

# Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2014 (osnova)

**Kraj:** Královéhradecký

**Zpracoval /jméno a funkce/:** Mgr. Zuzana Machová, krajská protidrogová koordinátorka

**Projednáno a/nebo schváleno (kým):**

**Odkaz na internetovou prezentaci kraje, věnovanou drogám:**

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

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

## **Instrukce ke zpracování zprávy.**

*Z krajských výročních zpráv sestavuje sekretariát Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP) Souhrnnou zprávu o realizaci protidrogové politiky v krajích, která je předkládaná Radě vlády pro koordinaci protidrogové politiky, jejímž členem je mimo jiné zástupce Asociace krajů České republiky. Vámi poskytnuté informace tedy budou dále publikovány a distribuovány. V zájmu toho, aby bylo možné informace obsažené ve Vašich výročních zprávách maximálně využít, prosíme:*

- o striktní dodržení struktury VZ krajů,
- o informace ke každému bodu (odrážce) v jednotlivých kapitolách v zájmu toho, aby informace z jednotlivých krajů byly jednotné a srovnatelné,
- ke každé kapitole je třeba jasně uvést, zda došlo ke změnám v dané oblasti oproti předchozímu roku a tyto změny popsat,
- v případě absence informací k danému bodu uvádět např. „informace nejsou k dispozici“,
- informace uvádějte věcně, stručně a přehledně.

*Další relevantní informace o drogové situaci nebo realizaci protidrogové politiky, situaci v oblasti hazardního hraní a politiky v této oblasti v kraji vč. nejdůležitějších změn a trendů týkající se současné situace v hodnoceném roce, je možné uvést dle vlastního uvážení.*

**Termín odeslání sekretariátu RVKPP ke zpracování – 30. KVĚTEN 2015**

<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

(v rozsahu max. 1 strany)

Hlavní změny, události, zjištění ve sledovaném roce, zejména v oblastech:

situace v užívání drog (včetně drog legálních a tzv. nových drog) a situace v oblasti hazardního hraní, zdravotní a sociální následky a souvislosti, trendy v užívání drog (porovnání s rokem předchozím), dostupnost a nabídka drog a provoz hazardních her včetně sázkových kanceláří, programy prevence, léčby, doléčování, síť služeb, protidrogová politika a jejich koordinace, hodnocení a tvorba strategií, přijatá opatření apod.

- Počet problémových uživatelů drog je v Královéhradeckém kraji dle poskytovatelů srovnatelný s rokem 2014.
- V Královéhradeckém kraji je i nadále zaznamenáván meziroční nárůst celkového počtu uživatelů drog, zachycených v síti harm reduction služeb poskytovaných na území kraje. V kontaktu s programem je dle odhadů podstatná část drogové scény.
- Nejvíce užívanou drogou mezi uživateli drog v Královéhradeckém kraji je stejně jako v ostatních krajích dlouhodobě pervitin. V letních měsících je zneužíváno surové opium, především na malých městech Rychnovska a Jičinska. Vzhledem k letité absenci heroínu na hradecké scéně se uživatelé s preferencí opiátů zaměřují na letní „makovou“ sezónu. Mimo toto období se uživatelé uchylují k alternativním látkám, jako je alkohol, marihuana a léčiva.
- Ukazuje se, že od roku 2003 postupně narůstá podíl mladistvých, kteří si alkohol pro vlastní potřebu kupují v obchodech, naopak ve srovnání s rokem 2007 mírně poklesl podíl těch, kteří konzumují alkohol v restauracích, barech a na diskotékách.
- Síť služeb v Královéhradeckém kraji je vytvořená a stabilní. V roce 2014 došlo k rozšíření terénního programu Laxus na Broumovsko – Broumov, Hronov, Police nad Metují. Jedná se o obtížně dostupnou část regionu, s nápadem příhraniční a přeshraniční kriminality. S Polska jsou pašovány prekurzory, které jsou volně prodejné. Do Polska je pašován pervitin a marihuana. V příhraničních oblastech PČR zajistila varny pervitinu a pěstírny marihuany. V regionu se nacházejí sociálně vyloučené lokality, jedná se o lokality s velkým množstvím obyvatel – Broumov.
- Na zajištění rozšíření terénního programu na Broumovsko obdržel Laxus, o. s. dar Rady Královéhradeckého kraje na nákup osobního vozidla ve výši 245 100 Kč.
- Královéhradecký kraj je v současné době pokrytý terénním sociálním programem pro uživatele drog.
- Koordinaci protidrogové politiky zajišťuje Královéhradecký kraj a 14 obcí s rozšířenou působností, ve Vrchlabí není v současné době ustaven protidrogový koordinátor, pouze kontaktní osoba.
- Královéhradecký kraj má vytvořenou Strategii protidrogové politiky Královéhradeckého kraje na období 2011 – 2015, v roce 2014 proběhla revize Akčního plánu.

## Obsah a struktura výroční zprávy:

1	Drogová scéna – situace v kraji .....	4
2	Koordinace protidrogové politiky .....	10
2.1	Institucionální zajištění .....	10
2.1.1	Krajské institucionální zajištění koordinace .....	10
2.1.2	Místní zajištění koordinace protidrogové politiky .....	13
2.2	Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje .....	15
2.2.1	Koncepce, strategie, akční plány a jejich zaměření .....	15
2.2.2	Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje .....	17
2.3	Zadané/realizované analýzy/studie v oblasti drogové politiky a drogové situace .....	17
2.4	Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2012 na krajské i místní úrovni .....	18
3	Finanční zajištění služeb pro uživatele drog .....	19
4	Služby poskytované uživatelům drog a osobám ohroženým drogami .....	22
5	Různé - další údaje .....	29

## 1 Drogová scéna – situace v kraji

### **Instrukce – DŮLEŽITÉ**

V rámci této kapitoly má sekretariát RVKPP zájem zejména o **informace z lokálních studií a průzkumů, informace ze služeb** nebo o jakékoli jiné informace lokálního charakteru. Upozorňujeme, že data uvedená v této kapitole z celorepublikových studií (ESPAD, registr žádostí o léčbu spojenou s užíváním drog hygienické služby, ESKK, citace ze zpráv NPC apod.) sekretariát RVKPP nevyužije.

Zvláštní pozornost, prosím, věnujte zejména **popisu nových trendů a změn situace ve vašem regionu.**

Pokud používáte informace ze studií a průzkumů, uvádějte ve zprávách odkaz na danou studii/průzkum.

Uveďte informace, které máte k dispozici k následujícím bodům:

### **1.1 Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci** (informace z lokálních studií, průzkumů)

Lokální studie v této oblasti neexistují. V současné době probíhá výzkum drogové scény v lokalitě Broumovsko, realizace se ujala organizace RIAPS Trutnov.

Dle statistik Centra terénních programů Hradec Králové (dále jen CTP HK) a Kontaktního centra Hradec Králové (dále jen KC HK) a Ambulantního centra Hradec Králové (AC HK) vyplývá, že průměrný věk rizikových uživatelů je cca 29 let. V kontaktu se zařízeními Laxus o. s. jsou spíše muži – poměr muži versus ženy je 3/1 – tento trend přetrvává dlouhodobě. Začátek drogové kariéry klientů a klientek je zpravidla kolem 15 roku života – tedy v období, kdy dokončují povinnou školní docházku. Nejčastěji užívanou primární drogou klientů/klientek je pervitin. Dále je rozšířeno užívání surového opia a zneužívání substitučních preparátů (subutex, suboxon) a opiátových léků (Jurnista, Paladon). Napříč spektrem klientů je rozšířeno užívání THC a alkoholu.

### **1.2 Užívání drog v prostředí zábavy, nočního života**

(jaká je situace, jaké služby působí v prostředí nočního života, o jaké noční prostředí jde (letní festivaly, kluby), jaké služby/intervence se v prostředí nočního života klientům poskytují, vzrostl nebo klesl počet služeb pracujících v tomto prostředí...)

Tato oblast není nikterak podrobně zmapována, můžeme sledovat dlouhodobější trend ústupu užívání extáze nebo preparátů vydávaných za extázi (MDMA, NSD) – jsou nahrazovány pervitinem, který se stává dostupnějším experimentátorům.

V prostředí zábavy (noční bary) registrujeme propojení různých druhů závislostního chování – např. užívání pervitinu a gambling, užívání alkoholu a gambling.

Některá města (Jičín) dělají pravidelné kontroly, zda nepoživají nezletilí alkoholické nápoje či jiné návykové látky. Kontrolu provádí protidrogový koordinátor ve spolupráci s Městskou policií a sociální pracovníci Orgánu sociálně právní ochrany dětí v nočních hodinách v tanečních klubech a restauračních zařízeních.

PČR se setkává s užíváním i distribucí drog jak na letních festivalech, tak i v nočních klubech. Převažují extáze, marihuana a pervitin.

### **1.3 Problémové formy užívání drog**

Laxus byl v kontaktu s 507 problémovými uživateli drog.

### **1.4 Užívání drog ve specifických skupinách**

(cizinci, etnické menšiny, skryté populace)

Terénní program Laxus: V souvislosti s užíváním drog mezi cizinci poskytovatelé služeb významný počet kontaktů nehlásí. Problematika užívání drog menšinami v Královéhradeckém kraji je vymezena výhradně na romské etnikum.

Optická viditelnost jako podnět ke stigmatizaci: Romští uživatelé se pohybují ve veřejných prostorech, dosti často se netají svým užíváním a jsou pochopitelně z důvodu odlišnosti opticky „na ráně“. V praxi se ale jejich

užívání ukazuje dost často jako víkendové až sváteční a i v lokalitách, kde se tito uživatelé vyskytují, značně převažují v celkovém počtu uživatelů drog etničtí Češi.

Jiné pojetí soukromí v romské rodině (opakované užití, minimalizace pomůcek): v prostředí romské rodiny dost často není možné cokoli utajit, natož například balíček injekčních stříkaček, kontejner, pomůcky k bezpečné aplikaci, proto mladí Romové ačkoli o HR pomůckách vědí a umějí je použít, omezují „inventář“ na 1 injekční stříkačku, kterou mají pořád u sebe a opakovaně, někdy i víc než 3x, ji užívají. Za těchto okolností někdy dochází ke sdílení injekčních stříkaček mezi uživateli.

Celkový trend – změna norem (přijatelnost): Připustnost užívání drog v komunitě prošla značnou proměnou. Sváteční užívání drog je u mladých lidí skoro skupinovou normou a je v celku běžné užívání THC.

Vícegenerační užívání – přítomnost dětí na kontaktech, apod.: Stejně jako soukromí v rodině u romských uživatelů registrujeme i jiné vnímání anonymity, kontakty jsou často skupinové i přes námitky terénních pracovníků na kontaktech mohou být přítomni mladší sourozenci, děti. Máme občasné zprávy i o vícegeneračním užívání drog v rodině. Není to však podle nás ve Východních Čechách běžné.

Vztahy s bílou komunitou (dříve komunita nejméně nakloněna předsudkům, nyní specifická romská scéna): V některých městech vznikají i specifické romské scény s vlastními cestami dostupnosti drog. Na rozdíl od minulých let, kdy uživatelé drog byli jednou z nejméně rasismem napadených skupin a užívání drog bylo pro některé mladé Romy pokřivenou snahou o „integraci“. V současné době vztahy mezi uživateli jsou více ovlivněny etnickým pnutím a rasistickými předsudky.

Pozitiva – otevřenost kontaktům (stereotyp uzavřených komunit): Práce s romskými uživateli má svá pozitiva, především otevřenost, sdílnost (ne bez jisté míry fabulace), každopádně naše zkušenost ukazuje, že tzv. těžko dostupná uzavřená romská scéna je do jisté míry mýtem (aspoň ve Východních Čechách)

PČR se často setkává s užíváním drog v romské komunitě, dále i mezi bezdomovci tzv. squattery,

## 1.5 Sociálně vyloučené lokality

(uveďte popis práce v soc. vyloučených lokalitách ve vztahu k protidrogové politice, jaká jsou tam opatření, jaké služby pro uživatele drog tam působí, vzrostl nebo klesl počet služeb pracujících v tomto prostředí...)

V sociálně vyloučených lokalitách mohou jejich obyvatelé využívat služby terénního programu a dalších sociálních služeb, pokud v nich sociální služby poskytují (Hradec Králové, České Meziříčí, Náchod). V některých sociálně vyloučených lokalitách je terénní služba pro uživatele drog jedinou službou, která v lokalitě pracuje, např. v Úpici (Riaps).

## 1.6 Uživatelé drog v léčbě a ve službách

CTP HK – 247

KC HK – 317

AC HK - 95

## 1.7 Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog

(výskyt infekčních onemocnění, dostupnost testování, informace z krajských hygienických stanic, ze služeb)

Dlouhodobě platí, že nejčastější chorobou, která se vyskytuje u klientů drogových služeb a souvisí přímo s problémovým užíváním návykových látek, je hepatitida typu C. Také se vyskytuje hepatitida typu B.

Testování na infekční choroby v hodné formě (anonymní, bezplatné screeningové testy) nejsou v současné době klientům Laxus o. s. dostupné. Screeningové testy z kapilární krve jsou dostupné v lékárnách (na objednání), nicméně k testům není dostupné kvalitní a kvalifikované předtestové a potestové poradenství. V současné době je tento nedostatek kompenzován asistovaným testováním na hepatitidu typu C – klient se testuje sám, pracovník Laxus o. s. poskytuje předtestové a potestové poradenství.

Dle údajů Krajské hygienické stanice je v Královéhradeckém kraji 11 osob nakažených hepatitidou typu B (v ČR 105). Jedná se o hepatitidu v akutním (3) a chronickém stádiu. Hepatitidou typu C je v současné době nakaženo 34 (5 akutně) osob, republikově 866. Od ledna do listopadu 2014 bylo v Královéhradeckém kraji nakaženo virem HIV 40 osob, 13 osob s AIDS, v ČR 2342 osob (HIV 1 AIDS). V ČR bylo vyšetřeno 94 injekčních uživatelů drog.

## 1.8 Předávkování, včetně smrtelných

PČR, Krajská hygienická stanice a poskytovatelé sociálních služeb nezaznamenaly žádný případ v roce 2014 smrtelného předávkování.

## 1.9 Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog

Abcesy, flegmony, toxické psychózy, zranění a sebevražedné pokusy pod vlivem návykových látek, chronické záněty oběhového systému, projevy rozvíjejícího se duševního onemocnění (schizofrenie), kožní defekty a alergie (především v době užívání surového opia).

## 1.10 Nově se objevující trendy a fenomény

(užívání nových látek nebo kombinace látek, nové způsoby aplikace, nové skupiny uživatelů)

PČR a někteří MPK (Nová Paka) sdělili, že se setkali s objednáváním drog ze zahraničí přes internet. Může se jednat o látky, které jsou v odesílajících zemích legální a v ČR nelegální. Především se jedná o různé rostliny.

Dlouhodobí klienti (klienti v delším kontaktu se zařízeními) – ústup injekčního užívání na vrub užívání perorálního a sniff – tento trend je možné považovat za úspěch harm reduction programů. Klienti jsou více ochotni uvažovat o alternativách k injekčnímu užívání (sniff, per oral, anální aplikace, inhalace)

## 1.11 Nové syntetické drogy

(míra jejich rozšíření (užívání), zkušenosti uživatelů/služeb, trh (nabídka) s novými syntetickými drogami)

PČR zaznamenala, že se spíše mění základní suroviny pro výrobu drog a to především pervitinu. Orientace na prekurzory (léčiva) z okolních států a dále na tzv. pre-prekurzory, které jsou legálně k prodeji, Z dlouhodobého hlediska byly v roce 2014 na ústupu, scéna prodeje se přesouvá z ulice a kamenných obchodů na internet. Kolem osoby s přístupem na internet funguje skupina osob, které užívají tyto látky – tedy jedna osoba objednává pro více osob.

## 1.12 Hazardní hraní

(hraní sázkových a hazardních her, zdravotní a sociální dopady, zejména finanční, situace, charakteristika klientů, existence služeb poskytujících preventivně-léčebné opatření hazardním hráčům, vzrostl nebo klesl počet služeb pracujících s hazardními/problémovými hráči a/nebo jejich blízkými...)

Dále, pokud jsou k dispozici informace z lokálních studií, místních institucí, služeb, uveďte:

- výskyt hazardního hraní v populaci, ve školní populaci
- problémové formy hazardního hraní
- hazardní hraní ve specifických skupinách (profesní skupiny, etnické menšiny, uživatelé drog apod.)
- hazardní hraní v SVL
- problémoví/patologičtí hráči ve službách a v léčbě
- zadluženost hráčů, jejich rodin
- trendy a fenomény v oblasti hazardního hraní
- kriminalita související s hazardním hraním
- 

V dlouhodobém horizontu se projevuje počet osob, které kontaktují služby Laxus o.s. a potýkají se se závislostním chováním – gamblingem. Jednak se může jednat o soby, pronež je gambling primární kompúikací, nicméně také narůstá počet osob, kde je souvškyt dvou typů závislostního chování – látkového a procesního (pervitin+game či alkohol+game).

U klientů – gambletů narážíme na velké finanční komplikace (vysoká míra zadlužení), rozpad sociálních vztahů, ztráta zaměstnání, bydlení...

Každým rokem také narůstá počet abstinujících gamblerů, kteří dosáhnou na insolventci a jsou schopni řešit nastalou životní situaci.

Některá města Královéhradeckého kraje (Broumov, Hradec Králové, Nový Bydžov) přijaly městskou vyhlášku k omezení počtu automatů na svém území.

### 1.13 Drogová kriminalita:

- výroba a distribuce drog v kraji (zejména pervitin, marihuana, mimořádné případy co do rozsahu, počtu pachatelů, množství zachycených drog, zapojení různých etnických a dalších skupin)

PČR, OSPP: Celkový údaj přestupků na úseku alkoholismu a toxikomanie (2125) zahrnuje i řidiče vozidel, kteří byli pod vlivem OPL. Nárůst těchto protiprávních jednání je spojen s dostupnými detekčními prostředky, které Policie ČR využívá (testery drugwipe 5 S), mnohdy počet odhalených řidičů pod vlivem OPL převyšuje počet osob pod vlivem alkoholu. Toto jednání nelze řešit v blokovém řízení a je útvary Policie ČR oznamováno správním orgánům. Většina případů přechovávání drog je ale nově řešena v blokovém řízení na místě (pokud jsou splněny podmínky pro BŘ), neboť drogu lze po jejím řádném zajištění policistou dle § 34 odst. 4 z. č. 273/2008 Sb. předat ihned k likvidaci, neboť ve věci již bylo pravomocně rozhodnuto. Není tak zatěžován správní orgán ani znalecké pracoviště, sankce je okamžitá a věc je vyřízena dle zásad ekonomičnosti a hospodárnosti. Pořádkoví policisté (zejména Pohotovostní a eskortní oddělení OSPP Hradec Králové) jsou k této činnosti řádně proškoleni, vybaveni potřebnými pomůckami pořízené mj. z darů hejtmána Královéhradeckého kraje (digitální váhy, ochranné pomůcky – rukavice). Na tuto problematiku se pak zaměřují v místech, kde je to nezbytné, zejména jde o větší města v rámci Královéhradeckého kraje (např. Hradec Králové, Jaroměř, Hořice, Jičín, Trutnov).

U pěstování rostlin a hub se jedná zejména o linii trestního řízení (větší množství rostlin, zejména marihuany), přestupkové jednání nebylo ze strany Policie ČR kromě níže uvedených případů v tabulce zaznamenáno.

Užívání návykových látek je v ČR dlouhodobě na vzestupu a na tuto problematiku se pak váže i další trestná činnost osob, ať už majetkového či násilného charakteru. Většina zadržených a obviněných osob se dopouští drogových deliktů opakovaně.

V drogové bylo spácháno v našem kraji celkem 208 (+47) trestných činů, z čehož bylo objasněno 174 (+35) případů a obvinění si vyslechlo celkem 181 (+35) osob. Největší drogové případy vyhledali kriminalisté v Trutnově a Náchodě, kde sdělili obvinění pro podezření ze spáchání trestného činu nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a jedy osobám, které ve velkém rozsahu vyráběli metamfetamin. V Jičíně jsou některé drogové delikty spojeny s distribucí drog do věznice Valdice.

Mezi nejčastěji nelegálně vyráběnou a distribuovanou drogou patří v našem regionu již dlouhodobě pervitin-metamfetamin a marihuana. Tyto drogy jsou zneužívány vzhledem k jejich poměrně snadné dostupnosti a nízké ceně. Tento nárůst způsobuje možnost obchodování s kvalitní marihuanou v Polsku a snadný nákup prekurzorů k výrobě pervitinu v Polsku. U pěstíren konopí je již několik let zřejmá činnost občanů vietnamského původu.

	2014	2013	rozdíl
přestupky na úseku alkoholismu a toxikomanie	2125	1275	+850
z toho toxi v blokovém řízení/Kč (§ 30 odst. 1 písm. j) a k) z. č. 200/1990 Sb.	350/225400	34/14500	+316
z toho toxi oznámeno správním orgánům	82	340	-258
z toho toxi odloženo (např. věk, nezjištěn pachatel)	11	25	-14

Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2014 podle § 30, odst. 1, písm. j) zákona č. 200/1990 Sb. v rozdělení podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky držení drog § 30 odst. 1, písm. j	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	30	276
Pervitin	-	36
Extáze	-	1
Heroin	-	1
Kokain	-	-
Subutex/Suboxone	-	-
Houby obsahující OPL	-	-
Jiná OPL	-	-
<b>Celkem osob</b>	<b>30</b>	<b>314</b>

Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2014 podle § 30, odst. 1, písm. k) zákona č. 200/1990 Sb. podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky pěstování rostlin a hub § 30 odst. 1, písm. k	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí	-	5
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL	-	-
<b>Celkem osob</b>		<b>2</b>

PČR, Krajské ředitelství K přestupkům uvádím, že celkový počet přestupků po linii toxikologie za rok 2014 je 343 případů, z toho se 9 dopustili osoby mladší 18 let.

okres	realizace	pachatelé	NP
Hradec Králové	22	25	0
Jičín	20	22	1
Náchod	54	59	0
Rychnov nad Kněžnou	5	7	0
Trutnov	22	32	0
Krajské ředitelství	1	4	0
<b>CELKEM</b>	<b>124</b>	<b>149</b>	<b>1</b>
Celní správa	25	35	0

OPL	zadrženo		
	trestné činy	Celní správa	CELKEM
Cannabis (g)	9 376,7	758,2	<b>10 134,9</b>
Cannabis - rostliny (ks)	1 384	0	<b>1 384</b>
Pěstírna	8	0	<b>8</b>
Hašíš (g)	0	1,79	<b>1,79</b>
Lysohlávky (g)	3,1	0	<b>3,1</b>
Metamfetamin (g)	43,9	0	<b>43,9</b>
Varna	14	0	<b>14</b>
Acatar (tbl.)	0	980	<b>980</b>
Apselan (tbl.)	0	150	<b>150</b>
Cirrus (tbl.)	1 428	112	<b>1 540</b>
Claritine Active (tbl.)	552	3 430	<b>3 982</b>
Pseudoefedrin (g)	118,4	21,4	<b>139,8</b>
Sudafed (tbl.)	924	702	<b>1 626</b>
neurčené léky s obsahem pseudoefedrinu (tbl.)	0	3 512	<b>3 512</b>
Opium (g)	0,843	0	<b>0,843</b>
Tramal/Tramadol (tbl.)	60	0	<b>60</b>
XTC (tbl.)	5	0	<b>5</b>



ogové trestné činy a přestupky – rozdělení podle drog uvedených v Uvedte:

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) ke **zpracování** (přijatých) v r. 2014: 36

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) **projednaných** v r. 2014: 56

- **Tabulka 1-1**, Tabulka 1-2 a Tabulka 1-3). Žádáme Vás o vyplnění uvedených tabulek, neboť celostátní systém vykazování přestupků neumožňuje sledování přestupků držení drogy a pěstování rostliny či houby obsahující OPL podle drog (druhů rostlin),
- sekundární drogová kriminalita (pokud jsou realizované lokální, regionální odhady sekundární kriminality)

Uvedte:

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) ke **zpracování** (přijatých) v r. 2014: 36

Celkový počet přestupků podle § 30, odst. 1, písm. j) a písm. k) **projednaných** v r. 2014: 56

Tabulka 1-1: Počet pachatelů přestupků **projednaných** v r. 2014 podle § 30, odst. 1, písm. j) zákona č. 200/1990 Sb. v rozdělení podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky držení drog § 30 odst. 1, písm. j	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	6	44
Pervitin		12
Extáze		3
Heroin		
Kokain		
Subutex/Suboxone		
Houby obsahující OPL		1
Jiná OPL		
<b>Celkem osob</b>	6	59

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

Tabulka 1-2: Počet pachatelů přestupků **projednaných** v r. 2014 podle § 30, odst. 1, písm. k) zákona č. 200/1990 Sb. podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky pěstování rostlin a hub § 30 odst. 1, písm. k	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí		3
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL		
<b>Celkem osob</b>		3

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

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

Druh drogy	Celkové množství
Konopné drogy (g)	2250,94 g
Rostliny konopí (ks rostlin)	10 ks
Pervitin (g)	1493,017 g
Extáze (ks tablet)	73,5 ks
Heroin (g)	0

Kokain (g)	0,01 g
Subutex/Suboxone (ks tablet)	0
Houby obsahující OPL (ks)	4 g
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	0

## 2 Koordinace protidrogové politiky

### 2.1 Institucionální zajištění

#### 2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

##### 2.1.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- Jméno: Mgr. Zuzana Machová.
- Kontaktní údaje: e-mail: zmachova@kr-kralovehradecky.cz, telefon: 495 817 571, 702 212 226, Krajský úřad Královéhradeckého kraje, Pivovarské náměstí 1245, Hradec Králové, 500 03.
- Vykonává funkci KPK od data: 1. 3. 2014.
- Zařazení ve struktuře úřadu kraje: Odbor sociálních věcí, Oddělení analýz, koncepcí a financování.
- Přímý nadřízený (jméno, funkce): Mgr. Robert Černý, vedoucí Oddělení analýz, koncepcí a financování.
- Velikost pracovního úvazku KPK: 1,0
- Jiné agendy vykonávané KPK (jaké?): jiné agendy nevykonává.
- Změny v r. 2014 (změna postavení, zařazení KPK, změna úvazku apod.): žádné.

##### 2.1.1.2 Krajská protidrogová komise

- uveďte, zda je komise zřízená v kraji, zda jde o specifickou protidrogovou komisi, nebo o komisi se širším záběrem, řešící také otázky protidrogové politiky: v současné době není zřízena, je nahrazena Mezioborovou pracovní skupinou.
- uveďte: Název komise: \_\_\_\_\_, Vznik krajské komise (rok): \_\_\_\_\_, Zařazení komise (např. jako poradní orgán hejtmana, Rady...): \_\_\_\_\_
- uveďte složení komise (seznam členů) ve struktuře:

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci

- zabývá se komise problematikou alkoholu?  ano  ne
- zabývá se komise problematikou hazardního hraní?  ano  ne
- počet jednání komise v r. 2014
- nejdůležitější projednávaná témata v roce 2014
- změny, které proběhly v r. 2014 (rozšíření/zánik členství, změna statutu apod.)

##### 2.1.1.3 Přehled pracovních skupin v oblasti protidrogové politiky

- uveďte, zda jsou v kraji zřízené pracovní skupiny pro různé oblasti protidrogové politiky
- uveďte, zda jde o stálé nebo ad-hoc skupiny
- uveďte stručně, čím se zabývají, jaké je jejich složení, kolikrát se v r. 2014 pracovní skupina sešla. Možná struktura uváděných informací pro konkrétní pracovní skupinu je uvedena níže:

Název skupiny: Mezioborová pracovní skupina pro drogovou problematiku

Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2011

Zabývá se prac. skupina problematikou alkoholu?  ano  ne

Zabývá se prac. skupina problematikou hazardního hraní?  ano  ne

Počet jednání v r. 2014: 1, současně probíhalo zasílání informací prostřednictvím e-mailu a e-mailová komunikace se skupinou.

Stručný popis její činnosti: (činnost, ke které byla zřízena a nejdůležitější úkoly/témata, kterými se ve sledovaném roce zabývala):

Mezioborová pracovní skupina byla zřízena v roce 2011 za účelem zlepšení kvality vzájemné spolupráce jednotlivých subjektů protidrogové politiky na krajské a místní úrovni, a v souladu s cíli Strategie protidrogové politiky Královéhradeckého kraje na období 2011 – 2015. Výstupy z jednání představují podklady pro Komisi specifické prevence Rady Královéhradeckého kraje. Prostřednictvím Mezioborové pracovní skupiny byly primárně předávány informace týkající se financování protidrogové politiky a stavu ve věcech drog v Královéhradeckém kraji. Mezioborová pracovní skupina se v roce 2014 sešla jednou, 27. 6. 2014, tématem situace v oblasti drog v Královéhradeckém kraji za Policii ČR, za poskytovatele drogových služeb, Probační a mediační službu a primární prevenci.

Složení pracovní skupiny (seznam členů):

<b>Jméno a příjmení</b>	<b>Instituce</b>	<b>Funkce v instituci</b>
Mgr. Ing. Jiří Staníček	Laxus o. s.	Pracovník Ambulantního centra Hradec Králové
Mgr. Daniel Dvořák	Laxus o. s.	vedoucí Ambulantního centra
Mgr. Ondřej Čalovka	RIAPS Trutnov	vedoucí Kontaktního centra a terénních služeb
MUDr. Zuzana Kozáková	RIAPS Trutnov	ředitelka a odborná garantka
kpt. Bc. Ludvík Berger	Policie ČR	Služba kriminální policie a vyšetřování, vrchní komisař
MUDr. Vlastimil Kyrál	Protialkoholní záchytná stanice Královéhradeckého kraje	vedoucí lékař
Mgr. Zuzana Machová	Krajský úřad Královéhradeckého kraje	krajská protidrogová koordinátorka
Ing. Ludmila Bášová	Krajský úřad Královéhradeckého kraje	vedoucí odboru zdravotnictví
Jana Jančíková	AT poradna Oblastní nemocnice Náchod a.s.	pracovnice adiktologické ambulance
MUDr. Jela Hrnčiarová	Léčebna návykových nemocí Nechanice	vedoucí lékařka
Mgr. Cyril Martinek	Léčebna návykových nemocí Nechanice	psycholog
Mgr. Dita Kosová	Krajský úřad Královéhradeckého kraje	krajská školská koordinátorka prevence
Mgr. Růžena Jirásková	Krajská hygienická stanice KHK	zodpovídá za zdravotní politiku při Krajské hygienické stanici
Mgr. Denisa Gilányi	Probační a mediační služba ČR	vedoucí střediska
Bc. Markéta Exnerová	Semiramis o. s.	vedoucí Centra primární prevence
Bc. Gabriela Lepková, Dis	PROSTOR PRO, o. s.	vedoucí nízkoprahových a preventivních programů, Preventivních programů SPIRÁLA
Petra Popelková	PROSTOR PRO, o. s.	pracovnice Preventivních programů SPIRÁLA
Mgr. Jolana Němcová	o. p. s. Prostor Plus	vedoucí Primární prevence

Mgr. Jitka Musilová	Pedagogicko- psychologická poradna Hradec Králové	oblastní metodička prevence
Mgr. Zdenka Ženatová	Pedagogicko- psychologická poradna Rychnov nad Kněžnou	oblastní metodička prevence
Mgr. Jitka Svobodová	Pedagogicko- psychologická poradna Jičín	oblastní metodička prevence
Mgr. Helena Kudelová	Pedagogicko- psychologická poradna Náchod	oblastní metodička prevence
Mgr. Lenka Mikesková	Pedagogicko- psychologická poradna Trutnov	oblastní metodička prevence

- uveďte změny, které proběhly v pracovních skupinách v r. 2014 (rozšíření/zánik členství, změna statutu, vznik/zánik skupiny apod.): Novými členkami Mezioborové skupiny se staly Petra Popelková a Bc. Gabriela Lepková, DiS. z Prostor Pro, o. s., poskytovatel primární prevence, na postech oblastní metodičky prevence v Hradci Králové pracuje jako oblastní metodička prevence Mgr. Jitka Musilová a v Jičíně Mgr. Jitka Svobodová.

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

- (koordinátor prevence kriminality, školský metodik prevence, koordinátor střednědobého plánování sociálních služeb, příp. další instituce – orgány sociálně právní ochrany dětí, sociální kurátoři), ve kterých odborech jsou koordinátoři zařazeni, forma vzájemné spolupráce: formalizovaná / neformální spolupráce, četnost vzájemných jednání, projednávaná témata, (spolupráce při přípravě strategických dokumentů, jakých apod.)
- zhodnocení kvality spolupráce
- spolupráce s dalšími institucemi (Probační a mediační služba, policie NNO, státní zařízení apod.)
- změny v r. 2014
- další důležité informace

Spolupráce s krajskou školskou koordinátorkou primární prevence byla vázána nejen k aktuálním potřebám, ale zejména k plnění dílčích aktivit Akčního plánu Strategie protidrogové politiky Královéhradeckého kraje na období 2011 – 2015. Pracovní místo koordinátorky je zařazeno na odboru školství.

Vzájemnou spolupráci s manažerkou prevence kriminality, koordinátorem plánování sociálních služeb i pracovníky sociálně právní ochrany dětí, kteří jsou zařazeni na odboru sociálních věcí, je možné hodnotit jako pravidelnou a odpovídající aktuálním potřebám.

Lze konstatovat, že vzájemná komunikace krajského koordinátora se zástupci jednotlivých složek veřejné správy byla na dobré úrovni, a to jak díky formálním vazbám, tak i vytvořeným, neformálním vazbám.

Manažerka prevence kriminality, koordinátorka pro romské záležitosti

Mgr. Martina Smudková, Odbor sociálních věcí

E-mail: msmudkova@kr-kralovehradecky.cz; tel.: +420 495 817 345

Krajská školská koordinátorka primární prevence

Mgr. Dita Kosová, Odbor školství

E-mail: dkosova@kr-kralovehradecky.cz; tel.: +420 495 817 219

Koordinátor plánování sociálních služeb

Mgr. Jiří Zeman, Odbor sociálních věcí

E-mail: jzeman@kr-kralovehradecky.cz; tel.: +420 495 817 431

Spolupráce s dalšími institucemi – Probační a mediační služba, nestátní neziskové organizace, školská zařízení, Policie ČR - probíhá jak na formální úrovni – např. na setkání Mezioborové pracovní skupiny, tak i na základě vytvořených neformálních vazeb. Spolupráce krajské koordinátorky se zástupci těchto subjektů probíhala průběžně i mimo zasedání Mezioborové pracovní skupiny dle situace a lze ji hodnotit jako dobrou, a dle aktuálních potřeb kraje i ostatních spolupracujících subjektů. Spolupráci lze hodnotit jako výbornou a bezproblémovou.

### 2.1.1 Místní zajištění koordinace protidrogové politiky

- Uvedte prosím následující souhrnné informace:
  - počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 15
  - počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je pozice místního MPK: 14
  - vyjmenujte obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK: Vrchlabí
  - vyjmenujte další obce, kde jsou případně ustanoveni MPK: Broumov, Dobruška, Dvůr Králové nad Labem, Hořice, Hradec Králové, Jaroměř, Jičín, Kostelec nad Orlicí, Náchod, Nová Paka, Nový Bydžov, Rychnov nad Kněžnou, Trutnov.
  - počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím protidrogovou politiku: 1
  - počet obcí, které zpracovaly Zprávu o realizaci protidrogové politiky v předchozím roce: 0
  
- Uvedte seznam místních protidrogových koordinátorů v následující struktuře:  
*(uvádějte aktuální informace v době psaní VZ – tyto informace budou sekretariátem RVKPP vloženy do mapy pomoci na [www.drogy-info.cz](http://www.drogy-info.cz))*

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt
Broumov	Ing. Miloš Andrš	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, vedoucí odboru	491 504 332 <a href="mailto:andrs@broumov-mesto.cz">andrs@broumov-mesto.cz</a>
Dobruška	Bc. Pavlína Patzenhauer	nevyčíslen	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, sociální kurátorka	602 491 617 <a href="mailto:p.patzenhauer@mestodobruska.cz">p.patzenhauer@mestodobruska.cz</a>
Dvůr Králové nad Labem	Jaroslava Poskočilová	0,1	Odbor školství, kultury a sociálních věcí, kurátorka pro děti a mládež	499 318 239 <a href="mailto:poskocilova.jaroslava@mudk.cz">poskocilova.jaroslava@mudk.cz</a>
Hradec Králové	Bc. Jaromír Kuneš	0,1	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, oddělení koncepcí a sociální péče, kurátor pro dospělé, drogová problematika, koordinátor etnické a národnostní problematiky	495 707 332 <a href="mailto:Jaromir.kunes@mmhk.cz">Jaromir.kunes@mmhk.cz</a>
Hořice	Zuzana Čefovská, DiS.	0,05	Odbor zdravotní a sociální péče, sociální pracovnice	492 105 417 <a href="mailto:cerovska@horice.org">cerovska@horice.org</a>
Jaroměř	Mgr. Jiří Pilný	nevyčíslen	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví, Sociální kurátor pro dospělé, mimořádná okamžitá pomoc osobám ohroženým sociálním vyloučením, koordinátor komunitního plánování sociálních služeb, koordinátor protidrogové politiky,	491 847 274 <a href="mailto:pilny@jaromer-josefov.cz">pilny@jaromer-josefov.cz</a>

			evidence a vydávání žádank a receptů na omamné látky, pohotovostní byt.	
Jičín	Vlasta Hnátová DiS.	nevyčíslen	Odbor sociálních věcí, úsek soc. prevence a zdravotnictví sociální pracovnice	493 454 247 hnatova@mujicin.cz
Kostelec nad Orlicí	Běla Kovaříčková	0,2	Odbor sociálních věcí, referentka – zdravotnictví, komunitní plánování	725 082 456 bkovarickova@muko.cz
Náchod	Mgr. Olga Landová	nevyčíslen	Odbor sociálních věcí a školství, oddělení sociální právní ochrany dětí, vedoucí oddělení, kurátorka pro mládež	739 548 965 o.landova@mestonachod.cz
Nová Paka	Mgr. Vít Čejka	nevyčíslen	Odbor sociálních věcí, kurátor pro děti a mládež	734 155 681 cejka@munovapaka.cz
Nové Město nad Metují	Dagmar Dvořáková	0,2	Odbor sociálních věcí, oddělení sociální prevence, vedoucí oddělení, manažer prevence rizikového chování, protidrogový koordinátor	605 201 085 <a href="mailto:dvorackova@novemestonm.cz">dvorackova@novemestonm.cz</a>
Nový Bydžov	Mgr. Jan Kubinec	0,1	Odbor živnostenský a sociálních věcí, oddělení sociálních věcí - kurátor pro děti a mládež, protidrogový koordinátor, manažer prevence kriminality, zapisovatel a člen Komise pro bezpečnost ve městě	495 703 908 <a href="mailto:kubinec@novybydzov.cz">kubinec@novybydzov.cz</a>
Rychnov nad Kněžnou	Bc. František Vogl	0,1	Odbor sociálních věcí, kurátor pro dospělé, sociální pracovník, veřejný opatrovník	603 801 245 <a href="mailto:frantisek.vogl@rychnov-city.cz">frantisek.vogl@rychnov-city.cz</a>
Trutnov	Mgr. Jan Bábik	nevyčíslen	Městská policie, prevence kriminality	603 585 207 babik@trtunov.cz
Vrchlabí	Mgr. Jaroslava Tauchmanová	Kontaktní osoba	Odbor sociálních věcí, vedoucí odboru kurátorka pro děti a mládež	499 405 746, 731 142 501 <a href="mailto:tauchmanovajaroslava@muvrchlabi.cz">tauchmanovajaroslava@muvrchlabi.cz</a>

- popis systému spolupráce krajských protidrogových koordinátorů (KPK) a protidrogových koordinátorů (MPK): (zhodnocení kvality spolupráce, vč. popisu příp. nedostatků a potřeb)
- zhodnocení činnosti MPK v jednotlivých obcích, vč. popisu potřeb, příp. nedostatků:
- vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky na místní úrovni (popis způsobu spolupráce, zhodnocení kvality spolupráce, projednávání témata – adekvátně k popisu spolupráce na krajské úrovni; informace neopakujte, pokud se prolínají s kapitolou 2.1.1)
- změny v r. 2014
- další důležité informace:

Preferovanou formou spolupráce mezi krajským protidrogovým koordinátorem a místními koordinátory byla osobní společná, případně individuální setkání. Konkrétní záležitosti a potřeby kraje či jednotlivých obcí s rozšířenou působností případně poskytovatelů služeb pro uživatele

návykových látek a jejich blízké byly komunikovány písemně (elektronickou formou), eventuálně telefonicky.

V roce 2013 bylo realizováno 5 společných pracovních setkání krajské protidrogové koordinátorky s místními koordinátory – semináře s *tématy Sociální práce s uživateli drog ve vězeňství, Práce s klienty s hraniční poruchou osobnosti v praxi sociálního pracovníka, Může obec bojovat proti hazardu?, Poruchy chování, osobnosti a charakteru v praxi, Sociální bydlení v České republice: Možnosti a výhledy.*

Výkon agendy místního protidrogového koordinátora v jednotlivých obcích lze velice obtížně zhodnotit s ohledem na skutečnost, že každý z nich vykonává tuto agendu různou výši úvazku, koordinátoři jsou zařazení na odlišných pracovních pozicích ve strukturách úřadů a v rámci svého pracovního úvazku vykonávají odlišné agendy (viz tabulka). Zároveň výkon agendy místního protidrogového koordinátora není preferovanou agendou ani z pohledu vedení obce. K aktivitám místního protidrogového koordinátora patří kontakt s poskytovatelem sociální služby pro uživatele drog, s Městskou policií a Policií ČR, s krajskou protidrogovou koordinátorkou, případně se školami. Jako dobrý příklad výkonu pozice místního protidrogového koordinátora můžeme jmenovat Mgr. Čejku z Nové Paky, Mgr. Jan Kubinec, Nový Bydžov.

## 2.2 Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje

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

#### 2.2.1.1. Specifické strategické dokumenty protidrogové politiky kraje

- zde uveďte všechny specifické strategie, koncepce, akční plány týkající se protidrogové politiky. Zajímají nás ilegální drogy, alkohol, hazardní hraní, tabák, léky. Pokud nemáte takovéto specifické strategické dokumenty, prosím, vyplňte další část.
- Doporučovaná struktura uváděných informací:

Název: Strategie protidrogové politiky Královéhradeckého kraje na období 2011 - 2015

Období platnosti: 2011 – 2015

Schváleno dne: 24. 3. 2011

www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-kralovehradecky.cz/socialni-oblast/socialni-prevence/protidrogova-politika>

Stručná charakteristika dokumentu (*prioritní zaměření dokumentu/protidrogové politiky kraje, hlavní definované cíle, oblasti apod.*): Strategie je zaměřena na 4 základní oblasti, kterými jsou primární prevence, harm reduction, léčba a resocializace a financování drogových služeb ze státního rozpočtu. Jednotlivé části pak obsahují oblasti, jako jsou koordinace, vzdělávání, mapování a financování. Ke každé z nich je pak vydefinován specifický cíl.

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

- změny v r. 2014: v roce 2013 proběhla revize Akčního plánu, <http://www.kr-kralovehradecky.cz/socialni-oblast/socialni-prevence/protidrogova-politika>.

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

- zajímají nás dokumenty např. k rizikovému chování, školské prevenci, HIV, prevenci kriminality, zdravotnímu stavu). Jak je v těchto dokumentech obsažena/adresována protidrogová politika?
- Možná struktura uváděných informací:

Název: Plán rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji 2011 – 2016

Období platnosti: 2011 – 2016

Schváleno dne: 9. 12. 2013

www stránky dokumentu ke stažení: [www.kr-kralovehradecky.cz/PlanSluzebKralovehradecky](http://www.kr-kralovehradecky.cz/PlanSluzebKralovehradecky)

Stručná charakteristika dokumentu:(zaměření/obsah celkového dokumentu, čeho se prioritně týká zaměření protidrogové oblasti obsažené v tomto dokumentu, hlavní cíle protidrogové politiky zde definované apod.)

Plán rozvoje sociálních služeb vyjadřuje směr, kterým se budou sociální služby v Královéhradeckém kraji v následujícím období ubírat. Vedle dílčích strategií jednotlivých oblastí sociálních služeb (mimo jiné je zde zahrnuta také strategie v oblasti služeb pro uživatele drog) jsou zde také specifikovány principy systému sociálních služeb týkající se financování (problematika podílu místních samospráv na financování služeb pro uživatele drog, problematika individuálních projektů v oblasti prevence, otázka víceletého financování aj.), zlepšování kvality poskytovaných sociálních služeb, strategického plánování sociálních služeb aj.

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

- změny v r. 2014:

Revize Plánu rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji 2011 – 2016 č. 7, <http://www.kr-kralovehradecky.cz//poskytovatele/strategicke-dokumenty/soc-sluzby/>

Příloha k Plánu: Síť veřejně podporovaných sociálních služeb v Královéhradeckém kraji – přehled podporovaných služeb pro roky 2015 – 2016,

<http://www.kr-kralovehradecky.cz/poskytovatele/strategicke-dokumenty/soc-sluzby>

Název: Koncepce prevence kriminality v Královéhradeckém kraji na léta 2012 - 2016

Období platnosti: 2012 – 2016

Schváleno dne: 4. 10. 2012

www stránky dokumentu ke stažení: [www.kr-kralovehradecky.cz/Koncepce-prevence-kriminality](http://www.kr-kralovehradecky.cz/Koncepce-prevence-kriminality)

Stručná charakteristika dokumentu:(zaměření/obsah celkového dokumentu, čeho se prioritně týká zaměření protidrogové oblasti obsažené v tomto dokumentu, hlavní cíle protidrogové politiky zde definované apod.)

Koncepce zajišťuje podmínky pro realizaci krajské úrovně preventivních aktivit a je v souladu se Strategií prevence kriminality v České republice na léta 2012 – 2015 (dále „Strategie“), kterou schválila vláda České republiky dne 14. prosince 2011 usnesením č. 925. Koncepce vychází z výsledků místní bezpečnostní analýzy, z aktuálních potřeb kraje a vytyčuje priority, které zajistí jejich splnění. Zároveň stanovuje odpovědnost za přípravu preventivních opatření a časový plán jejich realizace. Staví na koordinované a systémové spolupráci institucí a subjektů na všech úrovních státní správy a občanského života

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

změny v r. 2014 – změny Koncepce prevence kriminality v roce 2014 nebyly.

- Název: Koncepce školské primární prevence rizikového chování dětí a mládeže Královéhradeckého kraje na období 2014 – 2018

Období platnosti: 2014 – 2018

Schváleno dne: 9. 12. 2013



www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.kr-kralovehradecky.cz/cz/krajsky-urad/skolstvi/prevence-soc-patologickyh-jevu>.

Stručná charakteristika dokumentu:(*zaměření/obsah celkového dokumentu, čeho se prioritně týká zaměření protidrogové oblasti obsažené v tomto dokumentu, hlavní cíle protidrogové politiky zde definované apod.*): Koncepce školské primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2014 – 2018 KHK, shodně s národní strategií, vychází ze zkušeností z minulých let a současně se opírá o nové trendy na poli primární prevence. Koncepce se zakládá na principech publikovaných v odborné literatuře. Jedná se o principy, které vzešly z výzkumných zjištění a praktických zkušeností, které můžeme označit jako zásady efektivní primární prevence. Koncepce vychází především z Národní strategie primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2013 - 2018 a navazuje na Plán primární prevence rizikového chování Královéhradeckého kraje (2013).

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

- změny v r. 2014: v roce 2014 proběhla revize Koncepce <http://www.kr-kralovehradecky.cz/cz/krajsky-urad/skolstvi/prevence-soc-patologickyh-jevu>

## 2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje

- Uveďte, zda bylo v r. 2014 realizováno hodnocení strategických dokumentů protidrogové politiky kraje
- Pokud ano, uveďte následující informace:  
Název evaluovaného dokumentu: Průběžné hodnocení Akčního plánu realizace Strategie protidrogové politiky Královéhradeckého kraje na období 2011 - 2015  
Typ hodnocení:  průběžně  externí  
 závěrečně  interní  
 kombinace obou
- předmět hodnocení: (*Implementace jednotlivých aktivit (počet splněných/nesplněných úkolů), hodnocení procesu implementace (faktory působící na proces), hodnocení dosažení cílů, hodnocení dopadů na cílovou skupinu, na drogovou situaci, hodnoceny všechny cíle (aktivity) nebo jen některé*)  
Bylo hodnoceno naplňování aktivit plánu, aktivity jsou plněny v souladu s harmonogramem akčního plánu, dostupné na: [www.kr-kralovehradecky.cz/Vyhodnoceni-AP2](http://www.kr-kralovehradecky.cz/Vyhodnoceni-AP2).
- metody použité při hodnocení: (*např. hodnotící dotazník, expertní názor, panely expertů, monitoring, průzkumy, ad-hoc studie apod.*)  
hlavní výsledky hodnocení: (*např. Identifikované nedostatky/ slabé stránky protidrogové politiky kraje, vč. případných návrhů na zlepšení apod.*): Slabé stránky – nastavení efektivity poskytování, plánu financování dalších donátorů – obcí, stanovení minimální a optimální sítě služeb, kontroly restauračních zařízení PČR a obcí
- www stránky dokumentu evaluace ke stažení: <http://www.kr-kralovehradecky.cz/krajsky-urad/socialni-oblast/socialni-prevence/protidrogova-politika>

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

### 2.3.1 Uveďte, zda byly v r. 2014 zadané/realizované nějaké analýzy/studie v oblasti legálních, nelegálních drog a hazardního hraní v kraji

Doporučená struktura uváděných informací:

Název: Analýza drogové problematiky – Broumov, Aktivita je součástí realizace projektu OP LZZ „Systémová a efektivní opatření agendy SPOD ORP Broumov“, registrační číslo CZ.1.04/3.1.03/D1.00020  
Realizátor: RIAPS Trutnov

www stránky analýzy/studie ke stažení: <http://www.broumov.net/vismo/><sup>2</sup>

Popis: Stručné výsledky/závěry: Stejně jako v celé ČR jsou nejčastěji zneužívanými návykovými látkami tabák a alkohol, nejčastěji zneužívanou nelegální návykovou látkou je marihuana, následuje pervitin, zneužívaná jsou i opioidní analgetika, nebyla zaznamenána zvýšená konzumace těkavých látek či nových syntetických drog, v celém regionu je vedle legálních NL dobře dostupná marihuana a pervitin, marihuana i pervitin zřejmě z velké části pocházejí z produkce v regionu ORP Broumov, případně ze širšího okolí (zbytek okresu Náchod, okres Trutnov), prekurzory k výrobě pervitinu pocházejí především z Polska, do nelegálního obchodu s pervitinem jsou zapojeni příslušníci majority i romské komunity, legálními i nelegálními NL je ohrožena i skupina dětí a mladistvých, drogová scéna je uzavřená, k významným rizikovým lokalitám patří zejména části města s vyšší koncentrací skupin, sociálně slabých obyvatel ohrožených sociálním vyloučením, jedna třetina až jedna polovina uživatelů pervitinu užívá drogu injekčním způsobem, byly identifikovány rizikové vzorce užívání – sdílení stříkaček, opakované používání stříkaček, nechráněný sex..., síť služeb pro uživatele NL v regionu je řídká, kapacitně nedostatečná, tvoří ji 1 terénní program pro uživatele NL, 1 domov se zvláštním režimem pro závislé na alkoholu, 1 psychiatrická ambulance, byla zjištěna nedostatečná komunikace mezi klíčovými aktéry, kteří se drogovou problematikou v regionu zabývají, problematika je ovlivněna specifiky oblasti (geografické umístění, dopravní dostupnost, některá demografická data, vzdělanost, vysoká nezaměstnanost, sociálně vyloučené lokality...).

Název: Program prevence rizikového chování pro roky 2012 až 2015

Realizátor: Nové Město nad Metují

www stránky analýzy/studie ke stažení:

[http://www.novemestonm.cz/Program\\_prevence\\_rizikoveho\\_chovani](http://www.novemestonm.cz/Program_prevence_rizikoveho_chovani)

Popis: Dokument obsahuje popis stavu nápadu trestné činnosti, sociálně patologických jevů, vybraných ohrožených cílových skupin, škol a školských zařízení, sociálních služeb, apod. ve městě, a obsahuje možnosti spolupráce spolupracujících organizací, města, zapojení MDKS.

Stručné výsledky/závěry: Z dosavadních poznatků z oblasti prevence rizikového chování ve městě Nové Město nad Metují vyplývá, že vytváření programu prevence je aktuální nejen z pohledu občanů, žijících ve městě, ale i ze strany institucí, touto problematikou se zabývajících, včetně obce.

## 2.4 Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2014 na krajské i místní úrovni

Uvádějte nejlépe v následující struktuře:

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

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Seminář Může obec bojovat proti hazardu?	Královéhradecký kraj, Círi	Pracovníci obcí, NNO Královéhradeckého kraje, místní protidrogoví koordinátoři	Seminář, lektor Matěj Hollan z Brněně, o. s., zaměřoval se na základní terminologii, legislativu, možnosti obcí omezit hazard na svém území, mýty kolem VLT, možnosti řešení sociálních dopadů hazardního hraní v obci, porušování veřejného pořádku a kriminality spojené s hazardem v obci, apod.
Seminář Práce s klienty s hraniční poruchou osobnosti v praxi sociálního pracovníka	Královéhradecký kraj, Círi	Pracovníci obcí, NNO Královéhradeckého kraje, místní protidrogoví koordinátoři	Seminář vedla MUDr. Černá, zaměřila se na základní terminologii, na základní kroky při jednání s tímto klientem v běžné

<sup>2</sup> Zpráva zatím na uvedené adrese vyvěšená není, je přislíbeno, že bude vyvěšena co nejdříve.

			praxi sociálního pracovníka.
Seminář Poruchy chování, osobnosti a charakteru v praxi	Královéhradecký kraj, Círi	Pracovníci obcí, NNO Královéhradeckého kraje, místní protidrogoví koordinátoři	Seminář vedl PhDr. Andrej Drbohlav, zaměřil se na terminologii a etiologii poruch chování, na možnosti práce s tímto klientem v běžné praxi sociálního pracovníka.
Seminář Sociální práce s uživateli drog ve vězeňství	Královéhradecký kraj, Círi	Pracovníci obcí, NNO Královéhradeckého kraje, místní protidrogoví koordinátoři	Seminář vedl Mgr. Aleš Vaněk, Centrum drogových služeb ve vězení, Laxus, o. s., a Mgr. Kateřina Grohmannová, Národního monitorovacího střediska pro drogy a závislosti. Lektori vysvětlili, jak funguje program drogových služeb ve vězení, představili studii o situaci drog ve vězeňské populaci.
Seminář Sociální bydlení v České republice: Možnosti a výhledy	Královéhradecký kraj, Círi	Pracovníci obcí, NNO Královéhradeckého kraje, místní protidrogoví koordinátoři	Lektori Mgr. Jan Snopek a Bc. Jan Milota představili koncept sociálního bydlení, plánovanou legislativu, možnosti obcí, jak řešit sociální bydlení pro jednotlivé marginalizované skupiny obyvatel, představili příklady dobré praxe z Brna.

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

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

- Popište, jak je zajištěno financování služeb pro uživatele drog ve vašem kraji, čili kvalitativní popis systému financování vč. prevence (tj. zda existují dotační tituly, kolik jich je, jestli se realizuje víceleté financování, nákup služeb (přímá smlouva s poskytovatelem), využití evropských fondů apod.)
- U popisu dotačního řízení kraje uveďte:
  - seznam vyhlašovaných dotačních titulů, ve kterých si můžou služby pro uživatele drog žádat o dotaci:
  - definované dotační priority pro r. 2014
  - zda je podmínkou přidělení dotací platná certifikace odborné způsobilosti
- Uveďte, zda Váš kraj uplatňuje financování drogových služeb jednoleté a/nebo víceleté. Pokud víceleté, tak na jaké období, kdy končí, jak je realizováno (v rámci dotačního systému, v rámci smluvního vztahu..), atd.

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

- popište, jak se na financování služeb pro uživatele drog podílejí obce, popište mechanismus participace (zda existují smlouvy/dohody/memoranda s obcemi o finanční participaci, nebo jen na dobrovolné bázi, jestli je nebo není ochota se podílet na financování, jestli obec dává podporu v rámci dotačního řízení nebo smlouvou, jestli má obec stanovené nějaké podmínky svoje participace na financování služeb pro uživatele drog apod.

### 3.3 Financování služeb evropskými fondy (popis)

- popište, jakým způsobem jsou financovány služby/programy/projekty pro uživatele drog ve vašem kraji z prostředků evropských fondů. Popište, které operační programy jsou ve vašem kraji pro financování služeb využívány (OP LZZ, IOP, OP VK, ROP či jiné) a pomoci kterých nástrojů (globální grant, individuální projekty krajů...)
- v tabulce 3-3 uveďte opět výčet operačních programů a výši využití jejich prostředků na protidrogovou politiku. Pokud z jednoho OP byly v kraji pro financování služeb využity rozdílné nástroje (např. globální grant OP LZZ a individuální projekt OP LZZ), uveďte prostředky využitě díky rozdílným nástrojům do zvláštního řádku – viz nápopvěda kurzívou v tabulce.
- Pomocný soubor v MS Excel rovněž obsahuje sloupec „Finanční prostředky evr. fondů 2014“. V tomto sloupci uvádějte vždy konkrétní částky poskytnuté z evropských fondů jednotlivým programům/projektům/službám, bez určení operačního programu či použitého nástroje financování. Ve sloupci „Poskytovatel finančních prostředků“ v pomocném souboru MS Excel stačí uvádět „EF“.
- Součet částek sloupce „Finanční prostředky evr. fondů 2014“ pomocné tabulky v MS Excel se bude v případě správného vyčíslení rovnat součtu částek sloupce „Celková výše (v Kč) za kraj“ tabulky 3-3.

### 3.4 Analýza finančních potřeb drogových služeb kraje

### 3.5 Uveďte, zda byla provedená analýza finančních potřeb drogových služeb kraje v r. 2014

### 3.6 Pokud ano, uveďte informace v následující doporučené struktuře:

### 3.7 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji

Jedná se o výdaje z veřejných rozpočtů (především kraje, obcí, evropských fondů apod.). Vzhledem k tomu, že systém financování je v krajích různý, drogové služby jsou financovány v rámci větších systémů (sociální služby, zdravotní služby, prevence kriminality apod.), tabulky níže představují přehled zdrojů výdajů, které se drog týkají úplně nebo zčásti. Poslední dva sloupce slouží pro exaktní údaj nebo (v případě, že se výdaj netýká specificky jen drog nebo hazardního hraní) kvalifikovaný odhad, kolik prostředků z daného zdroje bylo určeno na podporu aktivit týkajících se protidrogové politiky, a to jak návykových látek (legálních nelegálních), tak hazardního hraní – např. školské programy mají část týkající se návykových látek a/nebo hazardního hraní, ale i část týkající se ostatních sociálně nežádoucích jevů. Uveďte výši těchto „specifických“ částí na základě reálných dat nebo odhadu/znalostí/zkušeností.

Výdaje z rozpočtu krajů a obcí uvádějte pokud možno až po finančním vypořádání, tzn. skutečně vyčerpané finanční prostředky.

Předvyplněné texty kurzívou v tabulkách slouží pouze jako vzor, nikoli jako osnova či předloha. Jednotlivé řádky vyplňujte v souladu s tím, které rozpočtové zdroje, dotační programy nebo operační programy a jejich nástroje jsou v kraji využívány. V případě potřeby doplňte další řádky či odeberte přebývající.

Tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na protidrogovou politiku v roce 2014

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

Rozpočtový zdroj	Popis	Výše výdajů (v Kč) na návykové látky	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
<i>Dotační program 1</i>			
<i>Dotační program 2</i>			
<i>Rozpočet na podporu zdravotních služeb</i>			
<i>Investiční program</i>			

<b>Celkem</b>			
---------------	--	--	--

Tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2014  
Zde uveďte za jednotlivé obce souhrnnou výši spolufinancování protidrogové politiky.

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
Rychnov nad Kněžnou	Laxus, o. s.	20.000	0
Hradec Králové	Laxus, o. s.	1.020.000	
Náchod	Laxus, o. s.	10.000	0
Nová Paka	Laxus, o. s.	20.000	0
Nový Bydžov	Laxus, o. s.	25.000	0
Hořice	Laxus, o. s.	45.000	0
Nové Město nad Metují	Laxus, o. s.	5.000	0
Kostelec nad Orlicí	Laxus, o. s.	25.000	0
Týniště nad Orlicí	Laxus, o. s.	5.000	0
Česká Skalice	Laxus, o. s.	10.000	0
Jaroměř	Laxus, o. s.	40.000	0
Dvůr Králové nad Labem	Riaps	45.000	0
Vrchlabí	Riaps	20.000	0
Trutnov	Riaps	100.000	0
Hostinné	Riaps	9.400	0
Úpice	Riaps	5.000	0
<b>Celkem</b>	...	1.225.000	0

Tabulka 3-3: Výdaje z rozpočtu evropských fondů v roce 2014  
Zde uveďte souhrnnou výši spolufinancování protidrogové politiky za jednotlivé operační programy a jejich nástroje.

Operační program	Nástroj	Celková výše výdajů (v Kč) za kraj	Výše výdajů (v Kč) na protidrogovou politiku	Výše výdajů (v Kč) na hazardní hraní
OP LZZ	Projekt Zpátky jinak, Laxus		1.200.000	0
OP LZZ	Globální granty			
ROP				
IOP				
OP VK				
atd.				
<b>Celkem</b>	...			

Tabulka 3-4: Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu (v Kč)  
Přestože pojmenování kategorií služeb v této tabulce je víc obecné pořád 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. 2014 sekretariátu RVKPP.

Typ služeb	2013			2014		
	rozpočty		Evropské	rozpočty		Evropské
	krajů	obcí	fondy	krajů	obcí	fondy
<b>Primární prevence*</b>	450000	0	0	<b>939 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	0	0	0	0	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	450000	0	0	939 000	0	0
<b>Harm reduction</b>	6531000	398000	0	<b>6 286 961</b>	<b>1225000</b>	<b>0</b>
Terénní programy	990000	398000	0	700 000	1225000	0
Kontaktní centra	920000	0	0	852 000	0	0
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	4621000	0	0	4 734 961	0	0
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	0
<b>Ambulantní služby</b>	550000	0	0	<b>260 000</b>	<b>0</b>	<b>1 200 000</b>

Ambulantní služby zdravotní	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby sociální	550000	0	0	260 000	0	0
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	0	0	0	0	0
<b>Preventivní a léčebné služby ve vězení</b>	0	0	535000	0	0	0
<b>Rezidenční služby</b>	5000000	0	0	<b>5 580 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené rezidenční služby Domov se zvláštním režimem - <b>Domov Dolní zámek</b>	5000000	0	0	5 580 000	0	0
<b>Služby následná péče</b>	0	0	0	0	0	0
Následná péče ambulantní	0	0	75000	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 200 000</b>
Následná péče pobytová	0	0	75000	0	0	1 200 000
Jiné a nezařazené služby následné péče	0	0	0	0	0	0
<b>Sociální podniky</b>	0	0	0	0	0	0
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	0	0	0	0	0	0
<b>Prevence drogové kriminality</b>	6000000	0	0	5 500 000	0	0
<b>Koordinace/výzkum/informace</b>	0	0	0	0	0	0
<b>Dar KHK na nákup vozidla pro Laxus, o. s., rozšíření TSP do Broumova</b>	0	0	0	245 100	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>18531000</b>	<b>398000</b>	<b>610000</b>	<b>18 811 061</b>	<b>1 225 000</b>	<b>2 400 000</b>

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

\*\* dle zákona 108/2006 Sb.

\*\*\* Specifikujte

Domovy se zvláštním režimem\*\* určené primárně osobám s diag.závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislostí

### 3.8 Další důležité informace / změny proběhlé v r. 2014

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

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

Název dokumentu: Analýza drogových služeb Královéhradeckého kraje Období platnosti: 2011 - 2015  
www stránky ke stažení: [www.kr-kralovehradecky.cz/Vyhodnoceni-AP2](http://www.kr-kralovehradecky.cz/Vyhodnoceni-AP2)

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

(Primární prevence, harm reduction (minimalizace rizik), léčba a resocializace), počet zařízení, jejich kapacita, obslužnost/obložnost, uvádějte zařízení, která se zaměřují na cílovou skupinu uživatelů návykových látek, **vč. těch, která nežadají o dotace**).

**Uvádějte zde služby, které jsou součástí sítě služeb pro uživatele návykových látek a problémové hráče v kraji. Pokud do této sítě kraje patří i necertifikované programy, uveďte je taky.**

Tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v r. 2014 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními)  
(Uvádějte prosím přehled programů ne realizátorů primární prevence)

Pozn.: do tabulky **vypište programy, které mají systematický charakter** – splňují tzv. kritéria MUSTAP – jsou systémové, navazující, mají k dispozici tištěné materiály atd. Uvedou se tam **významní poskytovatelé prevence**. Neuvádějte krátkodobé aktivity bez koncepčního ukotvení.

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	Žáci ZŠ, II. Stupeň, 3. – 5. třída	Šikana a extrémní projevy agrese, kyberšikana Sexuální rizikové chování Okruh poruch a problémů spojených se syndromem CAN Základní vzorce bezpečného chování napříč typy rizikového chování Právní vědomí napříč typy rizikového chování Prekriminální a kriminální chování napříč typy rizikového chování	1838	ano
Program všeobecné prevence	PROSTOR PLUS, o.p.s	VP	4. - 5. tříd ZŠ, 2. stupně ZŠ	Šikana a extrémní projevy agrese, kyberšikana Rasismus a xenofobie Sexuální rizikové chování Prevence v adiktologii – kouření, alkohol, léky a netolerované drogy, hráčství, jiné návykové chování Základní vzorce bezpečného chování napříč typy rizikového chování.	553	ano
Programy dlouhodobé primární prevence rizikového chování pro II. stupeň ZŠ	SEMIRAMIS o. s.	VP	II. stupeň ZŠ	Záškoláctví Šikana a extrémní projevy agrese, kyberšikana Rizikové sporty Rasismus a xenofobie Sexuální rizikové chování Prevence v adiktologii – kouření, alkohol, léky a netolerované drogy, hráčství, jiné návykové chování Spektrum poruch příjmu	1537	ano

				<p>potravy  Základní vzorce bezpečného chování napříč typy rizikového chování  Právní vědomí napříč typy rizikového chování  Prekriminální a kriminální chování napříč typy rizikového chování</p>		
<p>Programy selektivní dlouhodobé primární prevence rizikového chování pro 2. stupeň praktických a speciálních ZŠ</p>	<p>SEMIRAMIS o. s.</p>		<p>II. stupeň</p>	<p>Záškodliví Šikana a extrémní projevy agrese, kyberšikana  Rizikové sporty  Rasismus a xenofobie  Sexuální rizikové chování  Prevence v adiktologii – kouření, alkohol, léky a netolerované drogy, hráčství, jiné návykové chování  Spektrum poruch příjmu potravy  Základní vzorce bezpečného chování napříč typy rizikového chování  Právní vědomí napříč typy rizikového chování  Prekriminální a kriminální chování napříč typy rizikového chování</p>		<p>ano</p>
<p>Jdi proti proudu</p>	<p>SION – NOVÁ GENERACE, o. s.</p>	<p>VP</p>	<p>žáci 1. - 3., 4. a 5. tříd ZŠ, 2. stupně ZŠ a žáci středních škol.</p>	<p>Šikana a extrémní projevy agrese, kyberšikana  Sexuální rizikové chování  Prevence v adiktologii – kouření, alkohol, léky a netolerované drogy, hráčství, jiné návykové látky  Základní</p>	<p>3200</p>	<p>Ano, podmíněně</p>



				vzor bezpečného chování napříč typy rizikového chování Právní vědomí napříč typy rizikového chování		
--	--	--	--	---	--	--

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

- zhodnocení sítě služeb v oblasti prevence - Uveďte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami prevence, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Způsob fungování PPRCH KHK je průběžně hodnocen na pracovních setkáních metodiků prevence. Ve všech okresech jsou služby primární prevence pokryty. Jak ukázala předchozí zjištění, nejslabší pokrytí je v okresech Náchod a Trutnov. Nejlepší nabídka služeb je v okrese Hradec Králové.

V každém okrese je odlišná poptávka škol po službách poskytovaných metodiky prevence při PPP KHK a současně je odlišná nabídka poskytovatelů programů primární prevence i z důvodu četnosti zastoupení v regionech. Tyto organizace nabízí jak programy určené třídním kolektivům, tak jednotlivým klientům – žákům či jejich rodičům.

V kraji existují i další poskytovatelé programů primární prevence, kteří mají lokální dosah (pobočky městské a státní policie – přednášková činnost na školách – např. bezpečnost v dopravě, rizika virtuální komunikace, agrese, trestní odpovědnost, trestná činnost mládeže aj., Oblastní spolek červeného kříže – prevence úrazů, poskytování první pomoci).

Tabulka 4-2: Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2014 (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 či nejsou certifikovány.

Název projektu/ programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily /z toho UD	Počet kontaktů <sup>3</sup>	Počet výměn <sup>4</sup>	Počet vydaných inj. stří.	Územní působnost, spádovost	Certifika ce (ano/ne)
Kontaktní centrum a terénní program	Sdružení ozdravovců a léčeben Trutnov	KPS a TP	Uživatelé drog, osoby blízké	2970/190	3 297	1670	80 436	Okres Trutnov	ano
Centrum terénních programů královéhradecké ho kraje	Laxus o. s.	TP	Uživatelé drog a jejich osoby blízké	617/603	2500	1061	78791	Královéhrad ecký kraj (Jičínsko, Náchodsko, Broumovsko , Rychnovsko )	ano
K – centrum Hradec Králové	Laxus o. s.	KPS	Uživatelé drog a jejich osoby	317/312	5394	2866	107445	Hradec Králové a okolí	ano

<sup>3</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>4</sup> Výměna: Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel.

			blízke					
--	--	--	--------	--	--	--	--	--

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

- zhodnocení sítě služeb v oblasti snižování rizik - Uvedte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Laxus, o. s., rozšířil terénní program do regionu Broumovska (Broumov, Hronov, Police nad Metují), Broumovsko je region s obtížnou dopravní obsluhností. V současné době je Královéhradecký kraj pokrytý terénním programem. Kontaktní centra jsou v regionu dvě – v Hradci Králové (Laxus) a v Trutnově (Riaps). Další části regionu – 3 okresy, nejsou pokryté tímto typem služby.

Tabulka 4-3: Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2014

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

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>5</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
AT	Adiktolog Jančíková Jana	AL	Závislosti Dospělá populace		229	72	Okres Náchod	ne
Oblastní nemocnice Náchod- Nové Město nad Metují psychiatrická ambulance- AT	Jančíková Jana úvazek 0,2	AL	Závislosti Dospělá populace: Z TOHO: A-81% T-15,7 G-3,3%		57	17	Okres Náchod	ne
Ambulantní centrum Hradec Králové	Laxus o.s.	AL	Uživatelé drog a jejich osoby blízké	4 – okamžitá kapacita	415	134	Hradec Králové, Královéhradecký kraj	ano
AT ambulance	FN Hradec Králové	SL	Injekční uživatelé drog	30	16	1	Okres Hradec Králové	Ne
AT ambulance	FN Hradec Králové	AL	Uživatelé návykových h látek a patologičtí hráči	40	303	131	Okres Hradec Králové	Ne
Protialkoholní záchytná stanice	Protialkoholní záchytná stanice	DTX	Lidé pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových h látek	8 / den	1350	-	Královéhradecký kraj	Ne
Ambulance, Bc. Olga Trunečková, adiktolog	Riaps	AL	Závislosti Dospělá populace				Okres Trutnov	Ne

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

<sup>5</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.

- zhodnocení sítě služeb v oblasti ambulantní léčby - Uvedte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Ambulantní programy jsou v kraji nerovnoměrně zastoupené, programy pro uživatele drog jsou situovány v Hradci Králové, možnost využívání ambulantních služeb pro uživatele drog jsou velmi limitované jejich časovou a finanční situací. Dlouhodobě se uvažuje o možnosti zřídit ambulanci (Laxus) v Náchodě, zatím k její realizaci nedošlo, pravděpodobně z politických a finančních příčin.

Tabulka 4-4: Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2014

Pozn.: Neslučujte oddělení detoxifikace a bytová oddělení

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>6</sup>	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Oblastní nemocnice Náchod- Nové Město nad Metují psychiatrické odd.		DXT	Závislosti Dospělá populace	Stand. psych. odd.	Cca-100 kl.		Královéhradecký kraj	ano
Domov Dolní zámek	Domov Dolní zámek	DSZR	Osoby závislé na alkoholu	49	52	15	Královéhradecký kraj	Ano (akreditace)
Léčebna návykových nemocí	FN Hradec Králové	Léčebna	Uživatelé návykových h látek a patologičtí hráči	50 lůžek	291	111	ČR	Ne
Léčebna návykových nemocí	FN Hradec Králové	Příjmové detoxifikační oddělení LNN	Uživatelé návykových h látek a patologičtí hráči	6 lůžek	259	192	ČR	Ne

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

- zhodnocení sítě služeb v oblasti rezidenční léčby - Uvedte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Tabulka 4-5: Služby v oblasti následné péče v r. 2014

Název projektu/progra	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita <sup>4</sup>	Počet osob, kt. služby	Počet nově evid.	Územní působnost,	Certifikace (ano/ne)
-----------------------	------------	-------------	----------------	-----------------------	------------------------	------------------	-------------------	----------------------

<sup>6</sup> Kapacita - pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu.

mu					zař. využily	žádostí o léčbu	spádovost	
KLUS Náchod	AT Adiktolog Jančíková Jana	skupina	Klienti po ÚPAL	30	56	15	OKRES NÁCHOD	NE

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

- zhodnocení sítě služeb v oblasti následné péče - Uveďte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Tabulka 4-6: Ostatní specializované programy v r. 2014 (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)
Protialkoholní záchytná stanice Královéhradeckého kraj	Protialkoholní záchytná stanice Královéhradeckého kraj	Záchytná stanice	Osoby intox. Alkoholem či návyk. látkou	8 lůžek	1350		Královéhradecký kraj	ne
Zpátky jinak Centrum drogových služeb ve vězení Věznice Pouchov, vazební věznice Hradec Králové, ve věznici Odolov a Valdice	Laxus, o.s.	Služby ve vězení	Uživatelé drog				Královéhradecký kraj	

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

- zhodnocení sítě služeb - Uveďte, zda je síť dostačující, jak by měla vypadat ideálně - optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje (na základě provedené analýzy potřeb a služeb), jaké je pokrytí kraje službami, jaká je dostupnost služeb pro cílovou skupinu
- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2014
- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2014 (Chybějící popř. nadbytečné (kapacitně málo využívané) typy služeb, regionální (ne)dostupnost služeb, populační podskupiny nezachycené sítě služeb v kraji, (ne)provázanost služeb atd.)

Kapacita projektu Zpátky jinak je dána na celý projekt, nelze ji rozdělit podle krajů, věznic v Královéhradeckém kraji: Pardubice, Odolov, Valdice, Hradec Králové (vazební věznice a věznice Pouchov). Centrum drogových služeb ve vězení realizuje služby ve věznici Pouchov, vazební věznici Hradec Králové, ve věznici Odolov a Valdice. Ve věznicích Odolov a Valdice probíhají služby v rámci projektu Zpátky, jinak, který je financován z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a ze státního rozpočtu ČR. Služby v těchto dvou věznicích nejsou financovány z jiných zdrojů. Realizace služeb v rámci projektu byla zahájena od března 2013. Cílovou skupinou jsou obvinění a odsouzení s problémy s návykovými látkami v minulosti. Ve věznicích Odolov a Valdice jsou cílovou skupinou taktéž odsouzení s drogovou minulostí a cílem je podpořit jejich návrat do běžné společnosti a zařazení na trh práce. Probíhají skupinové a individuální aktivity.

### 4.3 Evaluace efektivity sítě služeb

Uskutečněné evaluace efektivity sítě služeb (Popis a výsledky evaluací a průzkumů preventivních aktivit a aktivit zaměřených na efektivitu služeb pro uživatele drog)

- Pokud byly realizované studie efektivity, uveďte následující informace:

Název:                      Realizátor:                      www stránky analýzy/studie ke stažení:                      Popis:

Výsledky:

Královéhradecký kraj neuskutečnil evaluaci efektivity sítě služeb v roce 2014.

## 5 Různé - další údaje

- Kontaktní údaje o zařízeních, která působí na území kraje (název, typ služby, adresa, kontaktní osoba, tel., e-mail, webové stránky). Prosím, uvádějte aktuální informace k době psaní zprávy, sekretariát RVKPP bude na základě toho aktualizovat mapu pomoci na [www.drogy-info.cz](http://www.drogy-info.cz)
- Uveďte jakékoli jiné informace, které jsou zajímavé.

<https://www.pmscr.cz/na-spravnou-cestu/>

Na správnou cestu!

(Zavedení a rozvoj nových probačních programů a programů restorativní justice pro mladistvé pachatele trestných činů – posílení odborné spolupráce institucí)

Rozpočet projektu: 13 640 440,- Kč, Realizátor projektu: Probační a mediační služba ČR, Doba realizace projektu: 1. 6. 2012 – 30.11.2015

Popis projektu: Projekt „Na správnou cestu!“ je zaměřený na rozvoj a praktické používání inovativních způsobů práce s mladistvými pachateli trestné činnosti, zahrnující rovněž spolupráci s oběťmi trestných činů. Ve vybraných městech ČR v rámci projektu podporujeme rozvoj a činnost Týmů pro mládež a nabízíme dva nové programy práce s mladistvými pachateli. Prvním programem je program restorativní justice s názvem „Rodinné skupinové konference“, který mj. nabízí možnost obětem trestné činnosti v případě zájmu účastnit se projednávání následků spáchaného provinění a ovlivnit ho vyjádřením svých zájmů, případně obav. Druhým programem je program s názvem „Proti násilí“, který cíleně působí na mladistvé pachatele násilné trestné činnosti s cílem změnit jejich chování a snížit pravděpodobnost opakování kriminality.

Cíle projektu: Cílem projektu je rozvíjet a rozšiřovat účinné nástroje na řešení kriminality mládeže u trestných činů zahrnující jednak specifický program pro mladistvé pachatele zaměřený na snížení agresivních projevů v jejich chování s názvem „Proti násilí“ a dále program s názvem „Rodinné skupinové konference“ vytvořený na principech restorativní justice. Tyto nástroje mají cíleně a účinně předcházet opakování trestné činnosti mladistvých, usnadnit jejich sociální integraci a podpořit způsoby spolupráce a koordinace postupů při práci odborníků s mládeží a relevantních institucí. Projekt rovněž napomáhá dalšímu rozvoji Týmů pro mládež, jež jsou t. č. zavedeny nebo zaváděny do praxe ČR (v některých městech Tým pro mládež tvoří součást Systému včasné intervence).

ZŠ a MŠ J. Gočára se zapojila do evropského projektu (Výzva č. 53) o finanční podporu z OPVK Oblast podpory 1.1.

Zvyšování kvality ve vzdělávání –

Poznáváme, jak zdravě žít“

je název projektu, který získala Základní škola a Mateřská škola Josefa Gočára, Tylovo nábřeží 1140, Hradec Králové 2. Projekt je podpořen Evropskými strukturálními fondy a státním rozpočtem České republiky. Celková výše finanční podpory činí 8 820 295,14 Kč. Jedná se již o několikátý úspěch školy při získávání podpory ESF pro budování svého zázemí a můžeme tak s pomocí těchto prostředků stále zkvalitňovat jednotlivé oblasti naší práce. Hlavními tématy jsou zdravý životní styl a dopravní výchova.

Doba realizace projektu: 1. 9. 2014 – 31. 7. 2015

Hlavní partneři projektu: Masarykova ZŠ a MŠ, Hradec Králové – Plotiště; Základní škola, Opočno; ZŠ a MŠ, Skřivany, okres Hradec Králové; ZŠ a MŠ, Hradec Králové – Svobodné Dvory

Otázka financování PPRCH z rozpočtů obcí často přesahuje ze školství do oblasti sociální, prolíná se činností státní správy i samosprávy. Své finanční priority si určují samosprávy individuálně. Zjištěno u obcí III.

Město Broumov – nevyhlašuje dotační program v oblasti PPRCH. Uvolnilo finanční prostředky na činnost školního psychologa při ZŠ Hradební, Broumov ve výši 178 000 Kč.

Město Dvůr Králové n. L. – vyhlašuje dotační program na podporu sociální oblasti, kdy je každoročně podpořena Fami charita Dvůr Králové n. L, NZDM Střelka, RIAPS Trutnov (besedy o PPRCH školám), jejichž aktivity spadají i pod PPRCH. Besedy realizují i kurátory pro děti a mládež, často ve spolupráci s Výchovným ústavem Husův dům.

Město Hořice – uvolnilo v rámci grantového systému města pro oblast „kultura“ 50 000 Kč na 7 žádostí a v oblasti „sportu pro mládež“ 200 000 Kč na 6 žádostí.

Město Hradec Králové – dotační program v této oblasti nevyhlašuje, ale přispělo částkou 50 000 Kč Aufori, o.p.s. na doučování sociálně slabých žáků, dále přispělo částkou 100 000 Kč na preventivní program Spirála PROSTORU PRO, o. p. s. a investovalo do projektu Ambulantní skupiny ZŠ Sever, Lužická 1208, Hradec Králové částku ve výši 9 500 Kč.

Město Jičín – uvolňuje ze svého rozpočtu 200 000 Kč pro své 4 základní školy ve městě, kde je certifikovanými NNO zajišťován dlouhodobý program PPRCH od 6.-9.tř.

Město Kostelec nad Orlicí – uvolnilo 20 000 Kč jako příspěvek na doučování sociálně slabých žáků, 50 000 Kč na protidrogovou prevenci a 25 000 Kč Laxus o.s. Hradec Králové. Granty vyhlašuje pro volnočasové aktivity ve výši 500 000 Kč (podpořeno 18 projektů). ŠMP mohou dávat žádost o finanční podporu v souladu s Plánem prevence kriminality města Kostelec n. O. na období 2013-2016.

Město Náchod – dotační řízení na podporu PP – 200 000 Kč, 12 podpořených žádostí; mzda školního psychologa cca 300 000 Kč; sociální služby (volnočasové aktivity + doučování) OS Dokořán a Komunitní centrum Kladská cca 200 000 Kč.

Město Nová Paka – poskytuje příspěvky pro ZŠ Husitská a ZŠ Komenského Nová Paka v celkové výši 51 500 Kč. Finančně podporují Oblastní charitu Jičín, o.s. Salinger, Hradec Králové – sanace rodiny, Triangl 2, psychologická pomoc, program 5P.

Město Nové Město n. M. – v r. 2014 podpořilo 13 žádostí v celkové výši 150 000 Kč příspěvkovým organizacím, organizačním složkám města a NNO v dotačním programu v oblasti PRCH.

Město Nový Bydžov – nevyhlašuje dotační programy zaměřené na prevenci. Částkou 5 000 Kč podpořilo o.s. Salinger Hradec Králové na program Ancora, dále částkou 1 700 Kč na přednášky naplňující program „Zdraví 21“ na ZŠ praktické a speciální, F. Palackého, Nový Bydžov.

Město Rychnov n. K. – podporuje mimoškolní aktivity spolků pracujících s mládeží, např. NZDM Od5k10. Finanční prostředky účelově spjaté s PPRCH neposkytují.

Město Trutnov – v r. 2014 nebyly finančně podporovány projekty v oblasti PPRCH. V rámci veřejné finanční podpory z rozpočtu města byly podpořeny dílčí sportovní, kulturní či sociální aktivity např. Klubu zájmové činnosti dětí a mládeže Eldorado při ZŠ Mládežnická, Trutnov; Střediska volného času Trutnov; činnost školských poradenských pracovišť.

Město Vrchlabí – vyhlašuje grantový program na akce sportovního, kulturního a sociálního charakteru určené převážně dětem. V r. 2014 rozdělilo 220 000 Kč, podáno bylo 45 žádostí.

PPP KHK pracovišti Trutnov poskytlo dar ve výši 3 000 Kč. Finančně podporuje např. Centrum psychologické podpory (140 000 Kč), Dům dětí a mládeže Pelíšek (1 080 000 Kč), přispělo na vybudování dopravního hřiště při ZŠ Vrchlabí, Školní 1336 (200 000 Kč).

## **Příloha: Část záznamu z jednání VZRe ze dne 21.10.2014 týkající se zpracování Výroční zprávy krajů za 2014**

Ing. Kiššová poděkovala členům VZRe za zaslání VZ krajů. Sekretariát Rady byl požádán o zaslání jednotlivých VZ krajů za rok 2013 členům VZRe pro informaci.

Následující diskuze byla věnována připravované struktuře VZ krajů pro rok 2014 a doporučením na zpracování vycházející ze zpracování Souhrnné zprávy za r. 2013

- změny ve struktuře VZ jsou navrhovány pouze drobné
- část 1 Drogová scéna:
  - užitečné pro zpracování (pro sRVKPP) jsou informace ze služeb od klientů a o fungování služeb ve vztahu k určité cílové skupině, či specifickém prostředí – takhle byly upravené některé instrukce k jednotlivým kapitolám,
  - sRVKPP upozornil na potřebu používat odkazy na konkrétní studie, ze kterých se čerpá,
  - bod 1.5 sociálně odloučené lokality – byl upraven vysvětlující text o jaké informace má sRVKPP zájem – mělo by jít o popis práce v soc. vyloučených lokalitách ve vztahu k protidrogové politice (v rámci tohoto bodu bylo zmíněno, že romští koordinátoři odmítají podat informace KPK o soc. odloučených lokalitách)
- část 1.13 drogová kriminalita - přestupky dle § 30 přestupkového zákona, členění dle druhu drogy – bylo upozorněno, že existují disproporce mezi vykazovanými přestupky MV a koordinátory, po diskuzi bylo zkonstatováno, že nadále bude nejlepší informace o drogových přestupcích získávat přímo od obcí
- část 2 Koordinace:
  - oproti zaslání návrhu struktury VZ budou odstraněny dotazy týkající se počtu OZV na alkohol a hazardní hraní v obcích, byl upraven text týkající se ustanovení/zřízení pozice MPK (slovo zřízeno bylo odstraněno) ze specifických dotazů na zaměření strategických dokumentů a poradních orgánů byl odstraněn dotaz týkající se zneužívání léků.
- část 3 Finanční zajištění služeb pro uživatele drog:
  - KPK byly upozorněny na disproporce, které se objevují při uvádění údajů za předchozí rok v tab. 3.4 a údajů poskytnutých v přechozím roce.
  - D. Dárek – poukázal na nutnost přesného popisu dotačních okruhů krajů a jejich role ve financování služeb, ve vztahu k ESF jasná identifikace zdrojů (OP, výzvy) a přiřazení podílu dotace za jednotlivé roky u víceletých projektů a vymezení působnosti jednotlivých projektů k danému kraji, informace o newsletteru na esfcr.cz...
- část 4 Služby:
  - na jednání bylo zdůrazněno, že tato kapitola se týká komplexního posouzení sítě služeb na území kraje,
  - KPK byly upozorněny na nutnost psaní komentářů k síti služeb. Nestačí jenom vyjmenovat služby – prosíme o odborný komentář k síti služeb dle instrukcí k zprávě,
  - hledisko, které by v této kapitole mělo být uplatněno, nevychází z pohledu – toto kraj financuje, toto je certifikované, ale z pohledu – toto je síť služeb, kterou mám jako KPK k dispozici pro cílovou skupinu uživatelů drog a příp. patologické hráče – tyto služby fungují, na ně se může klient obrátit. Takto posouzené služby se vypíší do tabulky bez ohledu na to, jestli je financuje kraj a jestli mají nebo ne certifikát odborné způsobilosti,
  - byl diskutován požadovaný obsah části týkající se aktivit programů primární prevence – bylo domluveno, že do tabulky se vypíší programy, které mají systematický charakter – splňují tzv. kritéria MUSTAP – jsou systémové, navazující, mají k dispozici tištěné materiály atd. Uvedou se tam významní poskytovatelé prevence. Nebudou se tam uvádět krátkodobé aktivity bez koncepčního ukotvení.
  - u služeb HR je třeba vyplňovat pokud možno všechna data, zejména u služeb, které nejsou v dotačním řízení či nejsou certifikovány.
  - u ambulantní léčby je třeba uvádět poskytovatele NNO, ale pokud možno i AT ordinace či ordinace lékařů, kteří prokazatelně pracují s cílovou skupinou
  - u pobytové léčby neslučovat oddělení detoxifikace a pobytová oddělení