorázová intervence formou relevantních informací o bezpečnějším užívání, sexu a bezpečnějším „party life“ obecně. Pět osobám nad rámec výše uvedeného byly poskytnuty služby v režimu tzv. intervencí v prostředí noční zábavy (poradenství, krizová intervence) a stali se klienty terénního programu. Věkově se jedná o mladé uživatele (cca 15 – 20 let). Pro prostředí tzv. noční zábavy bylo v minulém roce v Hradci Králové typické neinjekční užívání ilegálních návykových látek. Jedná se nejčastěji o experimenty s tanečními drogami (MDMA, GBH, NSD apod.), ale i kombinaci alkoholu s léky. Prostředí noční zábavy je však pouze jedním z míst, kde probíhá práce s neinjekčními uživateli.

NZDM v kraji, které poskytují službu i formou terénní práce, uváděly v jarních a letních měsících větší intenzitu kontaktů při shromažďování skupin dětí a mladistvých, kteří užívali alkohol i jiné návykové látky na odlehlých místech, hřištích, parcích apod. v různých denních i večerních hodinách.

## 1.3 Problémové formy užívání návykových látek

Z informací adiktologických služeb vyplývá, že rizikových uživatelů NL nijak výrazněji meziročně nepříbylo. V územním členění kraje budeme vycházet z bývalých okresů (HK, Náchod, Jičín, Rychnov nad Kněžnou, Trutnov). V celém KHK převládá užívání pervitinu. Lokálně je rozšířeno užívání opiátů (surové opium, fentanyl, palladone, vendal), jedná se zejména o města Hořice, Česká Skalice, Opočno, Kostelec nad Orlicí a Vamberk. Mezi uživateli drog stoupá počet uživatelů, kteří si intravenózně aplikují opioidy (fentanyl, oxykodon, oxykontin), které k této aplikaci určeny nejsou. Tito uživatelé podstupují rizika předávkování i poškození organismu (žíly, plíce, srdce). Obě kontaktní centra v kraji i terénní programy v roce 2020 vydaly nejvíce injekčních stříkaček s návratností přes 90 %, míra injekčního užívání se dle této statistiky zvýšila.

V KHK je dle Národního monitorovacího střediska pro drogy a závislosti odhadován počet problémových uživatelů na přibližně **cca 1300 osob** (pozn. data za rok 2019), z toho je cca 1100 osob užívajících pervitin. Lze uvést, že jsou tito uživatelé rozmístěni rovnoměrně po celém kraji. Největší počet uživatelů je v krajském městě Hradec Králové, dále pak v okresních městech KHK. Např. služba Kontaktního centra a terénních služeb RIAPS odhaduje střední hodnotu počtu problémových uživatelů drog na území okresu Trutnov cca 250 osob. Co se týče škodlivého užívání alkoholu, mohlo by se v okrese Trutnov jednat o 7200 osob. Patologické hráčství by se v tomto regionu mohlo týkat odhadem až 6000 osob.

**Kontaktní centrum HK (Laxus)** udává celkem 243 klientů (z tohoto čísla jsou 4 neuživatelé NL) jedná se o klienty převážně z okresu Hradec Králové. Z toho je 216 injekčních uživatelů drog, kde jde převážně o klienty z okresu HK. Nejvíce klientů využívající služeb centra má základní drogu pervitin - 168. Služba zaznamenala výrazný nárůst distribuovaných injekčních stříkaček. V roce 2019 to bylo celkem 116 271 kusů, v roce 2020 pak 136 946 a to při dobré návratnosti – 94 %.

**Centrum terénních programů KHK (Laxus)** za rok 2020 uvádí služba celkem 312 klientů (z tohoto čísla je 20 neuživatelů NL – rodinní příslušníci apod.) jedná se o nejvyšší počet klientů za dobu existence programu od roku 1999. Mezi klienty převládají uživatelé pervitinu - 210 (72 %),

injekčních uživatelů bylo celkem 206 (66 %). Výsledná skladba primárních drog klientů byla v roce 2020 ovlivněna skupinou mladých neinjekčních uživatelů. Z tohoto důvodu byli v roce 2020 zastoupeni klienti s primární drogou extáze (13) či THC (44) ve větší míře než v minulosti skupina klientů užívající primárně opiáty - heroin, buprenorfin, popř. jiné opiáty (22). Celkem pokrývá terénní program 31 obcí Královéhradeckého kraje, jejichž velikost se pohybuje mezi 3 - 25 tisíci obyvateli.

#### **Počty klientů v programu terénních služeb (Laxus) dle okresů:**

- v okrese HK – 55 klientů
- v okrese Rychnov nad Kněžnou – 110 klientů
- v okrese Náchod – 94 klientů
- v okrese Jičín – 53 klientů

**Kontaktní centrum a terénní služby na malém městě (RIAPS Trutnov)** uvádí, že v roce 2020 službu využilo celkem 262 klientů (z tohoto čísla je 26 neuživatelů NL – rodinní příslušníci apod.), injekčních uživatelů bylo celkem 146. Problémoví uživatelé jsou z drtivé většiny uživatelé pervitinu. Ve srovnání s předchozím rokem ubylo klientů s primární drogou pervitin - 152 (- 5 % oproti roku 2019), naopak narostl podíl primárních uživatelů alkoholu, celkem 55. Ti už tvoří téměř 1/4 klientely. Zbytek cílové skupiny se příliš nemění. Malou část tvoří uživatelé opiátů/opioidů. Uživatelé heroinu využívají službu výjimečně, nejčastěji jde o uživatele substitučních preparátů.

**Ambulantní centrum Hradec Králové (Laxus)** uvádí, že cílová skupina se v roce 2020 zásadně neproměnila, počet klientů byl v roce 2020 celkem 391 (z tohoto čísla je 113 neuživatelů NL – rodinní příslušníci apod., což je 29 %). Klientů užívajících alkohol bylo 158 a klientů užívajících nelegální látky 163, poměr je i nadále téměř vyrovnaný. Přičemž ve skupině uživatelů nelegálních látek výrazně převažují uživatelé pervitinu - 119 (70 %). Počet klientů s diagnózou patologického hráčství je v posledních letech téměř stejný - 46 (13 %).

**Ambulantní centrum Náchod (Laxus)** funguje od 1. 1. 2020 jako detašované pracoviště ambulantního centra, které je pro potřeby odlehlejších částí kraje. Centrum je otevřeno dva dny v týdnu. V průběhu roku došlo k zavedení služby a jejímu 100 % využití s kapacitou 5 klientů na den. Služeb Ambulantního centra v Náchodě využilo od 1/2020 do 11/2020 celkem 44 klientů (z tohoto čísla je 9 neuživatelů NL – rodinní příslušníci apod.), z toho bylo 11 uživatelů pervitinu, 18 uživatelů alkoholu, 4 uživatelé THC a 2 klienti s procesuální závislostí. Z celkového počtu klientů s adiktologickou poruchou pak 51,4 % zastávají ženy. Průměrný věk klientů je 40 let. Osoby blízké tvoří 20 % z celkového počtu všech klientů.

**Adiktologická ambulance (RIAPS Trutnov)** je provozována ve dvou městech (Trutnov, Dvůr Králové nad Labem). Za rok 2020 došlo k nárůstu počtu pacientů o 6 % oproti roku 2019, službu využilo celkem 166 klientů. Nejdominantnější skupinou v léčbě v roce 2020 bylo 111 klientů se základní drogou alkohol. Klientů užívajících nelegální návykové látky bylo 46, patologických hráčů 8. Adiktologická ambulance se dlouhodobě potýká s nedostupností psychiatrické péče hlavně z hlediska dlouhých čekacích dob na vyšetření (2-3 měsíce), což samozřejmě komplikuje adherenci v terapii. V rámci ambulance pro závislosti v Trutnově funguje i **substituce**. Jde o preskripci, doplněnou rozhovory s psychiatrem, nikoliv podávání SL. V roce 2020 docházelo na substituci 11 klientů, jednalo se o klienty, kteří jsou v programu z let předešlých.

**Centrum poradenských služeb pro obviněné a odsouzené (Laxus)** poskytuje své služby v rámci kraje ve věznicích Valdice, Odolov, VV Hradec Králové + SOVT Pouchov. Rok 2020 byl výjimečný dvojím znemožněním vstupu do věznic z důvodu opatření souvisejících s Covid-19 březen – červenec, říjen - konec roku 2020). Statisticky nedochází v cílové populaci ke změnám.

**Protialkoholní záchytná stanice Královéhradeckého kraje** uvádí v roce 2020 celkem 1409 vyšetřených osob (v roce 2019 1646 osob). Na základě vyšetření bylo na záchytnou stanici pro intoxikaci alkoholem přijato 1125 osob (v roce 2019 celkem 1 258 osob) V minimálním počtu případů se jednalo o intoxikaci jinou návykovou látkou. Z tohoto počtu bylo 202 žen, což činí cca 20 % klientů, což je obdobný počet jako v roce 2019.

V protialkoholní poradně bylo provedeno v roce 2020 celkem 493 vyšetření u osob s problematikou závislosti na alkoholu či jiných návykových látkách, převážně opiátech (v roce 2019 502 vyšetření). Dominovala kontrolní vyšetření u klientů závislých na opiátech a užívajících substituční látky.

**Léčebna návykových nemocí Nechanice**, která poskytuje rezidenční léčbu a je detašovaným pracovištěm Psychiatrické kliniky FN HK s 56 lůžky (2 oddělení celkem 50 lůžek, detoxifikační oddělení 6 lůžek). LNN měla za rok 2020 celkem 230 hospitalizací, což bylo méně než v roce 2019 (270 hospitalizací), zde se projevilo jarní uzavření LNN a opatření související s Covid-19 jejichž součástí bylo i omezení kapacity LNN. Pacientů se závislostí na alkoholu bylo 135, s drogovou závislostí 68, patologických hráčů 8. Průměrný věk pacientů se závislostí na alkoholu byl 46 let a s drogovou závislostí byl 32 let, pacientů s nelátkovou závislostí 37 let.

**AT ambulance Fakultní nemocnice Hradec Králové** eviduje celkem 315 klientů v roce 2020 (v roce 2019 299 klientů). Počet nově léčených klientů v rámci AT ambulance Fakultní nemocnice Hradec Králové byl v roce 2020 celkem 104 (v roce 2019 98 klientů). Největší počet klientů se léčilo ze závislosti na alkoholu, celkem 220, se závislostí na drogách 85, 10 klientů s patologickým hráčstvím.

**Substituční léčba v rámci AT FN HK** v roce 2020 docházelo 13 pacientů závislých na opiátech (aktuálně 9 nastavených na metadon a 4 na buprenorfin, s preferencí podávání buprenorfinu s naloxonem), v roce 2019 docházelo 12 pacientů.

**Domov se zvláštním režimem Dolní Zámek Teplice nad Metují** (zařízení pro osoby závislé na alkoholu, trpící alkoholovou demencí) má kapacitu 49 lůžek. V roce 2020 mělo celkem 39 klientů s diagnózou závislosti na alkoholu, což je o 2 více než v roce 2019. V roce 2020 nastoupilo 6 klientů a 10 klientů DZR opustilo (z toho 4 zemřeli, 6 skončila platnost smlouvy v DZR).

V rámci KHK působí dle našich informací 2 svépomocné skupiny, zejména pro uživatele alkoholu, a to v Hradci Králové (**Anonymní alkoholici**) a Náchodě (**KLUS** - Klub lidí usilujících o střizlivost). Skupinové setkávání v AA v Hradci Králové, bylo však z důvodu opatření v rámci pandemie převážnou část roku 2020 neuskutečněno.

V Hořicích, okres Jičín, zařízení **Naše Ulița z. s.** poskytuje služby sociální rehabilitace osobám se sníženou schopností zvládat nároky každodenního života z důvodu chronického onemocnění, osobám ohroženým závislostí nebo závislým na látkách měnících vědomí.

#### 1.4 Užívání návykových látek ve specifických skupinách

Adiktologické služby registrují v evidenci cizince různých národností, nicméně se nejedná o nijak velké počty těchto uživatelů v rámci KHK. Romské etnikum dlouhodobě nevykazuje žádná rozdílová specifika oproti minulosti. RIAPS Trutnov uvádí i v roce 2020 podíl romské minority cca 5 % klientů, Laxus uvádí romskou klientelu v rámci jednotek. Typickým jevem je využívání adiktologické služby nepravidelně a zásobují injekčním materiálem skrytou populaci v rámci jejich etnika. Skrytá populace je předmětem masivní depistážní činnosti služeb.

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

V SVL v kraji v rámci adiktologických služeb působí nejčastěji terénní programy. Ve výročních zprávách je v rámci SVL uváděna službou Laxus nejčastěji oblast Rychnovska, kde služba pracuje se sociálně vyloučenou lokalitou poměrně masivně, kromě výměnného injekčního



programu řeší i hepatitidu C. Další SVL se nacházejí v oblasti Broumova, Náchodsko, i zde působí terénní programy. Služba RIAPS v rámci poskytování svých služeb uvádí SVL v oblasti Úpice, Trutnov – Poříčí, Horní Staré Město. Nejčastěji se jedná o služby výměnného injekčního programu a cca 10 % klientů využije i možnosti testování na infekční nemoci. V romském etniku je užíván pervitin. Velkým rizikem v návaznosti na nitrožilní uživatele je výskyt hepatitidy typu A, B i C (i přes opakovanou informovanost etnika o rizicích šíření nemocí, se v rámci rodin sdílí injekční materiál apod.).

V rámci SVL působí nestátní neziskové organizace, které se věnují práci s dospělým etnikem i rodinám s dětmi. Tyto aktivity jsou také podporovány z Dotačního programu pro podporu činností, které navazují, kooperují nebo rozšiřují sociální služby, a pro podporu prarodinných aktivit v Královéhradeckém kraji nebo ze sítě sociálních služeb KHK.

Lze konstatovat, že KHK je v tomto smyslu spíše klidnější lokalitou v rámci ČR, užívání drog dětmi i celými rodinami není nijak výrazné, alarmující či nevladatelné. SVL v KHK jsou až na několik výjimek (např. Jaroměř – Josefov) malé lokality v rámci desítek občanů. Počet služeb, které v těchto místech poskytují služby je stabilní, žádná nová organizace působící v práci s etnikem není známa.

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

Adiktologické služby uvádějí, že každým rokem narůstá počet klientů s duální diagnózou, ať už ji mají diagnostikovanou před příchodem do služeb nebo dochází k diagnostice v průběhu využívání služby. Tito klienti často potřebují komplexní služby a dochází tak k navázání spolupráce s dalšími službami (CDZ, PDZ), také docházejí do služeb po delší čas než klienti čistě s adiktologickým problémem.

Služby testují na hepatitidu typu B a C, na HIV. V těchto oblastech k žádným výrazným změnám v počtu pozitivních klientů nedošlo. Nejčastější komplikací z hlediska zdravotního zůstávají u klientů krátkodobé potíže způsobené špatnou aplikací, opakovaně používanou injekční stříkačkou, apod. Možnost testování je běžnou praxí v rámci K-center, terénních programů i hygienických stanic. Např. v roce 2020 Laxus (terénní programy a K-centrum) provedl 402 testů na přítomnost protilátek virové hepatitidy C a B, HIV a Syfilis. Předávání klientů do lékařských služeb při pozitivě infekčních onemocnění je nastaveno. Klienti reaktivní na kteroukoliv z testovaných infekčních chorob, jsou dále motivováni a podporováni k co nejbližší návštěvě klinického pracoviště (za tímto účelem lze využít ihned po absolvování orientačního testu služební telefon CTP a domluvit si návštěvu lékaře). Služby aktivně rozvíjí spolupráci s lékaři v KHK (MUDr. Volfová) nebo Remedis (MUDr. Řehák). V roce 2020 byl ve službě evidován 1 klient, infikovaný virem HIV (diagnóza známa ještě před návštěvou zařízení).

Výroční zpráva Krajské hygienické stanice Hradec Králové za rok 2019 uvádí, že v oblasti sexuálně přenosných chorob (STD) pokračoval vzestupný trend počtu hlášených onemocnění syfilis. V roce 2019 bylo evidováno celkem 31 nově hlášených onemocnění syfilis, z toho 7 onemocnění u žen (ve 3 případech se jednalo o cizinku) a 24 onemocnění u mužů (ve 2 případech cizinci). Onemocnění syfilis bylo hlášeno u 2 HIV pozitivních osob. V rámci prevence HIV/AIDS bylo protiepidemickým odborem prováděno epidemiologické šetření u 8 nově zjištěných případů HIV pozitivitivity v Královéhradeckém kraji. Dle Epidemiologických šetření u vybraných diagnóz v Královéhradeckém kraji v roce 2019 bylo evidováno – akutní virová hepatitida A – 7, akutní virová hepatitida B – 1, akutní virová hepatitida C – 2, akutní virová hepatitida E – 17.

## 1.7 Předávkování, včetně smrtelných

Adiktologické služby v KHK v roce 2020 zaznamenaly tyto případy předávkování, které skončily smrti uživatelů NL:

Kontaktní Centrum HK (Lexus):

**Muž 43 let:** úmrtí po kombinované intoxikaci klonazepamem (rivotril) a oxykodonem, měl zkušenosti i s fentanylem. Dvě další předávkování, nefatální, měl v předchozích měsících. Svou roli v nich sehrál pravděpodobně fentanyl.

**Muž 36 let:** zemřel na akutní plicní tromboembolii. V době úmrtí však byl pod akutním vlivem klonazepamu (rivotril), buprenorfinu (subutex/suboxone) a THC.

Služba evidovala i další předávkování, která naštěstí nebyla fatální ani nevyžadovala hospitalizaci - většinou se jednalo o první zkušenost s aplikací opioidů (fentanyl, oxykodon) případně velkou dávkou pervitinu. Služba zaznamenala i zdravotní komplikace vyžadující hospitalizaci po aplikaci pervitinu s neznámou příměsí. Jednalo se o 1 osobu.

Centrum Terénních programů KHK (Lexus):

**Muž 50 let:** úmrtí na intoxikaci karboxyhemoglobinem při akutní intoxikaci metamfetaminem.

**Muž 27 let:** pravděpodobně kardiopulmonální selhání při intoxikaci alkoholem, u dotyčného byl prokázán i fentanyl, klonazepam a malé množství quetiapinu.

## 1.8 Sociální situace uživatelů návykových látek

Adiktologické služby v kraji se dle charakteru služby setkávají s různými klienty. V rámci ambulancí se vyskytují jak klienty, kteří nemusí dluhovou problematiku řešit, jsou finančně zajištěni, pracují, tak i klienty, kteří využívají služeb sociálního poradenství.

Centrum terénních programů KHK nezaznamenalo mnoho klientů, kteří by byli ve výrazném sociálním propadu, žili na ulici apod. Mnoho klientů služby je zaměstnáno (řádně či „na černo“). S dluhovou problematikou se služba setkává, problém na poli zaměstnanosti v roce 2020 nezaznamenávala.

Klienti kontaktního centra bývají velmi často část roku evidováni na Úřadě práce a pobírají dávky hmotné nouze, většinou však vzhledem ke konfliktům, nespolehlivosti a nedochvilnosti bývají vyloučeni z evidence, kdy po skončení období 6 měsíců sankčního vyloučení se opět do evidence vrací. Klienti jsou poté často nezaměstnaní, v době vyloučení z evidence ÚP nemají žádné legální příjmy. Vyřazení z Úřadu práce má negativní vliv nejen na bytovou situaci klientů. Častěji u nich dochází ke ztrátě dokladu totožnosti a je pro ně obtížné získat finance na správní poplatky a pokuty. Klienti za sebou nemají dlouhodobější pracovní zkušenost, využívají možnosti krátkodobých brigád a mnohdy pracují bez uzavřené smlouvy. Klienti žijí zpravidla v pronajatém bytě nebo na ubytovně s dalšími uživateli drog. Část klientely je bez příštířeší, zejm. v letních měsících.

## 1.9 Hazardní hraní

V oblasti hazardního hraní a sazení se jeho podstatná část přesunula do online prostoru k čemuž v roce 2020 přispělo i uzavření kamenných heren v době pandemie. Trend z minulých let se tak v této oblasti ještě umocnil. Adiktologické služby mají informace, že některé z kamenných heren nadále obcházejí povinnost registrace hráčů. Někteří hráči si pochvalují vznik

registru osob vyloučených z hazardu, kam se dobrovolně hlásí. Komunita hráčů si udržuje svoji uzavřenost, s cílovou skupinou se pracuje na úrovni jednotlivců.

V posledních letech se ambulantní služby setkávají převážně s online sportovním sázením, klienti s touto problematikou tvoří např. v AC Laxus – 9 %, což je dlouhodobě stabilní počet. Většina klientů přichází v situaci, kdy mají práci, partnerský vztah, stabilní bydlení. Aktérem pro vstup do služeb je často právě partnerka. Rodinné vztahy jsou tedy narušeny zejména narůstajícími dluhy. Klienti jsou ve většině případů již informováni o možnosti insolvence, a pokud ji řeší, tak k tomu využívají i jiné odborné služby.

Ze zmiňované Zprávy o primární prevenci a výskytu rizikového chování ve školách Královéhradeckého kraje ve školním roce 2019/2020, vyplývá, že u tzv. nelátkových závislostí, kam spadá také hazard a počítačové hry je výraznější podíl žáků 1. stupně ZŠ a to 28 případů z celkových 133, což je cca 21 %. U školní populace doba pandemie navýšila čas strávený v on-line prostředí, zvýšila se tím možnost škodlivého nadužívání soc. sítí a s tím spojené i hraní on-her.

### 1.10 Nové technologie

V KHK se klienti s novými závislostmi objevují v adiktologických službách minimálně. Patologičtí hráči, mohou v rámci svého on-line hraní nadužívat internet, popř. hrát PC hry výherního charakteru. V primární prevenci ve školní populaci se preventivními programy tématu nových technologií a závislostí s nimi spojené věnují.

### 1.11 Nové psychoaktivní látky

V této oblasti nedošlo v roce 2020 k žádným překvapivým fenoménům v rámci KHK – pokračuje užívání tradičních látek, určitá skupina klientů užívá léčiva bez ohledu na typ a účinky léků. V rámci nočního života v Hradci Králové byly zaznamenány nové typy drog mezi mladými neinjekčními uživateli: MDMA (nebo NSD vydávané za MDMA), GHB, xanax/neurol, DMT. PČR evidovala zvýšený výskyt drogových objednávek v prostředí on-line. Nejednalo se o významný lokální fenomén, kdy s ohledem na omezující opatření v rámci pandemie se tyto aktivity zvýšily celorepublikově.

### 1.12 Drogová kriminalita

V oblasti kriminality a trestné činnosti má KHK k dispozici souhrnná data od Krajského ředitelství Královéhradeckého kraje PČR. Obecně lze i v tomto ohledu hovořit o KHK jako o klidnějším území, které řeší problematiku trestné činnosti na běžné úrovni. V roce 2020 všechny územní odbory PČR v KHK uváděly snížení tzv. „toxi“ kriminality. Dle statistiky [mapy kriminality \(policie.cz\)](https://mapy.kriminality.policie.cz), jsou zde zahrnuty i ostatní formy toxikomanie **včetně přestupků**. Nejvyšší index kriminality ve sledovaném období vykazuje územní odbor PČR v Trutnově. Zde se projevuje příhraniční oblast Trutnovska a problematika převážení prekursoru drog z Polska. Druhé místo zaujímá územní odbor Rychnov nad Kněžnou, kde významnou roli sehrává jak průmyslová zóna Solnice-Kvasiny, tak i významný přeshraniční ruch s Polskem a možnost převozu prekursorů drog. Celkově však v Královéhradeckém kraji „toxi“ kriminalita oproti roku 2019 poklesla.

Tabulka: Rozložení „toxi“ kriminality dle územních odborů PČR v KHK<sup>2</sup>

	Počet TČ 2019	Počet TČ 2020
ÚO Hradec Králové	192	160
ÚO Jičín	94	53
ÚO Náchod	116	101
ÚO Rychnov n. K.	113	69
ÚO Trutnov	169	125
<b>KHK</b>	<b>684</b>	<b>508 (-176)</b>

Tabulka: Statistický přehled „toxi“ kriminality KHK porovnání 2019 a 2020 (pozn. bez přestupků)<sup>3</sup>

	Počet TČ 2019	Počet TČ 2020
KHK	268	201 (- 67)

V KHK je PČR dlouhodobě sledován velký výskyt drobných varen. Jak již bylo uvedeno, blízkost hranic s Polskem vede ke zvýšené aktivitě nelegálního převozu prekursorů k výrobě metamfetaminu. Trendem v roce 2020 byl ještě výraznější vzestup nákupu drog přes internet.

### 1.13 Nové trendy a fenomény

Vše podstatné bylo rozepsáno v předešlých kapitolách.

<sup>2</sup> Zdroj: [Mapy kriminality \(policie.cz\)](http://mapy.kriminality.policie.cz)

<sup>3</sup> Zdroj: [Statistické přehledy kriminality za rok 2020 - Policie České republiky](https://www.policie.cz/statistika)

## 2 Koordinace politiky v oblasti závislosti

### 2.1 Institucionální zajištění

#### 2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

##### 2.1.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- Mgr. Lukáš Jakubec
- Kontaktní údaje: [ljakubec@kr-kralovehradecky.cz](mailto:ljakubec@kr-kralovehradecky.cz), tel: 495 817 433, mobil: 725 574 672
- Vykonává funkci KPK od data: 1. 2. 2020
- Zařazení ve struktuře úřadu kraje: Odbor sociálních věcí – oddělení soc. práce, prevence a registrace sociálních služeb
- Přímá nadřízená: Mgr. Martina Smudková – vedoucí oddělení sociální práce, prevence a registrace sociálních služeb
- Velikost pracovního úvazku KPK: 0,25
- Jiné agendy vykonávané KPK: manažer prevence kriminality, sociální práce

##### 2.1.1.2 Krajská komise pro oblast závislosti

Krajská protidrogová komise není ustanovena v rámci KHK.

##### 2.1.1.3 Existuje jiná komise, která se zabývá vybranými oblastmi politiky v oblasti závislosti? Pokud ano, uveďte:

Důležitá témata v rámci protidrogové politiky jsou řešena v rámci komise pro sociální oblast, a to pouze v akutních a s oblastí sociální práce souvisejících případech.

##### 2.1.1.4 Přehled pracovních skupin v oblasti politiky závislosti

V KHK je zřízena Mezioborová pracovní skupina, která je složena ze zástupců služeb a institucí, kterých se problematika drogové politiky dotýká. Skupina řeší celou paletu témat adiktologie (prevence i represe). Pracovní skupina se v roce 2020 nesešla nad adiktologickými tématy na plánovaném výjezdním setkání (2denní) na podzim, které se z důvodu nouzového stavu neuskutečnilo. Komunikace probíhala individuálně s jednotlivými členy pracovní skupiny telefonicky nebo emailem.

Někteří členové pracovní skupiny se v průběhu roku 2020 setkali také v rámci Transformace psychiatrické péče s přesahem na téma adiktologie (únor a červen 2020). Červnové setkání bylo zároveň setkáním Mezioborové pracovní skupiny pro oblast adiktologie, diskutovalo se nad tématem Covid-19 a nad Výroční zprávou protidrogové politiky kraje za rok 2019. Setkání byla svolávána krajským protidrogovým koordinátorem a koordinátorem MZ ČR. KPK se všech jednání aktivně účastní.

Název skupiny: Mezioborová pracovní skupina pro oblast adiktologie  
Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu  
Rok vzniku skupiny: 2011  
Počet jednání v r. 2020: 1  
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  
 digitálních závislostí  ano  ne  
 zneužívání léků  ano  ne

Počet jednání v r. 2020: 1

Složení pracovní skupiny (seznam členů):

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Mgr. Lukáš Jakubec	KÚKHK	Protidrogová koordinátor, manažer prevence kriminality, sociální práce
Mgr. Martina Smudková	KÚ KHK	Vedoucí oddělení soc. práce, prevence a registrace soc. služeb
Mgr. Lukáš Khýn	KÚ KHK	Koordinátor plánování sociálních služeb
Barbora Filková DiS.	KÚKHK	Odbor zdravotnictví
Mgr. Jana Hrnčířová	KÚKHK	Krajská školská koordinátorka prevence
Mgr. Ivan Černovský (od 12/2020)	Laxus z. ú.	Ředitel LAXUS z.ú.
Mgr. Ondřej Čalovka	Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov – RIAPS	Vedoucí kontaktního centra a terénních služeb
MUDr. Zuzana Kozáková	Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov – RIAPS	Ředitelka RIAPS
MUDr. Vlastimil Kyrál	Protialkoholní záchytná stanice KHK, AT ambulance	Vedoucí lékař
Prim. MUDr. Jela Hrnčiarová	Fakultní nemocnice Hradec Králové	zástupkyně přednosty pro LP
Mgr. Růžena Jirásková	Krajská hygienická stanice KHK	Zdravotní politika
Bc. Gabriela Lepková, Dis.	PROSTOR PRO o. p. s.	Vedoucí nízkoprahových a preventivních programů
Mgr. Denisa Gylanyi	Probační a mediační služba Hradec Králové	Krajská koordinátorka Probační služby pro oblast drogového testování
Mgr. Jana Králíková	MZČR	Regionální konzultant pro KHK MZČR
Mgr. Jiří Hamáček	Krajské ředitelství KHK PČR	Vedoucí Toxi skupiny
Mgr. Lucie Havrdová	DZR Dolní Zámek Teplice nad Metují	Ředitelka DZR

V roce 2020 došlo k rozšíření pracovní skupiny i výměně několika členů. Za organizaci Laxus, komunikovala s protidrogovým koordinátorem do léta 2020 bývalá ředitelka Mgr. Eva Mifková (Donátová), později odborný ředitel organizace Bc. Artem Vartanyan a na konci roku byl jmenován, nový ředitel Mgr. Ivan Černovský. Dále byla pracovní skupina rozšířena o Mgr. Janu Králíkovou, Mgr. Lukáše Khýna a Mgr. Zuzanu Havrdovou. Za organizaci Prostor pro o.p.s. zůstal ke konci roku 2020 v pracovní skupině jeden člen místo původních dvou.

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

V rámci KHK je funkce protidrogového koordinátora kumulovaná s pozicí manažera prevence kriminality a sociálního pracovníka. Školským metodikem prevence je Mgr. Jana Hrnčířová, která je členem pracovní skupiny a vzájemná výměna informací k drogové problematice i primární prevenci probíhá. Dále je spolupracováno s koordinátorem pro romské záležitosti Bc. Jiřím Svěrákem. Tato koordinace je obtížnější s ohledem na fakt, že každý koordinátor pracuje na jiném odboru Krajského úřadu KHK. Ke vzájemné spolupráci dochází také s dalšími institucemi (Probační a mediální služba, PČR, NNO apod.)

Vzájemná komunikace KPK se zástupci jednotlivých složek veřejné správy byla na dobré úrovni. Spolupráce s dalšími institucemi a se zástupci ostatních subjektů probíhala průběžně bez jednání pracovní skupiny, které nebylo možné v roce 2020 uskutečnit z důvodu pandemie. V některých případech se jedná pouze o předávání statistických údajů pro zpracování zpráv, v jiných případech dochází k bližší spolupráci a častějším kontaktům.

Krajský protidrogový koordinátor participuje na tvorbě střednědobého plánu sociálních služeb, materiály případně také připomínkuje. Jako problematické se jeví široká paleta témat, která mají přesah do rozdílných odborů KÚ. Přesahy jsou někdy výraznější, někdy drobnější, ale předávání informací je v tomto ohledu převážně na vyžádání, než že by se jednalo o automatickou záležitost. Krajský protidrogový koordinátor, také v rámci sítě sociálních služeb, posuzuje žádost adiktologických služeb a služeb sociální prevence v rámci aktualizace sítě sociálních služeb.

I přes omezení adiktologických služeb, byly v letních měsících krajským protidrogovým koordinátorem navštíveny služby – K-centra a terénních programů v KHK organizace Laxus a K-centra a terénních programů RIAPS v Trutnově v rámci seznámení se se službami v rámci nástupu nového koordinátora do funkce od února 2020.

#### 2.1.1 Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí

*Počet obcí s rozšířenou působností v kraji je celkem 15.*

*Počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je pozice místního MPK je celkem 11.*

*Vyjmenujte obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK: Vrchlabí, Jičín, Rychnov nad Kněžnou, Nová Paka – mají pouze kontaktní osoby*

Ve jmenovaných ORP je přístup k drogové problematice rozdílný. V některých městech jde pouze o administrativní zajištění agendy, s návratností potřebných dat, údajů apod. V jiných případech se jedná o aktivnější přístup i přesto, že není pozice místního drogového koordinátora stanovena - kolegové se aktivně účastní porad, přináší nové podněty apod.

*Vyjmenujte další obce, kde jsou případně ustanoveni MPK: 0*

*Počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím protidrogovou politiku: 5*

*Vyjmenujte obce s tímto platným koncepčním dokumentem: dle zpětných reakcí jednotlivých obcí mají drogovou problematiku ve svých koncepčních dokumentech následující ORP: Dobruška, Broumov, Nové Město nad Metují, Nový Bydžov, Hradec Králové – většina ORP má protidrogovou politiku včleněnou do společných koncepčních dokumentů.*

Počet obcí, které zpracovaly Zprávu o realizaci protidrogové politiky v předchozím roce: 0

Vyjmenujte obce, které zpracovaly tuto Zprávu v předchozím roce: 0

**Seznam místních protidrogových koordinátorů** v následující struktuře: (uvádějte aktuální informace v době psaní VZ – tyto informace budou sekretariátem RVKPP vloženy do mapy pomocí na [www.drogy-info.cz](http://www.drogy-info.cz))

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r. 2020?
Broumov	Ing. Miloš Andrš	0,05	Vedoucí odboru soc. věcí a zdravot.	Email: <a href="mailto:andrs@broumov-mesto.cz">andrs@broumov-mesto.cz</a> tel: 491 504 332, 604 228 015	Ne
Dobruška	Bc. Petra Pavlová	0,05	Odbor soc. věci – kurátor mlád.	Email: <a href="mailto:p.pavlova@mestodobruska.cz">p.pavlova@mestodobruska.cz</a> tel: 494 629 624, 724 882 544	Ne
Dvůr Králové nad Labem	Jan Štípek	0,2	Ředitel MP, manažer prevence kriminality	Email: <a href="mailto:stipek.jan@mudk.cz">stipek.jan@mudk.cz</a> Tel: 499 318 177	Ne
Hradec Králové	Mgr. Jiří Kotala	0,05	Vedoucí oddělení koncepcí a soc. péče	Email: <a href="mailto:Jiri.Kotala@mmhk.cz">Jiri.Kotala@mmhk.cz</a> Tel: 495 707 322	Ne
Hořice	Zuzana Čeřovská, DiS.	0,05	Odbor zdravotnictví a sociální péče	Email: <a href="mailto:cerovska@horice.org">cerovska@horice.org</a> tel: 492 105 417	Ne
Jaroměř	Mgr. Jiří Pilný	0,05	Odbor soc. věcí a zdravotnictví - referent	Email: <a href="mailto:pilny@jaromer-josefov.cz">pilny@jaromer-josefov.cz</a> tel: 491 847 274, 605 146 850	Ne
Jičín	Bc. Pavel Bernat – (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Vedoucí oddělení soc. služeb a zdravotnictví	Email: <a href="mailto:bernat@mujicin.cz">bernat@mujicin.cz</a> Tel: 493 545 246	Ne
Kostelec nad Orlicí	Kovaříčková Běla	0,1	Referent OSV	Email: <a href="mailto:bkovarickova@muko.cz">bkovarickova@muko.cz</a> Tel: 725 082 456	Ne
Náchod	Bc. Pavel Schuma	0	Vedoucí odboru soc. věcí	Email: <a href="mailto:pavel.schuma@mestonachod.cz">pavel.schuma@mestonachod.cz</a> Tel: 491 405 437	Ne
Nová Paka	Zlatníková Žaneta, DiS. (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Referent, sociální odbor	Email: <a href="mailto:zlatnikova@munovapaka.cz">zlatnikova@munovapaka.cz</a> tel: 493 760 157	Ne
Nové Město nad Metují	Dagmar Dvořáčková	> 0,1	Vedoucí oddělení soc. prevence	Email: <a href="mailto:dvorackova@novemestonm.cz">dvorackova@novemestonm.cz</a> tel: 491 419 645, 605 201 085	Ne
Nový Bydžov	Mgr. Jan Kubinec	0,01	Vedoucí odboru soc. věcí	Email: <a href="mailto:kubinec@novybydzov.cz">kubinec@novybydzov.cz</a> tel: 495 703 934	Ne
Rychnov nad Kněžnou	Bc. Zdeněk Matyáš (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Kurátor pro dospělé	Email: <a href="mailto:zdenek.matyas@rychnov-city.cz">zdenek.matyas@rychnov-city.cz</a> tel: 494 509 409, 773 757 136	Ano



Trutnov	Mgr. Jan Bábik	0	MP – koordinátor prevence kriminality	Email: <a href="mailto:babik@trutnov.cz">babik@trutnov.cz</a> Tel: 499 803 296, 735 762 817	Ne
Vrchlabí	Mgr. Jaroslava Tauchmanová (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Vedoucí odboru soc. a zdravotního	E-mail: <a href="mailto:tauchmanovajaroslava@muvrchlabi.cz">tauchmanovajaroslava@muvrchlabi.cz</a> tel.: 499 405 746	Ano

Královéhradecký kraj, Krajský úřad Královéhradeckého kraje a krajský protidrogový koordinátor (KPK) spolupracují zejména s MPK a s kontaktními osobami na obcích s rozšířenou působností. V roce 2020 byla situace s místními protidrogovými koordinátory relativně stabilní, často se jedná o pouze formální plnění funkce nebo naopak řešení protidrogové politiky v rámci zájmu pracovníka, nikoli z pozice koordinátora. V rámci společného setkávání byly možnosti velmi omezené. Domluvená exkurze ve Vazební věznici HK na Úseku drogové závislých žen nebyla z důvodu pandemie realizována, i přesto že byl naplánován jarní i podzimní termín.

V KHK je funkce místního protidrogového koordinátora často s minimálním úvazkem a je kumulovaná s dalšími agendami. Nejčastěji je tato funkce v kombinaci s výkonem pozice opatrovníka, vedoucího oddělení/odboru či kurátorem pro dospělé/děti a mládež, ředitele MP. Někdy mají pracovníci na obcích v další kumulaci i pozici manažera prevence kriminality.

K aktivitám místního protidrogového koordinátora patří v obecné rovině kontakt s poskytovatelem sociální služby pro uživatele drog, s Městskou policií a Policií ČR, s krajským protidrogovým koordinátorem, případně se školskými zařízeními. Hlavní aktivita spojená s touto funkcí je předávání informací, komunikace se službami a ostatními složkami v případě potřeby a spolupráce s Krajským úřadem Královéhradeckého kraje. V některých obcích KHK byla novelizována nebo vydána nová vyhláška k omezení konzumace alkoholu na veřejnosti. V roce 2020 to bylo v obcích Dobruška, Nová Paka, Nové Město nad Metují.

Spolupráce KPK a MPK probíhala průběžně během celého roku 2020 a to především prostřednictvím telefonu nebo emailu. Porada s MPK nebyla v roce 2020 z důvodu opatření Covid-19 uskutečněna, proběhla až roce 2021 v on-line prostředí. Jak již bylo uvedeno, plánované exkurze nebylo možné v roce 2020 uskutečnit.

V oblasti legislativy u návykových látek a hazardního hraní se zaměřením na postavení obcí byl v roce 2020 dokončen projekt v rámci rozvoje dostupnosti a kvality sociálních služeb v KHK, který zahrnoval vzdělávací seminář (proběhl v roce 2019) a k tomu zpracovaný metodický materiál zahrnující zákony (č. 250/2016 Sb., č. 251/2016 Sb., č. 65/2017 Sb., č. 167/1998 Sb., č. 186/2016 Sb.). V květnu a červnu 2020 distribuován elektronicky formou do II. a III. obcí KHK. Materiál je přístupný i na krajském webu, zde: [Sumar legislativních norem 3.pdf \(kr-kralovehradecky.cz\)](#)

## 2.2 Strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí kraje

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

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

Název: **Strategie prevence soc. nežádoucích jevů v Královéhradeckém kraji 2017 - 2021**

Období platnosti: 2017 - 2021

Schváleno dne: 5. 12. 2016

www stránky dokumentu ke stažení: [Strategie preventivního působení v sociální oblasti Královéhradeckého kraje na léta 2017 až 2021 \(kr-kralovehradecky.cz\)](#)

Strategie je koncepčním materiálem, který je platformou pro další aktivity a působení v těchto oblastech na následující roky. Obsahuje z jednotlivých oblastí aktuální popis situace (s odkazem na podrobnější zprávy na webech KHK), také i SWOT analýzu a popis jednotlivých

cílů. Vizí strategie je nastavit komplexní preventivní aktivity vedoucí ke snížení výskytu sociálně nežádoucích jevů na území Královéhradeckého kraje v prioritních oblastech adiktologie, prevence kriminality a sociálně vyloučených lokalit. V minimální variantě Strategie směřuje k udržení stávajícího stavu, tzn., že se nežádoucí sociální jevy nebudou v období účinnosti Strategie zhoršovat.

Cílovou skupinou je jak odborná veřejnost, laická veřejnost, tak i představitelé samospráv obcí, kteří hrají důležitou úlohu ve směřování aktivit v daných lokalitách. Aktivity jsou zahrnuty v jednotlivých cílech oblasti monitorování, analýzy a koordinace, metodického vedení, vzdělávání odborné veřejnosti, podpory přímých aktivit vůči cílové skupině a aktivit vůči veřejnosti a samosprávám obcí.

Na tvorbě se podílelo množství odborníků zaštiťujících různé organizace a instituce, nestátní neziskové organizace a státní správa za jednotlivé oblasti prevence kriminality, adiktologie a problematiku sociálně vyloučených lokalit. Strategie je i díky tomu materiálem cíleným na aktuální potřeby a praktické využití, zohledňující velkou propojenost a šíři dané problematiky.

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

V roce 2020 nebyly v rámci strategického dokumentu provedeny v oblasti protidrogové politiky žádné změny a aktualizace. V roce 2021 bude stávající strategie vyhodnocena a je připravována nová Strategie prevence sociálně nežádoucích jevů v KHK na roky 2022 až 2027.

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

**Název: Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2018 až 2026**

*Období platnosti: 2018 - 2026*

*Schváleno dne: 4. 12. 2017 Zastupitelstvem kraje*

*www stránky dokumentu ke stažení:*

<http://www.kr-kralovehradecky.cz/cz/poskytovatele/strategicke-dokumenty/soc-sluzby/strategie-kralovehradeckeho-kraje-v-oblasti-socialnich-sluzeb-na-obdobi-2018-az-2026-107851/>

Strategie sociálních služeb:

- Je základním dlouhodobým koncepčním materiálem Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb.
- Stanovuje priority v oblasti rozvoje sociálních služeb na území Královéhradeckého kraje.
- Vymezuje priority v oblasti investic do sociálních služeb.
- Formuluje požadavky na dostupnost, zacílení a materiálně technické vybavení sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb Královéhradeckého kraje.

- Navrhuje cíle v oblasti řízení a organizace sítě sociálních služeb Královéhradeckého kraje.
- Formuluje požadavky na spolupráci kraje a obcí při zabezpečení potřeb obyvatel Královéhradeckého kraje.
- Formuluje požadavky na vytváření podmínek pro rozvoj sociálních služeb ze strany České republiky.
- Obsahuje finanční výhled vývoje sítě sociálních služeb.

*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

**Název: Koncepce školské primární prevence rizikového chování dětí a mládeže Královéhradeckého kraje na období 2019 - 2024**

Období platnosti: 2019 - 2024

Schváleno dne: 17. 6. 2019 Zastupitelstvem KHK

www stránky dokumentu ke stažení:

<https://www.sipkhk.cz/infoportal/clanek/koncepce-skolske-primarni-prevence-rizikoveho-chovani-deti-a-mladeze-kralovehradeckeho-kraje-na-obdobi-2019--2024/all>

Koncepce školské primární prevence zahrnuje všechny formy rizikového chování včetně závislostního. Každá škola vypracovává Preventivní program školy, jehož součástí by měl být Krizový plán, který určuje konkrétní postupy, co má škola dělat, když je zastižen žák s cigaretou, je pod vlivem návykové látky apod. MŠMT vypracovalo, aktualizuje a zveřejňuje na svých webových stránkách Metodické doporučení k primární prevenci rizikového chování u dětí a mládeže (Dokument MŠMT č.j.: 21291/2010-28), na které se mimo jiných strategických dokumentů odkazuje i krajská koncepce a z něhož školy při tvorbě svých dokumentů vycházejí.

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

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

V roce 2020 nebylo realizováno hodnocení strategických dokumentů protidrogové politiky kraje.

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

KHK v roce 2019 nezadal, ani nerealizoval analýzy či studie v oblasti drogové politiky a drogové situace.

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

I v roce 2020 probíhaly v rámci KHK tyto aktivity velmi omezeně. Nebyly realizovány porady, exkurze do Vazební věznice Hradec Králové na úsek drogově závislých žen s MPK byla opakovaně kvůli pandemii zrušena. Neproběhlo ani 2denní setkání Mezioborové pracovní skupiny pro oblast adiktologie plánované na podzim 2020.

V rámci protidrogové politiky proběhlo on-line setkání s představiteli NZDM v kraji a terénních drogových programů. Tématem bylo nastavení jednotné společné práce v kraji se skupinou mladých uživatelů a experimentátorů s NL. K pracovnímu setkání byla přizvána i regionální koordinátorka z KHK z České asociace streetwork – Mgr. Macková.

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

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Exkurze VV Hradec Králové, úsek drogově závislých žen	Krajský protidrogový koordinátor	MPK a sociální kurátoři na ORP	ZRUŠENO – bude realizováno v roce 2021
Sumář legislativních norem	Krajský úřad KHK, odbor sociálních věci	MPK, sociální pracovníci na obcích, pracovníci, kteří rozhodují o přestupcích v rámci obcí KHK	Vzdělávací seminář II. byl z důvodu pandemie zrušen. V 6/2020 byl rozeslán Sumář leg. norem MPK, a na III. a II. obce

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

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

V oblasti financování adiktologických služeb nenastala změna oproti roku 2019. Adiktologické služby v KHK nemají vlastní dotační titul, jsou financovány z účelové dotace na poskytování sociálních služeb dle § 101a zák. 108/2006 Sb. V roce 2020 činila tato částka 25 729 830,- Kč\* (\* zde je nutné uvést, že z částky účelové dotace je částka 15 968 720,- Kč určena pro službu DZR, která není adiktologickým programem dle standardů odborné způsobilosti pro adiktol. služby). Samotné adiktologické služby (Ambulantní centra, K-centra, Terénní služby) mají dotaci za rok 2020 ve výši 9 761 100,- Kč.

Dvě soc. služby jsou příspěvkovou organizací KHK (DZR Dolní Zámek Teplice nad Metují, K-centrum a terénní služby RIAPS Trutnov), ty dostávají z dotace KHK příspěvek na provoz. Příspěvkovou organizací KHK je i Záchytná stanice Královéhradeckého kraje sídlící v Hradci Králové, která dostává také dotaci na svůj provoz. Adiktologická ambulance RIAPS Trutnov dostává dotaci na provoz od KÚ od odboru zdravotnictví, jelikož je registrována jako služba zdravotní.

Základní principy dotačního řízení vycházejí ze Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2018 až 2026, Metodiky víceletého financování sociálních služeb v Královéhradeckém kraji, schválené Zastupitelstvem kraje ZK/29/2109/2012 (dále jen „Metodika víceletého financování“) a principů a priorit dotačního řízení MPSV, které poskytuje dotaci ze státního rozpočtu Kraje.

#### Základními principy dotačního řízení jsou:

- rovný přístup ke všem poskytovatelům sociální služby bez ohledu na jejich právní formu;
- zohlednění vypočtené vyrovnávací platby v případě vícezdrojového financování na základě síťového přístupu zadavatelů dle pravidel pro tvorbu a správu sítě sociálních služeb a rozsahu stanoveném v síti sociálních služeb;
- zajištění dostupnosti sociálních služeb jako služeb obecného hospodářského zájmu.

Dotace je poskytována na zajištění potřeb osob ohrožených sociálním vyloučením žijících na území KHK a to prostřednictvím sociálních služeb, v souladu se střednědobým plánem sociálních služeb KHK. **Dotaci lze poskytnout pouze na službu registrovanou dle § 78 až 82 ZSS, případně poskytovanou dle § 84 odst. 5 ZSS zapsanou do registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 85 odst. 1 ZSS.** Dotace je určena na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb. Dotace je poskytována jako součást vyrovnávací platby. V obecném slova smyslu se poskytují služby na základě pověření, které je víceleté, rámcová smlouva týkající se dotací je vždy s platností na daný rok.

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

V oblasti financování drogových služeb obcemi se v roce 2020 nic zásadního nezměnilo. Přístup ze strany obcí je různý, stejně jako celkový přístup k prevenci na poli NL obecně. Nejčastěji se obce v kraji podílí na financování terénních programů, případně na primární prevenci v oblasti závislostí. Magistrát města Hradec Králové finančně přispívá na služby K-Centra HK, Ambulantního centra HK a záchytné protialkoholní stanice. Město Náchod přispívá minimální částkou na Ambulantní centrum v Náchodě. V tomto faktu se odráží do velké míry možnosti v příjmech obcí, ale zejména motivovanost a náhled na problematiku jako celek.

Snahou KHK v posledních letech je více motivovat obce ke spolufinancování tak, aby zejména obce reagovaly na potřeby svých občanů. Přístup jednotlivých obcí je různý, některé přispívají v průměru i vyššími částkami, některé ORP nepodporují finančně žádný druh adiktologické služby, přestože, že do těchto měst terénní služby dojíždějí a provádějí služby Hamr reduction. KHK i nadále vnímá jako problematickou finanční podpory ze strany samospráv, hlavní finanční zdroje pro služby tak jsou dotace z RVKPP a krajské dotace. Drogová problematika je často okrajovou agendou, což je odráží i na výši pracovních úvazků místních protidrogových koordinátorů a jejich kumulaci funkcí. Pro města není často drogová problematika příliš významným tématem.

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

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

Zde uveďte možné zdroje kraje, ze kterých je financována politika v oblasti závislostí (grantové programy různých odborů, přímý příspěvek kraje)

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický /obecný titul	Podmínka certifikace	Jednoletá /víceletá podpora	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislostí
Program podpory sociálních služeb poskytovaných podle zák. 108/2006 Sb. o sociálních službách	Dotace z rozpočtu KHK na sociální služby, včetně příspěvku na provoz příspěvkových organizací kraje	obecný	Ne	jednoletá	9 297 402, 60,-  (*pozn. zde je výraznou částkou 8 160 000,00,- příspěvek na provoz DZR Dolní Zámek Teplice n. M., kde pobývají klienti s diagnózou závislosti na alkoholu z KHK)
Dotační program KHK – doplňující	Dotační program pro podporu činností, které navazují, kooperují nebo rozšiřují sociální služby	obecný	Ne	jednoletá	0,-  (*pozn. žádná adiktologická služba dotační program v roce 2020 nevyužila)
Rozpočet na podporu zdravotních služeb	Příspěvek na provoz protialkoholní záchytné stanice	obecný	Ne	jednoletá	9 905 000,-
Rozpočet na podporu zdravotních služeb	Příspěvek Adiktologické ambulanci RIAPS Trutnov	obecný	Ne	jednoletá	224 248,88,-
<b>Celkem</b>					<b>19 426 651,58,-</b>

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

Zde uveďte za jednotlivé obce souhrnnou výši spolufinancování politiky v oblasti závislosti.

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku
Broumov	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Česká Skalice	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Dobruška	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Hořice	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	45 000
Hronov	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Chlumeck nad Cidlinou	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Jaroměř	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	67 000
Kostelec nad Orlicí	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	55 000
Nová Paka	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	30 000
Nové Město nad Metují	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	25 000
Nový Bydžov	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	25 000
Police nad Metují	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	15 000
Rychnov nad Kněžnou	Lexus Centrum terénních programů Královéhradeckého kraj	40 000
Trutnov	Riaps Trutnov - ambulantní a terénní služby	70 000
Dvůr Králové nad Labem	Riaps Trutnov - ambulantní a terénní služby	50 400
Vrchlabí	Riaps Trutnov - ambulantní a terénní služby	50 000
Hradec Králové	Lexus, K-Centrum Hradec Králové	490 000
	Lexus, Ambulantní centrum Hradec Králové	376 000
	Příspěvek na provoz Protialkoholní záchytné stanice	250 000
Náchod	Lexus, Ambulantní centrum Náchod	25 000
<b>Celkem</b>		<b>1 688 400</b>

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

Přestože pojmenování kategorií služeb v této tabulce je víc obecné pořad jde o služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek příp. s diag. závislostí. K vyplnění tabulky použijte soubor v MS Excel. Při vyplňování je nutné dodržovat předepsanou strukturu. Vyplněný soubor v MS Excel zašlete spolu s Výroční zprávou krajů za r. 2020 sekretariátu RVKPP.

Typ služeb	2019			2020		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313	krajů	obcí	313
<b>Primární prevence*</b>	<b>2 682 500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3 123 800</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	1 631 000	0	0	2 093 800	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	1 051 500	0	0	930 000	0	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	0	0	0	100 000	0	0
<b>Harm reduction</b>	<b>1 457 423,77</b>	<b>946 800</b>	<b>7 023 990</b>	<b>1 137 402,60</b>	<b>1 037 400</b>	<b>7 741 110</b>
Terénní programy	235 948	397 000	2 712 120	0	377 000	3 075 110
Kontaktní centra	99 346	420 000	2 244 870	209 650	490 000	2 499 000
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	1 122 128,77	129 800	2 067 000	927 752,60	170 400	2 167 000

Typ služeb	2019			2020		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313	krajů	obcí	313
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	
<b>Ambulantní služby</b>	<b>106 960</b>	<b>340 000</b>	<b>1 782 000</b>	<b>224 248,88</b>	<b>401 000</b>	<b>2 020 000</b>
Ambulantní služby zdravotní	0	0	0	224 248,88	0	0
Ambulantní služby sociální	106 960	340 000	1 782 000	0	401 000	2 020 000
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	0	0	0	0	0
<b>Preventivní a léčebné služby ve vězení</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Rezidenční služby</b>	<b>7 066 000</b>	<b>0</b>	<b>15 533 685</b>	<b>8 160 000</b>	<b>0</b>	<b>15 968 720</b>
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené rezidenční služby**	7 066 000	0	15 533 685	8 160 000	0	15 968 720
<b>Služby následná péče</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Následná péče ambulantní	0	0	0	0	0	0
Následná péče pobytová	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené služby následné péče	0	0	0	0	0	0
<b>Sociální podniky</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	<b>8 700 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9 905 000</b>	<b>250 000</b>	<b>0</b>
Prevence drogové kriminality	0	0	0	0	0	0
Koordinace/výzkum/informace	0	0	0	0	0	0
Jiné nezařazené***	0	0	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>20 012 883</b>	<b>1 286 800</b>	<b>24 339 675</b>	<b>22 550 451,48</b>	<b>1 688 400</b>	<b>25 729 830</b>

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

\*\* dle zákona 108/2006 Sb.

\*\*\* Specifikujte

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

\*\* V KHK je Domov se zvláštním režimem Dolní Zámek Teplice nad Metují, které je určeno primárně pro klienty, kteří mají v diagnóze závislost na alkoholu nebo trpí alkoholovou demencí.

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

V rámci KHK nebyly v roce 2020 provedeny, žádné zásadní změny v rámci financování adiktologických služeb v souvislosti s pandemií Covid-19. Jak již bylo uvedeno, adiktol. služby jsou dominantně financovány z účelové dotace MPSV na sociální služby. Adiktologické služby, které jsou registrované jako sociální služby dostaly v rámci pandemie mimořádné finanční prostředky od MPSV za období pandemie Covid-19.



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

##### 4.1 Uved'te, zda je definována síť služeb pro uživatele NL ve vašem kraji:

Síť služeb pro uživatele drog v Královéhradeckém kraji není blíže či podrobně definována v žádném dokumentu. Jedná se o součást sítě veřejně podporovaných sociálních služeb v Královéhradeckém kraji. Přehled podporovaných služeb je uveden v elektronickém katalogu sociálních služeb, dostupném na následujících www stránkách: <https://socialnisluzbykhk.cz/>

V oblasti čistě zdravotnických zařízení je situace komplikovanější – vytiženost ambulancí je vysoká, spolupráce psychiatrů na různých formách koordinační činnosti je nízká. Oblast zdravotnictví nijak ambulance, které poskytují péči pacientům s adiktologickým problémem, neneviduje.

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

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Počet akcí/osob	Certifikace (ano/ne)
Preventivní programy SPIRÁLA	PROSTOR PRO, o.p.s.	VP,SP	žáci ZŠ, SŠ, DDM, pedagogové	Dlouhodobé preventivní programy s cílem předcházet různým formám RCH	Počet žáků 988, počet škol 14, počet tříd 55, počet preventivních programů 74	ano
Centrum primární prevence Královéhradeckého kraje SEMIRAMIS z.ú.	SEMIRAMIS, z.ú.	VP	žáci ZŠ 4.-9. tř., pedagogové	Dlouhodobé programy primární prevence cílené na návykové látky či rizikové chování a zdravý životní styl	Počet žáků 2415, počet pedagogů 120, počet škol 15, počet tříd 105, počet preventivních bloků 155	ano
Na pohodu/Vedení poradenského rozhovoru	Společně k bezpečí, z.s.	VP,SP	žáci ZŠ, ŠMP	Navazuje na projekty z minulých let	Počet žáků 45, počet pedagogů 34, počet škol 2	ano
Preventivní programy Laxus na školách v Královéhradeckém kraji	Laxus z.ú.	VP	žáci ZŠ, pedagogové	Dlouhodobé programy primární prevence, odborně zaštitěno Centrem PP Semiramis z.ú.	Počet žáků 1127, počet pedagogů 70, počet škol 9, počet tříd 49, počet preventivních bloků 70	ne
Úcta k životu 2020	Via Humanica, z.s.	VP	Žáci ZŠ a SŠ	Dlouhodobé programy primární prevence	Počet škol 19, počet preventivních programů 120, preventivní projekt: počet žáků 350, počet škol 6, počet uskutečněných lekcí 17	ne
Škola bezpečně on-line!	Klub aktivních ve vzdělávání z.s.	VP	Žáci ZŠ a SŠ	Dlouhodobé programy primární prevence	Počet žáků 101, počet pedagogů 23, počet škol 4, počet	ne



					preventivních programů 6	
Preventivní působení SATORI HK z.s.	SATORI HK z.s.	VP	Žáci, pedagogové, rodiče	Komplexní balík služeb zabývajících se působením na všech úrovních školního prostředí	Počet škol 2, preventivní programy 27 hodin, pro pedagogy 11 hodin	ne

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

Prevence rizikového chování (sociálně patologických jevů) je uskutečňována v souladu s Národní strategií primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2019 – 2027, s Akčním plánem realizace Národní strategie primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2019–2021, s Konceptí školské primární prevence rizikového chování dětí a mládeže Královéhradeckého kraje na období 2019 – 2024, se Strategií prevence sociálně nežádoucích jevů v Královéhradeckém kraji 2017 – 2021, s Dlouhodobým záměrem vzdělávání a rozvoje vzdělávací soustavy KHK 2016 – 2020, vychází z Akčních plánů pro implementaci Národní strategie Zdraví 2020.

Celkem vynaložil KHK v roce 2020 na oblast prevence rizikového chování a zdravého životního stylu a etické výchovy finanční prostředky ve výši 4 030 800 Kč. V rámci dotačních programů vyhlašovaných KHK v oblasti primární prevence na rok 2020, bylo mezi žadatele rozděleno 2 032 500 Kč. V rámci výzvy na mimořádné účelové příspěvky (dále jen „MUP“) příspěvkovým organizacím zřízených KHK a v oblastech „Prevence rizikového chování“ a „Etická výchova ve školách“ bylo rozděleno 1 998 300 Kč.

V listopadu 2020 provedla Klinika adiktologie, 1. LF UK a VFN v Praze, ve spolupráci s Odbornou společností pro prevenci rizikového chování, z. s. (OSPRCH) a Katedrou psychologie PEDF UK rychlé dotazníkové šetření s cílem zmapovat aktuální stav v oblasti všech hlavních typů rizikového chování a duševního zdraví u dětí během aktuální epidemiologické situace (2. vlna covid-19). Celkově se dotazníkového šetření zúčastnilo 1778 škol, **z toho 92 z KHK**. Z „Zhodnocení stavu a potřeb v oblasti školské prevence rizikového chování během druhé vlny epidemie Covid-19“ vyplynulo, že ve školách by měl být v rámci distanční výuky vytvořen dostatečný prostor pro:

- provádění distanční prevence zejména u nejvíce problematických typů rizikového chování, tj. nelátkové závislosti (hraní her a sociální sítě) a online pornografie, ve kterých nebyly realizovány prakticky žádné intervence; dále v oblasti duševního zdraví, kyberšikany a kyberbezpečnosti.
- realizaci skupinové práce ve třídě. Skupinová práce prakticky na školách neprobíhala; pokud školy něco dělaly, tak to byly individuální konzultace. Přitom vztahy v rámci třídy mohou už tak být vlivem distanční výuky oslabené a tyto aktivity by mohly být i prevencí sociální izolace a mohly by pomoci zlepšovat psychický stav dětí.
- začlenění aktivit zaměřených na rodiče (a určeným rodičům), kteří se během distanční výuky stávají důležitou cílovou skupinou.

Za hlavní překážku realizace prevence rizikového chování lze považovat nedostatek času. Jednou z možností je přehodnotit priority; mezi nároky na předávání znalostí oproti duševní pohodě a zdraví dětí (rodičů a pedagogů).

V oblasti primární prevence byla školám poskytována jak metodická, tak finanční podpora. Aktivity škol a nestátních neziskových organizací v oblasti primární prevence rizikového chování byly podporovány z dotačního programu vyhlášeného MŠMT a dotačních programů a mimořádných účelových příspěvků poskytnutých Královéhradeckým krajem.

Ve školním roce 2019/2020 se školy z KHK opět zapojily do dobrovolného Systému výkaznictví preventivních aktivit ve školách. Školám, které nevyužívají on-line systém, bylo umožněno poskytnout obdobná data dotazníkem. Z výsledků získaných systémem výkaznictví a obdržených dotazníků vyplývá, že je nezbytné na žáky nadále preventivně působit zejména v těchto oblastech: vztahy mezi žáky, užívání tabáku hlavně na 2. stupni ZŠ a SŠ, závažné přestupky proti školnímu řádu, záškoláctví, podezření na skryté záškoláctví, případy opakovaného záměrného psychického a fyzického ubližování, vyloučení určitých jedinců z kolektivu, ostrakizace, slovní či fyzické útoky na pracovníky školy, užívání alkoholu hlavně na 2. stupni ZŠ a SŠ, závislostní chování pro nelátkové závislosti (hazard, počítačové hry apod.) a využívání elektronických prostředků (např. mobilní telefon, sociální sítě) k opakovanému záměrnému psychickému ubližování.

I do oblastí prevence zasáhla ve školním roce 2019/2020 jarní vlna pandemie. Poskytovatelé primární prevence se v této době zaměřili na online poradenství, metodické vedení a vytváření materiálů pro žáky, rodiče a učitele.

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

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

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily /z toho UD	Počet kontaktů <sup>4</sup>	Počet výměn <sup>5</sup>	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ ne)
Kontaktní centrum a terénní služby na malém městě	SOL Trutnov	KPS a TP	Uživatelé NL a osoby blízké	256/236	2 272	1018	103 483	Okres Trutnov	ano
Centrum terénních programů KHK	Laxus z. ú.	TP	Uživatelé drog a osoby blízké	312/292	1 450	1 167	138 045	Okres Jičín, Náchod (Broumov), Rychnov n. K.,	ano
K-centrum Hradec Králové	Laxus z. ú.	KPS	Uživatelé drog a osoby blízké	243/239	2 705	2 002	136 946	Okres Hradec Králové	ano

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

<sup>4</sup> **Kontakt:** Každá návštěva/situace, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace, nebo poradenství - včetně skupinového. Příjem telefonického hovoru není kontakt.

<sup>5</sup> **Výměna:** Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel. Ve formulářích ZZ pro RVKPP jde o údaj distribuce harm reduction materiálu

Terénními programy „harm reduction“ jsou pokryty všechny okresy KHK. V roce 2020 k žádným významným změnám nedošlo. Dvě kontaktní centra se jeví pro KHK jako dostatečná. V současné době je Královéhradecký kraj plně pokrytý terénní službou, není zaznamenán významný region/oblast v rámci KHK, který by byl terénními službami nepokrytý. Nevýhodou se může jevit delší dojezdová vzdálenost služeb do okrajových částí KHK, např. Broumovsko (pracovníci terénních služeb dojíždí z jiného okresu, než ve kterém je služba poskytována). Převážně obce s rozšířenou působností hodnotí spolupráci a činnost terénních služeb pozitivně. Finanční podpora obcí v rámci KHK v protidrogové politice jde primárně do terénních programů.

Centrum terénních služeb KHK (Laxus) nadále v roce 2020 pracovalo i s cílovou skupinou neinjekčních uživatelů a experimentátorů. V rámci terénní práce s uživateli OPL, probíhala v roce 2020 úspěšná spolupráce s PDZ (Péče o duševní zdraví z. s.) v jednotlivých okresech kraje. Dobrá je spolupráce s Centry Duševního zdraví, především v okresech HK a Trutnov ve vztahu k blízkému Náchodsku. Předmětem spolupráce jsou primárně osoby s diagnostikovanou duševní chorobou (klienti již „zakotvení“ v síti psychiatrických služeb) + zneužívající OPL. Jde tedy o duální diagnózy v klasickém psychiatrickém pojetí.

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

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

Název projektu/progr ramu	Realizátor	Typ služby *	Cílová skupina	Kapacita <sup>6</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifik ace (ano/ne )
Ambulantní centrum Hradec Králové	Laxus z. ú.	AL	Uživatelé NL a osoby blízké	15	391	353	KHK	ano
Ambulantní centrum Laxus detašované pracoviště Náchod	Laxus z. ú.	AL	Uživatelé NL a osoby blízké	5	44	-	KHK	ano
AT ambulance	FN HK	AL	Uživatelé NL, patol. hráči	20	315	104	okr. Hradec Králové	Ne
AT ambulance	FN HK	SL	IUD	25	13	1	Širší okolí Hradce Králové	Ne
Adiktologická ambulance RIAPS Trutnov	Sdružení ozdraven a léčeben Trutnov	AL, SL	Závislosti obecně	9	166	-	okr. Trutnov, (Dvůr Králové nad Labem)	ano
Protialkoholní záchytná stanice	Protialkoholní poradna stanice	AL	Závislosti obecně	8/den	493	-	KHK	ne
Psychiatrická ambulance	MUDr. Alena Railová	AL	Psychiatři pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Náchod, (Nové Město nad Metují)	

<sup>6</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.

Psychiatrická ambulance	MUDr. Andrea Wolna	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okres Jičín, (Hořice)	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Lenka Kasíková	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Trutnov, Náchod	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Aleš Dostál	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Náchod,	
Adiktologická poradna	Jana Jančíková	AL	Uživatelé NL	-	-	-	okr. Náchod	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Eva Zárubová	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Trutnov	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Zuzana Petr Ernestová	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Trutnov	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Jan Krabec	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Jičín	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Vlastimil Kyrál	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	okr. Rychnov n. K., (Dobruška)	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Vladislava Šumberová	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	Hradec Králové	
Psychiatrická ambulance	MUDr. Helena Uhlířová	AL	Psychiatričtí pacienti včetně závislých	-	-	-	Hradec Králové	

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

V roce 2020 byla zahájena činnost Ambulantního centra v Náchodě, což je výrazným pozitivem pro region Náchodska, Broumovska, Novoměstska, kde pro klienty byly limitující dlouhé dojezdové vzdálenosti do HK i Trutnova. Obce v dosahu centra vnímají službu pozitivně a je kapacitně plně využita.

Součástí týmu Ambulantního centra HK (Laxus) je lékař psychiatr, stejné možnosti služeb lékaře psychiatra nabízejí i ambulantní služby RIAPS (Trutnov, Dvůr Králové nad Labem). V tabulce nejsou uvedeny všechny psychiatrické ambulance v kraji, kterých je v KHK dle VZP celkem 38. Důvodem je to, že všechny ambulance s klienty se závislosti dle MKN 10 nepracují nebo často velmi formálně. Byly proto vybrány ambulance, které dle adiktologických služeb, či místních drogových koordinátorů s danou klientelou pracují. V rámci koordinace je třeba jednat o bližší spolupráci s psychiatry, zejm. v souvislosti s duálními diagnózami, kdy je pro některé instituce kontraindikací pro přijetí klienta jeho drogová závislost apod.

Dostupnost ambulantních služeb se v roce 2020 kapacitně rozšířila o ambulanci v Náchodě. Hlavním nedostatkem v síti ambulantních služeb je jejich **absence**. Kromě 4 měst v KHK (Hradec Králové, Náchod, Trutnov a Dvůr Králové nad Labem) **nejsou ambulantní psychiatrická zařízení zaměřena pouze na návykové látky**, mísí se s dalšími psychiatrickými diagnózami, popř. mohou být i plně hrazena ze strany klientů, což podstatně snižuje dostupnost těchto služeb. Vzhledem k nedostatečnému pokrytí chybí často návazná služba, v případě existence služby v regionu jsou kapacity často naplněné.

Nadále je problematická ambulantní péče o nezletilé, kteří experimentují či zneužívají návykové látky. Adiktologické služby mají nastavenou hranici věku klientů 15+. Problematické mladších dětí by se měli věnovat dětské psychiatrii. V tomto ohledu je **pokrytí dětskými psychiatry nedostačující**. Dětské psychiatrii jsou často kapacitně přetíženi z důvodu péče o klienty s jinými psychiatrickými problémy. Služby pedopsychiatrické ambulance lze využít u 6 dětských psychiatrů v kraji 3x Hradec Králové, 1x Jaroměř a Náchod – stejný lékař, 1x Rychnov nad Kněžnou, 1x Jičín. Ordinace lékařky v Rychnově nad Kněžnou poskytuje péči jak dospělé populaci, tak dětem a adolescentům. V okrese Trutnov působí ještě v rámci SOL Trutnov – MUDr. Kozáková – dle aktuálních informací cca úvazek 0,2.

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

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>7</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Léčebna návykových nemocí Nechanice	FN HK	LZS	Závislí na NL + patol. hráči dospělí	50	230	-	celá ČR	ne
Léčebna návykových nemocí Nechanice	FN HK	DTX	Závislí na NL - dospělí	6	164	-	Celá ČR	ne
Domov Dolní zámek Teplice nad Metují	Domov Dolní zámek	DZR	Osoby závislé na alkoholu	49	39	6	KHK	ne
Oblastní nemocnice Náchod, pracoviště Nové město nad Metují		DTX	Závislosti na NL - dospělí	20	-	-	KHK	ne
Výchovný ústav Husův domov a školní jídelna - oddělení pro děti experimentující s NL a drogově závislé	MŠMT	Výchovný ústav	Chlapci 15 – 19 s výchovným a závislostním problémem	24	-	-	Celá ČR – na základě rozhodnutí soudu	ne

<sup>7</sup> Kapacita – pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. V tomto případě jde o počet lůžek.

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

Žádné změny v roce 2020 nebyly zaznamenány. Počet lůžkových zařízení je v kraji dostačující, problémem zůstává i v roce 2020 dostupnost detoxifikace. V LNN Nechanice není zajištěna 24 hodinová přítomnost lékaře. Z tohoto důvodu tak nefunguje DTX v plném rozsahu, ale jako příjmové oddělení. V případě pacientů, kteří potřebují intenzivnější dohled lékaře, je nutné vyhledat jiný DTX. Pro LNN je využívána v rámci kraje kapacita - Psychiatrické kliniky FN HK, případně PO Nové Město nad Metují, kde jsou zajištěny 24 hodinové služby lékaře. Klienti před nástupem léčby tak využívají i DTX mimo KHK (nejčastěji PN Havlíčkův Brod, Kosmonosy, OLÚ Žamberk), které však mají omezenou kapacitu a nejsou pro obyvatele z některých částí KHK snadno dostupné.

DZR Dolní zámek Teplice nad Metují, je službou domova se zvláštním režimem pro uživatele alkoholu, kteří zvládají v době nástupu abstinovat a dosáhli věku 45 let, často v kombinaci s alkoholovou demencí. Toto zařízení aktuálně směřuje ve svém snažení k osamostatňování klientů do té míry, aby mohli zařízení opustit a využívat podpory jiných sociálních služeb.

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup> amb. / pobyt.	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Ambulantní skupinová terapie	Hedonie Jičín z. s.	ambulantní	Závislí po absolvování léčby ve fázi abstinence	-	-	-	Okr. Jičín	Ne
*Ambulantní centrum	Laxus z. ú	ambulantní	Závislí po absolvování léčby ve fázi abstinence	-	-	-	KHK	ne
*AA RIAPS	Sdružení ozdravoven a léčeben Truthov	ambulantní	Závislí po absolvování léčby ve fázi abstinence	-	-	-	KHK	ne

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

V roce 2020 v Jičíně fungovala v rámci doléčování ambulantní skupinová terapie Hedonie z.s., i zde se činnost neobešla bez omezujících opatření v rámci Covid -19.

\* Pozn. Lze říci, že služba následné péče pro obyvatele KHK je zajišťována v rámci adiktologických ambulancí i AA RIAPS a Ambulantního centra Laxus. Vždy se jedná o ambulantní formu, nejsou to registrované standardizované adiktologické služby pro program doléčování. Klientům či pacientům s potřebou doléčení se vždy podpory či pomoci dostane v těchto zařízeních.

V KHK není zařízení typu chráněného bydlení pro klienty přicházející z léčby a výkonu trestu odnětí svobody, kteří se nemají kam vrátit, a tak často opět končí na ulici nebo v azylových domech. Velkým problémem je řešení bytové situace jakéhokoli klienta sociálních služeb, trvá obava, že se jedná spíše o problém, že klienti nemají adekvátní bydlení, nikoli že potřebují služby doléčovacího programu.

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

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Centrum poradenských služeb pro obviněné a odsouzené	Laxus z. ú.	Služby ve vězení	Uživatelé drog v konfliktu se zákonem	-	-	-	Věznice Odolov, Hradec Králové, Valdice	ano
Protialkoholní záchytná stanice	Protialkoholní záchytná stanice KHK	DTX	akutní intoxikace alkoholem nebo NL	8/den	1409	-	KHK	ne

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

Centrum poradenských služeb pro obviněné a odsouzené poskytuje své služby v 10 věznicích, 3 věznice v rámci KHK. V roce 2020 byla činnost centra výrazně ovlivněna omezujícími opatřeními v rámci pandemie, kdy podstatnou část roku nebylo možné klienty ve vězení navštěvovat. Služba pozoruje nárůst klientů, kteří spadají do kategorie duálních diagnóz, kdy je nezbytný koordinovaný přístup psychiatra a adiktologa. Další malý posun sledujeme ve struktuře klientů, kdy se více objevují klienti, kteří mají vyšší sociální status než většina klientské populace (dosažené vzdělání, socioekonomické zázemí...).

V rámci adiktologických služeb v KHK v roce 2020 nezanikla žádná služba, nebo nebyla výrazně omezena mimo dopadu pandemických opatření. V rámci adiktologických terénních služeb bylo schváleno navýšení pracovních úvazků ve službách RIAPS a LAXUS od 1. 1. 2021 v rámci aktualizace sítě sociálních služeb v KHK. Zde byly reflektovány požadavky služeb při péči o klienty s duální diagnózou, kteří se ve službách vyskytují častěji a péče a tyto klienty je časově náročnější. Dále byly podpořeny územní požadavky na pokrytí služeb ve větší personální kapacitě (okr. Rychnov nad Kněžnou a Hradec Králové). Aktuálně se kapacita adiktologických služeb v KHK jeví jako dostačující.

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

V období jarní pandemie, byly z důvodu opatření omezeny, některé druhy služeb (např. ambulantní adiktologické služby musely v období od 16. 3. 2020 do 3. 5. 2020 přerušit osobní kontakty s klienty, poradenství bylo poskytováno on-line nebo telefonicky), omezení se různými způsoby dotklo i dalších typů služeb (omezení kapacit, nepřijímání klientů do léčby apod.). Bez výraznějších omezení nadále probíhaly terénní služby v kraji a jejich výměnný program. Dle informací od služeb se špatně udržovala motivace klientů k dodržování abstinence, či jejich nástupu do pobytové léčby vzhledem k uzavření zařízení a prodloužení čekací doby. Zde se projevovaly limity on-line kontaktu, který v rámci terapie nenahradí kontakt osobní. Lze konstatovat, že adiktologické služby v kraji byly dobře připraveny na omezující opatření v rámci pandemie. Byla zde znát jejich velká profesionalita a umění si poradit, přizpůsobit se složitějším podmínkám. Služby ještě více využívaly možnosti kontaktu s klienty v rámci on-line prostředí i přesto, že si uvědomovaly limity této komunikace. V některých službách pracovníci adiktologických služeb prodělali onemocnění Covid-19. V rámci zásobování



ochrannými pomůckami byly adiktologické služby v KHK zásobeny až v dalších vlnách, s ohledem na přednostní zajištění ochrannými pomůckami služby sociální péče. Vedoucí služeb byli s krajským protidrogovým koordinátorem v telefonickém kontaktu a nedošlo k žádné krizové situaci, kdy by neměla služba ochranné prostředky pro zaměstnance při poskytování svých služeb.

## 5 Různé – další údaje

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

Název	Typ služby	Adresa	Kontaktní osoba	Telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Dvůr Králové n. L., VÚ Husův domov - oddělení pro děti experimentující s NL a drogově závislé	Pobyť. program	Vrchlického 700, Dvůr Králové nad Labem, 544 01	Mgr. Radoslav Laš	728 159 414	<a href="mailto:husuvdomov@husuvdomov.cz">husuvdomov@husuvdomov.cz</a>	<a href="http://Husův domov (husuvdomov.cz)">Husův domov (husuvdomov.cz)</a>	ano
Jaroměř, Středisko Milíčův dům	Prim. Preven.	Havlíčková 14, 551 01 Jaroměř	Bc. Lucie Pavlistová	739 244 856	<a href="mailto:milicuv.dum@diakonie.cz">milicuv.dum@diakonie.cz</a>	Diakonie ČCE - středisko Milíčův dům ( <a href="http://milicak.cz">milicak.cz</a> )	ano
Hradec Králové, Středisko výchovné péče Návrat	Prim. Preven.	Říčařova 277 503 01 Hradec Králové	Mgr. Monika Konšťacká	739 401 363, 495 221 590	<a href="mailto:svpnavrat@gmail.com">svpnavrat@gmail.com</a>	<a href="https://www.svphk.cz/">https://www.svphk.cz/</a>	ano
Hradec Králové, Krajský školský koordinátor prevence	Prim. Preven.	Krajský úřad Královehradeckého kraje, Pivovarské náměstí 1245, Hradec Králové, 500 03	Mgr. Jana Hrnčířová	495 817 359	<a href="mailto:jhrncirova@kr-kralovehradecky.cz">jhrncirova@kr-kralovehradecky.cz</a>	<a href="http://www.kr-kralovehradecky.cz">http://www.kr-kralovehradecky.cz</a>	ano
Koordinátor prevence PČR	Prim. Preven.	Ulrichovo nám. 810, Hradec Králové, 501 01	Mgr. Eva Prachařová	974 534 207	<a href="mailto:krph.tisk.na@pcr.cz">krph.tisk.na@pcr.cz</a>	<a href="https://www.policie.cz/docDetail.aspx?docid=22301382&amp;doctype=ART&amp;prev=true">https://www.policie.cz/docDetail.aspx?docid=22301382&amp;doctype=ART&amp;prev=true</a>	ano
Metodik prevence PPP Jičín	Prim. Preven.	Fortna 39, 506 01 Jičín	Mgr. Lukáš Nálevka	+420 739 293 888	<a href="mailto:l.nalevka@pppijin.cz">l.nalevka@pppijin.cz</a>	<a href="http://www.pppkhk.cz">www.pppkhk.cz</a>	ano
Metodik prevence PPP Trutnov	Prim. Preven.	Horská 5, 541 01 Trutnov - Střední Předměstí	Mgr. Jana Kaplanová, DiS.	+ 420 602 620 020	<a href="mailto:j.kaplanova@ppptrutnov.cz">j.kaplanova@ppptrutnov.cz</a>	<a href="http://www.pppkhk.cz">www.pppkhk.cz</a>	ano
Hradec Králové, Komunitní centrum Semafor	ostatní	Gočárova třída 1620/30 500 02 Hradec Králové	Mgr. Johanka Plodková	774 807 052	<a href="mailto:centrum.semafor@salinger.cz">centrum.semafor@salinger.cz</a>	<a href="https://www.salinger.cz/centrum-semafor">https://www.salinger.cz/centrum-semafor</a>	ano
Hradec Králové, Nizkoprahové centrum pro děti a mládež Modrý pomeranč	ostatní	Formánkova 437, 500 11 Hradec Králové	Mgr. Radka Buršíková	777 041 030	<a href="mailto:nizkoprahove.centrum@salinger.cz">nizkoprahove.centrum@salinger.cz</a>	<a href="https://www.salinger.cz/nzdm-modry-pomeranc">https://www.salinger.cz/nzdm-modry-pomeranc</a>	ano
Hradec Králové, Středisko Triangl	ostatní	Třída Karla IV. 1222 500 02 Hradec Králové	Mgr. Petra Kalmusová	774 807 011	<a href="mailto:triangl@salinger.cz">triangl@salinger.cz</a>	<a href="https://www.salinger.cz/triangl">https://www.salinger.cz/triangl</a>	ano

Aktualizovat v rámci Mapy pomoci na [www.drogy-info.cz](http://www.drogy-info.cz) je třeba i místní protidrogové koordinátory, aktualizováno v tabulce – VZ kapitola č. 2, podkapitola 2.1.1.