

**SOUHRNNÉ STANOVISKO KRAJE K PROJEKTŮM PROTIDROGOVÉ POLITIKY  
PŘEDKLÁDANÝM V RÁMCI DOTAČNÍHO ŘÍZENÍ RADY VLÁDY PRO KOORDINACI  
PROTIDROGOVÉ POLITIKY NA ROK 2008**

I.

**KRAJ:**

**VYBRANÉ CHARAKTERISTIKY KRAJE**

Rok	Počet obyvatel	rozloha	Počet obcí	Počet obcí s rozšířenou působností	Míra nezaměstnanosti k 31.12.	Odhad počtu problémových uživatelů drog	Počet organizací poskytujících protidrogové služby/počet programů <sup>1</sup> v souvislosti s RVKPP
2004	547 296	4758 km	448	15	7,67 %	1200 - 1500	2/4
2005	548 368	4758 km	448	15	7,33 %	1200 - 1500	2/6
2006	549 643	4758 km	448	15	6,32 %	1200 - 1500	2/5

II.

**SEZNAM PROJEKTŮ PŘEDKLÁDANÝCH V RÁMCI DOTAČNÍHO ŘÍZENÍ RVKPP**

**JEDNOTLIVÝMI ORGANIZACEMI V KRAJI**

Číslo projektu <sup>2</sup>	Název předkládající organizace	Typ služby <sup>3</sup>	Název projektu	Celkové náklady projektu	Výše požadované dotace na r. 2008 od RVKPP
H – 02 - 04	Laxus o. s.	KPS	Kontaktní centrum Laxus Hradec Králové 2008	3 280 000	920 000
H- 04 - 05	Laxus o.s.	SV	Drogové služby ve vězení Laxus 2008	1 495 000	375 000
H – 03 - 04	Laxus o. s.	AL	Ambulantní centrum Laxus Hradec Králové 2008	1 760 000	520 000
H – 01 - 04	Laxus o. s.	TP	Terénní programy Laxus Hradec Králové 2008	2 713 000	840 000
H – 06 – 05	Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov	KPS	Kontaktní centrum na malém městě	993 629	361 959

<sup>1</sup> např. 5/18

<sup>2</sup> v případě, že jde o projekt který dosud nebyl RVKPP finančně podpořen (a nebylo mu tudíž přiděleno evidenční číslo), označte políčko písmenem "X"

<sup>3</sup> PP- specifická primární prevence, KPS - kontaktní a poradenské služby, TP - terénní programy, AL -ambulantní léčba, SL - substituční léčba, SP stacionární programy, RPTK - rezidenční péče v terapeutických komunitách, ADP - ambulantní doléčovací programy, DTX - detoxifikace, SV - služby pro uživatele drog ve výkonu trestu a ve vazbě, E - evaluace potřebnosti, dostupnosti a efektivnosti služeb, IVH - informace, výzkum a hodnocení, MS - mezinárodní spolupráce, O - ostatní

**III.**

**VOLNÉ VYJÁDRĚNÍ K SITUACI KRAJE VE VAZBĚ NA JEHO POTŘEBY A PŘEDKLÁDANÝ SOUBOR PROJEKTŮ PROTIDROGOVÝCH SLUŽEB**

Situace v oblasti protidrogové politiky je stran zařízení poměrně stabilní. Na celý kraj připadají 2 nízkoprahová centra, 1 lůžkové zdravotnické zařízení a 8 zařízení ambulantních – zdravotnických zařízení, přičemž organizace, které předkládají své projekty v rámci dotačního řízení Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, jsou jen dvě, a to Laxus o. s. a Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov – RIAPS Trutnov.

**Zařízení v kraji:**

Laxus o. s. je nezisková organizace, která poskytuje od roku 1996 v Královéhradeckém a od roku 2007 v Pardubickém kraji služby pro uživatele drog. Zaměstnanci organizace se v rámci Asociace neziskových organizací podíleli na vzniku Standardů odborné způsobilosti pro zařízení a programy poskytující odborné služby problémovým uživatelům a závislým na návykových látkách, úzce a intenzivně spolupracují jak s institucemi v regionu, tak s profesními asociacemi (A.N.O. a ČAS). V roce 2006 prošli 3 ze 4 programů Laxus certifikací RVKPP – všechny programy vyhovují standardům platným pro oblast drogových služeb.

Služby, které Laxus o. s. poskytuje (drogové služby):

- 1997 Kontaktní centrum „Relax“ ( později přejmenováno na o. s. Laxus )– v Hradci Králové tak vzniká první program založený na principu Harm Reduction.
- 1998 Terénní programy – pracovníci Laxus o.s. působí ve okresech Hradec Králové, Rychnov nad Kněžnou, Náchod a Jičín (celkem 16 obcí).
- 2001 Ambulantní centrum
- 2005 Drogové služby ve vězení jako samostatný program. Své služby poskytují ve Vazební věznici v Hradci Králové, v Samostatném oddělení výkonu trestu Pouchov, ve Věznici Pardubice, Světlá n. Sázavou (ženská věznice), ve Věznici Odolov a Valdice.

Již z výše uvedeného vyplývá, že Laxus o. s. je pro protidrogovou politiku Královéhradeckého kraje klíčový, a to nejen kvalitou služby, ale i z hlediska celokrajského.

RIAPS Trutnov je Regionální institut ambulantních psychosociálních služeb spadající pod Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov. Certifikace odborné způsobilosti byla přidělena Kontaktnímu centru v roce 2006.

Služby, které RIAPS Trutnov poskytuje (drogové služby):

- Kontaktní centrum
- Terénní programy ve městech Vrchlabí, Hostinné, Dvůr Králové nad Labem, Úpice a Žacléř

Léčebna návykových nemocí je detašovaným zařízením Fakultní nemocnice Hradec Králové. Jedná se o zařízení, které jako jediné zahrnuje Příjmovou detoxifikační jednotku v rámci Léčebny návykových nemocí v Nechanicích, stejně jako Substituční program v regionu Hradec Králové. Z hlediska lůžkových zdravotnických zařízení je Léčebna návykových nemocí ojedinělá.

Husův domov ve Dvoře Králové nad Labem, zřizovaný jako příspěvková organizace Ministerstvem školství mládeže a tělovýchovy je výchovný ústav. Jedná se o zařízení zajišťující péči o děti s nařízenou ústavní výchovou a péči o děti umístěné na základě předběžných opatření soudů spádově z celé ČR. Důvodem, proč toto zařízení zmiňuji, je Oddělení pro klienty experimentující s návykovými látkami nebo drogově závislé. Během pobytu se snaží své svěřence zapojit do resocializačního programu v kombinaci s protitoxikomanickou a psychiatrickou ambulantní léčbou, přičemž program je založen na režimové terapii a individuální motivaci.

## Souhrnné stanovisko kraje k projektům protidrogové politiky na rok 2008

V kraji dále působí v rámci psychiatrických ambulancí několik AT ambulancí, o jejichž bližší činnosti nemá kraj příliš mnoho informací. Pokud pracují s klienty formou substituce, jedná se každoročně jen o 1 – 3 klienty. Záchytná stanice je v Královéhradeckém kraji jedna a to v Hradci Králové.

Z hlediska poskytovaných služeb tedy úplně v Královéhradeckém kraji chybí doléčovací zařízení a terapeutická komunita. Bohužel chybí i zastoupení organizace Anonymních alkoholiků jako svépomocné skupiny.

Všechna tato zařízení jsou zahrnuta do Plánu rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji pro období 2007 – 2009 a jejich projekty jsou každoročně podporovány z rozpočtu Královéhradeckého kraje. Potřeby rozšiřování služeb budou zjišťovány v rámci individuálního plánu Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost (OP LZZ ESF) Královéhradeckého kraje.

### **Primární prevence:**

V Královéhradeckém kraji působí Zdravotní ústav se sídlem v Hradci Králové, který uskutečňuje řadu přednášek, přičemž za školní rok uskutečnil celkem 53 přednášek na téma kouření, návykové látky, závislost na základních školách. Dalším subjektem je školské zařízení pro další vzdělávání pedagogických pracovníků Královéhradeckého kraje. Zařízení nabízí mimo jiné programy pro další vzdělávání pedagogických pracovníků v oblastech sociálně patologických jevů a jejich prevenci ve školním prostředí.

Kvalitní zařízení, které by dlouhodobě realizovalo primární prevenci, však na celém území Královéhradeckého kraje naprosto chybí.

### **Situace ve věcech drog v kraji:**

Z Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky kraje za rok 2006 (J. Šmíd, 2007) vyplývá, že u klientů převažuje jako základní droga pervitin a ostatní stimulantia. Drogová scéna tedy zůstává pervitinová, vzrostl počet uživatelů kanabisových drog, přičemž se nejedná pouze o mladé experimentátory, ale zejména o osoby ve věku kolem 30 let zneužívajících masivně THC po dobu několika let. Průměrný věk klienta uživatele drog Královéhradeckého kraje je 25,4 let.

### **Protidrogová politika kraje:**

Na Krajském úřadu Královéhradeckého kraje byl vytvořen poradní orgán rady – Komise specifické prevence. Základ této komise tvoří členové Protidrogové komise Rady Královéhradeckého kraje. V první polovině roku proběhlo v rámci projektu Vzdělávání poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb na území Královéhradeckého kraje Specifické odborné vzdělávání pro protidrogové koordinátory městských úřadů obcí s rozšířenou působností Královéhradeckého kraje stupně a Krajského úřadu Královéhradeckého kraje.

### **Cíle strategie na období 2007 – 2010:**

#### *Obecné:*

- ✓ vytvářet opatření ke snížení spotřeby legálních i nelegálních drog ve společnosti, především mezi mládeží
- ✓ vytvářet opatření vedoucí ke snížení počtu problémových uživatelů nelegálních i legálních drog
- ✓ omezit nárůst experimentálního a příležitostného užívání legálních i nelegálních drog
- ✓ snižovat dostupnost legálních a nelegálních drog a to především pro mladé lidi
- ✓ zajišťovat dostupné kvalitní služby a resocializaci pro vytváření kvalitnějšího života uživatelů a jejich rodinných příslušníků
- ✓ snižovat rizika užívání všech typů drog a ekonomické zdravotní a sociální dopady i společnost

#### *Specifické:*

- ✓ zajištění součinnosti všech orgánů podílejících se v problematice legálních a nelegálních drog
- ✓ snižování potenciálního rizika všech typů návykových látek a ekonomické, zdravotní a sociální

## Souhrnné stanovisko kraje k projektům protidrogové politiky na rok 2008

dopady užívání na jedince a společnost

- ✓ zvyšování kvality života klientů uživatelů návykových látek prostřednictvím vyváženého léčebného a léčebně rehabilitačního systému pro uživatele a rodinné příslušníky
- ✓ zajištění systému preventivních aktivit na různé cílové skupiny formou efektivní primární prevence
- ✓ snižovat dostupnost drog efektivnějším využíváním dostupných legislativních nástrojů

K dosažení těchto cílů protidrogová politika Královéhradeckého kraje vychází z preventivních, vzdělávacích, léčebných, sociálních, regulačních a kontrolních opatření, které mají za cíl zlepšovat zdravotní, sociální, ekonomické, bezpečnostní a trestněprávní podmínky, které působí na zdravý vývoj jednotlivce i společnosti. Důležitými principy uplatňovanými při realizaci protidrogové politiky budou:

- Realistický přístup – analýzy současné situace a identifikovaných problémů, potřeb a priorit. Cíle budou realistické a měřitelné.
- Partnerství – partnerství a široká spolupráce všech článků veřejné správy a občanské společnosti.
- Komplexní přístup – změnu nelze dosáhnout pouze dílčími opatřeními.
- Hodnocení efektivity – opatření je třeba důsledně monitorovat a vyhodnocovat jejich účinnost.
- Dlouhodobé plánování – problematiku drog lze ovlivnit pouze dlouhodobými opatřeními.

Ze systému dotačního řízení jeví princip přerozdělování financí jako znevýhodňující pro kraje s méně organizacemi. Pokud má kraj 10 zařízení, dostane ve výsledku větší částku na protidrogovou politiku kraje než když v kraji působí jen dvě zařízení, která pokryjí svým rozsahem služeb celý kraj. Nemá to nic společného s kvalitou zařízení, ale s principem přerozdělování financování.

#### IV.

Kraj	Královéhradecký kraj		
Titul, jméno a příjmení osoby vyhotovující stanovisko	Mgr. Monika Červená		
Funkce osoby vyhotovující stanovisko	Protidrogová koordinátorka	Datum:	Podpis:
Orgán kraje, v němž bylo stanovisko projednáno <sup>4</sup>	Komise specifické prevence		
Titul, jméno a příjmení osoby potvrzující stanovisko za kraj	Miloslav Plass		
Funkce osoby potvrzující stanovisko za kraj	Náměstek hejtmana pro sociální oblast	Datum:	Podpis:

<sup>4</sup> Pokud je projednáváno kolektivním orgánem

