

VÝROČNÍ ZPRÁVA O REALIZACI PROTIDROGOVÉ POLITIKY PLZEŇSKÉHO KRAJE ZA ROK 2017

**Krajský úřad Plzeňského kraje
Odbor sociálních věcí**

Zpracovala:

Ing. Pavlína Kučerová
krajský protidrogový koordinátor
koordinátor prevence kriminality

Schválil:

Mgr. Filip Zapletal
vedoucí odboru sociálních věcí
Krajského úřadu Plzeňského kraje

Dne:

30. 5. 2018

Kraj: Plzeňský

Zpracoval /jméno a funkce/: Ing. Pavlína Kučerová, krajský protidrogový koordinátor a koordinátor prevence kriminality

Dne: 30. 5. 2018

Projednáno a/nebo schváleno (kým): Mgr. Filip Zapletal, vedoucí odboru sociálních věcí

1	OBECNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE (DEMOGRAFICKÉ A SOCIOEKONOMICKÉ UKAZATELE)	3
1.1	OBYVATELSTVO	4
1.2	NEZAMĚSTNANOST.....	4
1.3	POČET VYPLACENÝCH SOCIÁLNÍCH DÁVEK ZÁVISLÝCH NA VÝŠI PŘÍJMU	5
2	KRIMINALITA V PLZEŇSKÉM KRAJI.....	6
2.1	SOCIÁLNĚ VYLOUČENÉ LOKALITY	7
2.2	INFORMACE KE STŘEDISKŮM PROBAČNÍ A MEDIAČNÍ SLUŽBY (PMS) V PŮSOBNOSTI PLZEŇSKÉHO KRAJE	8
2.3	INFORMACE Z ODBORU ŠKOLSTVÍ, MLÁDEŽE A SPORTU	9
3	SITUACE NA DROGOVÉ SCÉNĚ.....	9
3.1	ZHODNOCENÍ SÍTĚ SLUŽEB	9
4	KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY	15
4.1	INSTITUCIONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ.....	15
4.1.1	<i>Krajské</i>.....	15
4.1.2	<i>Místní</i>.....	16
4.2	HLAVNÍ ZAMĚŘENÍ STRATEGICKÝCH DOKUMENTŮ PROTIDROGOVÉ POLITIKY PLZEŇSKÉHO KRAJE	16
4.3	HODNOCENÍ STRATEGICKÝCH DOKUMENTŮ PROTIDROGOVÉ POLITIKY KRAJE	17
4.4	ZADANÉ/REALIZOVANÉ ANALÝZY/STUDIE V OBLASTI DROGOVÉ POLITIKY A DROGOVÉ SITUACE.....	17
4.5	DALŠÍ VÝZNAMNÉ AKTIVITY OBLASTI PROTIDROGOVÉ POLITIKY NA KRAJSKÉ I MÍSTNÍ ÚROVNI	17
5	FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY	18
5.1	ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ SLUŽEB PRO UŽIVATELE NÁVYKOVÝCH LÁTEK A OSOBY OHROŽENÉ PROBLÉMOVÝM HRÁČTVÍM.....	18
5.1.1	<i>Způsob financování služeb krajem</i>.....	18
5.1.2	<i>Způsob financování služeb ze strany obcí</i>.....	18
6	SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM NÁVYKOVÝCH LÁTEK, PROBLÉMOVÝM HRÁČŮM A OSOBÁM ZÁVISLOSTÍ OHROŽENÝM.....	20
7	ANALÝZA PROTIDROGOVÉ POLITIKY NA ÚZEMÍ PLZEŇSKÉHO KRAJE	23
7. 1	CENTRUM PROTIDROGOVÉ PREVENCE A TERAPIE, O.P.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ CPPT, O.P.S.)	23
7. 1. 1	<i>K-centrum, kontaktní a poradenské služby, CPPT, o.p.s. (KC)</i>.....	23
7. 1. 2	<i>Drogové poradenství ve věznicích, CPPT, o.p.s. (TP)</i>.....	24
7. 1. 3	<i>Program následné péče, CPPT, o.p.s. (SNP)</i>.....	26
7. 2	POINT 14, Z.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ POINT 14, Z.Ú.)	27
7. 2. 1	<i>Středisko následné péče, POINT 14, z.ú. (SNP)</i>.....	27
7. 2. 2	<i>Terénní program, POINT 14, z.ú. (TP)</i>.....	27
7. 2. 3	<i>Kontaktní centrum, POINT 14, z.ú. (KC)</i>.....	28
7. 3	STŘEDISKO KŘESŤANSKÉ POMOCI PLZEŇ (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ SKP PLZEŇ).....	29
7. 3. 1	<i>Sociální rehabilitace (SR)</i>.....	29
7. 3. 2	<i>Terapeutická komunita Vršiček (TK)</i>.....	30
7. 4	SPOLEK ULICE PLZEŇ (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ SPOLEK ULICE PLZEŇ)	31
7. 4. 1	<i>Substituční centrum Plzeň (OSP)</i>.....	31
7. 4. 2	<i>Terénní program Ulice (TP)</i>.....	32
7. 5	KOTEC O.P.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ KOTEC O.P.S.).....	33
7. 5. 1	<i>K-centrum Tachov (KC)</i>.....	33
7. 5. 2	<i>Terénní program (TP)</i>.....	34
7.6	NETWORK EAST-WEST, Z.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ NETWORK EAST-WEST, Z.S.).....	34
7.6.1	<i>Terénní program CENTRUM JANA (TP):</i>.....	34
7. 7	POROVNÁNÍ VYBRANÝCH UKAZATELŮ:.....	36

1 Obecná charakteristika kraje (demografické a socioekonomické ukazatele)

Plzeňský kraj se rozprostírá na jihozápadě České republiky. Sousedí na severozápadě s Karlovarským, na severu s Ústeckým, na severovýchodě se Středočeským a na východě s Jihočeským krajem. Nejdlejší hranici má na jihozápadě se SRN (Bavorskem). Velmi výhodná je poloha regionu mezi hlavním městem Prahou a zeměmi západní Evropy. Svou rozlohou je Plzeňský kraj třetím největším krajem v České republice, počtem obyvatel se řadí na deváté místo. Na celkovém počtu obyvatel České republiky se podílí 5,4 %. Po Jihočeském kraji je druhým nejméně zalidněným krajem v České republice.

Sídelní struktura kraje je nevyvážená - na metropolitní Plzeň navazuje drobná venkovská struktura. Schází města střední velikosti. Typickým rysem území je vysoký počet malých sídel. Katastrální území obcí do 2 000 tisíc obyvatel tvoří více než 4/5 rozlohy kraje a žije v nich přes 30 % obyvatelstva. Údaje o rozloze a obyvatelstvu Plzeňského kraje: rozloha 7 649 km², počet obyvatel (k 30. 9. 2017) 580 121, počet obyvatel na 1 km² 75, počet obcí s rozšířenou působností 15, počet obcí s pověřeným obecním úřadem 35, počet obcí 501, průměrná hrubá mzda (3. čtvrtletí 2017) 28 457 Kč, nezaměstnanost (k 31. 8. 2017) 2,58%.

Přírodním centrem regionu už od doby svého vzniku je Plzeň. Město Nová Plzeň bylo založeno na příkaz českého krále Václava II. roku 1295 na soutoku řek Radbuzy, Mže, Úhlavy a Úslavy. Od počátku se stalo důležitým obchodním střediskem na významné křižovatce cest do Norimberka a Řezna. Průmyslový a technologický rozmach Plzně začíná v polovině 19. století. Postupně se zařazuje mezi nejvýznamnější města státu. V současnosti je Plzeň čtvrtým největším městem v České republice. Žije zde 169 000 obyvatel, což je více než 30 % obyvatelstva Plzeňského kraje. Sídlí zde mj. Západočeská univerzita a biskupství. Kromě Plzně plní funkci center města Klatovy, Domažlice, Tachov, Rokycany. Vzhledem k nízké hustotě zalidnění mají význam i malá města jako jsou například Sušice, Stříbro, Plasy, Kralovice, Horšovský Týn, Přeštice, Nepomuk aj.

Plzeňský kraj se vyznačuje rozmanitými přírodními podmínkami. Tato pestrost je podmíněna především reliéfem. Dominantním přírodním fenoménem je pásmo pohraničních pohoří na jihozápadě (Šumava a Český les) a Plzeňská kotlina na severovýchodě kraje. Ostatní území kraje tvoří pahorkatiny Plzeňská pahorkatina a část Brdské vrchoviny. Členíme-li Plzeňský kraj podle hlavních vodních toků, největší část tvoří povodí Berounky - historické Plzeňsko, Kralovicko, Tachovsko, Domažlicko, Rokycansko a část Klatovska. K povodí horní Otavy patří Sušicko a zbytek Klatovska. Na území se nachází řada maloplošných chráněných území. Pro zachování rozmanitosti krajiny jsou vyhlášeny přírodní parky. Plzeňský kraj patří mezi průměrně ekonomicky rozvinuté kraje v ČR, na tvorbě HDP České republiky se podílí cca 5,5 %. V podílu tvorby HDP na obyvatele zaujímá v porovnání s ostatními kraji páté místo, a to především díky vysoké ekonomické výkonnosti města Plzně, která dle odhadů vytváří téměř dvě třetiny celkového HDP Plzeňského kraje.

Mezi nejvýznamnější průmyslové odvětví zastoupená v Plzeňském kraji patří strojírenství, potravinářství, průmysl stavebních hmot a keramiky, výroba a distribuce energií, hutnictví. Společnosti s účastí zahraničního kapitálu představují cca 3,4 % podíl na celkovém počtu průmyslových podniků v kraji, tato hodnota dvojnásobně převyšuje celorepublikový průměr.

V Plzeňském kraji působí tři vysoké školy, Západočeská univerzita, Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze a Metropolitní univerzita. Tyto školy vysokou kvalitou výuky a zaměřením vyučovaných oborů přitahují studenty nejen z Plzeňska, ale i z jiných regionů ČR a zahraničí.

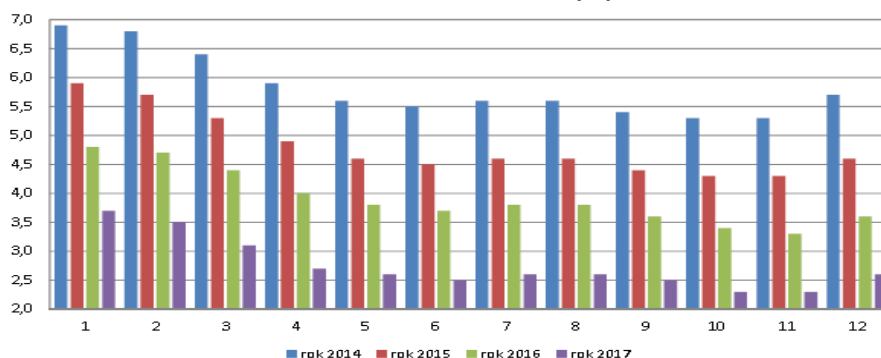
Plzeňský kraj zaujímá strategicky významnou polohu ve spojení východ-západ Evropy. Největší význam na území kraje má silniční doprava. Dopravní síť v regionu má výrazné radiální uspořádání a město Plzeň je významným dopravním uzlem. Poloha Plzeňského kraje je také významná pro rozvoj cestovního ruchu. K hlavním cílovým skupinám klientů cestovního ruchu patří občané SRN a v rámci domácího cestovního ruchu pravidelně se vracející obyvatelé větších měst ČR. Největší počet zahraničních turistů přichází do Plzeňského kraje z Německa přes hraniční přechody Rozvadov, Folmava a Železná Ruda. Sousedství Bavorska, jednoho z nejvyspělejších regionů EU s podobnými přírodními podmínkami, vyvolává potřebu zmírňování přeshraničních socio-ekonomických rozdílů před vstupem do EU. Města a obce příhraničních území na české a německé straně vytváří dva Euroregiony: Šumava - Bavorský les - Mühlviertel a Egrensis. V rámci přípravy systému regionální politiky v ČR ve vazbě na plánovaný vstup do EU bylo v souladu se zákonem o podpoře regionálního rozvoje vytvořeno 8 statistických jednotek území NUTS II, které jsou složeny ze dvou až tří krajů. Plzeňský kraj vytváří územní jednotku NUTS II Jihozápad spolu s Jihočeským krajem.

Návštěvníci a obyvatelé Plzeňského kraje mohou využít nejen mnoha kulturních zařízení, jako jsou divadla, kina, galerie, muzea, hrady a zámky, ale také výborných podmínek pro sport - v létě pro turistiku a cykloturistiku, v zimě pak pro sjezdové i běžecské lyžování.

Plzeňský kraj je jedním ze čtrnácti samosprávných krajských celků. Jejich vznik a činnost jsou od roku 2000 důležitým prvkem veřejné správy v České republice. Kraje jsou samosprávné celky, to znamená, že je nespravuje stát, ale zvolené zastupitelstvo daného kraje. To by mělo přinést občanům kraje větší kontrolu nad jeho činností a více možností ovlivňovat dění na území, na kterém žijí. Kraj pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů. Při plnění svých úkolů chrání též veřejný zájem vyjádřený v zákonech a jiných právních předpisech. Kraj jako instituce má velmi podobnou strukturu jako město či obec. Podle zákona č. 129/2000 Sb., o krajích je nejvyšším rozhodujícím orgánem krajské zastupitelstvo. Zastupitelstvo Plzeňského kraje se skládá ze 45 členů (počet zastupitelů je stanoven podle počtu obyvatel kraje). Zastupitelé ze svého středu volí hejtmana kraje, hlavního představitele, který kraj navenek reprezentuje a je oprávněn jeho jménem jednat. Jeho pozice v kraji odpovídá zhruba pozici starosty či primátora ve městě či obci. Zastupitelstvo dále volí radu kraje (svou funkcí odpovídá radě města či obecní radě), která připravuje podklady pro rozhodování zastupitelstva nebo sama rozhoduje v dílčích záležitostech. Rada Plzeňského kraje je devítičlenná (počet členů je také stanoven podle počtu obyvatel kraje). Jedním z orgánů kraje je krajský úřad. Krajský úřad vykonává přenesenou působnost s výjimkou věcí, které jsou zákonem svěřeny zastupitelstvu nebo zvláštnímu orgánu. Krajský úřad plní úkoly samostatné působnosti uložené mu zastupitelstvem a napomáhá činnosti výborů a komisí. Funkce krajského úřadu jsou vymezeny v § 67 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích. Krajský úřad tvoří ředitel a zaměstnanci kraje, zařazení do krajského úřadu. Krajský úřad se člení na odbory a oddělení.

Od začátku roku 2003 vstoupila na území České republiky v platnost další etapa reformy veřejné správy. Zanikly okresní úřady, místo nich byly výkonem státní správy pověřeny tzv. obce s rozšířenou působností. Kromě Plzně, která je statutárním městem od roku 1990, vykonává státní správu v Plzeňském kraji dalších 14 obcí: Blovice, Domažlice, Horažďovice, Horšovský Týn, Klatovy, Kralovice, Nepomuk, Nýřany, Přeštice, Rokycany, Stod, Stříbro, Sušice, Tachov.

Vývoj podílu nezaměstnaných v Plzeňském kraji v letech 2014 - 2017 (%)



1.3 Počet vyplacených sociálních dávek závislých na výši příjmu

Pro potřeby analýzy jsou sčítány následující dávky:

1. dávky hmotné nouze: příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení, mimořádná okamžitá pomoc (na úhradu nezbytných nákladů, odůvodněné náklady, úhrn jednorázových výdajů, sociální vyloučení, postižení mimořádnou událostí, újma na zdraví)
2. dávky státní sociální podpory: příspěvek na bydlení.

Přehled celkově vyplacených sociálních dávek v Plzeňském kraji za rok 2017

Dávky hmotné nouze rok 2017								
KrP Plzeň	Příspěvek na živobytí	Doplatek na bydlení	MOP úhr. nezb. nákladů	MOP odův. náklady	MOP úhr. jednor. výdaj	MOP soc. vyloučení	MOP post. mimoř. událost	MOP újma na zdraví
Domažlice	3 188	470	4	8	14	18	2	2
Klatovy	3 361	1 184	12	22	211	33	3	6
Plzeň - jih	4 458	1 636	25	27	48	41	2	11
Plzeň - město	12 568	5 878	77	10	182	147	1	18
Plzeň - sever	5 565	2 218	23	52	218	28	1	39
Rokycany	4 699	1 958	33	21	109	30	0	5
Sušice	3 073	1 202	8	7	43	15	0	0
Tachov	3 904	1 044	2	3	26	40	0	6
Celkem	40 816	15 590	184	150	851	352	9	87

Dávky státní sociální podpory a péčovské dávky rok 2017										
KrP Plzeň	RodP	PByd	PnD	Por.	Pohř.	Odměna pěstouna	PPPD	PÚPD	PZMV	PPUPP
Domažlice	17 855	4 550	17 892	78	18	858	11	1 065	1	1
Klatovy	17 326	4 964	19 021	77	5	842	4	1 084	1	11
Plzeň - jih	18 376	5 618	18 154	95	6	999	16	1 368	3	9
Plzeň - město	60 446	33 069	48 534	268	41	2 975	43	3 642	1	11
Plzeň - sever	24 706	6 570	22 242	89	10	1 348	18	1 622	5	8
Rokycany	14 627	4 785	10 941	60	16	880	6	1 137	4	3
Sušice	7 112	5 198	11 226	54	7	549	3	696	1	0
Tachov	16 098	6 484	18 422	84	3	1 229	11	1 427	0	12
Celkem	176 546	71 238	166 432	805	106	9 680	112	12 041	16	55

RodP= rodičovský příspěvek; PByd = příspěvek na bydlení; PnD = příspěvek na dítě; Por. = porodné; Pohř. = pohřebné; PPPD = příspěvek při převzetí dítěte; PÚPD = příspěvek na úhradu potřeb dítěte; PZMV = příspěvek na zakoupení motorového vozidla; PPUPP = příspěvek při ukončení péčovské péče

Nepojistné sociální dávky (NSD)

	stav k		
	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
Doplatek na bydlení	66 414 420	86 198 022	63 887 410
Příspěvek na živobytí	146 363 790	192 183 374	133 979 526
Příspěvek na péči	1 176 281 200	1 302 302 160	1 450 584 193
Příspěvek na mobilitu	59 192 000	71 338 300	73 908 800
Příspěvek na zvl. pomůcku	3 268 367	46 434 870	40 483 674
Celkem (vybrané příspěvky) (Kč)	1 480 935 080	1 698 456 726	1 762 843 603

Podpora v nezaměstnanosti (PvN)

	stav k		
	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017
Podpora v nezaměstnanosti (Kč)	329 669 300	297 985 410	269 360 560

Státní sociální podpora (SSP)

	stav k		
	31. 12. 2015	30. 12. 2016	31. 12. 2017
Příspěvek na bydlení	241 169 820	265 587 345	238 368 869
Přídavek na dítě	98 832 100	116 011 714	99 373 664
Rodičovský příspěvek	979 525 320	1 186 115 273	1 209 003 093
Odměna pěstouna	57 927 950	73 969 048	76 813 452
Přísp. na úhradu potřeb dítěte	48 424 100	61 873 182	64 291 948
Celkem (vybrané příspěvky v Kč)	1 425 879 290	1 703 556 562	1 687 851 026

Vývoj všech vyplacených dávek (NSD + PvN + SSP)

	stav k		
	31. 12. 2015	30. 12. 2016	31. 12. 2017
Všechny výdaje celkem (Kč)	3 236 483 670	3 699 998 698	3 720 055 189

Vyplacené dávky NSD za KrP Plzeň r. 2017

Doplatek na bydlení	63.887.410 Kč
Příspěvek na živobytí	133.979.526 Kč
Příspěvek na péči	1.450.584.193 Kč
Příspěvek na mobilitu	73.908.800 Kč
Příspěvek na zvláštní pomůcku	40.483.674 Kč
Celkem (vybrané dávky NSD) v Kč	1.762.843.603 Kč
Celkem (všechny dávky NSD) v Kč	3 450 694 629 Kč

2 Kriminalita v Plzeňském kraji

V roce 2017 policisté v Plzeňském kraji zaevidovali celkem 9 727 trestných činů. Ve srovnání s rokem 2016 je to o 48 případů více. Z celkového počtu trestných činů se podařilo objasnit 4 371 případů, což činí téměř 45 %. Škoda způsobená trestnou činností byla vyčíslena na částku více než 373 milionů korun.

Z hlediska porovnání jednotlivých územních odborů a městského ředitelství lze konstatovat, že nejvíce trestných činů řešili policisté krajského města, které je zatíženo mnoha kriminogenními faktory. Na Městském ředitelství policie Plzeň zapsali do statistik policisté v roce 2017 více než polovinu z celkového nápadu trestné činnosti (4 898). Naopak nejméně trestných činů šetřili v rámci Územního odboru Rokycany, a to 626 případů.

Stejně jako v předchozích letech se pachatelé nejvíce dopouštěli majetkové trestné činnosti. Z celkového množství se jedná o téměř 50 % evidovaných trestných činů. V roce 2017 bylo policisty zapsáno do statistik 4 779 případů majetkových deliktů, tedy o 269 případů více než v roce 2016. Převážná část této kriminality spadá pod kategorii tzv. krádež prostou. Nejčastěji se jedná o krádeže věcí z automobilů (604), krádeže jízdních kol (217), krádeže dvoustupých motorových vozidel (164) a krádeže na osobách (130). Mezi sledované oblasti majetkové kriminality patří krádeže vloupáním, přičemž se nejčastěji pachatelé vloupali do rodinných domů (129), víkendových chat soukromých osob (118), bytů (136) a obchodů (52).

Násilných trestných činů řešili policisté v roce 2017 méně než v roce 2016. Na území Plzeňského kraje bylo evidováno 795 případů násilného charakteru, v roce 2016 bylo těchto trestných činů evidováno 859. Do statistických údajů bylo v roce 2016 zaznamenáno na území našeho kraje 5 případů vražd. V roce 2017 byly násilně usmrceny 4 osoby, dalších 9 případů bylo ve stadiu pokusu. Z další násilné trestné činnosti se policisté Plzeňského kraje zabývali v 86 případech loupežemi. Mezi další časté násilné trestné činy lze řadit úmyslné ublížení na zdraví (246), nebezpečné vyhrožování (106), porušování domovní svobody (172) a vydírání (49).

V oblasti hospodářské kriminality šetřili policisté zejména trestné činy proti daňové soustavě, proti měně, podvody a další. Celkem bylo v roce 2017 evidováno 1 194 případů, což je nepatrný nárůst oproti roku 2016, kdy bylo zaevidováno 1 144 případů. Ve 255 případech pachatelé v roce 2017 neoprávněně drželi platební prostředek, v 167 případech spáchali úvěrový podvod a například zpronevěru zjistili policisté v 97 případech.

Dalším velmi sledovaným druhem trestné činnosti je mravností kriminalita. Zde bylo v roce 2017 zaznamenáno celkem 116 případů a téměř 55 % této trestné činnosti se podařilo policistům objasnit. Ostatní a zbývající trestné činy zaujímají početně rozsáhlou oblast různých typů protiprávního jednání. Například z maření výkonu úředního rozhodnutí a vykázání policisté obvinili 596 osob. Ve 403 případech zapsali do statistik přečin ohrožení pod vlivem návykové látky, oproti roku 2016 se jedná o pozitivní pokles této trestné činnosti. I v roce 2017 policisté evidovali trestné činy zanedbání povinné výživy (403), výtržnictví (162) a sprejerství (211).

V 1 607 případech se trestné činnosti dopustili pachatelé, kteří již v minulosti měli problémy se zákonem tzv. recidivisti. Nezletilí mají na svědomí 72 evidovaných případů a mladiství 118.

V souvislosti s drogovou problematikou bylo evidováno 212 případů. Stejně jako v roce 2016 mezi nejčastější případy patří nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů (64). Během roku 2017 bylo na území Plzeňského kraje spácháno více než 550 trestných činů pod vlivem alkoholu, nebo pod vlivem omamné a psychotropní látky.

Krajské ředitelství policie Plzeňského kraje - porovnání kriminality

Porovnání kriminality	Plzeňský kraj	Domažlice	Klatovy	Plzeň-město	Plzeň-venkov	Rokycany	Tachov
Násilná kriminalita							
2015	872	58	66	458	138	77	75
2016	859	52	83	452	133	62	77
2017	795	72	81	369	156	54	63

Mravnostní kriminalita							
2015	104	14	9	44	20	8	9
2016	127	13	9	49	32	10	14
2017	116	15	16	40	23	7	15
Krádeže vloupáním							
2015	1 835	107	200	1 028	274	90	136
2016	1 118	98	127	518	202	79	94
2017	1 075	88	121	609	182	64	124
Krádeže prosté							
2015	3 180	203	253	1 920	400	157	247
2016	2 704	179	184	1 684	291	166	200
2017	2 618	155	197	1 816	299	113	247
Majetkové činy celkem							
2015	5 585	356	523	3 268	722	278	438
2016	4 510	347	382	2 562	571	298	350
2017	4 779	323	411	2 864	541	216	424
Ostatní kriminalita							
2015	1 283	151	170	494	249	97	122
2016	1 331	155	180	591	182	70	153
2017	1 324	182	178	624	209	81	113
Zbývající kriminalita							
2015	1 581	248	238	456	303	129	207
2016	1 707	209	282	529	368	116	202
2017	1 281	187	209	413	293	94	179
Hospodářská kriminalita							
2015	1 087	113	139	524	121	75	115
2016	1 144	104	149	546	174	70	100
2017	1 194	108	163	588	193	87	136
Celková kriminalita							
2015	10 512	940	1 145	5 244	1 553	664	966
2016	9 679	880	1 085	4 730	1 460	626	896
2017	9 727	887	1 058	4 898	1 415	539	930

Pachatelé

Rok	Věk 0-14 let	15 -17 let	Recidivisté
2016	62	112	2 423
2017	72	118	1 607

Data o vybraných druzích přestupků v Plzeňském kraji

Data o všech uvedených přestupcích za rok 2017 byla dodána pouze Krajským ředitelstvím policie Plzeňského kraje.

Druh	přestupky – abs. počet			index na 10 tis. obyv.			
	rok 2016	k 31.12. 2017	změna 2016-2017	rok 2016	rok 2017	změna 2016-2017 (index)	změna 2016-2017 (%)
Proti veřejnému pořádku	1 781	1 753	-28	41,02	30,22	10,80	26,33
Proti občanskému soužití	5 067	4 740	-327	130,82	81,71	49,11	37,54
Proti majetku	7 615	7 105	-510	177,14	122,47	54,67	30,86

2.1 Sociálně vyloučené lokality

Společnost GAC spol. s r. o. od ledna 2014 do března 2015 v návaznosti na zmapování sociálně vyloučených lokalit z roku 2006 zpracovala projekt Analýza sociálně vyloučených lokalit v České republice. Tento výzkumný projekt, jehož zadavatelem bylo MPSV, řešil GAC ve spolupráci s odborníky z Přírodovědecké fakulty UK a jeho výstupem je interaktivní mapa kumulující množství demografických charakteristik a jiných informací o sociálně vyloučených lokalitách s možností pravidelné aktualizace dat.

Tato mapa je jedním z hlavních výstupů výzkumného projektu Ministerstva práce a sociálních věcí - Analýza sociálně vyloučených lokalit v ČR, který byl realizován společností GAC spol. s r. o.

MPSV k realizaci tohoto projektu dodává: „Projekt si kladl za cíl identifikovat a popsat sociálně vyloučené lokality a porovnat jejich stav s rokem 2006, kdy se realizovalo první velké mapování. Cílem bylo vyhodnotit vývoj a změny v rozmištění sociálně vyloučených lokalit od stavu zachyceného původní Analýzou a Mapou do současnosti s ohledem na aktuální či očekávaný vznik nových lokalit, možný zánik stávajících či změnu jejich charakteru co do počtu obyvatel, velikosti a kvality života v nich. Stojíme na prahu nového období využívání prostředků z Evropského sociálního fondu, který se stal díky objemu poskytnutých financí i svým zaměřením zásadním zdrojem pro podporu sociálního začleňování, zaměstnatelnosti, ale i vzdělávání. To s sebou nese potřebu aktuálních a komplexních informací o vývoji a charakteru sociálního vyloučení v ČR. Pro efektivní využití peněz dostupných pro období 2014 - 2020 hodláme využít nově získané informace a nastavit výzvy pro předkládání projektů v souladu s výstupy nové Analýzy sociálně vyloučených lokalit v ČR. Doufáme, že i tato Mapa a informace v ní obsažené budou praktickým nástrojem a podkladem pro klíčové aktéry zabývající se problematikou sociálního vyloučení, kteří budou připravovat projekty“.

Přehled sociálně vyloučených lokalit v Plzeňském kraji 2017

ORP	Počet sociálně vyloučených	Počet obyvatel v sociálně vyloučených lokalitách
ORP Domažlice	6	100 - 400
ORP Horažďovice	1	0 - 100
ORP Horšovský Týn	4	0 - 200
ORP Klatovy	4	100 - 200
ORP Nýřany	4	200 - 300
ORP Plzeň	4	800 - 900
ORP Rokycany	2	200 - 300
ORP Tachov	5	200 - 500
ORP Stříbro	6	200 - 300
ORP Přeštice	4	0 - 200
ORP Stod	2	0 - 100

2.2 Informace ke střediskům Probační a mediační služby (PMS) v působnosti Plzeňského kraje

V Plzeňském kraji sídlí pět středisek Probační a mediační služby (v Rokycanech, Domažlicích, Klatovech, Tachově a v Plzni), celkem v nich pracuje 25 zaměstnanců. PMS byla zřízena k 1. 1. 2001. V přípravném řízení a řízení před soudem pracuje s pachatelem i poškozeným, dojednávává možnosti řešení vzniklého konfliktu, vč. náhrady škody. Ve vykonávacím řízení provádí dohled a kontrolu nad plněním alternativních trestů (např. obecně prospěšné práce, podmíněné odsouzení a podmíněné propuštění s dohledem, domácí vězení, trest zákazu vstupu na sportovní, kulturní a jiné společenské akce) a současně kontroluje plnění uložených povinností a omezení (užívání návykových látek apod.). Mimo práce s pachateli trestných činů se PMS věnuje také poškozeným (obětem trestných činů dle Zákona č. 45/2013, o obětech trestných činů) - poskytuje jim podporu a informační servis, kontakty na potřebné instituce a odborníky, pomáhá např. uzavírat dohody o náhradě škody apod. Ve všech fázích trestního řízení nabízí PMS také možnost mediace (mimosoudní zprostředkování řešení konfliktu mezi poškozeným a pachatelem za účasti třetí osoby). PMS spolupracuje s širokou škálou nestátních neziskových organizací, státních institucí, odborných lékařů apod. Za zmínku stojí spolupráce s organizací Člověk v tísni, o.p.s., která poskytuje resocializační program JINOU CESTOU, jež je zaměřený především na podmíněně odsouzené a podmíněně propuštěné. V oblasti mládeže pracuje PMS jak s mladistvými, tak s dětmi mladšími 15 let. Ve vykonávacím řízení především provádí dohled. Nejčastějšími opatřeními, která PMS navrhuje v přípravném řízení, jsou společensky prospěšné činnosti (ve prospěch neziskových organizací) a účast v probačních programech - v Plzeňském kraji fungují akreditované programy pro mládež. Ve všech střediscích se na pravidelných setkáních multidisciplinárních týmů pro mládež scházejí odborníci na práci s rizikovou mládeží z řad PMS, Policie ČR, státních zastupitelství, soudů, dále např. ze střediska výchovné péče, pedagogicko-psychologické poradny apod. V níže uvedeném přehledu je výčet nejčastějších činností Probační a mediační služby v posledních dvou letech (jedná se o součty nových případů pěti středisek PMS působících v Plzeňském kraji):

DOSPĚLÍ: Práce v přípravném řízení a řízení před rozhodnutím soudu:

	Zprostředkování řešení konfliktu (práce v přípravném řízení, předjednání možnosti obecně prospěšných prací a trestu domácího vězení)	Náhrada vazby
2016	563	63
2017	511	46

DOSPĚLÍ: Práce ve vykonávacím řízení (po pravomocném rozhodnutí):

	Obecně prospěšné práce	Podmíněné odsouzení s dohledem	Podmíněné propuštění z výkonu trestu odnětí svobody s dohledem	Domácí vězení	Příprava podkladů pro podmíněné propuštění z výkonu trestu odnětí svobody
2016	518	431	66	14	20
2017	468	455	73	12	20

MLÁDEŽ (mladiství a děti mladší 15 let): Práce v přípravném řízení a řízení před rozhodnutím soudu:

	Zprostředkování řešení konfliktu (práce v přípravném řízení) - mladiství i děti mladší 15 let	Náhrada vazby dohledem
2016	63	0
2017	55	0

MLÁDEŽ (mladiství a děti mladší 15 let): Práce ve vykonávacím řízení (po pravomocném rozhodnutí):

	Trestní opatření obecně prospěšné práce	Trestní opatření podmíněné odsouzení s dohledem a výchovné opatření dohled probačního úředníka	Domácí vězení	Dohled probačního úředníka (děti mladší 15 let)
2016	3	12	0	8
2017	4	14	0	20

V Plzni se nachází jediná věznice Plzeňského kraje. V současné době je ve věznici umístěno cca 1 100 vězňů osob a věznice je, co se týče ubytovací kapacity, největším vězeňským zařízením v České republice. Nelze zjistit, kolik propuštěných zůstává v Plzni, i když mají jinou adresu trvalého bydliště. Věznice v rámci preventivně osvětové činnosti spolupracuje mj. s Centrem protidrogové prevence a terapie, o.p.s., zejména v sociální rehabilitaci uživatelů drog po propuštění na svobodu. Věznice zajišťuje výkon vazby u obviněných mužů a v důvodných případech i žen, včetně mladistvých pro Krajský soud Plzeň a okresní soudy Domažlice, Klatovy, Plzeň-město, Plzeň-jih, Plzeň-sever, Rokycany a Tachov. Věznice Plzeň je profilována jako věznice s ostrahou. V souladu se zákonem jsou zde dále zřízena oddělení pro odsouzené v typu věznice s dozorem, se zvýšenou ostrahou, oddělení specializované pro výkon trestu odsouzených s poruchou osobnosti a chování způsobenou užíváním návykových látek ve věznici s ostrahou a dále je zde zřízeno oddělení specializované pro výkon trestu odsouzených trvale pracovní nezařaditelných ve věznici se zvýšenou ostrahou.

2.3 Informace z odboru školství, mládeže a sportu

Pedagogicko-psychologická poradna, Plzeň, Částkova 78 - má detašované pracoviště v každém okrese. Údaje o poskytovaných službách lze nalézt ve Výroční zprávě o stavu a rozvoji vzdělávací soustavy v Plzeňském kraji ve školním roce 2016/2017 (dále jen Výroční zpráva) zveřejněné na portálu Plzeňského kraje www.plzensky-kraj.cz. Dětský diagnostický ústav a Středisko výchovné péče, základní škola a školní jídelna Plzeň, Karlovarská 67 - má odloučené pracoviště - středisko výchovné péče - v Domažlicích a Plzni.

Střediska volného času (SVC) - v Plzeňském kraji funguje celkem 21 SVC, z toho 6 zřízených Plzeňským krajem, 14 zřízených obcemi a Salesiánské středisko mládeže - dům dětí a mládeže Plzeň. Bližší informace lze nalézt ve Výroční zprávě a na www.plzensky-kraj.cz. Zájmová a sportovní činnost - nabídka SVC je doplněna mimo jiné i školními družinami a kluby. Plzeňský kraj vyhlašuje od roku 2003 dotační titul na podporu volnočasových aktivit. Cílem programu je rozšířit a podpořit provoz klubů v organizacích pracujících s dětmi a mládeží zřízených Plzeňským krajem, obcemi, církvemi, občanskými sdruženími a jinými subjekty, dále pak podpořit volnočasové aktivity v současných i v nově vzniklých klubech na území celého Plzeňského kraje, přednostně však v oblastech, které dosud nejsou dostatečně pokryty činností zařízení pro zájmové vzdělávání dětí a mládeže. Více informací získáte na www.plzensky-kraj.cz.

Plzeňský kraj vyhlašuje každoročně dotační program zaměřený na podporu preventivních aktivit a výchovy k toleranci. Cílem programu je podpora realizace aktivit v oblasti primární prevence rizikového chování, zejména programů všeobecné, selektivní a indikované prevence rizikového chování zaměřené na děti a mládež na území Plzeňského kraje, adaptačních pobytů zejména žáků 1. a 6. ročníků základních škol a studentů 1. ročníků středních škol, dále podpora projektů zaměřených na vzdělávání pedagogických pracovníků škol v oblasti primární prevence rizikového chování, specializační studium školních metodiků prevence či supervizi pedagogických sborů.

3 Situace na drogové scéně

3.1 Zhodnocení sítě služeb

Plzeňský kraj, Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Plzeňského kraje, každoročně vypisuje dotační program „Program podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji“. Tento program reaguje na způsob a výši poskytování dotací ústředními orgány organizacím realizujícím projekty protidrogové prevence. Realizace programu napomáhá k udržení a realizaci projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji. Podpořeni jsou zejména realizátoři protidrogových projektů, kteří mají platnou certifikaci odborné způsobilosti poskytovatelů služeb pro uživatele omamných a psychotropních látek uznávanou Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP) a podali si žádost na RVKPP o finanční podporu a prostřednictvím poskytovaných služeb pomáhají na území kraje řešit sekundární či terciární drogovou problematiku. Projekty primární prevence jsou financovány z dotačního titulu OŠMS KÚPK. V kapitole Finanční zajištění protidrogové politiky naleznete informace o výši poskytované dotace nejen z krajského rozpočtu, ale i z rozpočtů obcí podle typu poskytovaných služeb a to za období let 2016 a 2017.

Plzeňský kraj se snaží o zachování stávající sítě protidrogových služeb, podporuje všechny typy poskytovaných služeb a spolupracuje s obcemi na dofinancování regionálních projektů, které jsou realizovány na území Plzeňského kraje. Výši dotací každoročně stanovuje odborná komise, je pořízen Zápis z jednání odborné komise pro rozdělení finančních prostředků v rámci „Programu podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji“. Odborná komise také určuje prioritu projektů podle aktuální situace v daném roce, která ovlivňuje konečnou výši dotace na jednotlivé projekty. Pro rok 2017 byly zvýhodněny projekty Terénní program - region. Konkrétní výši dotaci následně schvalují Rada a Zastupitelstvo Plzeňského kraje.

Organizace	Název projektu	Druh služby	Dotace 2017
Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.	Drogové poradenství ve věznicích, CPPT, o.p.s.	TP (Terénní program)	94 342
Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.	K-centrum, kontaktní a poradenské služby, CPPT, o.p.s.	KC (Kontaktní centrum)	405 450
Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.	Program následné péče, CPPT, o.p.s.	SNP (Služby následné péče)	460 085
Středisko křesťanské pomoci Plzeň	Terapeutická komunita Vršiček	TK (Terapeutická komunita)	436 722
POINT 14, z.ú.	Terénní programy	TP (Terénní program)	247 000
POINT 14, z.ú.	Služby následné péče	SNP (Služby následné péče)	283 042
POINT 14, z.ú.	Kontaktní centra	KC (Kontaktní centrum)	232 870
KOTEC o.p.s.	K-centrum Tachov 2017	KC (Kontaktní centrum)	78 212
Spolek Ulice Plzeň	Substituční centrum Plzeň	OSP (Odborné soc. poradenství)	36 916
Spolek Ulice Plzeň	Terénní program Ulice	TP (Terénní program)	325 361
CELKEM v Kč			2 600 000

Užívání návykových látek v obecné populaci, ve školní populaci:

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: Není primárně zaměřeno na monitorování užívání návykových látek v populaci dětí a dospívajících. Na základě práce P-centra (centrum pro primární prevenci) CPPT o.p.s. s třídními kolektivy, pedagogy a rodinami přetrvává trend posledních let, kdy se v rámci služby individuálního a rodinného poradenství nejčastěji na služby P-centra CPPT, o.p.s. obracejí rodiny či jednotlivci, kteří uvádějí jako primární problém obtížné vztahy v rodině, dále obtíže ve školním prostředí (zvládnutí školní zátěže) v souvislosti s užíváním marihuany a pervitinu u mladých členů rodiny, hráčství a nadužívání internetu a sociálních sítí. Typické je, že v závislostních činnostech užívání alkoholu vč. opilosti a kouření cigaret nevidí dospívající ani jejich rodinní příslušníci problém. Ve sledovaném období se ve zvýšené míře obraceli na organizaci rodiče dětí, které spadají do věkové kategorie mladých dospělých a jednotlivci této věkové kategorie.

POINT 14, z.ú.: Ve školní populaci ve věku 14-18 let (dle lektorů primární prevence, nejedná se o oficiální průzkum nebo studii) se objevuje užívání alkoholu, tabákových výrobků a marihuany, kterou často tato věková skupina nevnímá jako drogu. Na středních školách a učilištích se v některých případech objevuje i experimentování s psychostimulanty (pervitinem a extází).

Město Horažďovice: Z výkonu trestu odnětí svobody se vrátili občané, z nichž někteří měli drogovou minulost. V jejich případě jim byla nápomocná rodina. Co se týká problémové lokality na ubytovně, ulice Strakonická, kde přebývali uživatelé a kde se také nadužíval alkohol, tak i v loňském roce zde byla velká fluktuace lidí. Často bývají vystěhováváni z důvodu neplacení. Oproti

předchozím rokům se situace na ubytovně zdá klidnější. Jako v předchozích letech zůstávají i stejná místa, kde dochází ke schůzkám mezi uživateli, jedná se o „parčík U Hlaváčků“, prostor ve Skateparku na Lipkách, vyhlídku na „Roletě“, lavičky v parku na „Tržišti“, parkoviště u smuteční síně nebo v zámeckém „Parkánu“. Tato místa jsou více či méně navštěvovaná. Součinnost s MP, která tato místa také monitoruje. V roce 2017 byl evidován nález jedné injekční jehly strážníky městské policie. Skupinky uživatelů se začínaly tvořit rovněž před nonstop hernou barem JOLLY. Tuto situaci se pracovníci města snažili monitorovat ve spolupráci s MP a PČR. Během roku 2017 došlo k uzavření této provozovny. Na základě znalosti místních poměrů a informací od některých klientů bylo zjištěno, že ve zmiňovaném baru se scházeli uživatelé pervitinu.

Město Blovice: V rámci působnosti ORP nebyly zpracovány žádné místní studie či průzkumy. Informace vycházejí pouze ze spolupráce s orgánem sociálně-právní ochrany dětí. Ten přichází při své práci do kontaktu s uživateli drog - rodiči nezletilých dětí a v zájmu těchto dětí pracuje s jejich drogově závislými rodiči. Uživatelům jsou nabízeny zejména neziskové organizace či centra, do kterých musí dojíždět. O užívání návykových látek ve školní populaci nemá město informace. OSPOD neřešil žádný případ, kde by uživatelem těchto látek byly nezletilé děti.

Užívání drog v prostředí zábavy, nočního života:

POINT 14, z.ú.: Spolupráce s klubem Darkside a Pohoda, kde se jednou měsíčně realizuje projekt Be Safe - intervence v prostředí noční zábavy. Pracovníci nabízí poradenství v oblasti bezpečnějšího užívání (kombinace návykových látek, účinky, rizika a jak je minimalizovat) a bezpečného sexu (nabídka kondomů). V případě open-air akce je navíc zřízena chill-zóna, kde je možné si odpočinout od hluku, je zdarma nabízena voda a vitamíny. Primárně je užíván alkohol a psychostimulanty. Projekt Be Safe se zaměřuje na poskytování služeb osobám na taneční scéně.

Problémové formy užívání drog:

Spolek Ulice Plzeň: TP: V roce 2017 bylo zaznamenáno 391 problémových uživatelů drog (pervitin 291, Vendal Retard 55, buprenorfin 8, metadon 4, Fentanyl 32, extáze 1). Z toho 359 bylo injekčních uživatelů. Z těch, kteří neužívají injekčně, jsou 4 klienti závislí na metadonu, 27 na pervitinu a 1 je uživatelem extáze. Ti, co užívají opiáty, si je aplikují jehlou. Pracovníci TP v roce 2017 vyměnili 111 353 stříkaček při 3 204 výměnách. Většina klientů programu jsou injekční uživatelé. I tak ale dochází k výdeji materiálu pro alternativní aplikaci. Alobal si převzalo 154 lidí. Počet vydaných kusů byl 704 (z důvodu úspor je vydáván 1 alobal na kontakt). Alobal není jen pro neinjekční uživatele, ale i pro ty, kteří užívají injekčně (obzvláště polyvalentní uživatele) a ne každou dávku si aplikují jehlou. Často se stává, že polyvalentní uživatelé opiátů si aplikují opiát injekčně a k tomu kouří pervitin přes alobal. Oproti minulému roku jde o pokles jak v kusech, tak počtu lidí, kteří alobal použili. S tím souvisí i pokles vydávání trubiček, 142 osobám bylo vydáno 487 trubiček (také 1 na kontakt). Kapsle dostalo 59 osob, kterým bylo vydáno 447 balíčků s pěti kapslemi (tj. 2 235 kapslí). Ve srovnání s loňským rokem jde o vyšší množství kapslí. Je zajímavé, že o kapsle mají zájem především pervitinoví uživatelé z majority, kteří navštěvují kancelář programu (alobalů a trubiček se zde moc nevydá). Polyvalentní uživatelé na bytech a v centru města pro alternativní způsob aplikace volí raději alobal a trubičku. Přestože se z alobalů kouří převážně pervitin, vezmou si ho nejvíce uživatelé opiátů či polyvalentní uživatelé (v tomto případě romská minorita). Opiát si aplikují injekčně a pervitin kouří. Mezi problémovými uživateli drog TP je skupina 90 osob (23 %), které užívají opioidy a stimulanty zároveň. 72 z nich má základní drogu opioidy a 18 pervitin. 73 % opioidních klientů TP užívá zároveň pervitin (tento trend se v posledních letech ukazuje i při nástupu do OSP, kdy pak užívání pervitinu komplikuje dodržovat pravidla). Pracovníci TP se často setkávají s tím, že klienti kombinují základní drogu s dalšími léky, nejčastěji se jedná o Rivotril a Tramal. U uživatelů, kteří vstupují do OSP léčby, je primární látkou opioidní analgetikum - v preferenci vede Vendal Retard, dále se stále častěji objevují zkušenosti s fentanylovými náplastmi (u 2 klientů jako primárně užívaná látka). V souvislosti s žádostmi o léčbu se objevuje i závislost na Tramadolu. Problémoví uživatelé více kombinují různé psychoaktivní látky, z toho důvodu jde těžko určit primárně užívanou návykovou látku. Uživatelé opioidů často nahrazují jejich výpadek pervitinem, ten následně užívají i při substituci, což není žádané.

KOTEC o.p.s.: TP: Vzhledem k nedostupnosti kvalitního pervitinu a výskytu náhražek dochází k nadužívání nebo kombinaci s jinými látkami, což vede k psychickým a fyzickým zdravotním problémům. Pracovníci TP se setkávají s určitým počtem klientů, kteří užívají psychofarmaka (Lexaurin, Rivotril, Diazepam, Tramal). Užívání marihuany roste. Klienti se setkávají s hybridními modely s vysokým obsahem THC - feminizované samonakvétací odrůdy skanku (vyšlechtěná marihuana). Většina klientů ji užívá tradičním způsobem kouřením - balením do papírku či bongo (přes vodu). KC: Službu KC využívalo 20 inj. problémových uživatelů a někteří víkendoví uživatelé a experimentátoři. Vzhledem k uzavřené drogové scéně službu využívají z větší části domácí klienti. Přesto se objevuje skupinové užívání jednou inj. stříkačkou. Klienti nevyužívají celý HR materiál, mívají svůj způsob aplikace, který nechťejí měnit. Co se týká alternativ tradičně užívaných drog, jedná se většinou o náhražky. Byl pozorován zvýšený počet užívání konopí u dětí na základních školách, zvýšená poptávka rodičů, učitelů, kurátorů po způsobu jak tyto experimenty řešit. Dále se objevuje kombinace léků s alkoholem, THC a alkohol, psychofarmaka a alkohol. Klienti v tachovském regionu mluví o lehkém přístupu k pervitinu a ztíženém přístupu k opiátům.

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: Viz srovnávací tabulka pro sledování vývojových trendů v užívání návykových látek klienty KC (evidence je vedena podle látek, které jednotliví klienti označují jako primární):

NL	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017
Pervitin	69 %	60 %	56 %
Heroin (včetně preparátů Fentanyl a Vendal Retard)	19 %	23 %	25 %
Buprenorfin	2 %	1 %	1 %
THC (zpravidla plus alkohol)	4 %	9 %	5 %
Alkohol (zpravidla plus THC nebo léky)	2 %	1 %	5 %
Těkávé látky	4 %	6 %	8 %

POINT 14, z.ú.: Služeb KC využilo v roce 2017 celkem 541 uživatelů návykových látek, z toho 272 intravenózních uživatelů. Služeb TP využilo v roce 2017 celkem 298 uživatelů návykových látek, z toho 224 intravenózních uživatelů. Jako primární droga dominuje pervitin (302 klientů KC a 179 klientů TP). Oproti loňsku se velmi zvýšil počet uživatelů opiátů (108 heroin, Fentanyl a jiné opiáty). Klienti obou služeb jsou ve většině polyvalentními uživateli návykových látek. To znamená, že drogy kombinují - užívají to, co je

zrovna přístupné (alkohol, pervitin, opiáty, toluen). Je sledován vysoký nárůst klientů, kteří užívají toluen, 12 z nich jej dokonce uvádí jako primární drogu. Nově zavedený výměnný program v KC přispívá ke změně struktury uživatelů služby. Zvýšil se počet romských injekčních uživatelů drog, uživatelů opiátů a služeb využívají i osoby žijící se prostitutí.

Network East-West, z.s.: TP Centrum JANA pracoval v roce 2017 s 27 uživateli drog (převážně závislími na pervitinu). Všichni byli injekční uživatelé. Pracovníci TP v roce 2017 vyměnili 11 222 injekčních stříkaček při 287 výměnách (návštěvách). Oproti roku 2016 se jedná o nárůst počtu vyměněných stříkaček o 100 %. Uživatelé drog využívají alternativní aplikaci drog ve formě kapslí, které svým klientům organizace nabízí. Pracovníci TP Centrum JANA se často setkávají s tím, že klienti kombinují základní drogu s dalšími léky, nejčastěji se jedná o Rivotril a Tramal. Problémoví uživatelé více kombinují různé psychoaktivní látky, lze těžko určit primárně užívanou návykovou látku.

Město Blovice: Při výkonu sociálně právní ochrany dětí přichází pracovnice do kontaktu s rodiči - uživateli návykových látek. V průběhu roku 2017 se jednalo o cca 10 rodičů, kteří užívají tradiční drogy - marihuanu, pervitin, amfetamin, metamfetamin.

Město Stříbro: Městská policie Stříbro - poznatky: ze všech uživatelů NL cca 10-12 "problémových s rizikovým chováním".

Užívání drog ve specifických skupinách:

KOTEC o.p.s.: TP: Vzhledem k růstu průmyslového parku na Nové Hospodě u Boru a v Ostrově u Stříbra vzrostl počet cizinců zvláště na Tachovsku a Stříbrsku. Běžné je užívání alkoholu na ubytovnách. Dle neformálních rozhovorů s klienty, kteří mají kontakt s cizinci (většinou bulharské, polské, ukrajinské národnosti), mají snadný přístup většinou k pervitinu a marihuaně. Veřejnost vnímá vzrůst cizinců negativně především kvůli úbytku možnosti ubytování a rizikovému chování cizinců (roste pocit ohrožení). V rámci terénního programu je nabízen informační servis, pracovní poradenství a dále HR služby (především výměnný program a testování na infekční choroby). Pracovníci TP se setkávají s obtížnou komunikací. V regionu chybí poradna pro cizince. KC: Co se týká cizinců, objevuje se nadužívání alkoholu. Zvýšil se počet uživatelů romské menšiny, kde se jedná o víkendové užívání jednotlivců nebo menších skupinek navázaných na ověřený zdroj. Je poskytován výměnný program, poradenství týkající se lokálních možností zaměstnání a bydlení. Program navazuje na služby centra podpory rodiny, pracuje i na vytváření sítě pracovních agentur, které poskytují legální a důstojné bydlení. Pracovníci organizace pomáhají klientovi s výběrem vhodného zaměstnání, aby nedocházelo k migraci. Tito klienti si špatně znovu nacházejí zaměstnání, nejsou již pro koordinátory atraktivní a ocitají se na ulici. Pracovní poradenství je vnímáno jako prevence v nadužívání alkoholu.

Spolek Ulice Plzeň: TP: Zhruba 50 % všech klientů náleží k romské menšině. Při práci na bytech uživatelů (což je doména práce TP) jsou kontaktované osoby z 95 % Romové. TP poskytoval v roce 2017 služby i 38 uživatelům drog, kteří byli cizí státní příslušníci (11 ženy, 27 mužů). I mezi nimi je nejužívanější drogou pervitin. Jednalo se o 29 Slováků, 1 Lotyš, 1 Rusa, 1 Polku, 3 Bulhary, 1 Moldavana, 1 Rumuna a 1 Litevce. TP realizuje snižování rizik také v prostředí prostitutek. V oblasti pouliční prostitutek pracovníci organizace pracovali s 62 sexuálními pracovníci, z nichž 36 patřilo mezi problémové uživatelky drog (16 pervitin, 10 Vendal Retard, 8 Fentanyl, 1 metadon, 1 alkohol). Na erotických klubech a privátech bylo kontaktováno 51 klientek, pět žen spadalo do skupiny problémových uživatelek drog, u všech se jednalo o pervitin. Dále čtyři ženy mluvily o své pervitinové kariéře v minulosti. V roce 2017 zaznamenalo OSP v léčbě 4 cizince (2 slovenské národnosti, 2 ze zemí bývalého Světského svazu), což je konstantní stav. S klienty ze zemí bývalého Sovětského svazu je složitější plánovat terapeutický plán, upřednostňují práci před léčbou, abstinenci porušují pervitinem. Ten užívají, aby vydrželi pracovní tempo. Problematické je u nich užívání alkoholu. Při mimořádných životních situacích - při krizích je i obtížnější komunikace, je těžké odlišit, jestli to, že nerozumí, je následek stresové situace nebo manipulace. Obecně jsou více nedůvěřiví. Všichni cizinci, kteří byli v péči OSP, byli zaměstnaní.

POINT 14, z.ú.: V roce 2017 nebyl přístupný automat na injekční materiál, který využívali zejména cizinci a skrytá populace uživatelů drog. Od ledna 2018 je automat opět v nonstop provozu.

Network East-West, z.s.: TP: Asi 60 % klientů TP, kteří jsou uživateli, pochází z prostituční scény.

Město Stříbro: Etnické menšiny - byli evidováni Romové cca 4-5 uživatelů NL. Sociální odbor v roce 2017 ze svých zdrojů zaplatil 5 lidem (povětšinou Slováci), kteří nejsou zaevidováni u jakékoliv zdravotní pojišťovny, provedená vyšetření při výskytu tuberkulózy ve skupině uživatelů.

Sociálně vyloučené lokality (SVL):

Spolek Ulice Plzeň: TP navštěvoval v rámci terénní sociální práce v roce 2017 následující lokality: Plac, Petrohrad, Jateční (ubytovny Sklárna a Sever), Domažlická ulice (oblast Zátíší), Karlov. Z velké části se jedná o klienty z romské minority žijící na ubytovnách. Poskytován je zde především výměnný injekční program, screeningové testování na infekční nemoci, poradenství a prováděny jsou výkony označované jako sociální práce.

POINT 14, z.ú.: TP je realizován na squatech v okrajových částech města, kde se zdržují klienti, kteří nejsou v kontaktu s žádnou jinou odbornou institucí.

KOTEC o.p.s.: TP: Jedná se především o mladé romské nitrozilní uživatele drog. V lokalitách působí služba TP s nabídkou HR služeb, standardní sociální práce, zprostředkování dalších odborných služeb (lokality Staré Sedliště, Velké Dvorce, Bor).

Uživatelé drog v léčbě a ve službách:

POINT 14, z.ú.: V roce 2017 proběhly 3 nástupy do léčby a dalších 9 bylo rozjednáno. Ve 35 případech bylo realizováno poradenství ohledně možnosti léčby. SNP: doléčovací programem prošlo 21 klientů v pobytové službě a 9 klientů v ambulantní službě, 43 % klientů mělo v anamnéze závislost na pervitinu, 36 % klientů závislost na alkoholu, 13 % klientů závislost na opiátech a 8 % klientů závislost na ostatních návykových látkách. 50 % klientů přešlo do služeb následné péče po absolvování léčby závislosti v PL Červený Dvůr, 30 % klientů z TK Karlov a zbylých 20 % z ostatních psychiatrických léčeben a komunit (PL Lnáře, PL Dobřany, PL Bohnice, PL Bílá Voda, TK Vršíček, TK Němčice).

Spolek Ulice Plzeň: V OSP v roce 2017 nedošlo k žádným výrazným výkyvům a změnám. Zvýšil se počet klientů z loňských 39 na 46 klientů, kteří byli v substituční léčbě. Mírně se zvýšil počet žadatelů o léčbu a prvně kontaktovaných klientů. V roce 2017 žádalo o léčbu 35 žadatelů. Dále se snížil počet sankčně vyřazených klientů a to o 8 %. K výrazným změnám nedošlo ani u výkonů jednotlivých úkonů. Výkony nekopírují mírně navýšení počtu klientů z důvodu, že z provozních důvodů muselo dojít k dočasnému omezení služeb (nemoc lékaře, administrativní zátěž sociální pracovnice, akce „Týden pro Ulici“ s programem pro širokou veřejnost -

viz kapitola 4.5). I přesto se organizace snaží o to, aby kvalita služby dočasnými zásahy nebyla narušena. Aktuálně v programu k 31. 12. 2017 bylo 33 klientů. Průměrný věk klienta v roce 2017 byl 37 let, což je o 2 roky více, než bylo předchozí rok, což může svědčit o stárnutí populace uživatelů. Nejčastěji indikovanou substituční látkou je metadon u 85 % klientů, 15 % klientů užívá Suboxon. Celkově dochází ke stabilizaci klientů v substituční léčbě, což může zanedlouho vést k naplnění kapacity programu. I v roce 2017 byla klientům umožněna úhrada substituční léčby Suboxonem u VZP. Všech 46 klientů dohromady strávilo v programu substituční léčby v roce 2017 celkem 11 472 dnů. Kdyby tito lidé nebyli v substituční léčbě, s největší pravděpodobností by dál užívali nelegální návykové látky a ty by je stály v průměru min. 1 000 Kč na den.

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: viz příloha str. 38.

Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog:

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: Orientační testování na infekční nemoci v KC: v roce 2017 bylo provedeno celkem 163 vyšetření u 67 klientů KC. Zjištěno bylo celkem 8 reaktivních výsledků (8x virové hepatitidy C). Po zjištění nejasného (reaktivního) výsledku u orientačního testu je klientům nabízena možnost zprostředkování konfirmačního testu na infekčním oddělení FN Plzeň. Pokud se klient rozhodne tento test podstoupit, je mu nabídnuta asistence - doprovod do nemocnice. V roce 2017 nevyužil žádný klient asistenci, zprostředkování následné péče využili 4 klienti.

Orientační test na infekční onemocnění	Počet vyšetření	Reaktivní výsledek	Negativní výsledek
HIV/AIDS	57	0	57
Virová hepatitida C (HCV)	57	8	49
Virová hepatitida B (HBV)	6	0	6
Syfilis	43	0	43
CELKEM	163	8	155

POINT 14, z.ú.: V TP bylo otestováno 72 osob na HCV, HBV, HIV a syfilis, 14 z nich vyšel reaktivní test na HCV. V KC bylo otestováno 25 osob na HCV, HBV, HIV a syfilis, 6 z nich vyšel reaktivní test na HCV a 1 na syfilis. Testování na infekční onemocnění (HCV, HBV, HIV a syfilis) mohou klienti využít v otevírací době KC, tj. PO - ČT 8:00 - 16:00 h a v PÁ 12:00 - 16:00 h. V TP mohou klienti využít testování v jarních a letních měsících (v případě, že je venku teplota nad 20°C).

Spolek Ulice Plzeň: V průběhu roku 2017 zprostředkoval TP klientům celkem 744 testů - 194 na HIV, 178 na HCV, 192 na syfilis, 180 na HBV. Testováno bylo celkem 142 osob. Z testovaných klientů bylo 56 aktuálních uživatelů nelegálních návykových látek. Co se týká reaktivních výsledků, na HIV nebyl žádný reaktivní výsledek. Na syfilis vyšel jeden reaktivní test, jednalo se o ženu, která prodává sexuální služby na ulici. Na HBV byl také jeden reaktivní výsledek, objevil se u ženy pracující na erotickém klubu. Na HCV bylo reaktivních 19 osob, jednalo se o současné nebo bývalé injekční uživatele drog. Jako speciální akci v rámci International AIDS Candlelight Memorial nabízeli pracovníci organizace testování spojené s poradenstvím v místním gay klubu. Aktivita proběhla ve spolupráci s plzeňským pracovištěm ZÚ během páteční noci v měsíci květnu. I v letošním roce se organizace zapojila do kampaně Evropský testovací týden, který pořádá SZÚ.

KOTEC o.p.s.: TP: Vzrostl počet klientů pozitivních na žloutenku typu C. V rámci terénního programu je nabízeno testování na HIV, HCV, HBV. KC: Infekční onemocnění u inj. uživatelů - vyskytuje se žloutenka typu C. Klienti mají možnost využít orientační testování na HIV, HCV, HBV.

Network East-West, z.s.: V TP bylo u 14 uživatelů drog provedeno 16 testů na HCV, 20 na HIV, 18 na syfilis, 7 na Chlamydia trachomatis a 9 na kapavku. Reaktivita testu na HCV se projevila v 5ti případech, 1x na syfilis a 1x na chlamydie.

Město Blovice: Dostupnost testování je ve městě Plzeň. Pro klienty, kteří jsou většinou nezaměstnaní a finančně závislí na pomoci a podpoře státu, je toto testování často obtížně zajištělné a to zejména z hlediska úhrady samotného testování a také dopravy. U matek novorozenců a malých dětí je tato situace ještě složitější vzhledem k časové náročnosti dojíždění a zajištění péče o děti.

Předávkování, včetně smrtelných:

KOTEC o.p.s.: Proběhlo nefatální, opakované předávkování u klienta na Fentanyl.

Spolek Ulice Plzeň: Během roku byla zaznamenána úmrtí 3 klientů. Jednalo se o 2 dlouholeté injekční uživatele z Plzně, 1 muž a 1 žena. Obě úmrtí byla konzultována s NMS v rámci systému včasného varování, ani u jedné osoby však nebyla provedena pitva, takže nejsou známy žádné bližší informace. Třetím klientem byl uživatel alkoholu z Klatov, který patřil mezi lidi bez domova, ten umrl na začátku prosince.

Město Stříbro: V roce 2017 úmrtí 1 osoby s rizikovým chováním - Rom, občan města.

Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog:

POINT 14, z.ú.: V rámci nízkoprahových služeb jsou nejčastěji ošetřovány drobné rány, popáleniny, abscesy a vši.

Spolek Ulice Plzeň: TP zaznamenal v roce 2017 úmrtí 3 klientů, viz výše. Zdravotní komplikace, se kterými se setkávali pracovníci TP v roce 2017, byly následující: abscesy, bércové vředy, zápal plic, řezné rány a tržné rány, které se zanítily, otoky končetin, gynekologické obtíže, samovolný potrat, problémy se zuby (v důsledku absence péče o ně a to včetně obtížného vyhledávání lékařské péče), kapavka. V OSP je dlouhodobě pozorován jak u klientů substituční léčby, tak u žadatelů o léčbu zhoršující se zdravotní stav (žilní systém, bércové vředy, dýchací problémy apod.). V roce 2017 se u 2 klientů pokračovalo ve výdeji substituční látky přes agenturu domácí péče v souvislosti s jejich dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem, který znemožňoval denní docházku do centra (komplikované bércové vředy, opakované výrony v souvislosti s hemofilii). Tato praxe se osvědčila. Co se týče psychóz, dlouhodobě má organizace dobrou spolupráci s PK FN Plzeň, kde vycházejí vstříc s hospitalizací klientů v substituční léčbě, umožňují detoxifikaci za přítomnosti substituční látky (např. klient užívající alkohol je na detoxifikaci alkoholu).

KOTEC o.p.s.: TP: Ze zdravotních komplikací se nejčastěji jedná o modřiny, jizvy po vpichu, řezné rány, popáleniny, abscesy, psychické problémy, depresivní stavy, úzkosti, paranoidní stavy. KC: Zvýšený počet klientů s psychiatrickými problémy. Například klienti, kteří mají diagnostikovanou schizofrenii a zároveň užívají návykové látky. Objevuje se nadužívání alkoholu a s tím zdravotní a sociální problémy. Dále se objevují problémy se žilním systémem, abscesy, modřiny.

Město Blovice: Nejvíce se objevují zdravotní komplikace v oblasti žaludečních obtíží, úbytek na váze a problémy s chrupem.

Jiné nové trendy a fenomény:

Spolek Ulice Plzeň: Poprvé za historii TP se stalo, že pracovníci TP neměli žádného klienta se základní drogou heroin. Ze zkušenosti nelze v Plzni v současnosti mluvit o nějaké základní droze mezi uživateli opioidů. Všichni užívají opioidní analgetika a záleží, k čemu zrovna mají největší přístup (Vendal Retard, fentanylové náplasti, buprenorfinové náplasti, Palladone, Oxycontin). U 32 uživatelů drog byl určen Fentanyl jako jejich základní droga. Jeho užívání zmiňovalo ale celkem 72 klientů (a určitě zůstávají tací, o kterých to není známo). Lidí, kteří užívají Fentanyl, každým rokem přibývá. Část z nich začíná užívat Fentanyl v období, kdy není k sehnání Vendal Retard. V těchto časech jeho nedostatek také vykrývají lékem Palladone, kde je účinnou látkou hydromorfon. Pokračuje trend z loňského roku a to vyvažování buprenorfinových náplastí. Letos se pracovníci v Rokycanech také setkali s injekčním užíváním léku Oxycontin. Není výjimkou, když klient tvrdí, že si aplikuje Suboxone injekčně a nečiní mu to obtíže. Pracovníci si všimli také nového trendu, který se týká jejich klientů v oblasti bydlení, kdy za uplynulých 11 let pozorují mezi klienty velký posun do chudoby. Před 11 lety bydlela většina klientů v bytech, nejčastěji městských bytech. Pak se přesunuli na ubytovny a nyní jsou na squatech a v dalších prostorách, které nejsou primárně určeny k bydlení (garáže, zahradní chatičky).

KOTEC o.p.s.: TP: Rizikovým trendem je tolerance k užívání konopí a alkoholu. Z náhodných rozhovorů v rámci kvalitativního šetření vyplynulo, že je běžně tolerováno užívání marihuany a alkoholu u některých zaměstnavatelů. Tento trend je stále na vzestupu. Vzhledem k úbytku tzv. vaříčů a zvýšené nabídce náhražek (mefedron a jiné) dochází k prodeji šizeného neboli řezaného (sůl, paracetamol apod.) materiálu. Dále pro nedostatek zdrojů volí uživatelé kombinaci látek (například alkohol a marihuana, léky a alkohol). KC: Zvýšená je tolerance k užívání konopí. Rodiče dětí přicházejí ve fázi, kdy se jedná již o dlouhodobé užívání marihuany a již toto užívání přináší problémy ve škole či v rodinném systému.

Město Blovice: Opakují se zjištěné pozitivní testy na návykové látky u matek při porodu či během těhotenství. Porodnice a gynekologická lékařka kontaktovala orgán sociálně-právní ochrany dětí v souvislosti se zjištěním návykových látek v krvi u budoucích rodiček. Situace řešena v rámci výkonu soc.-právní ochrany dětí. S klientkami byla navázána spolupráce, dále s neziskovou organizací ve věci dobrovolného testování.

Nové drogy:

KOTEC o.p.s.: TP: V regionu se pracovníci nesečávají s poptávkou po nových drogách. V rozhovorech klienti uvádějí obavy a mají zájem o kvalitní pervitin. Většinou pouze experimentují, pokud mají možnost, ale vracejí se primárně k pervitinu. KC: Klienti neuvádějí výskyt nových drog, mluví o obavách a většinou si ověřují svůj „materiál“. Využívají jeden ověřený zdroj. Stává se, že klienti, kteří například migrovali do jiných regionů, se tzv. rádi vrací na Tachovsko, které vnímají jako uživatelsky početné, ale s přístupem k tradičním a ověřeným zdrojům.

Hazardní hraní:

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: Program SNP od roku 2014 poskytuje specifický segment služeb zaměřených na následnou péči pro patologické hráče. Statistické údaje za rok 2017 viz str. 38. Od roku 2015 organizace poskytuje základní poradenské a terapeutické služby pro patologické hráče rovněž při KC. Od roku 2017 je tato služba poskytována samostatně projektem Krajské centrum pro nelátkové závislosti (statistické údaje za rok 2017 viz str. 38), jehož hlavním cílem je realizovat komplexní léčbu osob ohrožených patologickým hráčstvím. Ambulance je koncipována jako sestava terapeutických a poradenských služeb zaměřených na podporu abstinence či její dosažení. Služba je dále navržena jako podpůrný nástroj pro rodiny a další blízké osob s nelátkovou závislostí. Cílovou skupinou jsou osoby starší 18 let, které v důsledku závislosti na hracích automatech, sázkách a dalších formách hazardu hledají odborné informace, poradenství a léčbu svých obtíží, dále rodiče, partneři a blízcí těchto osob.

Krajské centrum pro nelátkové závislosti	2016	2017
Rozpočet	418 280	1 075 000
Počet klientů	75	88
Počet výkonů (prostý součet poskytnutých jednotek odborného výkonu)	644	1 101
Kapacita služby (počet klientů/rok)	60	100
Odmítnutí klienti	0	0
Úvazky (pouze úvazky služby bez podílu managementu)	0,6	1,5
Dotace PK	0	0
Dotace RVKPP	287 000	782 000

Od pololetí roku 2017 realizuje organizace CPPT, o.p.s. projekt Stand By zaměřený na snižování rizik spojených s nadužíváním virtuálních médií u dětí a mladistvých.

KOTEC o.p.s.: TP: Pracovníci se setkávají se se třemi skupinami hráčů. První skupinou jsou většinou muži středního věku, někdy jsou to i páry užívající alkohol a hrající automaty. Druhou skupinou jsou jedinci užívající OPL ve věku 20-35 let také hrající automaty, ruletu či sázkovou loterii. Třetí skupinou jsou tzv. sázkaři, tipaři, kteří pravidelně sázejí na sportovní zápasy. KC: U inj. uživatelů a klientů KC se hazardní hraní objevuje jako přidružené k užívání OPL. Další skupinou jsou hráči, kteří mají rodinu a KC navštíví ve fázi, když již hraní zasahuje rodinu finančně.

Město Rokycany: Město veřejnou vyhláškou 6/2012 zakázalo provozování výherních automatů na území města.

Epidemiologická charakteristika Plzeňského kraje za rok 2017:

Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni: Z 5 nově zjištěných HIV - 1 IDU (rezident Lotyš), z 5 akutních hep. B - 2 IDU, z 6 chronických hep. B - 2 IDU, z 31 hep. C - 20 IDU. Dále viz příloha k výroční zprávě.

Drogová kriminalita:

Krajské ředitelství policie Plzeňského kraje: V souvislosti s drogovou problematikou bylo evidováno 212 případů. Stejně jako v roce 2016 mezi nejčastější případy patří nedovolená výroba a držení psychotropních látek a jedů (64). Během roku 2017 bylo na území Plzeňského kraje spácháno více než 550 trestných činů pod vlivem alkoholu nebo pod vlivem omamné a psychotropní látky.

Informace o trestné činnosti v souvislosti s užíváním drog za rok 2016 (Krajské státní zastupitelství v Plzni):**1. Trestný čin nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a jedy podle § 283 trestního zákoníku**

Počet trestných činů celkem: 286; vedeno řízení proti: 270 osobám

(z toho: trestně stíháno 248 osob (v tom 42 žen, 7 mladistvých); obžalováno 230 osob (v tom 38 žen, 7 mladistvých); zastaveno 8 osob (podm. zastaveno - 6 osob); přerušeno 0 osob; návrh na schválení dohody o vině a trestu 10 osob).

Věková skladba obžalovaných osob: 15-17 let - 7 osob; 18-19 let - 10 osob; 20-24 let - 31 osob; 25-29 let - 61 osob; 30-39 let - 73 osob; 40-49 let - 33 osob; 50 a více let - 15 osob.

Zkrácené přípravné řízení celkem: 9 osob (v tom 1 žena, 0 mladistvých); podán návrh na potrestání: 9 osob (v tom 1 žena).

2. Trestný čin přechovávání omamné a psychotropní látky a jedu podle § 284 trestního zákoníku

Počet trestných činů celkem: 47; vedeno řízení proti: 46 osobám

(z toho: trestně stíháno 30 osob (v tom 2 ženy); obžalováno 25 osob (v tom 0 žen);

Věková skladba obžalovaných osob: 15-17 let - 0 osob; 18-19 let - 1 osoba; 20-24 let - 1 osoba; 25-29 let - 1 osoba; 30-39 let - 16 osob; 40-49 let - 4 osoby; 50 a více let - 2 osoby.

Zkrácené přípravné řízení celkem: 13 osob; podán návrh na potrestání: 11 osob (v tom 0 žen).

3. Nedovolené pěstování rostlin obsahujících omamnou nebo psychotropní látku podle § 285 trestního zákoníku

Počet trestných činů celkem: 25; vedeno řízení proti: 25 osobám

(- z toho: trestně stíháno 22 osob (v tom 3 ženy, 0 mladistvých); obžalováno 16 osob (v tom 1 žena, 0 mladistvých); zastaveno 5 osob (v tom 5 podmíněně zastaveno).

Věková skladba obžalovaných osob: 15-17 let - 0 osob; 18-19 let - 0 osob; 20-24 let - 2 osoby; 25-29 let - 6 osob; 30-39 let - 5 osob; 40-49 let - 1 osoba; 50 a více let - 2 osoby.

Zkrácené přípravné řízení celkem: 3 osoby (v tom 1 žena, 0 mladistvých); podán návrh na potrestání: 3 osoby (v tom 1 žena).

4. Trestný čin výroba a držení předmětu k nedovolené výrobě omamné a psychotropní látky a jedu podle § 286 trestního zákoníku

Počet trestných činů celkem: 13; vedeno řízení proti: 13 osobám

(- z toho: trestně stíháno 12 osob (v tom 1 žena, 0 mladistvých); obžalováno 10 osob (v tom 1 žena, 0 mladistvých).

Věková skladba obžalovaných osob: 15-17 let - 0 osob; 18-19 let - 0 osob; 20-24 let - 1 osoba; 25-29 let - 4 osoby; 30-39 let - 3 osoby; 40-49 let - 1 osoba; 50 a více let - 1 osoba.

Zkrácené přípravné řízení celkem: 0 osob; podán návrh na potrestání: 0 osob.

5. Trestný čin šíření toxikomanie podle § 287 trestního zákoníku

Počet trestných činů celkem: 2; vedeno řízení proti: 2 osobám

(- z toho: trestně stíháno 2 osoby (v tom 0 žen, 1 mladistvých); obžalováno 2 osoby (v tom 0 žen, 1 mladistvých).

Věková skladba obžalovaných osob: 15-17 let - 1 osoba (z toho 0 dívek); 18-19 let - 1 osoba; 20-24 let - 0 osob; 25-29 let - 0 osob; 30-39 let - 0 osob; 40-49 let - 0 osob; 50 a více let - 0 osob.

Drogové přestupky: (zdroj dat: obce Plzeňského kraje)**Celkový počet přestupků (přijatých) ke zpracování v r. 2017: 52****Celkový počet přestupků projednaných v r. 2017: 61****Počet osob/pachatelů přestupků projednaných v r. 2017 podle věku pachatele a drog**

Přestupky držení drog	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	4	34
Pervitin	0	22
Extáze	0	0
Heroin	0	0
Kokain	0	0
Subutex/Subuxone	0	0
Houby obsahující OPL	0	0
Jiná OPL	1	3
Celkem osob	5	54

Počet osob/pachatelů přestupků projednaných v r. 2017 podle věku pachatele a drog

Rostliny/houby	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí	4	7
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL	0	0
Celkem osob	4	7

Množství drog zajištěných v roce 2017 v rámci projednaných přestupků v rozdělení podle drog

Druh drogy	Celkové množství
Konopné drogy (g)	404,43
Rostliny konopí (ks rostlin)	7
Pervitin (g)	21,144
Extáze (ks tablet)	0
Heroin (g)	0
Kokain (g)	0
Subutex/Subuxone (ks tablet)	0
Houby obsahující OPL (ks)	0
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	0

Počet osob/pachatelů přestupků projednaných v r. 2017 na úseku ochrany před alkoholismem a jinými toxikomanii podle § 30 odst. 1, zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích

Přestupek	Počet osob/pachatelů
§ 30, odst. 1, písm. a)	9
§ 30, odst. 1, písm. b)	0
§ 30, odst. 1, písm. d)	0
§ 30, odst. 1, písm. e)	0
§ 30, odst. 1, písm. f)	0
§ 30, odst. 1, písm. p)	4

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

Správní delikt	Počet
§ 4: Prodej tabáku pomocí automatu, u kterého nelze vyloučit prodej osobě mladší 18 let věku	0
§ 6 Prodej tabáku osobám mladším 18 let	0
§ 8 Zákaz kouření na veřejných a jiných zákonem specifikovaných místech	0
§ 12 Zákaz prodeje alkoholu (mladším 18 let, pomocí automatů apod.)	0
§ 13 Zákaz prodeje alkoholu na veřejných akcích s důvodným rizikem nárůstu problémů	0
§ 15 Zákaz vstupu osob zjevně pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek	0

Počet osob/pachatelů přestupků projednaných v roce 2017 zákona č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek

Přestupek	Počet osob/pachatelů
§ 35, odst. 1, písm. c	0
§ 35, odst. 1, písm. j	5
§ 35, odst. 1, písm. k	0
§ 35, odst. 1, písm. l	1
§ 35, odst. 1, písm. n	1
§ 35, odst. 1, písm. o	1
§ 36, odst. 1, písm. b	0
§ 36, odst. 1, písm. c	0
§ 36, odst. 1, písm. d	0
§ 36, odst. 1, písm. k	0
§ 36, odst. 1, písm. l	2
§ 36, odst. 1, písm. m	1
§ 36, odst. 1, písm. n	0
§ 36, odst. 1, písm. q	0

Počet osob/pachatelů přestupků podle zákona č. 361/2000 Sb. o silničním provozu

Přestupek	Počet osob/pachatelů přestupku	
	Alkohol	Ostatní drogy
§ 125c, odst. 1, písm. b) – pod vlivem	255	230
§ 125c, odst. 1, písm. c) – stav vylučující	11	0

4 Koordinace protidrogové politiky

4.1 Institucionální zajištění

4.1.1 Krajské

Krajský protidrogový koordinátor Plzeňského kraje (dále také protidrogový koordinátor) je v organizační struktuře Krajského úřadu Plzeňského kraje zařazen na Odboru sociálních věcí. V roce 2010 byla agendou protidrogového koordinátora pověřena Ing. Pavlína Kučerová, tel. 377 195 087, 733 698 688, e-mail: pavlina.kucerova@plzensky-kraj.cz, přímý nadřízený: vedoucí oddělení sociálních věcí Ing. Dagmar Steinbachová. Velikost pracovního úvazku: 0,5, další agenda: koordinátor prevence kriminality. Rada Plzeňského kraje neustavila protidrogovou komisi.

Na základě doporučení MV ČR vznikla v lednu roku 2012 devítičlenná Pracovní skupina prevence kriminality Plzeňského kraje, jejímiž členy jsou zástupci odboru sociálních věcí KÚPK, odboru školství, mládeže a sportu KÚPK, odboru bezpečnosti a krizového řízení KÚPK, Krajského ředitelství policie Plzeňského kraje, Probační a mediační služby a další členové, kteří jsou přizváni k účasti na jednání podle potřeby. Smyslem fungování Pracovní skupiny PK je zlepšení výměny informací, koordinace aktivit jejich členů a účelné vynakládání finančních prostředků (role v posuzování projektů obcí). V prosinci roku 2016 byla Pracovní skupina prevence kriminality Plzeňského kraje rozšířena o zástupce organizací, které pro Plzeňský kraj zabezpečují protidrogové služby. Na základě tohoto rozšíření došlo ke změně názvu - Pracovní skupina protidrogová a prevence kriminality Plzeňského kraje. Pracovní skupina vytvořila Koncept prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2017 - 2020, spolupracuje na každoročním zpracování Bezpečnostní analýzy a Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky Plzeňského kraje, poskytuje konzultace k preventivním opatřením na lokální úrovni, metodickou podporu vzniku programů prevence kriminality měst a obcí, zajišťuje informovanost samospráv na území kraje o bezpečnostní situaci a vhodných preventivních opatřeních, spolupracuje na zpracování hodnocení programů, respektive projektů prevence kriminality obcí a měst.

Pracovní skupina se zabývá i problematikou alkoholu i hazardního hraní.

Počet jednání v roce 2017: 4.

Protidrogový koordinátor spolupracuje s Komisí pro oblast sociálních věcí a národnostních menšin Rady Plzeňského kraje a s Výborem pro zdravotnictví a sociální věci Zastupitelstva Plzeňského kraje při projednání protidrogové politiky v kraji a při předkládání projektů k získání dotací ze státního rozpočtu. Zabývá se též agendou prevence kriminality. Protidrogový koordinátor spolupracuje s krajským školským koordinátorem prevence, který pracuje na Odboru školství, mládeže a sportu KÚPK. Vzájemně si předávají informace o preventivních programech, o organizacích, které provádí prevenci na školách. Protidrogový koordinátor při získávání informací kooperuje s KHS, ZZS, ÚZIS v Plzni, Psychiatrickou klinikou FN Plzeň, Policií ČR, NPC, Krajským soudem, Krajským státním zastupitelstvím Plzeň a Probační a mediační službou a jinými institucemi.

4.1.2 Místní

Na patnácti obecních úřadech obcí s rozšířenou působností Plzeňského kraje pracují pověřeni pracovníci zajišťující protidrogovou agendu. Pracovní úvazky 0,05 - 0,5. Na Magistrátu města Plzně pracuje protidrogová koordinátorka na pracovní úvazek 0,5.

Název a adresa	Jméno pracovníka	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu/telefon	e-mail
MěÚ Blovice, Masarykovo nám. 143, 336 01 Blovice	Mgr. Libuše Duniková	0,1	OSVZ/371516165	libuse.dunikova@mublovice.cz
MěÚ Domažlice, nám Míru 1, 344 01 Domažlice	Marie Freiová	0,2	OSVZ/379719285	marie.freiova@mesto-domazlice.cz
MěÚ Horažďovice, Mírové nám 1, 341 01 Horažďovice	Bc. Marcela Harantová Mgr. Eva Dušková	0,025 0,025	OSVZ/371430531 OSVZ/371430532	harantova@muhorazdovice.cz eduskova@muhorazdovice.cz
MěÚ Horšovský Týn, n. Republiky 52, 346 01 Horšovský Týn	Irena Němcová	0,1	OSV/379415166	i.nemcova@muht.cz
MěÚ Klatovy, nám. Míru 62, 339 01 Klatovy	Mgr. Renata Moserová, DiS.	0,2	OSVZ/376347257	rmoserova@mukt.cz
MěÚ Kralovice, Manětínská 493, 331 41 Kralovice	Anděla Bučková	0,2	OSVZ/373300206	buckova.andela@kralovice.cz
MěÚ Nepomuk, nám. A. Němejce 63, 335 01 Nepomuk	Petra Járová	0,1	OSVZ/371519738	jarovapetra@urad-nepomuk.cz
MěÚ Nýřany, pracoviště Plzeň, Americká 39, 304 66, Plzeň	Mgr. Eva Pušová	0,2	OSVZ/377168049	eva.pusova@nyrany.cz
Mag. města Plzně, Náměstí Republiky 16, 306 32 Plzeň	Mgr. Andrea Gregorová	0,5	BEZP/378032256	gregorova@plzen.eu
MěÚ Přeštice, Masarykovo nám. 107, 334 01 Přeštice	Bc. Monika Dobrovolná	0,05	OSVZ/379304539	dobrovolna@prestice-mesto.cz
MěÚ Rokycany, Masarykovo nám. 1, 337 01 Rokycany	PhDr. Blanka Kohoutová	0,05	OSZ/371706260	blanka.kohoutova@rokcany.cz
MěÚ Stod, nám. ČSA 294, 333 01 Stod	Bc. Hana Valachovičová	0,05	OSVZ/379209444	valachovicova@mestostod.cz
MěÚ Stříbro, Masarykovo nám. 1, 349 01 Stříbro	Bc. Alena Ratajová	0,05	OSV/374801170	ratajova@mustribro.cz
MěÚ Sušice, nám. Svobody 138, 342 01 Sušice	Bc. Ivana Geigerová	0,05	OSVZ/376540198	igeigerova@mususice.cz
MěÚ Tachov, Rokycanova 1, 347 01 Tachov	Ing. Marcela Němcová	0,05	OSVZ/374774200	marcela.nemcova@tachov-mesto.cz

V roce 2017 se konalo VIII. Pracovní setkání místních protidrogových koordinátorů s organizacemi poskytujícími protidrogové služby za přítomnosti krajského protidrogového koordinátora v budově Krajského úřadu Plzeňského kraje s cílem prohloubit vzájemnou spolupráci mezi organizacemi poskytujícími protidrogové služby a místními protidrogovými koordinátory. Účast místních protidrogových koordinátorů, stejně tak jako účast zástupců organizací poskytujících protidrogové služby, byla opět téměř stoprocentní. Po prezentaci služeb organizací poskytujících protidrogové služby měli místní protidrogoví koordinátoři možnost ihned a pružně reagovat na chybějící službu ve svém městě, a to ať již v oblasti primární prevence ve školských zařízeních i mimo ně, v oblasti snižování rizik či v oblasti léčby a resocializace. Tohoto prostoru na diskusi plně využili a pohovořili se zástupcem dané organizace o problémech ve svém městě a společně navrhli řešení chybějící služby.

Stálá pracovní skupina protidrogové prevence města Plzně, která vznikla v roce 2010, se zabývá řešením aktuální situace v oblasti protidrogové prevence a prevence kriminality na území města Plzně a to na všech třech úrovních - primární, sekundární i terciární a rovněž problematikou alkoholu a hazardního hraní. Pracovní skupinu řídí a svolává manažer prevence kriminality a protidrogový koordinátor města Plzně, jehož pozice je v organizační struktuře Magistrátu města Plzně zařazena pod Odborem bezpečnosti, prevence kriminality a krizového řízení. Členové pracovní skupiny se podíleli na vzniku Koncepce prevence kriminality a protidrogové prevence města Plzně 2016 - 2020, kterou schválilo Zastupitelstvo města Plzně usnesením č. 131 ze dne 14. 4. 2016. Pravidelně se rovněž podílejí na vyhodnocení plnění strategické části Koncepce a její úpravě dle aktuální situace v oblasti prevence kriminality a protidrogové prevence. Členové pracovní skupiny jsou mimo jiné také odborníci v oblasti adiktologie a dalších sociálních služeb a institucí zabývajících se drogovou problematikou. Činnost pracovní skupiny je úzce propojena s činností Komise protidrogové a prevence kriminality (KPPK) Rady města Plzně. V oblasti protidrogové prevence se v roce 2017 podařilo naplnit prioritu „Vytvoření komplexní sítě služeb pro všechny kategorie osob ohrožených závislostí“ s konkrétním opatřením „Posílení ambulantních služeb v oblasti péče o děti a mladistvé do 18 let ohrožené závislostmi a zároveň pro jejich rodinné příslušníky“ vznikem nové služby "-21". Preventivní a léčebná ambulance pro děti, mladé lidi a jejich blízké, kterou zajišťuje organizace Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.

Složení pracovní skupiny: protidrogový koordinátor a manažer prevence kriminality MMP; zástupce Odboru školství, mládeže a tělovýchovy MMP; zástupce Odboru sociálních služeb MMP; zástupce Odboru státní sociální péče MMP; zástupce Sociálního odboru ÚMO Plzeň 1; zástupce Odboru sociálního ÚMO Plzeň 2; zástupce Odboru služeb - Oddělení sociálních služeb ÚMO Plzeň 3; zástupce Odboru sociálního ÚMO Plzeň 4; protidrogový koordinátor a koordinátor prevence kriminality KÚPK; zástupce Odboru školství, mládeže a sportu KÚPK; zástupce Městské policie Plzeň; zástupce Policie ČR - Městského ředitelství Plzeň; zástupce Probační a mediační služby Plzeň; zástupce Pedagogicko-psychologické poradny Plzeň; zástupce DDÚ Plzeň; zástupce Psychiatrické kliniky při FN Plzeň - odd. detoxifikace; zástupci NNO - Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s., Spolek Ulice Plzeň, POINT 14, z.ú., Středisko křesťanské pomoci Plzeň, Člověk v tísni, o.p.s.; zástupci škol - ŠMP ZŠ a SŠ; zástupce Komise protidrogové a prevence kriminality RMP. Pracovní skupina se zabývá i problematikou alkoholu i hazardního hraní.

Počet jednání v roce 2017: 5.

4.2 Hlavní zaměření strategických dokumentů protidrogové politiky Plzeňského kraje

Koncepce prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2017 - 2020, která byla zpracována Pracovní skupinou protidrogovou a prevence kriminality Plzeňského kraje, obsahuje údaje o protidrogové problematice od roku 2015 (data o finančním zajištění protidrogové politiky od roku 2013). Část koncepce zabývající se protidrogovou prevencí a situací

v oblasti protidrogové politiky Plzeňského kraje za daný rok je sestavena na stejné struktuře jako Výroční zpráva kraje o realizaci protidrogové politiky Plzeňského kraje. Koncepti prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2017 - 2020 schválilo Zastupitelstvo Plzeňského kraje usnesením č. 1382/16 dne 12. 9. 2016, www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.plzensky-kraj.cz/cs/kategorie/socialni-veci>. Strategický dokument se zabývá problematikou nelegálních drog, problematikou hazardního hraní a okrajově i problematikou alkoholu a tabáku. Síť sociálních služeb je v Plzeňském kraji definována ve **Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb v Plzeňském kraji na období 2015 - 2018**, ve znění všech schválených dodatků, včetně uvedení podporovaných kapacit jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb.

Plán primární prevence rizikového chování Plzeňského kraje (2017 - 2019), schválen Radou Plzeňského kraje usnesením č. 426/17 ze dne 20. 3. 2017, zveřejněn na: <http://www.plzensky-kraj.cz/cs/clanek/plan-primarni-prevence-rizikoveho-chovani-plzenskeho-kraje-2017-2019> je okrajově zaměřen na problematikou alkoholu a problematikou tabáku.

Koncepce prevence kriminality a protidrogové prevence města Plzně 2016 - 2020, schválena dne 14. 4. 2016 usnesením ZMP č. 131, www stránky dokumentu ke stažení: <http://www.bezpecnaplzen.eu/bezpecna-plzen-1/strategicke-dokumenty/strategicke-dokumenty.aspx>, je vytvořena v souladu se strategickými dokumenty v oblasti prevence kriminality a protidrogové prevence - Strategii prevence kriminality v České republice na léta 2016 - 2020 a Národní strategií protidrogové politiky na období 2010 - 2018. Priority a opatření strategické části byly stanoveny na základě SWOT analýzy v návaznosti na aktuální situaci v oblasti prevence kriminality a protidrogové prevence ve městě Plzni. Koncepce se zabývá problematikou nelegálních drog, alkoholu, tabáku a hazardního hraní.

4.3 Hodnocení strategických dokumentů protidrogové politiky kraje

Hodnocení **Koncepce prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2017 - 2020** probíhá každoročně vypracováním Bezpečnostní analýzy, vč. hlavních bezpečnostních problémů Plzeňského kraje a vypracováním Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky Plzeňského kraje doplněné o Analýzu protidrogové politiky na území Plzeňského kraje.

Pracovní skupina protidrogová a prevence kriminality města Plzně provedla vyhodnocení strategické části za rok 2017 **Koncepce prevence kriminality a protidrogové prevence města Plzně 2016 - 2020**. Vyhodnocení bylo schváleno RMP usnesením č. 70 ze dne 18. 1. 2018.

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

Název: Petr, M., Kubečková, P.: Možnosti a limity terénní práce s problémovými uživateli alkoholu z pohledu klienta TP Ulice

Realizátor: Terénní program Ulice

www stránky analýzy/studie ke stažení: http://archiv.streetwork.cz/index.php?option=com_content&task=view&id=5674&site=cas

Popis: Šetření mezi uživateli alkoholu v regionálních městech Plzeňského kraje, jehož cílem bylo zjistit potřeby klientů a zájem o nabízené služby terénního programu zaměřujícího se na terciární prevenci.

Stručné výsledky/závěry: **Východiska:** Terénní program Ulice poskytoval terénní sociální služby osobám rizikově či problémově užívajícím alkohol v roce 2016 ve třech regionálních městech Plzeňského kraje. TP se dlouhodobě snaží o efektivní nastavení sociální terénní služby, aby problémovým uživatelům alkoholu byla dostupná tak jako problémovým uživatelům drog.

Cíle: Zjistit, jak vnímají klienti TP užívající problémově alkohol terénní sociální služby. Definovat možnosti terénní sociální práce a zároveň definovat limity terénní sociální práce na poli terciární prevence.

Metody: S klienty bylo provedeno kvalitativní polostrukturované interview v jejich přirozeném prostředí.

Soubor: Dvanáct klientů rizikově užívající alkohol. Mimo problémové užívání alkoholu někteří užívali další legální i nelegální návykové látky, ale alkohol byl jejich primární návyková látka.

Výsledky: Klientům TP nabídka poskytovaných sociálních služeb vyhovuje, méně početná část dotázaných by požadovala především zlepšit základní hygienické potřeby. Většina klientů má zájem, aby nízkoprahové intervence směřovali k zvědomování rizik užívání alkoholu, především v oblasti zdravotních dopadů. Klienti se ve větším poměru staví negativně k tomu, aby jim terénní program častěji přinášel informace o léčbě a abstinenci. Možnosti využít alkohol tester k tomu, aby klient mohl realizovat detekci množství alkoholu v dechu, byla u klientů přijata z poloviny záporně. Klienti TP měli zájem o to, aby zástupci organizace hájili jejich práva u zástupců města. Obhajobu svých práv u místní policie by uvítala polovina dotázaných klientů. Většina klientů TP upřednostnila mluvené slovo před formou předávání informací v tištěné podobě.

Závěry: Limitem při výkonu terénní sociální práce je především nemožnost poskytnout klientům prostředky k uspokojení základních lidských, konkrétně hygienických, potřeb. Oproti tomu klienti TP problémově užívající alkohol vnímají terénní sociální služby TP jako přínosné a dostupné.

4.5 Další významné aktivity oblasti protidrogové politiky na krajské i místní úrovni

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
VIII. Pracovní setkání místních protidrogových koordinátorů s organizacemi poskytujícími protidrogové služby	OSV KÚPK	Místní protidrogoví koordinátoři	Prezentace služeb, seznámení s novými službami organizací poskytujících pro Plzeňský kraj protidrogové služby.
Pravidelné schůzky krajské pracovní skupiny primární prevence rizikového chování	OŠMS KÚPK	Odborná veřejnost (metodici prevence v PPP a ostatní poskytovatelé primární prevence)	Koordinace a zkvalitňování primární prevence ve školách a školských zařízeních.
Komponovaný preventivní program Den s Ulicí	Spolek Ulice Plzeň	Studenti plzeňských středních škol a učilišť	Dvě divadelní představení TK Advaita s následnou diskusí studentů s klienty v léčbě. Dvě představení TK White Light I. s následnou diskusí studentů s klienty v léčbě.
Seminář o substituční léčbě	Spolek Ulice Plzeň, SCP	Odborná veřejnost (zdravotnické, adiktologické a sociální služby)	Soubor přednášek o substituční léčbě, její historie a praktické zkušenosti odporníků, kteří substituční léčbu poskytují, nebo úzce spolupracují se SCP.

Projekt Čistý podchod	POINT 14, z.ú. ve spolupráci s Odborem bezpečnosti, prevence kriminality a krizového řízení MMP	Klienti kontaktního centra	Projekt se snaží o to, aby společnost začala vnímat uživatele návykových látek z pozitivnějšího úhlu pohledu a nejen jako ty, kteří jen využívají peněz daňových poplatníků a nic nedělají. Přínosem projektu je postupné získávání pracovních návyků klientů, jejich motivace k léčbě získáním větší sebedůvěry pomocí pracovní činnosti, kterou vnímají jako aktivum pro společnost.
Týden pro Ulice	Spolek Ulice Plzeň	Odborná i laická veřejnost	Několik přednášek a panelových diskusí k tématům substituční léčby a snižování rizik. Akce proběhla v rámci oslav 15 let Spolku Ulice Plzeň.
Evropský týden testování na HIV a žloutenky	SZÚ - Spolek Ulice	Uživatelé drog, lidé v prostituci, gay komunita a veřejnost chovající se rizikovým způsobem	Zprostředkování screeningových testů na infekční choroby.
Plzeň „Respektuj 18!“	Odbor bezpečnosti, prevence kriminality a krizového řízení MMP, Plzeňský Prazdroj, a.s. a CPPT, o.p.s.	Dospělá populace (zejména prodejci alkoholu), děti a mladiství	Projektová kampaň zaměřená na snížení tolerance dospělé populace ke konzumaci alkoholu mladistvými a snížení dostupnosti alkoholu mladistvým.
Projekt Pijěš. Řidiš. Zabíjíš.	PČR ve spolupráci s Odborem bezpečnosti, prevence kriminality a krizového řízení MMP	Dospělá populace - účastníci silničního provozu	Cílem projektu je prostřednictvím masivní informační kampaně upozornit řidiče na rizika spojená s užíváním alkoholu, posílit jejich odpovědnost a zvýšit bezpečnost v dopravě.
Panelová diskuze „Aktuální stav péče o závislé v ČR, respektive Plzeňském kraji a možnosti spojené s reformou psychiatrické péče“	Spolek Ulice Plzeň, SCP	Odborná veřejnost (zdravotnické, adiktologické a sociální služby, státní správa)	Diskuze k reformě psychiatrické péče, jak se dotýká adiktologie. Setkání jednotlivých aktérů poskytující adiktologické služby na úrovni zdravotních služeb.
Rokycany „Terénní sociální práce“	Spolek Ulice Plzeň	Uživatelé drog	Snížení rizika uživatelů drog.
Rokycany „Přednášky, besedy“	Spolek Ulice Plzeň	Děti a mládež ohrožená sociálním vyloučením	Prevence.
Horažďovice „Bezpečná lokalita“	OSPOD, PČR, MP Horažďovice	Děti a mladiství	Zaměřeno na dodržování zákazu podávání alkoholických nápojů osobám mladším 18ti let

5 Finanční zajištění protidrogové politiky

5.1 Způsob zajištění služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím

5.1.1 Způsob financování služeb krajem

Rada Plzeňského kraje schválila usnesením č. č. 95/16 ze dne 12. prosince 2016 vyhlášení „Programu podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji 2017“ pro realizátory protidrogových projektů v Plzeňském kraji.

Žadatelem dotace mohl být pouze subjekt, který má oprávnění k poskytování sociálních služeb (rozhodnutí o registraci) dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Rada Plzeňského kraje usnesením č. 400/17 ze dne 20. 3. 2017 odsouhlasila rozdělení dotací realizátorům protidrogových projektů v Plzeňském kraji a následně Zastupitelstvo Plzeňského kraje usnesením č. 196/17 ze dne 10. 4. 2017 schválilo přidělení těchto dotací. Program byl podpořen částkou 2 600 000 Kč.

Žadostí o poskytnutí neinvestiční dotace bylo podáno 10 od 5 žadatelů (na 10 projektů). Dotaci obdrželo všech 5 žadatelů (Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s., Středisko křesťanské pomoci Plzeň, POINT 14, z.ú., Spolek Ulice Plzeň a KOTEC o.p.s.).

Na základě usnesení RPK č. 514/17 ze dne 24. 4. 2017 a usnesení ZPK č. 282/17 ze dne 12. 6. 2017 bylo schváleno rozdělení finančních prostředků v rámci programu „Podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2017“. Program byl podpořen částkou 1 200 000 Kč. Bylo posuzováno celkem 55 žádostí o dotaci. Tu obdrželo 37 žadatelů.

Plzeňský kraj uzavřel smlouvu s Městskou poliklinikou Plzeň, s.r.o., jejímž účelem je zajištění poskytování služeb protialkoholní záchytné stanice dle zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Za rok 2017 bylo z rozpočtové oblasti Zdravotnictví na zajištění poskytování Protialkoholní záchytné stanice Plzeň vyčerpáno 6 300 000 Kč.

5.1.2 Způsob financování služeb ze strany obcí

Město Domažlice spolupracuje s organizací Network East-West, z.s. na realizaci TP, na poskytování této služby město poskytlo dotaci ve výši 52 235 Kč.

Město Horažďovice podporuje preventivní programy na ZŠ Blatenská a ZŠ Komenského. Výdaje na protidrogovou politiku činí 5 000 Kč, jedná se o příspěvek na prevenci základním školám obdobně jako v předchozích letech. Dále v rámci prevence jsou pořádány přednášky na místní střední škole, které realizuje Mgr. Petra Janečková. Další preventivní akce probíhá v součinnosti OSPOD s PČR a MP Horažďovice v rámci pravidelných akcí „Bezpečná lokalita“ zaměřených na dodržování zákazu podávání alkoholických nápojů osobám mladším 18-ti let. Služby byly poskytovány uživatelům návykových látek, problémovým hráčům a osobám závislostí ohroženým. V roce 2016 proběhla schůzka se zástupci organizace POINT 14, z.ú. kteří následně od května 2017 nabídli městu Horažďovice zdarma monitoring drogové scény na cca 6 měsíců. Následně město Horažďovice domluvilo s organizací spolupráci od ledna 2018. Dva pracovníci terénního programu budou v Horažďovicích 1x měsíčně poskytovat služby (distribuce harm reduction materiálu, poradenství atd.). Již v době monitoringu drogové scény se terénním pracovníkům podařilo nakontaktovat některé uživatele návykových látek.

Město Klatovy poskytuje finanční příspěvek na provozní náklady spojené s poskytováním služeb terénní sociální práce v oblasti sekundární a terciární prevence na území města Klatovy. S organizací Spolek Ulice Plzeň je uzavřena smlouva o poskytnutí finančního příspěvku. Příjemce se zavazuje poskytnout poskytovateli průběžně čtvrtletní zprávy a závěrečnou zprávu společně s vyúčtováním přidělených prostředků do 31. 1. následujícího roku, tj. do 31. 1. 2018. Participace obcí v regionu Klatovy na financování v rámci komunitního plánování byla ve výši 59 237 Kč. Město Klatovy poskytlo Spolku Ulice Plzeň ze svého rozpočtu účelovou dotaci ve výši 120 000 Kč k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním služby sociální prevence - terénního programu pro uživatele návykových, omamných nebo psychotropních látek.

Město Nýrsko realizuje TP prostřednictvím organizace POINT 14, z.ú.. Na projekt byla městem poskytnuta dotace ve výši 54 000 Kč.

Město Plzeň dlouhodobě a systematicky podporuje program protidrogové politiky. Finanční prostředky na protidrogovou politiku v rámci města Plzně jsou vynakládány na základě rozpočtu města Plzně schváleného Zastupitelstvem města Plzně pro konkrétní rok. Tyto finanční prostředky jsou zahrnuty převážně do rozpočtu Odboru bezpečnosti, prevence kriminality a krizového řízení MMP.

Rozpočet tvoří: Městský program prevence kriminality (MPPK); projekt Bezpečná Plzeň; Komise protidrogová a prevence kriminality RMP. V rámci MPPK je každoročně vyhlášen dotační titul pro poskytovatele protidrogových služeb a služeb v oblasti prevence kriminality. Poskytování dotací v oblasti protidrogové prevence se řídí: interní směrnici MMP QS 61-27 Zásady poskytování dotací z rozpočtu statutárního města Plzně; pravidly pro poskytování dotací v oblasti protidrogové prevence; podporování jsou zejména žadatelé s registrovanými sociálními službami.

V rámci KPPK RMP je každoročně vyhlášen dotační titul pro oblast protidrogové prevence, který se řídí obdobnými pravidly jako dotační titul MPPK. Podporovány jsou zejména projekty: primární prevence s cílovou skupinou dětí a mládeže se zvýšeným rizikem výskytu sociálně patologických jevů; sekundární a terciární prevence drogových závislostí; jiné projekty reagující na aktuální situaci na drogové scéně ve městě Plzni. Služby (PP, TP, KC, OSP, TK, SNP) jsou dotovány celkovou částkou 6 814 502 Kč.

Město Přeštice spolupracuje s organizací Spolek Ulice Plzeň na realizaci TP, tuto službu město dotuje částkou ve výši 20 000 Kč.

Město Rokycany má uzavřenou smlouvu o výkonu TP s organizací Spolek Ulice Plzeň. Smlouva je uzavírána vždy na 3 roky již od roku 2005. Poslední prodloužení - dodatkem č. 3 z 21. 7. 2014 na dobu od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2017. Na základě této smlouvy je poskytována organizací ze strany města dotace ve výši 85 000 Kč.

Město Sušice realizuje TP prostřednictvím organizace POINT 14, z.ú.. Na projekt byla městem poskytnuta dotace ve výši 75 000 Kč.

Město Tachov spolupracuje s organizací KOTEC o.p.s. na zajištění služby KC a TP, které jsou spolufinancovány částkou ve výši 73 200 Kč.

V roce 2017 byly financovány služby těmito obcemi Plzeňského kraje: Domažlice: 52 235 Kč TP; Horažďovice ve výši 5 000 Kč PP; Klatovy: 179 237 Kč TP; Nýrsko: 54 000 Kč TP; Plzeň: 6 814 502 Kč PP, TP, KC, OSP, TK, SNP; Přeštice: 20 000 Kč TP; Rokycany: 85 000 Kč TP; Sušice: 75 000 Kč TP; Tachov: 73 200 Kč TP, KC.

Výdaje z rozpočtu kraje 2017 (v Kč)

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul	Podmínka certifikace ano/ne	Výše výdajů na návykové látky	Výše výdajů na hazardní hraní
Program podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji 2017 (jednoletá podpora)	Program je vyhlášen s cílem podpory realizace projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji 2017 organizacemi, které prostřednictvím poskytovaných služeb pomáhají na území kraje řešit sekundární či terciární drogovou problematiku. Jeho účelem je zabezpečit zdraví, ochranu a bezpečnost jednotlivců, společnosti a majetku před zdravotními, sociálními, ekonomickými škodami a dopady v podobě trestné činnosti, která je s drogami spojena. Podpora v rámci tohoto programu se vztahuje pouze na základní činnosti poskytované v rámci příslušného druhu sociální služby, jejichž výčet a charakteristiky jsou uvedeny v části třetí, hlavě I, díle 2 až 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen základní činnosti sociálních služeb).	Program podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji 2017	Ne	2 600 000	0
Podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2017 (jednoletá podpora)	Cílem dotačního titulu je podpora realizace aktivit v oblasti primární prevence rizikového chování, zejména programů všeobecné, selektivní a indikované prevence rizikového chování zaměřené na děti a mládež na území Plzeňského kraje, adaptačních pobytů zejména žáků 1. a 6. ročníků základních škol a studentů 1. ročníků středních škol, dále podpora projektů zaměřených na vzdělávání pedagogických pracovníků škol v oblasti primární prevence rizikového chování, specializační studium školních metodiků prevence či supervizi pedagogických sborů. Prioritou jsou projekty zaměřené na realizaci certifikovaných programů primární prevence rizikového chování ve školách a školských zařízeních.	Specifický - primární prevence rizikového chování	Ne	1 200 000	0
Dotace schválené jmenovitě v rozpočtu PK odboru OSV 2017 (jednoletá podpora)	Dorovnání rozpočtu Substitučního centra Plzeň. (Spolek Ulice Plzeň)	Dotace schválené jmenovitě v rozpočtu PK odboru OSV 2017	-	200 000	
Záchytné stanice 2017 (dvouleté financování)	Zajištění poskytování služeb protialkoholní záchytné stanice.	-	-	6 300 000	0
Celkem:	...			10 300 000	0

Výdaje z rozpočtu obcí 2017 v (Kč)

Obce	Popis	Výše výdajů na protidrogovou politiku	Výše výdajů na hazardní hraní
Statutární město Plzeň	PP, TP, KC, OSP, TK, SNP, AL	6 479 502	335 000
Ostatní obce Plzeňského kraje	PP, TP, KC	543 672	0
Celkem: 7 358 174	...	7 023 174	335 000

Výdaje z rozpočtu evropských fondů 2017 (Kč)

Operační program	Nástroj	Celková výše výdajů za kraj	Výše výdajů na protidrogovou politiku	Výše výdajů na hazardní hraní
OPZ, ROP, IOP, OP VK, atd.	Individuální projekt kraje (TP) (KOTEC o.p.s., Network East-West, z.s.)	1 647 147,20	1 647 147,20	0
Celkem:	...	1 647 147,20	1 647 147,20	0

Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu 2016/2017 (Kč)

Typ služeb/rozpočet kraje, obcí, evropské fondy	Rozpočet kraje		Rozpočty obcí	Evropské fondy	Rozpočet kraje	Rozpočty obcí	Evropské fondy
	2016			2017			
Primární prevence	900 000	1 521 800,00	0	0	1 200 000	1 798 000	0
Primárně-preventivní programy škol	610 000	505 000,00			830 000	505 000	
Primárně-preventivní programy NNO	290 000	1 016 800,00			370 000	1 193 000	
Jiné a nezařazené preventivní programy						100 000	
Harm reduction celkem	1 290 963	2 965 607,67	232 818	0	1 288 893	2 685 374	1 647 147,20
Terénní programy	629 738	1 645 000,00	232 818		572 361	1 516 773	1 647 147,20
Kontaktní centra	661 225	1 320 607,67			716 532	1 168 601	
Sloučené programy KC a TP							
Jiné a nezařazené harm reduction programy							
Ambulantní služby	88 453	657 000,00	0	0	236 916	953 800	0
Ambulantní služby zdravotní							
Ambulantní služby sociální (hazardní hraní)		70 000				335 000	
Jiné a nezařazené ambulantní služby (subst. léčba)	88 453	587 000,00			236 916	618 800	
Preventivní a léčebné služby ve vězení	140 189	160 000,00	0	0	94 342	203 000	0
Rezidenční služby	388 290	988 000,00	0	0	436 722	963 000	0
Lůžkové zdravotní služby							
Terapeutické komunity	388 290	988 000,00			436 722	963 000	
Jiné a nezařazené rezidenční služby							
Služby následná péče	692 105	729 000,00	0	0	743 127	755 000	0
Následná péče ambulantní	442 037	316 900,00			324 998	353 130	
Následná péče pobytová	250 068	412 100,00			418 129	401 870	
Jiné a nezařazené služby následné péče							
Sociální podniky							
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob	2 668 182	0,00	0	0	6 300 000	0	0
Prevence drogové kriminality	0	0,00	0	0	0	0	0
Koordinace/výzkum/informace	0	0,00	0	0	0	0	0
Jiné nezařazené	0	0,00	0	0	0	0	0
CELKEM	6 168 182	7 021 407,67	232 818	0	10 300 000	7 358 174	1 647 147,20

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

Programy primární prevence v roce 2017 (mimo škol a školských zařízení)

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Počet akcí/osob	Certifikace (ano/ne)
Primární prevence	POINT 14, z.ú.	VP	Žáci 9. tříd ZŠ, 1. ročníků SŠ a SOU, pedagogové, rodiče	Dlouhodobý program pro žáky, edukativní semináře pro pedagogy, rodiče	95/851	Ano
Dlouhodobý program primární prevence, roční program	CPPT, o.p.s.	VP	Žáci 5. tříd ZŠ, žáci 2. stupně ZŠ (vč. víceletých gymnázií)	Viz níže	361 výkonů 567 dětí/59 dalších osob	Ano
Program včasné intervence pro třídní kolektivy	CPPT, o.p.s.	SP	Žáci 2. stupně ZŠ, studenti SŠ, SOU, OU	Viz níže	491 výkonů 524 dětí/97 dalších osob	Ano
Individuální a rodinné poradenství	CPPT, o.p.s.	IP	Děti a dospívající do 18 let, rodiče, zákonní zástupci, blízké osoby	Viz níže	714 výkonů (vč. konzultací po telefonu, e-mailem) 42 klientů/59 dalších osob	Ano
Specializační kurz	CPPT, o.p.s.	VP	Školní metodici prevence, pedagogové	Viz níže	242 hodin 29 klientů	Akreditace MŠMT

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

CPPT, o.p.s.: **Dlouhodobý program primární prevence** je zaměřen na prevenci vzniku rizikového chování u třídních kolektivů 2. stupně, bez rozlišení míry rizika. Program je čtyřletý, trvá od 6. do 9. ročníku. V každém školním roce se uskuteční 4 bloky/tematicky orientovaná setkání se třídou. Témata se netýkají pouze návykových látek, ale i dalších sociálních situací a jevů, ve kterých může dojít k ohrožení přirozeného vývoje dítěte. Program je interaktivní, využívá skupinových procesů a dynamiky, předpokladem je aktivní

zapojení účastníků. Metody práce se přizpůsobují účastníkům programu/zákům vzhledem k jejich věku, schopnostem a možnostem, dané situaci. Spolupráce je podmíněna objednávkou a upravena smlouvou. Součástí programu je informační a konzultační servis pro pedagogy, popř. rodiče dětí zapojených do programu. **Roční program primární prevence** je služba, která vznikla na základě poptávky škol. Program je pro třídní kolektivy 5. až 9. tříd a víceletých gymnázií. Nově může být zapojena kterákoliv třída. V jednom školním roce se uskuteční tři setkání s časovou dotací 3 výukové hodiny (135 minut/setkání), tj. 9 hod. přímé práce. Setkání tematicky navazují a vzájemně se doplňují. Programy probíhají za přítomnosti pedagoga. Programy jsou zajištěny pracovníky P-centra, jiný subjekt se na realizaci nepodílí. Žadatel má certifikát odborné způsobilosti služby. **Program včasné intervence pro třídní kolektivy** (program selektivní prevence) je zaměřen na předcházení vzniku nebo rozvoji konkrétní formy rizikového chování u těch tříd, kde je identifikováno zvýšené ohrožení. Podnět k zahájení programu může vzniknout ze strany školy (nejčastěji pedagoga, popř. rodiče či dospívajícího) nebo ze strany zaměstnance P-centra. Spolupráce je upravena objednávkou, smlouvou. Program je interaktivní, je zaměřen na konkrétní oblast prevence rizikového chování (zdravé normy ve třídě, vzorce a modely chování, pravidla, vrstevnické vztahy, vztahy k autoritám, atd.) Program zahrnuje intenzivní práci s třídním kolektivem a jejich pedagogem na základě zakázky. Součástí programu je konzultační a informační servis pro pedagoga - nejčastěji třídního učitele. Služba selektivní prevence je poskytována v rámci školní docházky. Programy se přizpůsobují dlece vyučování, rozvrhu hodin dané třídy (preferenci některých předmětů oproti preventivnímu programu), prázdninám, volnům. S jedním třídním kolektivem se pracuje cca 2 měsíce, jednotlivé bloky probíhají ideálně v rozsahu 1 setkání za týden. Většina těchto služeb je realizována dvojicí pracovníků - s ohledem na efektivitu práce a náročnost tohoto typu programu. Součástí programu může být také sociometrické šetření zaměřené na mapování vztahů ve třídě formou standardizované metody SORAD nebo nestandardizovanými metodami. **Program včasné intervence pro děti, dospívající a osoby jim blízké/individuální a rodinné poradenství** (program indikované prevence) se zaměřuje na cílenou a kontinuální práci s dětmi se zvýšenou mírou rizika pro vznik a vývoj rizikového chování, jejich pedagogy a rodiče/rodiny. Jedná se o aktivitu mimo rámec školní docházky. Aktivita je realizována formou individuálních odborných konzultací nebo rodinných konzultací, kterých mohou využít pedagogové, děti i jejich rodiče (rodiče a učitelé/sekundární cílová skupina PP, mají přímý vliv na vývoj rizikového chování jedince, práce s nimi je prostředkem pro úspěšné výchovné a vzdělávací působení.) Specifickým cílem je dle zakázky klienta vyhledání zdrojů k řešení konkrétních situací, posílení silných stránek, sociální učení, atp., které mají napomáhat ke zmírnění nebo zastavení dalšího rizikového chování. **Konzultační a informační servis** (telefonický, osobní, e-mailem): v oblasti primární prevence, týkající se drogové problematiky a dalších forem rizikového chování, případové poradenství (oblast krátkodobého poradenství a krizové intervence, kontakt na návaznou odbornou péči). Konzultace a informační servis pedagogům poskytujeme rovněž v návaznosti na poskytované služby selektivní prevence (před zahájením spolupráce, v jejím průběhu i po skončení). **Specializační kurz prevence rizikového chování IV běh (SKIV)** jedná se o dvouleté studium tvořené 14 tematicky zaměřenými semináři a odbornou stáží ve střediscích CPPT, o.p.s. Semináře vedou osvědčení lektori s dlouholetou odbornou praxí z různých oblastí práce s lidmi. Délka studia je 255 výukových hod. Podmínkou pro úspěšné absolvování kurzu je nutná účast na min. 215 hod. vzdělávání (40 hod. možné absence) a složení závěrečné zkoušky. Závěrečná zkouška se skládá z přezkoušení z okruhů vzdělávání a obhajoby písemné práce před zkušební komisí. Cílem kurzu je rozvoj kompetencí školních metodiků prevence a dalších pedagogických pracovníků v oblasti primární prevence a rizikového chování.

- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2017:

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: Je potřeba pokračovat v koordinaci institucí (definovat síť) na poli primární prevence a zajistit kontinuální financování PPP oddělené od NNO a od školských zařízení a definovat „koncept“ na úrovni zřizovatelů škol (obce, kraj) ve vztahu k pozici VPP. Dále posílit ambulantní kapacity pro děti a mladistvé ohrožené závislostním chováním, vč. strukturované adiktologické péče.

Služby v oblasti snižování rizik v roce 2017

Název projektu/Programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily/z toho UD	Počet kontaktů	Počet výměn	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Kontaktní centrum	POINT 14, z.ú.	KPS	Uživatelé NL a jejich blízké osoby (rodiče, partneři)	694/541	6 805	1 926	21 562	Plzeň	Ano
Terénní program	POINT 14, z.ú.	TP	Uživatelé NL	403/298	2 059	925	7 951	Plzeň, Nýrsko, Sušice	Ano
K-centrum, kontaktní a poradenské služby, CPPT, o.p.s.	CPPT, o.p.s.	KPS	Uživatelé návykových látek od 15 let a jejich blízcí	507/465	8 732	3 106	80 518 (+5 495 kapslí)	Plzeňský kraj	Ano
Terénní program Ulice	Spolek Ulice Plzeň	TP	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na nelegálních návykových látkách, osoby komerčně zneužívané	590/462	4 993	3 204	111 353	Plzeň, Rokycany, Klatovy, Přeštice	Ano
K-centrum Tachov 2017	KOTEC o.p.s.	KPS	Uživatelé OPL, alkoholu a gambleři + rodinní příslušníci, partneři, blízcí	53/34 (z toho 5 alkohol, 2 gambleři)	1 024	447	9 746	ORP Tachov, ORP Stříbro	Ne
Terénní program Tachovsko	KOTEC o.p.s.	TP	Uživatelé OPL, alkoholu a gambleři	71/62 (z toho 5 alkohol)	1 564	195	4 803	ORP Tachov, ORP Stříbro	Ano
Centrum JANA	Network East-West, z.s.	TP	Osoby komerčně zneužívané (ženy ohrožené prostitucí), oběti obchodu s lidmi, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na NL, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	479/25	1 780	287	11 222	ORP Domažlice (Horšovský Týn, Kdýně, Domažlice, Hostouň)	Ne

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

Kontakt: každá návštěva/situace, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace nebo poradenství, vč. skupinového). Příjem telefonického hovoru není kontakt; Výměna: kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdej) jedné nebo více injekčních jehel.

- zhodnocení sítě služeb v oblasti snižování rizik v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: KPS: V Plzni je síť služeb dostačující, služby jsou pro klienty dostupné. Otevírací doba nízkoprahových služeb jednotlivých institucí se doplňuje. V Plzeňském kraji (mimo Plzeň) je naopak síť služeb převážně nedostatečná. Ve větších městech úplně chybí KC a jejich absenci se snaží vynahrazovat TP POINT 14, z.ú. a Spolek Ulice Plzeň. I přesto v některých městech nízkoprahové služby a programy HR úplně chybí. TP: V Plzni je terénní program a služby HR poskytované POINT 14, z.ú. a Spolkem Ulicí Plzeň, který má svoji specifickou klientelu etnické menšiny a osoby žijící se prostitucí.

Spolek Ulice Plzeň: TP: v roce 2017 v Plzni, Rokycanech, Klatovech a Přešticích. Pracovníci vyměnili 111 353 stříkaček při 3 204 výměnách. Pracovali se 391 problémovými uživateli drog. Dále pracovali v regionálních městech s uživateli konopí (45 klientů) a uživateli alkoholu (26 klientů). V základních sledovaných položkách došlo ve vztahu k minulému roku v některých ukazatelích

k poklesu (počet kontaktů, počet výměn, počet stříkaček), v jiných naopak k nárůstu (počet prvokontaktů). Počet klientů uživatelů drog byl totožný jako v roce 2016. Uživatelé opiatů a opioidů tvoří mezi klienty jen 21 %. Pervitin je nejvíce zneužívanou látkou. Tomu odpovídá i počet prvokontaktů s uživateli drog, 63 % jich jako základní drogu uvádělo pervitin. Hlavní opioidní drogu zůstává lék Vendal Retard. I v roce 2017 pokračoval nárůst klientů užívajících injekčně fentanylové náplasti (respektive narůstá počet klientů, kteří Fentanyl vyzkoušeli a kteří ho užijí při nedostatku jiných drog). Stále se objevovalo injekční užívání léku Palladone. Pokračuje injekční užívání roztoku z náplasti obsahujících Buprenorfin. V Rokycanech je klient s injekčním užíváním léku Oxycotin.

Network East-West, z.s.: TP: V Domažlicích je terénní program a služby HR poskytován programem Centrum JANA. Kapacita služby v oblasti snižování rizik v okrese Domažlice je nyní dostatečná. TP má okamžitou kapacitu 1 uživatele drog. V roce 2017 byly služby poskytovány v Domažlicích, Kdyni, Horšovském Týně a Hostouni, vyměněno bylo 11 222 stříkaček při 287 výměnách, pracováno bylo s 25 uživateli drog. V základních sledovaných položkách došlo ve vztahu k minulému roku k nárůstu některých ukazatelů, konkrétně v počtu vyměněných stříkaček a v počtu klientů. Pervitin je jednoznačně nejvíce zneužívanou látkou.

- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: Realizace programu Be Safe - intervence v prostředí noční zábavy. Nově 1x měsíčně volnočasové aktivity pro klienty. Výměnný program v rámci KC zaveden v prosinci 2016. Byla domluvena spolupráce TP s městem Horažďovice.

Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.: V roce 2017 byly služby pro patologické hráče poskytovány v rámci ambulantních služeb Krajského centra pro nelátkové závislosti s vyšší personální kapacitou.

Network East-West, z.s.: V Domažlicích není poskytovatel, který by nabízel testování na přítomnost metabolitů drog v moči. Proto byla v uplynulém roce navázána úzká spolupráce s OSPOD města Domažlice. Klienti sociálního odboru mohou využít nabídky testování ve zdravotnickém zařízení Centra JANA. Z organizačních, finančních i osobních důvodů je pro klienta z Domažlic velmi komplikované pravidelně se dopravovat do Plzně. Proto velmi kvitují možnost nechat se otestovat v místě svého bydliště.

- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: Chybí kontaktní a poradenské služby v obcích Plzeňského kraje. Pracovníci orgánu soc.-právní ochrany dětí mají problémy s řešením drogových problémů svých klientů a s jejich odkazováním do dalších služeb. Hlavním důvodem je vzdálenost organizace realizující testování na přítomnost metabolitů drog v moči (je komplikované pro klienta z Plzeňského kraje pravidelně se dopravovat do Plzně).

Spolek Ulice Plzeň: TP v prvním pololetí roku 2017 provedl monitoring v 7 dalších obcích Plzeňského kraje. Snahou bylo vybrat další obce, kde je služba potřebná a rozšířit působnost programu. Pro monitoring byla vybrána tato města: Kralovice, Nýřany, Holýšov, Stod, Chotěšov, Horní Bříza a Plasy. V každém z nich (s výjimkou Plas) byly uskutečněny dvě pochůzky v terénu. Celkem během nich proběhlo 56 aktivních oslovení a bylo posbíráno 16 stříkaček. Došlo dokonce k prvokontaktu se čtyřmi klienty, kteří měli hned zájem využít službu. Byly zjišťovány další údaje o zmiňovaných obcích a na základě dalších informací vypracovány monitorovací zprávy. Bohužel k plánovanému rozšíření zatím nedojde, protože Plzeňský kraj neuvolnil kapacity pro rozšíření základní sítě sociálních služeb potřebné k financování rozšíření programu. A podpora kraje potažmo MPSV je v případě rozšíření služeb klíčová.

Network East-West, z.s.: Jako velký problém v našem regionu cítíme absenci odborného sociálního poradenství pro drogově závislé. Ve městě Domažlice absolutně chybí ambulantní péče o lidi závislé na omamných psychotropních látkách. Pracovníci OSPOD v Domažlicích poptávají spolupráci na řešení problémů spojených s užíváním návykových látek u svých klientů a s jejich odkazováním do dalších služeb. Organizace, které odborné sociální poradenství pro osoby závislé na návykových látkách poskytují, jsou pro klienty OSPOD Domažlice nedostupné. Hlavním důvodem jsou především finanční, organizační ale i osobní překážky.

Služby v oblasti ambulantní léčby v roce 2017

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Substituční centrum Plzeň	Spolek Ulice Plzeň	SL	Osoby rizikově užívající NL nebo závislé na opioidech	40	46	8	Plzeňský kraj	Ano
Krajské centrum pro nelátkové závislosti	CPPT, o.p.s.	AL	Osoby ohrožené nelátkovou závislostí	100	88	35	Plzeňský kraj	Ne

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

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 snižování rizik v kraji v roce 2017:

Spolek Ulice Plzeň: OSP: při vstupu do léčby jednoznačně vedou opioidní analgetika. Primární drogu je Vendal Retard. Jako primární drogu jej uvedlo 70 % žadatelů o léčbu (v kombinaci s Fentanylem byl u 11 % žadatelů). 14 % žadatelů uvedlo jako primární drogu Buprenorfin. 3 žadatelé přestupovali z jiných substitučních programů - z toho byly dva zahraniční - Velká Británie (metadon) a Nový Zéland (Suboxon). Jeden klient přestoupil z metadonového programu z ČR. Poprvé byl do léčby přijat klient se závislostí na Tramadolu. Počet klientů i prvokontaktů mírně narostl. Do substituční léčby bylo přijato 17 klientů, z toho 8 je prvokontaktů. Počet klientů v programu k 31. 12. 2017 bylo 33. Do léčby se opakovaně vrací klienti, kteří mají problém s udržení abstinence, problémem je i sekundární užívání pervitinu. Podíl klientů sekundárně užívající pervitin v léčbě se podařilo snížit o 6 %. Dalo by se říci, že klienti přicházejí v horším zdravotním stavu, než v předchozích letech. I během léčby se více pracovníci organizace setkávají se zdravotními komplikacemi. Nyní jsou v péči 2 klienti, kterým je substituční léčba dlouhodobě podávána prostřednictvím agentury domácí péče vzhledem k jejich imobilitě a špatnému zdravotnímu stavu. Program se blíží k hranici naplnění kapacity.

Služby v oblasti rezidenční léčby v roce 2017

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Terapeutická komunita Vršáček	SKP Plzeň	RPTK	Muži a ženy 18-45 let závislé na NL	15	28	19	ČR	Ano

*DXT – detoxifikace, LZS – lůžkové zdravotní služby, RPTK – terapeutické komunity, DSZR – domovy se zvláštním režimem, - jiné
Kapacita: pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu

Služby v oblasti následné péče v roce 2017

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita amb./pobyt.	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Středisko následné péče	POINT 14, z.ú.	Ambulantní i pobytová služba	Osoby závislé na drogách, alkoholu nebo haz. hraní	10 amb./9 lůžek	9 amb./21 pobytová	50	Plzeňský kraj	Ano
Program následné péče, CPPT, o.p.s.	CPPT, o.p.s.	Ambulantní i pobytová služba	Osoby min. 3 měsíce abstijní, rodiče, partneři a blízké osoby	Pobytová část: 11 lůžek Amb. část: 40 měsíčně	107/3 568 kontaktů	59/39** neuspokojených žádostí z důvodu naplněné kapacity	ČR	Ano
Následná péče pro patologické hráče - PNP	CPPT, o.p.s.	Ambulantní i pobytová služba	Osoby min. 3 měsíce abstijní, rodiče, partneři a blízké osoby	Pobytová část: 1 lůžko Amb. část: 5 měsíčně	29/475 kontaktů	9	ČR	Ne

*ambulantní – následná péče ambulantní, pobytová – následná péče pobytová, jiné
** pro centrální registr 0 (všichni klienti plynule navazují z léčebného zařízení, již jsou evidováni)

- zhodnocení sítě služeb v oblasti následné péče v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: Za oblast pobytové části následné péče je síť služeb dostačující. V Plzeňském kraji jsou dva doléčovací programy poskytující ambulantní i pobytovou službu. SNP POINT 14, z.ú. má navíc dvě místa v pobytové službě vyhrazena pro rodiče s dětmi.

- hlavní změny v poskytování služeb, zaniklé nebo nové programy v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: V roce 2017 došlo k personálním změnám a dále pak k rozšíření nabídky stávajících programů o vzdělávání klientů formou kurzů, poskytovaných vzdělávací agenturou, zaměřených na finanční a počítačovou gramotnost, asertivní komunikaci a uplatnění na trhu práce.

- hlavní nedostatky v poskytování služeb v kraji v roce 2017:

POINT 14, z.ú.: Služby jsou pro klienty dostupné autobusovou i vlakovou dopravou. Obě zařízení spolupracují a jejich kapacita je přiměřeně vytížena.

Ostatní specializované programy v roce 2017

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby*	Cílová skupina	Kapacita ⁴	Počet osob, kt. služby zař. využily	Počet nově evid. žádostí o léčbu	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Drogové poradenství ve věznici, CPPT, o.p.s.	CPPT, o.p.s.	Služby ve vězení	Osoby starší 15 let, kt. se pro užívání drog dostaly do konfliktu se zákonem a jsou ve VV či VTOS, rodinní příslušníci, blízcí	2 osoby momentální kapacita	347/1 563 kontaktů	269	Plzeňský kraj Karlovarský kraj Středočeský kraj	Ano

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

7 Analýza protidrogové politiky na území Plzeňského kraje

7.1 CENTRUM PROTIDROGOVÉ PREVENCE A TERAPIE, O.P.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ CPPT, O.P.S.)



7.1.1 K-centrum, kontaktní a poradenské služby, CPPT, o.p.s. (KC)

Popis služby dle § 59 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.

Poskytované služby:

Poskytované služby snižují rizika a důsledky zneužívání návykových látek, umožňují klientům najít bezpečný prostor pro řešení aktuálních problémů a hledání přijatelných cest ke zmírnění rizik dosavadního životního stylu a pro motivaci k životu bez návykových látek. Dále KC poskytuje odborné i laické veřejnosti informace, stáže, spolupracuje na výzkumech atd. se záměrem demytizace drogové problematiky a podporování společenské platformy pro racionální protidrogovou politiku.

Cíle programu:

1. Navázat kontakt a vytvořit vztah důvěry s uživateli návykových látek
2. Zvýšit u klientů povědomí o zdravotních a sociálních rizicích aplikace návykových látek

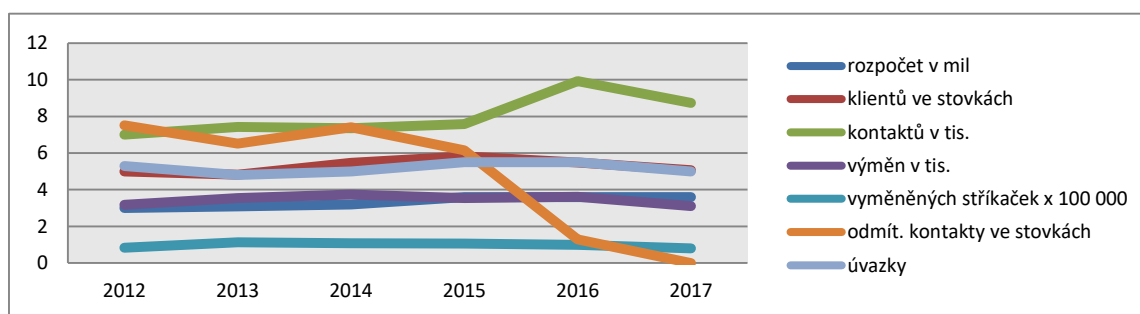
3. Snižovat sociální a zdravotní poškození uživatelů návykových látek, předcházet destruktivnímu chování a jednání uživatelů návykových látek
4. Podpořit motivaci uživatelů ke změně směrem k méně rizikovému životu
5. Podpořit uživatele motivované k abstinenci k léčbě závislosti a návratu do běžného života bez drog
6. Podpořit klienty při překonávání náročných životních situací
7. Podpořit klienty při zvyšování kompetencí na řešení problémů spojených s užíváním návykových látek
8. Prevence rozpadu a zhoršení sociálních aj. podmínek rodin v kontaktu se závislostí
9. Demytizování drogové problematiky, podpora racionální protidrogové politiky

Cílová skupina:

1. Osoby starší 15 let, které v důsledku užívání návykových látek hledají odborné informace, poradenství a jiné sociální a zdravotnické služby k provedení změn směrem k návratu do společnosti a k životu bez zneužívání návykových látek.
2. Rodinní příslušníci a blízcí uživatelů návykových látek, kteří potřebují orientaci v problematice a odbornou podporu.

Kontaktní centrum	2012	2013	2014	2015 ¹	2016 ¹	2017 ²
rozpočet	3 000 000	3 087 400	3 199 500	3 561 333	3 626 225	3 636 773
počet klientů*	499/105	482/101	547/72	581/98	549/68	507/68
počet kontaktů	7 000	7 432	7 358	7 594	9 920	8 732
počet výměn	3 170	3 535	3 730	3 547	3 622	3 106
vyměněné stříkačky**	83 900/8 900	114 075/10 380	108 941/7 962	105 921/4 135	97 998/3 474	80 518/5 495
kapacita služby***	7 100	7 300	7 300	7 400	6	6
odmítnuté kontakty	752	652	741	615	130	0
úvazky****	5,3	4,8	5	5,5	5,5	5
dotace PK	255 000	376 400	370 000	320 000	372 725	405 450
dotace RVKPP	1 623 000	1 719 000	1 630 000	1 761 000	1 868 000	1 581 000

*počet klientů uváděn v poměru drogový/z toho nedrogový; **nabídka kapslí oproti výměnnému inj. materiálu, bezpečnější užívání. Vydaný materiál/ + z toho kapsle
 kapacita služby na počet kontaktů/rok; od 2016 okamžitá, ¹ včetně segmentu služeb pro patologické hráče; ² bez segmentu služeb pro patologické hráče; * pouze úvazky služby bez podílu managementu



Současný stav programu:

KC je stabilní službou v Plzeňském kraji. Od roku 2015 do roku 2016 realizovalo dále segment služeb pro patologické hráče a jejich blízké, který je od roku 2017 samostatnou službou. Pokud se budou finanční prostředky pohybovat kolem cca 3,7 mil Kč a cca 5,5 HPP pracovníků v přímé péči (včetně segmentu pro patologické hráče), je možné zajistit kvalitní poskytování služby bez omezení.

Podfinancování služby by mělo za následek:

1. V krátkodobém horizontu:
 - a. Přesunutí již nakontaktovaných klientů zpět do terénu;
 - b. Injekční materiál bude více sdílen mezi klienty nebo někde ponechán bez možnosti sterilně jej zlikvidovat;
 - c. Snížení počtu osob, které byli se službou v kontaktu;
 - d. Snížení kontaktního času, v rámci kterého měli pracovníci možnost s uživateli drog pracovat na změně životního stylu, které přináší rizika pro ně samotné, ale i pro veřejné zdraví;
 - e. Omezení poradenských služeb pro uživatele drog a především jejich rodiče a blízké, kteří jsou v tíživé životní situaci;
2. V dlouhodobém horizontu:
 - a. V případě zrušení/uzavření služby by kvalifikovaní zaměstnanci odešli do jiných služeb. Pokud by se daná služba měla znovu otvírat, prvotní investice na její otevření by byly mnohem vyšší, než je běžný roční provoz.
 - b. Kvalita pracovníků je zajištěna dlouhodobou prací s cílovou skupinou, absolvováním dlouhodobého vzdělávání v oblasti krizové intervence, psychologických výcviků, atd. Tito pracovníci by nebyli při znovuotevření KC k dispozici a trvalo by několik let, než by se noví pracovníci stali kvalifikovanými odbornými pracovníky;
 - c. Napojení se znovu na dotační systém například RVKPP by byl značně problémový, protože například RVKPP již několik let nepodporuje nově vzniklé služby. Znamenalo by to suplování finančních prostředků RVKPP městem Plzeň nebo Plzeňským krajem.

7. 1. 2 Drogové poradenství ve věznici, CPPT, o.p.s. (TP)

Popis služby:

V Plzeňském kraji je program Drogové poradenství ve věznici jediným programem zacíleným na dlouhodobou systematickou poradenskou práci s uživateli drog ve výkonu vazby a výkonu trestu odnětí svobody. Program poskytuje své služby ve Věznici Plzeň na základě formální smlouvy o spolupráci, uzavřené s věznicí v roce 2008.

Cíle programu:

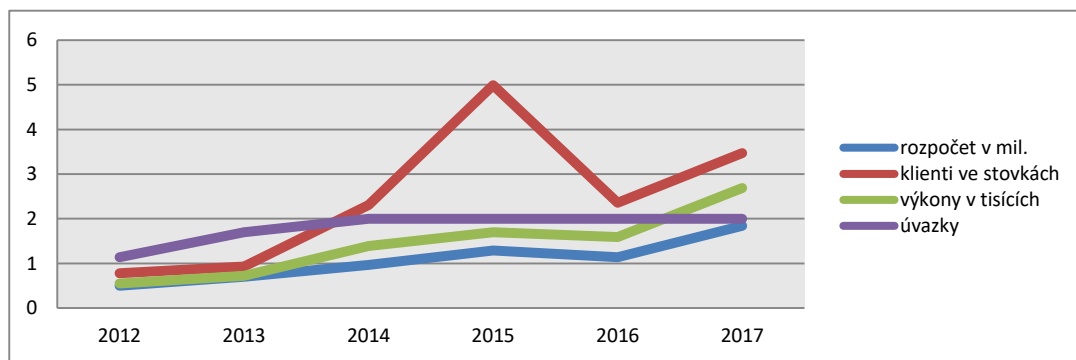
1. Zvýšení kompetencí klienta při řešení problémů spojených s užíváním návykových látek a pobytem ve vězení;
2. Změna současného chování klienta směrem k péči o vlastní zdraví, zlepšení vztahů s lidmi, abstinenci od návykových látek, léčbě závislosti apod.;
3. Zlepšení orientace klientů v nové životní situaci po propuštění z vězení a stabilizace sociální situace klienta tak, aby nedocházelo k zacyklení nežádoucího životního stylu vedoucího zpět do vězení;
4. Zlepšení vzájemné komunikace klientů s rodinnými příslušníky a jinými blízkými osobami, které podpoří jejich návrat do společnosti bez návykových látek.

Cílová skupina:

1. Osoby, které se svým rizikovým způsobem života spojeným s užíváním návykových látek dostaly do konfliktu se zákonem a jsou toho času ve výkonu vazby nebo výkonu trestu, případně ti, kterým lze pomoci navázat spolupráci s Probační a mediační službou a přispět k využití alternativních způsobů trestání či ochranné léčby.
2. Osoby po výstupu z výkonu trestu, které nyní hledají podporu ke změně životního stylu směrem k abstinenci, zapojení se do společnosti s možností nástupu na léčbu závislosti.
3. Rodinní příslušníci a další blízké osoby uživatelů návykových látek ve výkonu vazby či výkonu trestu.

Drogové poradenství ve věznici	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	500 000	698 000	971 300	1 290 492	1 144 189	1 841 342
počet klientů	78	93	231	499	236****	347
počet výkonů*	546	724	1 393	1 698	1 589	2 699
kapacita služby**	100/500	100/1 000	300/1 500	300/1 500	2	2
odmítnutí klienti	14	21	32	42	104	95
úvazky***	1,14	1,7	2,0	2,0	2,0	2,0
dotace PK	185 000	158 200	160 000	150 000	140 189	94 342
dotace RVKPP	0	0	0	0	21 000	136 000

*výkony představují: ind. poradenství, info servis, krizová intervence, vstupní zhodnocení stavu klienta, sociální práce, korespondenční práce; **kapacita: počet klientů/počet rozhovorů/rok; od roku 2016 okamžitá *** pouze úvazky služby bez podílu managementu; **** snížení indikátoru počet klientů a proporčně zvýšení indikátoru počet odmítnutých klientů souvisí v roce 2016 zejména s koncepční změnou vedoucí k zintenzivnění programu pro jednoho klienta (vyšší objem práce) za účelem zvýšení efektivity. Dále prošel Tým DPV personální obměnou, která si vyžádala dočasné snížení výkonu služby



Návaznost, kam služba odkazuje:

Klienti jsou připravováni na návrat z vězení především do léčby. Záměrem služby je umožnit klientovi návrat do společnosti tak, aby bylo minimalizováno riziko jeho návratu k užívání návykových látek, a s tím spojenému páčání trestné činnosti.

Současný stav programu:

Od roku 2014 poskytuje Drogové poradenství ve věznici své služby ve Věznicích Plzeň, Horní Slavkov, Ostrov nad Ohří a Oráčov. Své služby směřuje přednostně ke klientům s trvalým pobytem na území Plzeňského kraje, kteří se po výkonu VTOS hodlají vracet do místa trvalého pobytu. Na úseku postpenitenciární péče se věnuje klientům pobývajícím na území města Plzně a v Plzeňském kraji. Od roku 2014 pracuje služba v úvazkové kapacitě 2,0 HPP. Tento stav současně představuje nutné minimum pro zajištění služeb. V roce 2015 a 2016 služba rapidně navýšila výkon a nezbytně by potřebovala personálně posílit, neboť poptávka výrazně převyšuje dostupnou kapacitu.

Dopady v případě uzavření služby:

Sociální pracovníci věznice nejsou školeni na práci s uživateli drog. Z tohoto důvodu vznikl program Drogového poradenství ve věznici. Jeho zrušení představuje několik rizik:

- a. Neexistence spolupráce se sociálními pracovníky věznice a následně s rodinou při delegování klienta do léčby po ukončení trestu a tím snížení recidivy;
- b. Neexistence zahájení spolupráce s klientem na motivaci řešit svoji závislost;
- c. Ukončení projektu a jeho znovu obnovení bude daleko nákladnější, než jeho stávající udržení;
- d. Přísné podmínky na praxi odborníků vstupujících do věznice (věk 25 let, odborná praxe v drogové oblasti minimálně 1 rok nebo 2 roky v jiné sociální službě, povinné absolvování 200 hodin vzdělávacích aktivit ještě před zahájením činnosti v rámci služby). Znovu otevření služby představuje nejdříve vyškolení odborného personálu, aby splňoval podmínky vstupu, a následně teprve přímá práce;
- e. Napojení se znovu na dotační systém například Ministerstva spravedlnosti by byl značně problémový, protože Ministerstvo spravedlnosti již několik let nepodporuje nově vzniklé služby. Znamenalo by to suplování finančních prostředků městem Plzní nebo Plzeňským krajem.

7. 1. 3 Program následné péče, CPPT, o.p.s. (SNP)

Popis služby dle § 64 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Služby následné péče jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstínují.

Vlastní popis služby:

Program následné péče CPPT, o.p.s. poskytuje svými odbornými sociálními službami podporu lidem, kteří se rozhodli pro život bez návykových látek ve chvíli přechodu od závislosti k osobní svobodě. Odborný individuální přístup v tomto nelehkém období výrazně pomáhá snížit riziko návratu k užívání návykových látek a poškozujícímu chování k sobě i společnosti. Svými službami program podporuje klienty při začleňování zpět do společnosti v souladu s jejich potřebami v oblasti zaměstnání, studia, samostatného bydlení, rodinných a přátelských vztahů a v neposlední řadě při obnovování, budování a udržení si zdravého životního stylu a k vyrovnání se s nedávnou minulostí.

Cíle programu:

Cílem služeb PNP je podpořit klienta v období návratu do běžného života a k osobní svobodě. Základním prvkem je uvědomění si omezujících aspektů závislostního jednání a jeho změna směřující pokud možno k úplné nezávislosti na institucionální podpoře a léčebném procesu.

Cílová skupina:

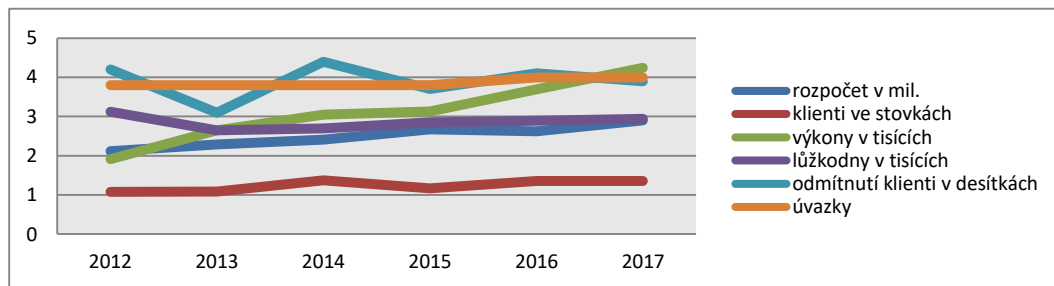
1. Osoby, které se rozhodly pro život bez návykových látek, minimálně 3 měsíce abstínují nebo absolvovaly léčbu závislosti na návykových látkách a hledají podporu pro udržení této životní změny.
2. Rodiče, partneři a blízcí těchto osob.
3. Od roku 2014 samostatný segment následné péče pro patologické hráče (pobytovou i ambulantní formou) a jejich blízké.

Program následné péče	2012	2013	2014 ¹	2015 ¹	2016 ¹	2017 ¹
rozpočet	2 119 000	2 286 800	2 410 400	2 665 000	2 622 987	2 909 708
počet klientů	108	109	137	117	136	136
počet výkonů	1 913	2 654	3 049	3 125	3 695	4 246
počet lůžkodnů	3 122	2 650	2 701	2 851	2 886	2 944
kapacita služby*(A/P)	40/10	40/10	40/11	40/11	4/10	4/10
odmítnutí klienti	42	31	44	37	41	39
úvazky	3,8	3,8	3,8	3,8	4,0	4,0
dotace PK	560 000	512 000	460 000	400 000	409 063	460 085
dotace RVKPP	445 000	475 000	441 000	530 000	582 000	587 000

Pozn.: ¹ od roku 2014 včetně segmentu služeb pro patologické hráče; * od roku 2016 okamžitá (ambulantní/pobytová)

Návaznost, kam služba odkazuje

Následná péče o osoby léčící se ze závislosti zvyšuje úspěšnost léčebného snažení o 40-60 %. Již vlastní doba následné péče často znamená výraznou finanční společenskou úsporu - uživatelé služby jsou vedeni k co nejrychlejšímu návratu na trh práce, probíhá aktivní řešení případné trestně-právní a dluhové problematiky. Cílový stav po řádném absolvování představuje plná nezávislost na další institucionální podpoře.



Současný stav programu:

Služba od roku 2012 setrvale mírně roste co do nominálního výkonu. Tento stav je možný jen díky opakované změně struktury poskytovaných služeb a dlouhodobě stabilnímu a vysoce kvalifikovanému týmu. Od roku 2014 poprvé dochází k omezení příjmu klientů do ambulantních služeb a obdobně jako u pobytové složky je veden pořadník zájemců (zejména pak o intenzivní doléčování se skupinovou terapií). Otevírací doba bez předchozího objednání je pro vysokou vytíženost týmu zcela zrušena a do služeb je možné vstupovat pouze po předchozím telefonickém objednání. Od roku 2014 služba realizuje segment pro patologické hráče a jejich blízké, který ročně setrvale mírně roste. Pro bezpečné fungování služby je nezbytné udržovat alespoň úvazkovou kapacitu 4,0 HPP. Za optimální úvazkovou kapacitu lze považovat stav 5,0 HPP

Dopady podfinancování služby:

1. Dopady v krátkodobém horizontu:
 - a. Uzavření služeb Programu následné péče (SNP) nebude mít v krátkodobém horizontu (1/2 roku - rok) viditelné přímé dopady na populaci.
 - b. Základní problém bude spočívat ve skutečnosti, že vzhledem k veřejnému závazku služby je vlastní uzavírání služby dlouhodobý proces (program klienta trvá 8 - 18 měsíců, chráněné bydlení 6 měsíců). Ukončit probíhající program klienta tak, aby dostal platnému kontraktu a vedl k bezpečnému ukončení či předání do péče, bude trvat 1 - 3 měsíce. Samotné ukončování je tedy nákladné.
 - c. V krátkodobém horizontu pocítí uzavření služeb především rodiče a blízcí uživatelů návykových látek, a to v podobě zrušení rodičovské skupiny a poradenství pro rodiče a blízké.

2. Dopady v dlouhodobém horizontu:

- Uzavření následné péče v dlouhodobém horizontu představuje pro společnost ztrátovost v efektivitě léčebných intervencí. Doléčování zvyšuje úspěšnost léčebného pokusu o 40-60 %. Klient, který je v doléčování, je zpravidla přes 50 % času stráveného doléčováním již produktivní (legálně pracuje a platí pojištění a daně). Pokud klient nenastoupí doléčování lze předpokládat, že v případě obtíží v abstinenci vyhledá léčebnou intervenci - bude ve stavu nemocných nebo bude čerpat sociální dávky a bude tedy neproduktivní.
- Současně je případné znovuoobnovení služeb nákladné. Vzhledem k dlouhodobému průběhu programu efektivního doléčování trvá dosažení plné naplněnosti služby 1 - 2 roky. Dojde-li k uzavření služby, dojde ke ztrátě kvalifikovaného personálu, jeho budování při znovuootevření může posunout dosažení plné efektivity služby k horizontu 3 - 5 let.

7. 2 POINT 14, Z.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ POINT 14, Z.Ú.)



7. 2. 1 Středisko následné péče, POINT 14, z.ú. (SNP)

Popis služby:

Středisko následné péče pomáhá a podporuje bývalé uživatele návykových látek po léčbě v osamostatnění, odpovědnosti, abstinenci a v návratu do života ve společnosti prostřednictvím poradenství, individuální, skupinové a rodinné terapie a volnočasových aktivit.

Cíle programu:

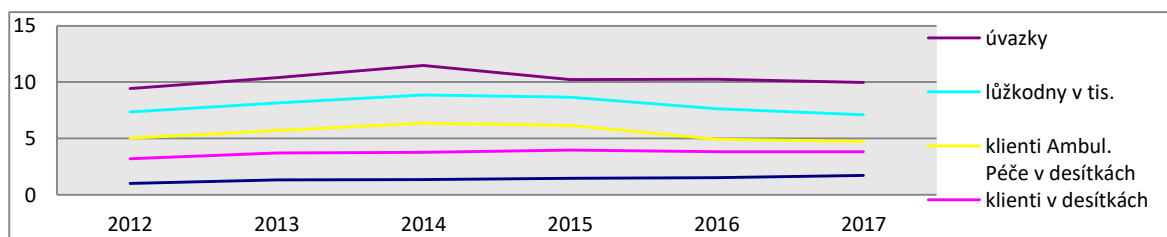
- stabilizace sociální situace klienta (vzdělání, zaměstnání, finanční závazky)
- stabilizace psychického a somatického stavu klienta
- podpora sociálních vazeb klienta
- stabilizace v abstinenci a zvládnutí relapsu
- uvědomování si odpovědnosti a její aplikace v životě klienta, nejen po dobu trvání programu, ale i po jeho ukončení

Cílová skupina:

Cílovou skupinu SNP tvoří muži a ženy od 18 do 64 let, kteří absolvovali léčbu závislosti (nelegální látky, alkohol, patologické hráčství), abstinují alespoň tři měsíce a jsou motivováni k dalšímu životu bez návykových látek. Služby jsou poskytované i rodičům s dítětem/děťmi. Služby jsou nabízeny také rodinným příslušníkům a osobám blízkým.

SNP POINT 14, z.ú.	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	1 005 634	1 310 545	1 354 316	1 458 485	1 528 946	1 724 884
počet klientů	22	24	24	25	23	21
počet lůžkodnů	2 358	2 434	2 498	2 510	2 719	2 365
počet klientů ambulantní péče	18	20	26	22	11	9
kapacita (pobytová)*	8	8	8/9	9	9	9
kapacita (ambulace)*	10	10	10	10	2	2
odmítnutí klienti	0	0	31	30	18	35
úvazky	2,07	2,24	2,62	1,572	2,62	2,87
dotace PK	200 000	140 000	134 000	100 000	283 042	283 042
dotace RVKPP	0	0	0	0	0	0

*od roku 2016 okamžitá



Návaznost služby:

Středisko následné péče je posledním článkem v celém systému léčby závislých klientů. V práci s klienty je reagováno na jejich specifické problémy a jsou odkazováni na odborníky a organizace, se kterými spolupracujeme.

Dlouhodobé podfinancování:

- Dlouhodobé podfinancování by mělo za důsledek zkrácení pracovních úvazků a tím omezení provozu v pobytové i ambulantní části služby - dopad na kvalitu poskytované služby.
- Snížení kapacity v obou službách (pobytová, ambulantní).
- Postupné chátrání budovy.

Zánik služby:

- Narušení kontinuity v systému poskytování sociálních služeb.
- Zvýšení počtu klientů opakujících léčbu.
- Snížení úspěšnosti léčby.
- Snížení počtu klientů, kteří by se po léčbě začlenili na trh práce.

7. 2. 2 Terénní program, POINT 14, z.ú. (TP)

Popis služby dle § 69 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby

bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.

Služby poskytované terénním programem:

Individuální poradenství, informační servis, distribuce HR materiálu, asistenční služba, zdravotní ošetření, krizová a situační intervence, potravinová pomoc, testování na HIV, HEP B a C v terénu, sběr infekčního materiálu.

Cíle programu:

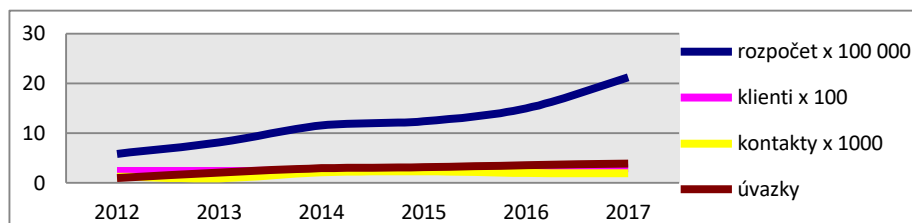
Navázat kontakt s klienty, kteří se vyskytují na drogové scéně; motivovat je k návštěvě odborného zařízení (KC), ke komunitě či jiné léčbě; motivace k integraci, popř. reintegraci do společnosti, řešení problémů dle individuálních potřeb klienta; minimalizace sociálních rizik souvisejících s užíváním drog; stabilizace sociálních podmínek klienta pro jeho následnou abstinenci (v ideálním případě) např. v oblasti bydlení, zaměstnání, rodinné zázemí, apod.; změna rizikového chování uživatelů drog směrem k méně rizikovému; minimalizace rizika somatického poškození, popř. jeho odstranění či redukce; podpora vlastní aktivity klienta k řešení jeho sociální situace.

Cílová skupina:

Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.

Terén POINT 14, z.ú.	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	582 357,00	812 011	1 154 106	1 238 955	1 498 170	2 122 395
počet klientů	241	238	261	278	288	303
počet kontaktů	1 277	942	2 138	2 352	2 019	1 960
kapacita služby*	200	200	200	200	2	2
počet vydaných stříkaček	0	0	2 778	2 351	9 772	7 951
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	1,03	2,13	2,98	3,17	3,59	3,92
dotace PK	0	161 000	299 000	270 000	247 000	247 000
dotace RVKPP	210 000	150 000	189 000	178 000	194 000	243 000

*od roku 2016 okamžitá



Návaznost služby:

Služba terénního programu je navázána zejména na Kontaktní centrum POINT 14, z.ú.. Kontaktované klienty pravidelně odkazujeme do Kontaktních center (POINT 14, z.ú., CPPT, o.p.s.). Hlavním cílem terénních aktivit je motivace klienta ke změně životního stylu a navázání na další služby v síti poskytovaných soc. služeb.

Současný stav Terénního programu: V roce 2016 bylo možné financovat tři pracovníky na HPP a jednoho na DPCČ, služba je dostatečně personálně zabezpečena.

Možnosti negativních dopadů při úplném uzavření služby:

- Ohrožení fungování návazných služeb, klienti by zůstali bezprizorní (bez pomoci), protože by se o možnosti pomoci nemuseli dozvědět.
- Narušení sítě sociálních služeb.
- Riziko navýšení počtu nakažených infekčně a pohlavně přenosnými chorobami.
- Menší šance na vyléčení klienta ze závislosti - problém by nebyl včas podchycen, jestli vůbec.
- Menší (nebo žádná) osvěta klientů v oblasti bezpečného užívání NL, bezpečného sexu, v oblasti zdraví celkově - tzn. zanedbaná péče o zdraví, vyšší možnost nákazy HIV, HEP, Syfilis.

7. 2. 3 Kontaktní centrum, POINT 14, z.ú. (KC)

Popis služby dle § 59 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.

Popis služby:

Kontaktní centrum je nízkoprahové zařízení, které nabízí celé spektrum služeb určených nejen pro klienty ve fázi sociálního a zdravotního debaklu, ale také pro klienty, jejichž sociální status je zachován (přestože užívají návykové látky) a pro rodiny (rodiče i nezletilé) ohrožené závislostí. Služby centra se nezaměřují jen na poskytování Harm reduction služeb (nicméně tyto služby jsou nezbytné), ale zaměřují se zejména na navázání kontaktu s klientem a motivaci klienta ke změně životního stylu.

Cílová skupina:

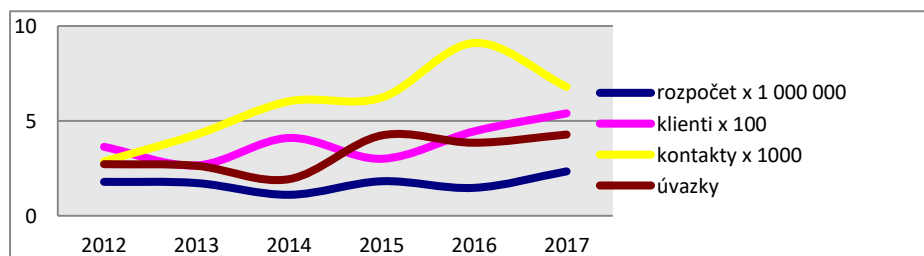
- Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.
- Osoby, které vedou rizikový způsob života anebo jsou tímto způsobem života ohroženy.

Cíle programu:

- Stabilizace sociálních podmínek uživatele pro jeho následnou abstinenci např. v oblasti bydlení, zaměstnání, rodinné zázemí.
- Minimalizace sociálních rizik souvisejících s užíváním drog.
- Změna rizikového chování uživatelů drog směrem k méně rizikovému.
- Minimalizace rizika somatického poškození, popřípadě jeho odstranění či redukce.
- Podpora vlastní aktivity a motivace uživatelů k řešení jejich sociální situace.

Kontaktní centrum POINT 14, z.ú.	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	1 791 347	1 729 002	1 114 867	1 823 793	1 477 472	2 338 530
počet klientů	364	266	411	301	446	541
počet kontaktů	2 867	4 287	6 040	6 233	9 114	6 805
kapacita služby*	10	10	10	10	3	3
počet vydaných stříkaček (automat)	6 016	6 704	8 284	9 345	121	21 562
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	2,725	2,64	1,94	4,23	3,85	4,28
dotace PK	461 000	84 000	33 000	300 000	232 870	232 870
dotace RVKPP	0	0	0	0	0	0

*od roku 2016 okamžitá



Návaznost služby:

Služba kontaktního centra je navázána zejména na terapeutické komunity v celé ČR a jiná odborná zařízení poskytující odbornou léčbu závislosti.

Současný stav Kontaktního centra:

Služby KC jsou zajištěny 4 sociálními pracovníci (celkový úvazek 2,25); 2 pracovníky v sociálních službách (celkový úvazek 1,3), 1 psychologem s úvazkem 0,05 a zdravotní sestrou s úvazkem 0,04.

Možnosti negativních dopadů při úplném uzavření služby:

- Ohrožení fungování návazných služeb, klienti by zůstali bezprizorní (bez pomoci), protože by se o možnosti pomoci nemuseli dozvědět.
- Narušení sítě sociálních služeb.
- Riziko navýšení počtu nakažených infekčně a pohlavně přenosnými chorobami.
- Menší šance na vyléčení klienta ze závislosti - problém by nebyl včas podchycen, jestli vůbec.
- Menší (nebo žádná) osvěta klientů v oblasti bezpečného užívání NL, bezpečného sexu, v oblasti zdraví celkově - tzn. zanedbaná péče o zdraví, vyšší možnost nákazy HIV, HEP, Syfilis.

7. 3 STŘEDISKO KŘESŤANSKÉ POMOCI PLZEŇ (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ SKP PLZEŇ)



7. 3. 1 Sociální rehabilitace (SR)

Popis služby:

Sociální rehabilitace fungovala do roku 2013 jako Pracovní a sociální agentura (dále jen PSA) a poskytovala podporované zaměstnání (na základě pracovní smlouvy) pro nezaměstnatelné klienty přicházející z Terapeutické komunity Vršíček (či zařízení podobného typu) a klienty hledající zaměstnání.

Od roku 2013 přestala organizace zajišťovat podporované zaměstnání, služba byla neudržitelná z důvodu nedostatku finančních prostředků. Pracovníci organizace jsou nadále přesvědčeni o potřebě podporovaného zaměstnání, které vrací klienty na trh práce. Stále je poskytováno pracovní a sociální poradenství, osobní asistence při jednání s úřady, pomoc při hledání pracovního místa.

Cíle programu:

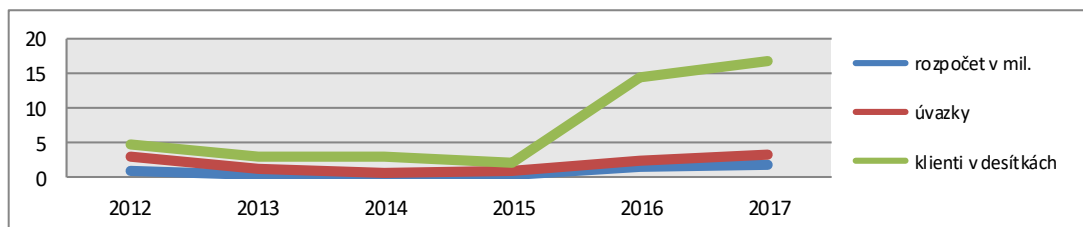
Cílem je pomoci klientům k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti.

Cílová skupina:

Služba je určena pro dospělé osoby v nepříznivé sociální situaci nebo nesnadno zařaditelné na trhu práce, kteří nejsou schopni řešit tuto situaci vlastními silami. Služba je určena i pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Věk 18 až 64 let.

SR SKP	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	982 071	422 000	316 000	209 779	1 361 828	1 824 883
počet klientů	48	29	30	22	144	167
kapacita služby*	14	14	14	14	3	3
odmítnutí klienti	1	0	0	0	0	2
úvazky	3,1	1,223	0,583	0,85	2,5	3,35
dotace PK	0	0	0	0	0	0
dotace RVKPP	0	0	0	0	0	0

*od roku 2016 okamžitá



Změny v roce 2017 - komentář k tabulce:

Sociální rehabilitace v roce 2017 fungovala především jako podpora klientů při hledání zaměstnání, zařizování sociálních dávek a základní sociální poradenství. Projekt nevyžadoval dělení klientů na klienty závislé na NL a na ostatní. Tím se podstatně zvýšil počet všech klientů. Tato služba není hrazená z prostředků určených na protidrogovou prevenci, ale je financovaná prostřednictvím MPSV, IP a z KÚPK soc. odbor.

Návaznost, kam služba odkazuje:

ÚMO 2, ÚMO 3, ÚP, Charita a jiné organizace poskytující ubytování. SR je nadále v úzkém kontaktu s terapeutickou komunitou. V loňském roce využili tuto službu všichni klienti terapeutické komunity v rámci finančního a dluhového poradenství, při hledání práce či využívání možností rekvalifikace.

7.3.2 Terapeutická komunita Vršíček (TK)

Popis služby dle § 68 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách:

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby na dobu cca 12 měsíců závislým na návykových látkách, které mají zájem o začlenění do běžného života.

Vlastní popis služby:

Terapeutická komunita Vršíček (dále jen TKV) poskytuje pobytový, resocializační program pro muže a ženy ve věku 18 - 45 let se závislostí na návykových látkách. Program je založen na bio-psycho-socio-spirituálním modelu závislosti - situace a problémy klienta jsou vnímány a řešeny z těchto úhlů pohledu. Klienti při odchodu z komunity uvádějí obvykle zlepšení své situace ve všech těchto čtyřech oblastech svého života. TKV je jediná terapeutická komunita v Plzeňském a Karlovarském kraji.

Služby poskytované Terapeutickou komunitou Vršíček:

Poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

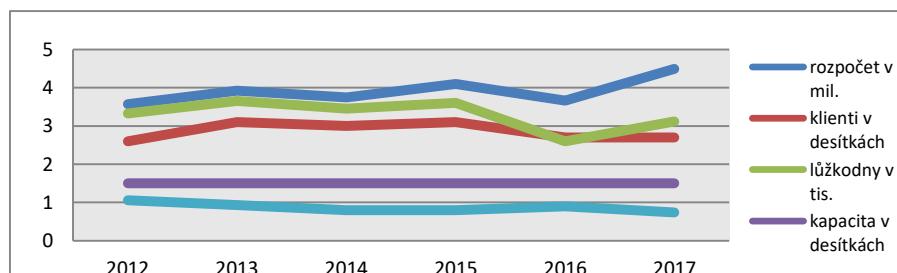
Cíle léčby v komunitě se promítají do životů a postojů klientů. Jsou zaměřeny na to, aby klienti:

- uměli zacházet s drogovou minulostí a s riziky s ní spojenými (prevence relapsu, budování bezpečných vztahů, odolávání pokušení, jak mluvit o své minulosti při hledání zaměstnání atd.),
- řešili svou sociálně-právní situaci (komunikace s úřady, soudy, PČR, řešení dluhové situace ad.),
- obnovili narušené vztahy (kontakt) s rodinou a blízkými,
- uměli zacházet s časem a smysluplně využívali svůj volný čas,
- uměli se starat o sebe a své zdraví (kontakt s lékaři, řešení zdravotních obtíží),
- uměli vyjít s financemi, které mají k dispozici,
- uměli zacházet se svými emocemi a zvládali konflikty,
- získali pracovní návyky a dovednosti.

Cílová skupina:

Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.

TKV SPK	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	3 570 000	3 918 000	3 754 000	4 100 000	3 664 000	4 974 918
počet klientů	26	31	30	31	27	27
počet lůžkodnů	3 330	3 653	3 445	3 602	2 573	3 124
využití lůžek	78 %	67 %	63 %	66 %	47 %	57 %
kapacita služby/okamžitá	15	15	15	15	15	15
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	10,61	9,304	7,951	8,002	8,967	7,375
dotace PK	938 000	611 000	553 000	650 000	338 000	436 722
dotace RVKPP	0	191 000	229 000	188 000	453 000	458 000



Návaznost, kam služba odkazuje:

Klienti, kteří nastupují do TKV, mají trvalá bydliště po celé ČR. Před nástupem se však dlouhodobě zdržují v Plzni a jejím okolí, kde páchají trestnou činností nebo obtěžují okolí jako bezdomovci v parcích a jinde. Naši klienti k nám přicházejí zejména z kontaktních

center (především POINT 14, z.ú.), detoxů (především detoxifikační oddělení FN Plzeň - Lochotín) a psychiatrických léčeben (z toho především Dobřany). Po dokončení programu mohou klienti přejít do doléčovacího centra Středisko následné péče - Chráněné bydlení. Klienti ve třetí fázi využívají služeb sociální rehabilitace (poradenství v oblasti získávání zaměstnání, rekvalifikace apod.). Výsledkem této spolupráce je téměř stoprocentní zaměstnanost našich klientů při odchodu z TK.

Co se stane, když se bude muset TKV zavřít:

1. Klienti, kteří nenastoupí do TK, budou "na ulici" v Plzni a budou pravděpodobně páchat trestnou činnost a zvýší se kriminalita. Momentálně jde o 13 osob, kteří jsou v komunitě, celkově cca o 35 osob, které v průběhu roku nastoupí.
2. S klienty se nezačne pracovat na hrazení svých závazků vůči státu, městu apod.
3. Propustí se sehraný terapeutický tým, který se v případě získání nových finančních prostředků již ze stejných lidí znovu nevytvoří.
4. Obecně léčba v terapeutické komunitě vychází pro město, kraj i stát nepoměrně levněji, než rizikový uživatel návykových látek, pohybující se na hraně zákona a svým rizikovým způsobem života ohrožující majetek a zdraví občanů.

7. 4 SPOLEK ULICE PLZEŇ (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ SPOLEK ULICE PLZEŇ)



7. 4. 1 Substituční centrum Plzeň (OSP)

Popis služby:

Substituční léčba je standardní léčebný postup (svou charakteristikou patří do principu harm reduction). Jedná se o náhradu dosud užívané nelegální látky (drogy opiátového typu) látkou, která má podobné účinky a je podávána legálním a bezpečným způsobem. Substituční program má nezastupitelné místo v síti sociálně zdravotních služeb pro osoby závislé na OPL. Jedná se o jediný program svého druhu v Plzeňském kraji.

Cíle programu:

Ambulantní, farmakologická a psychosociální léčba opiátových závislostí.

Cílová skupina:

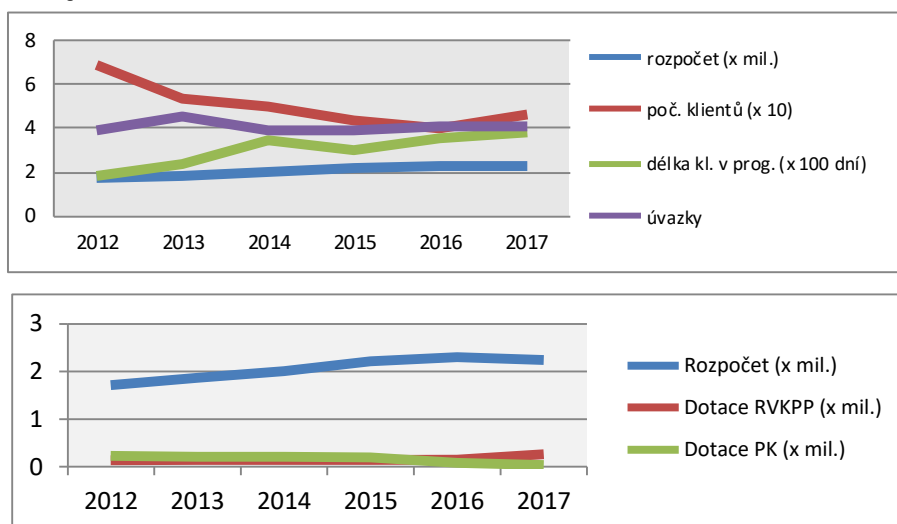
Osoby s indikovanou závislostí na opioidech.

Substituce Ulice	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	1 707 000	1 864 420	2 001 680	2 210 184	2 297 184	2 238 616
počet klientů	68	53	49	43	39	46
průměrná doba klienta v programu	179	237	333	301	343	370
kapacita služby*	40	40	40	40	1	1
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	3,83	4,43	3,83	3,83	4	4
dotace PK	232 000	210 000	215 000	200 000	88 453	36 916
dotace RVKPP	136 000	143 000	144 000	145 000	155 000	263 000

Poznámka: Počet klientů udává, kolik klientů se v daný rok léčilo v SL. Vyšší počet klientů znamená kratší dobu trvání léčby. Substituční léčba je udržovací terapie, proto čím delší doba léčby, tím kvalitnější program. Průměrná doba léčby je udávána ve dnech.

*od roku 2016 okamžitá

Graf Rozpočet vs. služba, 2. Graf Rozpočet vs. dotace



Návaznost, kam služba odkazuje:

Substituční centrum je především návaznou institucí. Asi nejdůležitější službou, do které odkazovala, byla Pracovní a sociální agentura SKP Plzeň.

Současný stav Substitučního centra:

Centrum je na hranici své kapacity. Ta je stanovená velikostí prostoru, ve kterém se nachází. Klesající počet uživatelů léčby je pozitivním indikátorem kvality poskytovaných služeb. Pokud je v SL vysoký počet klientů nad kapacitu, znamená to jejich velkou fluktuaci. Dalším pozitivním jevem je vzrůstající průměrná doba klienta v programu.

Substitučnímu programu pomalu narůstá rozpočet, což je dáno zkušenými pracovníky zdr. personálu (narůstá mzda) a také vedlejší službou testování klientů pro potřeby OSPOD (jednotlivá UMO, PMS). Díky změně systému financování však klesá finanční podpora od Plzeňského kraje, který finančně podporuje pouze základní činnosti sociální služby.

Rizika podfinancování služby:

1. Dlouhodobé podfinancování:
 - a. Snížení počtu zaměstnanců, snížení kapacity služby, její dosažitelnosti, snížení počtu klientů.
 - b. Zvýšení počtu uživatelů opiátů v Plzni, obnovení vztahu klient + dealer, nárůst pocitu nebezpečí obyvatel Plzně.
 - c. Nárůst drobné kriminality ve městě a znásobení finančního dopadu, volně pohozených injekčních stříkaček.
 - d. Zvýšení výskytu infekčních chorob ve městě - HIV, syfilis, žloutenky B, C.
 - e. Narušení spolupráce s OSPOD.
2. Zánik služby:
 - a. Zánik jediného substitučního centra v západních Čechách.
 - b. Zánik důležité alternativy k léčbě opiátových závislostí.
 - c. Výrazné zvýšení drobné kriminality v Plzni.
 - d. Předimenzování psychiatrického oddělení ve FN Plzeň.

7. 4. 2 Terénní program Ulice (TP)

Popis služby dle § 69 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách

Terénní programy (TP) jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a pro jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.

Služby poskytované terénním programem Spolku Ulice Plzeň:

TP poskytuje své služby klientům v Plzni, Rokycanech, Klatovech a v Přešticích. Mezi služby patří: individuální poradenství, informační servis, kontaktní práce, krizová intervence, krizová intervence po telefonu, sociální práce, zprostředkování screeningových testů na infekční nemoci (HCV, HBV, HIV, syfilis), úkony potřebné pro zajištění práce s klientem, zhodnocení stavu klienta, výměnný injekční program, základní zdravotní ošetření, neodkladná první pomoc, zhodnocení stavu a potřebnosti drogové služby. Kromě výše vyjmenovaných služeb poskytuje i další služby, které však nemá certifikované. Jedná se o besedy, individuální poradenství pro rodiče a osoby blízké klientům, interaktivní semináře, komponované preventivní programy, korespondenční práci, přednášky, telefonické, písemné a internetové poradenství, vzdělávací semináře.

Cíle programu:

1. Vyhledávat a kontaktovat cílovou skupinu a v případě zakázek překračujících poslání programu je odesílat do sítě soc. služeb
2. Zlepšit či zachovat zdravotní stav klienta
3. Zlepšit či zachovat sociální situaci klienta
4. Ochraňovat veřejné zdraví

Cílová skupina:

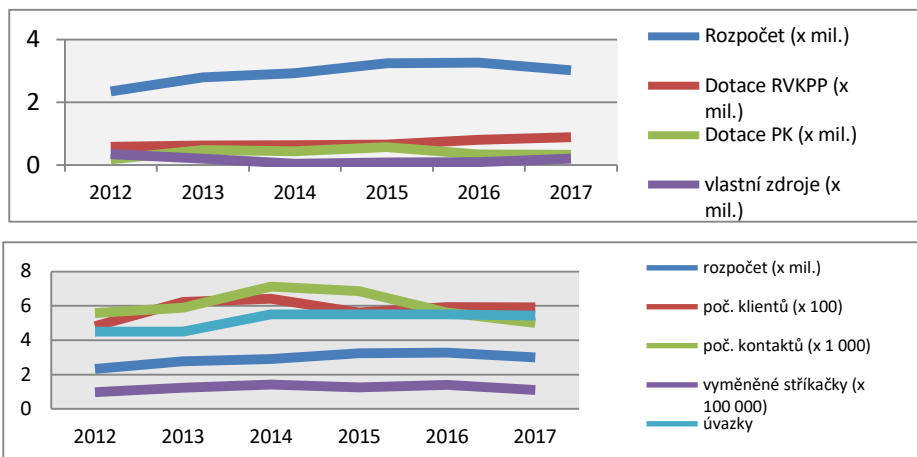
Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a osoby komerčně zneužívané a osoby pohybující se v sex-businessu.

Terénní program Ulice	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	2 342 348	2 788 435	2 916 466	3 231 667	3 256 480	3 012 697
vlastní zdroje (zaokr.)	344 000	210 235	46 466	88 335	92 000	208 086
počet klientů	330/480	447/621	467/640	405/561	439/593	462/590
počet kontaktů	5 563	5 879	7 106	6 859	5 599	4 993
počet vydaných stříkaček	98 381	123 201	142 047	126 308	140 512	111 353
kapacita služby/okamžitá	200	200	200	200	2	2
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	4,5	4,5	5,5	5,5	5,5	5,42
dotace PK	190 000	485 000	445 000	574 064	339 346	325 361
dotace RVKPP	586 000	626 000	634 000	653 000	806 000	890 000

Poznámka: počet klientů uváděn v poměru drogový/celkový (včetně nedrogových); kapacita služby je nastavena na 200 kontaktů za týden při přímé práci s klienty.

* od roku 2016 okamžitá.

1. Graf rozpočet vs. služba; 2. Graf rozpočet vs. dotace



Návaznost, kam služba odkazuje:

Terénní program Ulice je prvním záchytným bodem pro klienty, kteří nejsou zachyceni v síti sociálních služeb. V tomto ohledu je zcela nezbytným krokem pro vstup do prostoru sociálních služeb pro ty, kteří toho nejsou schopni sami. Odkazuje dále na služby, jakými jsou např. substituční centrum, detoxifikační oddělení FN Plzeň, terapeutické komunity, KC CPPT, o.p.s., do programů POINT 14, z.ú., služby hygienické a venerologické stanice, apod.

Současný stav Terénního programu:

Terénní program je na první pohled finančně stabilní, jeho rozpočet dokonce roste. Bohužel od roku 2010 je dofinancován z vlastních zdrojů. Podle grafu se zdá, že program dosáhl svého maxima v roce 2014. V roce 2016 opět dochází k nárůstu, ale rok 2014 byl nejsilnější. Program má velmi vysoký počet klientů, s menším počtem kontaktů, avšak výměny zůstávají okolo 140 000 stříkaček, tzn. delší jednotlivý kontakt s každým klientem, řešení sociálních zakázek více než v minulosti. Velmi aktivně se věnuje výzkumu a publikování odborných textů.

Rizika podfinancování programu:

1. Dlouhodobé podfinancování:
 - a. Snížení počtu zaměstnanců, snížení kapacity služby, její dosažitelnosti, snížení počtu klientů.
 - b. Nárůst osob, uživatelů drog, sociálně vyloučených nezachycených v síti sociálních služeb.
 - c. Nárůst drobné kriminality ve městě, volně pohozených injekčních stříkaček.
 - d. Nárůst pocitu nebezpečí obyvatel Plzně.
 - e. Zvýšení výskytu infekčních chorob ve městě - HIV, syfilis, žloutenky B, C.
 - f. Předimenzování návazných služeb kontaktních center, terénních programů, snížení počtu osob léčených substituční léčbou, přeplnění detoxifikačního oddělení FN Plzeň.
2. Zánik služby:
 - a. Zánik jediného terénního výměnného a prostitučního programu v Plzni a okolí.
 - b. Narušení sítě sociálních služeb, jejího systému prvotního zachytu.
 - c. Výrazné zvýšení drobné kriminality a šíření infekčních chorob v Plzni.
 - d. Průměrných 600 klientů bez služby, nebo přejde do služby podobné, návazné.
 - e. Předimenzování návazných služeb vysoko nad hranici udržitelnosti.
 - f. Narušení základního pilíře protidrogové politiky země.
 - g. Velmi problematická obnovitelnost programu.
 - h. Negativní PR města

7. 5 KOTEC O.P.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ KOTEC O.P.S.)



7. 5. 1 K-centrum Tachov (KC)

Popis služby dle § 59 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách: Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.

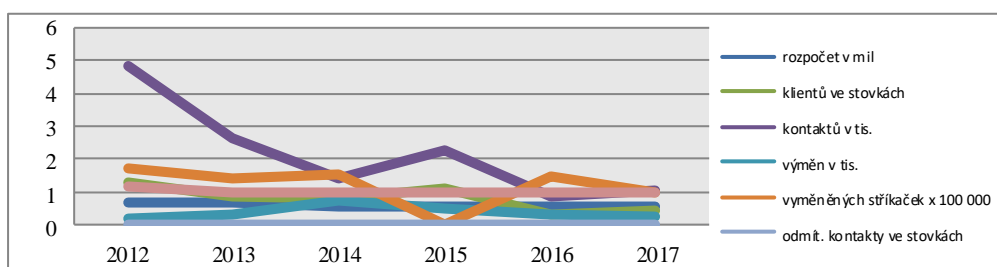
Služby poskytované K-centrem Tachov:

Cíle programu: Cílem programu je snižování rizik u uživatelů drog, ochrana veřejného zdraví, a pokrytí základních životních potřeb pro uživatele programu.

Cílová skupina: uživatelé drog, především problémoví a rizikoví, většinou bez kontaktu s jinými institucemi.

K-centrum Tachov	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	696 000	690 000	595 100	554 986	539 840	581 604
počet klientů*	131/10	89/23	82	109	31/16	42/11
počet kontaktů	4 811	2 620	1 411	2 258	892	1 024
počet výměn	224	308	729	510	331	253
počet vydaných stříkaček	17 078	14 032	15 369	0	14 849	9 743
kapacita služby**	200	200	200	200	10	10
odmítnuté kontakty	0	0	0	0	0	0
úvazky	1,2	0,965	1,0	1,0	1,0	1,0
dotace PK	195 000	0	92 000	60 000	55 630	78 212
dotace RVKPP	0	0	0	0	0	0

* počet klientů uváděn v poměru drogový/nedrogový; ** od roku 2016 okamžitá



Současný stav programu: V současné době je provoz kontaktního centra v podstatě možný jen díky provázanosti s provozem nízkoprahového denního centra, protože sdílejí stejné prostory a personál a tím se výrazně snižují náklady programu (v dopoledních hodinách běží provoz NDC, v odpoledních KC).

Kontaktní centrum nabízí všechny standardní činnosti - snižování rizik, hygienický program, potraviny, možnost pobytu na kontaktní místnosti včetně využití PC a připojení k internetu. Pracovníci poskytují především základní sociální poradenství a připravují klienty k nástupu do léčby. Tým KC a NDC tvoří celkem 3 pracovníci, z toho personální obsazení KC je 0,7 úvazku. Kontaktní centrum nemá platný certifikát odborné způsobilosti RVKPP ČR.

Bez kombinace financování KC a NDC není možné kontaktní centrum udržet. Udržitelnost KC se po roce 2015 vyvíjí směrem k ukončení činnosti v Tachově a přesunu klientů do minimální péče v terénu. Rizikem minimální péče je nemožnost poskytnout klientům hygienický servis a v chladných obdobích pobyt na kontaktní místnosti.

7. 5. 2 Terénní program (TP)

Popis služby dle § 69 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách: Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.

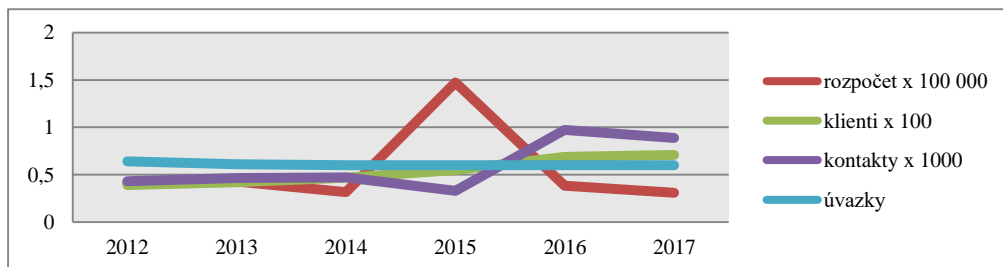
Služby poskytované terénním programem Kotec, o.p.s.:

Cíle programu: Hlavním cílem části programu pro uživatele drog je snižování rizik a ochrana veřejného zdraví.

Cílová skupina: Uživatelé drog, především problémoví, rizikoví, ti, kteří nejsou či nemohou být v kontaktu s KC.

Terénní program	2012	2013	2014	2015	2016	2017
rozpočet	412 000	429 126	318 500	1 472 230,66	384 400	310 000
počet klientů	39	42	47	55	69	71
počet kontaktů	431	464	474	329	972	889
kapacita služby*	440	440	440	440	2	2
počet vydaných stříkaček	7 072	19 348	16 468	9 083	1 975	4 308
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0
úvazky	0,64	0,61	0,6	0,6	0,6	0,6
dotace PK	132 000	0	84 000	70 000	43 392	0
dotace RVKPP	0	0	0	0	41 004	0

* kapacita je uvedena jako roční, společná pro TP UD i TSP SVL, dle Rozhodnutí o registraci do roku 2015, od roku 2016 jako okamžitá



Návaznost služby: Služba je navázána na KC Tachov, OSV MÚ Tachov a OSV MÚ Stříbro, KHS Plzeňského kraje, SZÚ Plzeň a návazné odborné služby poskytovatelů Spolek Ulice Plzeň, CPPT o. p. s. a SKP Plzeň.

Současný stav Terénního programu: Terénní program v současnosti působí v ORP Tachov a ORP Stříbro, přičemž vyhledává rizikové skupiny osob a skupiny uživatelů drog, aby naplňoval svůj hlavní cíl snižování rizik. Pracovníci poskytují činnosti snižování rizik v podobě výměnného programu, zdravotní výchovy, dále základní sociální poradenství a doporučení do návazných služeb, popř. asistenci. Úvazek TP na práci s uživateli drog je cca 0,6.

Možnosti negativních dopadů při úplném uzavření služby: Pokud nebudou v TP poskytovány základní činnosti, lze očekávat zvýšení pravděpodobnosti výskytu následujících jevů:

- osoby nakažené hepatitidou typu C a virem HIV, z důvodu sdílení použitého injekčního materiálu.
- osoby s akutní potřebou ošetření zánětu žil, náklady na ošetření nemohou být hrazeny ze ZP - uživatelé drog mají na ZP většinou dluhy,
- drobná majetková kriminalita z důvodu opatření peněz na drogy, ale také na sterilní zdravotnický materiál,
- výskyt kontaminovaného materiálu v lokalitách, kde se pohybuje nezasažená populace z důvodu malé zdravotní výchovy a nemožnosti odpad odevzdat na tomu určených místech.

7.6 NETWORK EAST-WEST, Z.S. (INFORMACE POSKYTNUTY ORGANIZACÍ NETWORK EAST-WEST, Z.S.)



7.6.1 Terénní program CENTRUM JANA (TP):

Popis služby dle § 69 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách

Terénní programy (TP) jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek a

pro jiné sociálně ohrožené skupiny. Specifickou skupinou naší služby jsou ženy ohrožené prostitucí. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba je osobám poskytována anonymně.

Služby poskytované v rámci výměnného programu Centra JANA:

TP poskytuje své služby osobám ohrožených závislostí nebo závislým na návykových látkách na území měst Domažlice, Horšovský Týn, Kdyně a Hostouň. Mezi poskytované služby patří: informační servis, kontaktní práce, krizová intervence, sociální práce, zprostředkování screeningových testů na infekční nemoci (HCV, HBV, HIV, syfilis), úkony potřebné pro zajištění práce s klientem, výměnný injekční program, zhodnocení stavu a potřebnosti drogové služby.

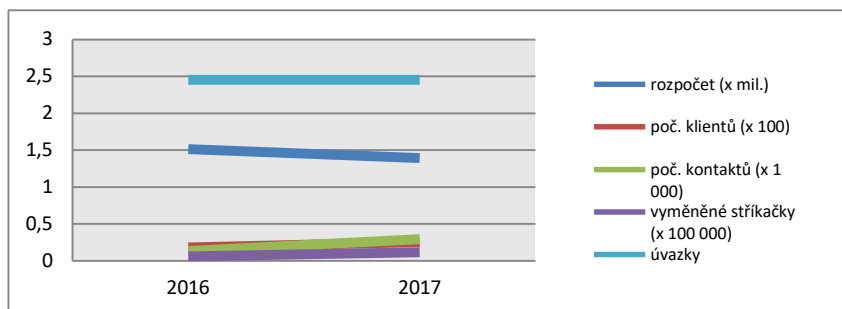
Cíle programu:

1. Vyhledávat a kontaktovat cílovou skupinu a v případě zakázek překračujících poslání programu je odesílat do sítě sociálních služeb.
2. Zlepšit či zachovat zdravotní stav klienta.
3. Zlepšit či zachovat sociální situace klienta.
4. Ochraňovat veřejné zdraví.

Cílová skupina:

1. Osoby komerčně zneužívané (ženy ohrožené prostitucí).
2. Oběti obchodu s lidmi.
3. Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.
4. Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy.

Terénní program CENTRUM JANA	2016	2017
rozpočet	1 151 536,66	1 389 382,2
vlastní zdroje	0	0
počet klientů	18	25
počet kontaktů	130	287
počet vydaných stříkaček	5 597	11 222
kapacita služby/okamžitá	1	1
odmítnutí klienti	0	0
úvazky	2,45	2,45
dotace PK	303 148,50	0
dotace RVKPP	0	0



Návaznost, kam služba odkazuje:

Terénní program CENTRUM JANA je první institucí pro klienty, kteří nejsou zachyceni v síti sociálních služeb. V tomto ohledu je kontakt s Centrem JANA zcela nezbytným krokem pro vstup do prostoru sociálních služeb pro ty, kteří toho nejsou schopni sami. Klienti jsou odkazováni na služby, které poskytují např. Substituční centrum Plzeň, Terapeutická komunita Vršíček, K-centrum, kontaktní a poradenské služby, CPPT, o.p.s., služby venerologické ambulance, apod.

Současný stav Terénního programu:

V roce 2017 dochází k nárůstu počtu klientů a vyměněných injekčních stříkaček.

Rizika podfinancování programu:

1. Dlouhodobé podfinancování
 - a. Snížení počtu zaměstnanců, snížení kapacity služby, její dosažitelnosti, snížení počtu klientů.
 - b. Nárůst osob, uživatelů drog.
 - c. Nárůst drobné kriminality ve městě, volně pohozených injekčních stříkaček.
 - d. Zvýšení výskytu infekčních chorob a následné zajištění adekvátní léčby pro klienty bez zdrav. poj. - HIV, syfilis, žloutenky B, C.
2. Zánik služby, tzn.
 - a. Zánik jediného terénního výměnného a substitučního programu v Domažlicích a okolí.
 - b. Narušení sítě sociálních služeb, jejich systému prvotního záchytu.
 - c. Zvýšení a šíření infekčních chorob v regionu.
 - d. 400 klientů by se rázem ocitlo bez služby.
 - e. Velmi problematická obnovitelnost programu.
 - f. Negativní PR města.

7. 7 POROVNÁNÍ VYBRANÝCH UKAZATELŮ:

Služby následné péče v Plzeňském kraji						
Název organizace	Centrum protidrogové prevence a terapie, o. p. s.			POINT 14, z.ú.		
rok	2015	2016	2017	2015	2016	2017
rozpočet	2 665 000	2 622 987	2 909 708	1 458 485	1 528 946	1 724 884
počet klientů	117	136	136	25	23	21
počet lůžkodnů	2 851	2 886	2 944	2 510	2 719	2 365
kapacita služby*	40/11	4/10	4/10	10/9	2/9	2/9
odmítnutí klienti	37	41	39	30	18	35
úvazky	3,8	4,0	4,0	1,572	2,62	2,87
dotace PK	400 000	409 063	460 085	100 000	283 042	283 042
dotace RVKPP	530 000	582 000	587 000	0	0	0

* ambulantní/pobytová, od roku 2016 okamžitá

Kontaktní centra v Plzeňském kraji									
Název organizace	CPPT, o.p.s.			POINT 14, z.ú.			KOTEC o.p.s.		
rok	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
rozpočet	3 561 333	3 626 225	3 636 773	1 823 793	1 477 472	2 338 530	554 986	539 840	581 604
počet klientů*	581/98	549/68	507/68	301	446	541	109	31/16	42/11
počet kontaktů	7 594	9 920	8 732	6 233	9 114	6 805	2 258	892	1 024
kapacita služby**	7 400	6	6	10	3	3	200	10	10
počet vydaných stříkaček	105 921	97 998	80 518	9 345	121	21 562	0	14 849	9 743
odmítnutí klienti	615	130	0	0	0	0	0	0	0
úvazky	5,5	5,5	5,0	4,23	3,85	4,28	1,0	1,0	1,0
dotace PK	320 000	372 725	405 450	300 000	232 870	232 870	60 000	55 630	78 212
dotace RVKPP	1 761 000	1 868 000	1 581 000	0	0	0	0	0	0

* počet klientů je uváděn v poměru drogový/nedrogový; ** od roku 2016 okamžitá

Terénní programy v Plzeňském kraji									
Název organizace	Spolek Ulice Plzeň			KOTEC o.p.s.			POINT 14, z.ú.		
rok	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
rozpočet	3 231 667	3 256 480	3 012 697	1 472 230	384 400	310 000	1 238 955	1 498 170	2 122 395
počet klientů	405/561	439/593	462/590	55	69	71	278	288	303
počet kontaktů	6 859	5 599	4 993	329	972	889	2 352	2 019	1 960
kapacita služby*	200	2	2	440	2	2	200	2	2
počet vydaných stříkaček	126 308	140 512	111 353	9 083	1 975	4 308	2 351	9 772	7 951
odmítnutí klienti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
úvazky	5,5	5,5	5,42	0,6	0,6	0,6	3,17	3,59	3,92
dotace PK	574 064	339 346	325 361	70 000	43 392	0	270 000	247 000	247 000
dotace RVKPP	653 000	806 000	890 000	0	41 004	0	178 000	194 000	243 000

* od roku 2016 okamžitá

Různé - další údaje:

Organizace: Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.

Celé jméno: PhDr. Petr Hrouzek, Ph.D.

Funkce: ředitel

Adresa (zam.): Plzeňská 663/13, 301 00 Plzeň

Zaměstnání/fax: 377 421 034/377 421 374

Mobilní: 724 890 076

E-mail: hrouzek@cppt.cz

Webová stránka: http://www.cppt.cz

Projekt: P-centrum, středisko primární prevence, CPPT, o.p.s. (Plachého 6, 301 00 Plzeň, Mgr. Jana Kadlecová – Bučilová, DiS., vedoucí, telefon: 377 220 325, e-mail: prevence@cppt.cz); Kontaktní centrum, CPPT, o.p.s. (Havířská 11, 301 00 Plzeň, Bc. Klára Šalomová, DiS., vedoucí, telefon/fax: 377 421 374, e-mail: kcentrum@cppt.cz); Ambulance pro nelátkové závislosti, CPPT, o.p.s. (Tylova 20, 301 00 Plzeň, Bc. Lucie Peschiková, telefon/fax: 724 384 461, e-mail: poradna@cppt.cz); Drogové poradenství ve věznici CPPT, o.p.s. (Tylova 20, 301 00 Plzeň, Jana Repková, DiS., vedoucí, telefon: 377 421 034, 724 890 073, e-mail: vedeni@cppt.cz); Program následné péče, CPPT, o.p.s. (Doudlevecká 71, 301 00 Plzeň, Bc. Michal Slivka, vedoucí, telefon: 377 321 051, e-mail: ambulance@cppt.cz).

Změna údajů oproti mapě pomoci: Ano**Organizace: KOTEC o.p.s.**

Celé jméno: Mgr. Markéta Blažek Černá

Funkce: výkonná ředitelka

Adresa (zam.): Nádražní náměstí 299, 353 01 Mariánské Lázně

Mobilní: 608 656 543

E-mail: projekty@kotec.cz

Webová stránka: http://www.kotec.cz

Projekt: Terénní program, Rokycanova 4, 347 01 Tachov (Mgr. David Klaus, vedoucí, telefon: 608 656 538, e-mail: vs.tp.tachov@kotec.cz); K-centrum Tachov, Rokycanova 131, 347 01 Tachov (Mgr. David Klaus, vedoucí, telefon: 608 656 538, e-mail: vs.kc.tachov@kotec.cz).

Změna údajů oproti mapě pomoci: TP - Ano, KC - Ne

Organizace: Středisko křesťanské pomoci Plzeň
Celé jméno: Mgr. Marek Novotný
Funkce: ředitel
Adresa (zam.): Rubešova 581/4, Plzeň
Zaměstnání: 377 224 320
Mobilní: 774 155 294
E-mail: office@skp-plzen.cz
Webová stránka: http://www.skp-plzen.cz
Projekty: Terapeutická komunita Vršiček (Litohlavy 50, 307 01 Rokycany, kontaktní osoba: Miloslav Čech, vedoucí terapeutické komunity, telefon: 774 455 988, e-mail: cech@skp-plzen.cz); Sociální rehabilitace (Božkovská 20, 326 00 Plzeň, kontaktní osoba: Mgr. Tamara Csoz., telefon: 777 256 133, e-mail: csoz@skp-plzen.cz).

Změna údajů oproti mapě pomoci: Ano

Organizace: POINT14, z.ú.
Celé jméno: Karel Nyerges
Funkce: ředitel
Adresa (zam.): Husova 14, 301 24 Plzeň
Zaměstnání/fax: 377 235 526/ 377 223 913
Mobilní: 777 642 312
E-mail: office@point14.cz
Webová stránka: http://www.point14.cz
Projekty: Kontaktní a poradenské služby, Terénní programy, Primární prevence (kontaktní osoba: Mgr. Michaela Hlavová, vedoucí střediska, telefon: 377 235 526, 777 064 473, e-mail: hlavova@point14.cz); Služby následné péče (Sušická 75, 326 00 Plzeň, kontaktní osoba: Soňa Černá, DiS., vedoucí střediska, telefon: 777 570 658, e-mail: cerna@point14.cz).

Změna údajů oproti mapě pomoci: Ano

Organizace: Spolek Ulice Plzeň
Celé jméno: Mgr. Martin Parula
Funkce: výkonný ředitel
Adresa (zam.): Úslavská 31, 326 00 Plzeň
Mobilní: 728 243 690
E-mail: martin.parula@ulice-plzen.com
Webová stránka: http://www.ulice-plzen.com
Projekty: Terénní program Ulice (Úslavská 31, 326 00 Plzeň, kontaktní osoba: PhDr. Jiří Frýbert, vedoucí terénního programu, telefon: 725 705 073, e-mail: jirka@ulice-plzen.com); Substituční centrum Plzeň (Kaznějovská 51, 323 00 Plzeň; kontaktní osoba: Mgr. Markéta Ackermannová, vedoucí programu; telefon: 725 178 656; e-mail: marketa@ulice-plzen.com).

Změna údajů oproti mapě pomoci: Ne

Organizace: Network East-West, z.s.
Celé jméno: Mgr. Lucie Černá
Funkce: výkonná ředitelka
Adresa (zam.): U Nemocnice 148, 344 01 Domažlice
Zaměstnání: 379 778 222
Mobilní: 605 255 385, 724 027 951
E-mail: centrum.jana@centrum.cz
Webová stránka: http://www.centrumjana.cz
Projekty: Terénní program Centrum Jana (U Nemocnice 148, 344 01 Domažlice, kontaktní osoba: Mgr. Lucie Černá, telefon: 605 255 385, e-mail: centrum.jana@centrum.cz).

Změna údajů oproti mapě pomoci: Ano

Link na internetovou prezentaci kraje věnovanou drogám: <http://www.plzensky-kraj.cz/article.asp?sec=2052>

Statistiky CPPT, o.p.s.:

Statistické ukazatele služeb Drogového poradenství ve věznicích CPPT, o.p.s. Klienti ve vazbě nebo výkonu trestu odnětí svobody - meziroční srovnání:	2015	2016	2017
Počet klientů - uživatelů drog	449	234	351
- z toho prvních kontaktů	339	103	269
- z toho mužů	419	193	319
- z toho injekčních uživatelů drog	336	208	347
- z toho se základní drogou heroin	32	2	25
- z toho se základní drogou pervitin	344	191	281
- z toho se základní drogou kanabinoidy	31	16	41
- z toho se základní drogou těkavé látky	6	6	6
- z toho se základní látkou Subutex získávaný jiným způsobem	0	7	0
- z toho se základní drogou alkohol	19	7	0
- z toho barbituráty, benzodiazepiny	8	0	0
Průměrný věk klienta	33,5	33	37
- z toho blízkých osob klientů	9	9	4

Statistické ukazatele základních služeb následné péče pro patologické hráče při PNP CPPT, o.p.s. - meziroční srovnání:	2015	2016	2017
Celkový počet klientů	16	31	29
Počet klientů - patologických hráčů (počet jednotlivých uživatelů, kteří využili v daném období alespoň jednu službu)	10	15	18
- z toho mužů	9	12	13
- z toho gambling bez látkové závislosti	10	15	18
Průměrný věk klientů - uživatelů patologických hráčů	34	33	35
Počet klientů - neuzivatelů drog , kteří využili alespoň jednu službu programu	6	16	11

Statistické ukazatele služeb Programu následné péče CPPT, o.p.s. - meziroční srovnání:	2015	2016	2017
Počet klientů celkem	101	105	107
Počet klientů - návykových látek (počet jednotlivých uživatelů, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	77	72	89
- z toho mužů	47	55	32
- z toho injekčních uživatelů drog	26	29	31
- z toho se základní drogou heroin	6	6	4
- z toho se základní drogou pervitin	34	31	40
- z toho se základní drogou kanabinoidy	0	2	1
- z toho jiná látková závislost	3	1	1
Průměrný věk klientů - uživatelů nealkoholových drog	30	28	43
Počet klientů - uživatelů alkoholu	34	32	27
Počet klientů - neuzivatelů drog, kteří využili alespoň jednu službu programu	24	33	18

Statistické ukazatele Krajského centra pro nelátkové závislosti - meziroční srovnání se službou při Kontaktním centru CPPT, o.p.s.	2015	2016	2017
Celkový počet klientů	34	75	88
Počet klientů - patologických hráčů (počet jednotlivých uživatelů, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	21	46	48
- z toho mužů	21	40	46
- z toho gambling bez látkové závislosti	17	41	46
- z toho gambling v kombinaci s látkovou závislostí	4	5	0
Průměrný věk klientů - uživatelů patologických hráčů	23,7	33	36
Průměrný věk klientů - uživatelů s kombinovanou závislostí	29	26	0
Počet klientů - neuzivatelů drog, kteří využili alespoň jednu službu programu	13	29	40

Statistické ukazatele nízkoprahových služeb Kontaktního centra CPPT, o.p.s. - meziroční srovnání:	2015	2016	2017
Celkový počet klientů	560	528	507
Počet klientů - uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň)	489	480	438
- z toho mužů	328	295	323
- z toho injekčních uživatelů drog	395	404	392
- z toho se základní drogou heroin/jiné opiáty	6/74	5/105	14/101
- z toho se základní drogou pervitin	352	285	258
- z toho se základní drogou kanabinoidy	15	45	23
- z toho se základní drogou těkavé látky	15	30	37
- z toho se základní látkou Subutex nelegálně	7	5	5
Průměrný věk klientů - uživatelů nealkoholových drog	25,8	25	26
Počet klientů - uživatelů alkoholu	7	5	23
Počet klientů - neuzivatelů drog, kteří využili alespoň jednu službu programu	50	48	46