



# VÝROČNÍ ZPRÁVA O REALIZACI PROTIDROGOVÉ POLITIKY ZLÍNSKÉHO KRAJE ZA ROK 2012

**Zpracoval :**

Odbor Kancelář hejtmana  
Oddělení neziskového sektoru  
Mgr. Petr Horyanský, krajský protidrogový koordinátor

únor - duben 2013

**Projednáno:**

Rada Zlínského kraje

6. května 2013  
usnesení č. 0428/R10/13

## Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v kraji za rok 2012

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

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

## Souhrn

Do značné míry spíše venkovský charakter Zlínského kraje, velká územní členitost, složitější dopravní obslužnost a rovněž i struktura obyvatelstva patrně nadále sehrávají pozitivní roli ve výskytu, rozsahu a dynamice drogové scény. Pro mezinárodní obchod s drogami, pokud se Zlínského kraje vůbec dotýká, je kraj patrně vzhledem k svému umístění spíše tranzitním územím. Problémem Zlínského kraje jsou proto nadále především drogy zde vyráběné, pěstované a následně nabízené a užívané, tedy pervitin (metamfetamin) a konopí (marihuana).

Užívání alkoholu nadále vykazuje „tradičně“ relativně vysoké hodnoty, přičemž první zkušenosti s touto „drogou“ (včetně případné hospitalizace pro akutní intoxikaci) mají dle informací kurátorů pro děti a mládež často již děti ve věku pod 15 let. Problematika patologického hráčství (gamblingu) dosud nebyla krajem monitorována, nicméně dle informací dostupných v publikaci Ústavu pro zdravotnické informace a statistiku ČR (ÚZIS) je počet pacientů vedených v kraji v ambulantních a psychiatrických zdravotnických zařízeních od roku 2005 stabilizovaný.

Nadále je nejdostupnější nelegální drogou ve Zlínském kraji marihuana, vedle ní je dlouhodobě relativně vysoká dostupnost pervitinu. V souvislosti s oběma drogami byl ze strany Policie ČR zaznamenán také tradičně nejvyšší počet záchytů a to jak samotných návykových látek, tak pěstíren, eventuálně malých domácích varen. U marihuany dochází k zvýšené domácí produkci v umělých podmínkách v tzv. „indoor pěstírnách“, jejichž výsledkem je vyšší obsah účinné látky (THC). K výrobě pervitinu v kraji slouží jak farmaceutické přípravky určené pro domácí trh, tak přípravky zpravidla nelegálně dovezené, primárně určené zejména pro polský trh.

Ve Zlínském kraji mezi klienty nízkoprahových zařízení (kontaktní centra a terénní programy), přes pokles jejich celkového počtu (i související pokles počtu vyměněných injekčních stříkaček), převažují injekční uživatelé drog (téměř výhradně pervitinu). Pervitin je dle informací z těchto zařízení uživateli dále aplikován perorálně prostřednictvím želatinových tobolek, je zaznamenána aplikace kouřením, šňupáním. Všechny tyto způsoby aplikace drog jsou z minulosti známé a víceméně obvyklé i jinde v ČR.

U uživatelů nelegálních návykových látek se dá nadále zobecnit, že klientela, která je v kontaktu s uvedenými nízkoprahovými zařízeními, postupně nadále stárne (aktuální průměrný věk je přes 28 let). Výjimkou jsou uživatelé marihuany a příležitostní (rekreační) konzumenti drog, kde jejich věk je výrazně nižší a má obecně mírně klesající tendenci.

Ani v roce 2012 nebyl v kraji zjištěn výskyt obchodů, tzv. „amsterdam shopů“ nebo „smart shopů“, kde by byly prodávány nové syntetické drogy (tzv. „designer drugs“). Přesto nelze vyloučit, že určitá část populace uživatelů drog, včetně těch, kteří jsou klienty uvedených nízkoprahových zařízení s nimi má zkušenost (aktuálně nejspíše prostřednictvím nákupů zejména v e-shopech a drogy případně následně i sdílejí např. v prostředí zábavy).

S ohledem na výše uvedené lze tedy konstatovat, že drogová scéna Zlínského kraje sice prochází řadou drobných, dílčích změn, avšak bez zaznamenání změn, které lze označit za významné. Tyto změny se při téměř výhradní, avšak již dlouhodobé orientaci na problémově nejvíce užívanou nelegální návykovou látku, kterou je v kraji pervitin, neodlišují od situace v ČR.

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

1	Drogová scéna – situace v kraji .....	5
2	Koordinace protidrogové politiky .....	16
2.1	Institucionální zajištění .....	16
2.1.1	Krajské institucionální zajištění koordinace .....	16
2.1.2	Místní zajištění koordinace protidrogové politiky .....	18
2.2	Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje .....	20
2.2.1	Koncepce, strategie, akční plány a jejich zaměření .....	20
2.2.2	Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje .....	20
2.3	Zadané/realizované analýzy/studie v oblasti drogové politiky a drogové situace .....	21
2.4	Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2012 na krajské i místní úrovni .....	22
3	Finanční zajištění služeb pro uživatele drog .....	23
4	Služby poskytované uživatelům drog a osobám ohroženým drogami .....	28
5	Různé - další údaje .....	35

## **Seznam použitých zkratk:**

AT ambulance	- Ambulance pro alkoholismus a jiné toxikomanie
ČR	- Česká republika
IUD	- Injekční uživatel drog
KC	- Kontaktní centra
KHS	- Krajská hygienická stanice
KPK	- Krajský protidrogový koordinátor
KÚZK	- Krajský úřad Zlínského kraje
MP	- Městská policie (obecní policie)
MPK	- Místní protidrogový koordinátor
MŠMT	- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy České republiky
MV	- Ministerstvo vnitra České republiky
MZ	- Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NMS	- Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti
NNO	- Nestátní nezisková organizace
NRL	- Národní referenční laboratoř
NZDM	- Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OPL	- Omamné a psychotropní látky
ORP	- Obec s rozšířenou působností
PMS	- Probační a mediační služba České republiky
PS	- Pracovní skupina
RVKPP	- Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky
RZK	- Rada Zlínského kraje
SPOD	- Sociálně-právní ochrana dětí
sRVKPP	- Sekretariát Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky
THC	- Tetrahydrocannabinol (hlavní účinná látka v konopí - marihuaně)
ÚZIS	- Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
VHB	- Virová hepatitida typu B
VHC	- Virová hepatitida typu C
ZK	- Zlínský kraj

## 1 Drogová scéna – situace v kraji

### Užívání drog v obecné populaci, ve školní populaci

Z dostupných údajů získaných od poskytovatelů drogových služeb je v populaci uživatelů drog, kteří jsou v kontaktu s těmito službami, užíván nejčastěji jako primární droga pervitin. Dalšími v kraji užívanými drogami jsou sezónně extrakt surového opia, těkavé látky, eventuálně zneužívané léky (zejména benzodiazepinového typu). Ostatní nelegální drogy se v obecné populaci vyskytují patrně pouze velmi zřídka a latentně (např. další známá stimulantia jako např. kokain, extáze, nové syntetické drogy „designer drugs“ nebo halucinogeny). Výskyt heroinu je zaznamenáván ojediněle.

Patrně nejužívanější drogou v obecné populaci je však v současné době marihuana (vzhledem k absenci aktuální analýzy skutečně v kraji jde o odhad situace). Marihuana je také patrně díky relativně nízké ceně i nejužívanější nelegální drogou mezi školní populací, o čemž svědčí informace získané od místních protidrogových koordinátorů obcí s rozšířenou působností. Zkušenosti jsou uváděny již u 12 letých, sociální status rodiny v užívání prakticky nehraje roli. Vzhledem k dostupnosti a zejména výrazně vyšší ceně ve srovnání s marihuanou bude mít zkušenost s užíváním pervitinu pouze úzká část školní populace. Informace k užívání „legálních“ drog ve školní populaci, které převažují, je prezentována průzkumem rizikových typů chování (viz str. 21).

### Užívání drog v prostředí zábavy, nočního života

V kraji aktuálně není žádný z programů zaměřen na drogovou problematiku v prostředí zábavy nebo nočního života, avšak užívání drog v tomto prostředí lze očekávat. Lze odhadnout, že uživatelé drog z tohoto prostředí s velkou pravděpodobností díky příležitostnému užívání drog nejspíše nebudou klienty drogových služeb (spíše výjimečně). V tomto prostředí ani nelze vyloučit výskyt jiných než již uvedených drog, případně drogy pro prostředí zábavy typické, tedy stimulantia (např. uvedené „designer drugs“, extázi, případně i kokain).

### Problémové formy užívání drog (odhady počtu, užívané drogy, vzorce užívání)

Drogy jsou nadále, navzdory aktivitám poskytovatelů drogových služeb (kontaktních a poradenských center a terénních programů) propagujících užívání drog méně rizikovým způsobem (např. v podobě perorálního užívání např. pervitinu v želatinových tobolkách), užívány nitrožilně - setrvává relativně vysoký celkový počet injekčních uživatelů nelegálních drog. Oproti předchozím letům tento počet výrazněji poklesl, avšak spíše se to jeví být jako jeden z důsledků poklesu celkového počtu uživatelů drog, způsobeného např. represivními aktivitami ze strany Policie ČR, které vedou dočasně k snížení nabídky drog a jejich následnému užívání, případně způsobeného dílčími personálními obměnami u poskytovatelů drogových služeb (vazba pracovník-klient).

Vlastní odhady počtu problémových uživatelů drog<sup>1</sup> kraj neprováděl, nicméně dle odhadů uvedených ve výročních zprávách o stavu ve věcech drog v ČR zpracovaných Národním monitorovacím střediskem pro drogy a drogové závislosti (NMS) je počet problémových uživatelů v kraji ustálený (v r. 2011 cca 2.500 osob, z toho 2.150 nitrožilních uživatelů, v r. 2010 cca 2.350, z toho 2.050 IUD).

### Užívání drog ve specifických skupinách (cizinci, etnické menšiny, skryté populace)

V porovnání s údaji zveřejněnými ve Výroční zprávě o stavu ve věcech drog v ČR v roce 2011 lze odhadnout, že v uvedeném roce byli poskytovatelé drogových služeb Zlínského kraje v kontaktu s přibližně polovinou kvalifikovaným odhadem získaného a uváděného počtu uživatelů drog. Zbývající část uživatelů lze pravděpodobně označit jako skrytou populaci, která aktuálně nemá potřebu využívat drogových služeb.

Problematika užívání drog menšinami se ve Zlínském kraji vymezuje téměř výhradně na romské etnikum. Údaje o těchto uživatelích jsou získané od poskytovatelů drogových služeb z tzv. „in-come“ dotazníků, které jsou zpracovávány při kontaktu s uživatelem, který vyhledá pomoc. Dle těchto údajů by měla populace uživatelů zahrnovat cca 60 osob (ve všech okresech kraje, mužů - převážně ve věku do 30 let, kteří nejčastěji užívají pervitin, z toho ze 3/4 nitrožilně). Využívají výměnný program, řada z nich testování na infekční onemocnění, případně poradenství, tedy velmi obdobné spektrum služeb jako uživatelé z většinové společnosti.

<sup>1</sup> EMCDDA definuje problémové užívání drog jako injekční užívání drog a/nebo dlouhodobé, či pravidelné užívání opiátů a/nebo drog amfetaminového typu a/nebo kokainu.

### Sociálně vyloučené lokality

Specifické drogové služby nejsou v místě vyloučených lokalit v kraji zřízeny a poskytovány. V kraji aktuálně neexistuje a s ohledem na relativně malou významnost lokalit ve vztahu k užívání nelegálních drog ani nelze předpokládat, že by mohl vzniknout specifický projekt zaměřený na drogovou problematiku osob v těchto lokalitách žijících. Pokud jsou tedy drogové služby osobám žijícím v těchto lokalitách ze strany poskytovatelů nabízeny, pak v rámci běžné činnosti a zpravidla mimo samotnou lokalitu.

Bližší informace k problematice sociálně vyloučených lokalit v kraji jsou uvedeny v Koncepti romské integrace ve Zlínském kraji na léta 2009-2013, eventuálně Zprávách o plnění koncepce (blíže viz [www.kr-zlinsky.cz](http://www.kr-zlinsky.cz)).

### Uživatelé drog v léčbě a ve službách

Zlínský kraj zaznamenával do r. 2010 rostoucí, avšak postupně mírně se zpomalující trend ve zneužívání nelegálních drog (zejména amfetaminového typu), v r. 2011 došlo k mírnému poklesu, r. 2012 je pak následován výrazným poklesem (viz graf na str. 7). Dle získaných informací od poskytovatelů drogových služeb jsou vysoce pravděpodobné důvody pro tento výrazný pokles obecně zapříčiněny:

- snížením dostupnosti pervitinu na nelegálním trhu jako důsledek na drogy Policíí ČR zaměřených aktivit (odhalování varen a osob tyto drogy připravujících, tzv. „vaříčů“),
- pravomocnými rozsudky soudů s následným výkonem nepodmíněného trestu odnětí svobody jak „vaříčů“, tak na ně navázaných některých uživatelů,
- obavami z odhalení užívání drog (jako následek výše uvedeného) na straně některých uživatelů s následným nevyhledáváním drogových služeb typu „harm reduction“ (snižování rizik),
- fluktuací - personální obměnou terénních pracovníků a tedy ztrátou kontaktu s řadou uživatelů drog, kteří byli vázáni např. na původního kontaktního nebo terénního pracovníka.

Nadále mezi klienty drogových služeb naprosto výrazně převažují uživatelé pervitinu a dále uživatelé zejména marihuany. V případě uživatelů marihuany nelze jejich skutečný podíl přesně odhadnout, neboť tito uživatelé i nadále buď vůbec, nebo jen velmi zřídka využívají služeb nabízených kontaktními centry, případně jejich terénními programy a nelze je tedy z těchto důvodů v poskytnutých statistikách nalézt. Ostatní nelegální drogy se vyskytují pouze velmi zřídka a zpravidla sezónně (např. opioidy v podobě surového opia získaného z pěstovaného máku) nebo latentně (např. kokain, extáze, halucinogeny, syntetické drogy „designer drugs“). Užívání drog je výraznější spíše v populaci mužů, kteří tvoří více než 2/3 všech uživatelů.

Nadále, navzdory aktivitám poskytovatelů drogových služeb (kontaktních a poradenských center a terénních programů) v propagaci užívání drog méně rizikovým způsobem (např. v podobě perorálního užívání např. pervitinu v želatinových tobolkách), setrvává relativně vysoký celkový počet injekčních uživatelů nelegálních drog. V r. 2012 lze dle dostupných údajů hovořit o pokračování poklesu spotřeby injekčních setů. Spotřeba vydaných injekčních setů vykázala v roce 2012 další pokles (meziročně o 2,83 % na celkových 88.882 vydaných kusů, tedy o 2.589 méně; od r. 2008, kdy bylo maximum 113.587 setů však o 21,75 %). Důvody jsou uvedeny výše a jako jednu z možných příčin tohoto stavu lze tedy i nadále označit úspěšná odhalení varen pervitinu Policíí ČR, tím snížení dostupnosti pervitinu v teritoriu, větší uzavřenost a anonymitu drogové scény a následně i logicky snížený počet výměn. Pokles může být nadále ovlivněn mj. i aktuálním výkonem nepodmíněného trestu odnětí svobody u dlouhodobých klientů nízkoprahových zařízení v kraji realizujících svoje projekty.

Ve srovnání s předchozími lety se zároveň nadále potvrzuje skutečnost, že dochází ke stárnutí populace uživatelů drog (průměrný věk uživatele přesáhl v roce 2012 poprvé 28 let). Nadále to spíše svědčí o tom, že služeb kontaktních center a terénních programů využívají spíše dlouhodobější uživatelé, kteří již byli nebo nadále jsou v kontaktu s poskytovatelem služeb a nikoliv mladí a začínající uživatelé (včetně těch příležitostných – tzv. rekreačních).

Nárůst počtu nových uživatelů drog – incidence, nevykazuje dle údajů KHS Zlín v posledních letech (tedy včetně roku 2012) mimořádně výrazné odchylky a stav je hodnocen jako relativně stabilní.

Tabulka - Údaje o klientech registrovaných v kontaktních centrech a terénních programech ve Zlínském kraji

	Oblastní charita (KM)	Podané ruce (UH)	Agarta (VS)	Onyx (ZL)	Kraj celkem
Počet klientů (počet jednotlivých osob, které využily v daném období alespoň jednu službu programu <sup>1)</sup> )	495	211	330	300	<b>1 336</b>
- z toho uživatelů drog	443	181	284	252	<b>1 159</b>
- mužů	309	123	195	169	<b>796</b>
- žen	134	58	89	82	<b>363</b>
- z toho injekčních uživatelů drog (IUD)	399	142	158	178	<b>877</b>
- z toho se základní drogou heroin/ opium	24	2	2	0	<b>28</b>
- z toho se základní drogou pervitin	401	175	210	209	<b>995</b>
- z toho se základní drogou kanabinoidy	13	2	67	34	<b>116</b>
- z toho se základní drogou extáze	0	0	0	0	<b>0</b>
- z toho se základní drogou těkavé látky	0	1	5	2	<b>8</b>
- z toho se základní látkou Subutex nelegálně	0	0	0	1	<b>1</b>
- z toho se základní látkou Subutex legálně	0	1	0	0	<b>1</b>
- z toho se základní látkou metadon nelegálně	0	0	0	0	<b>0</b>
- z toho se základní látkou metadon legálně	0	0	0	0	<b>0</b>
Průměrný věk klienta	28,46	27,17	29,2	28,41	<b>28,06</b>
- kontaktního centra	28,46		25,2	30,13	
- terénního programu					
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu <sup>2)</sup>	52	30	46	48	<b>176</b>
Počet kontaktů s uživateli drog celkem <sup>3)</sup>	3 820	2 727	1 952	2 315	<b>10 814</b>
Počet prvních kontaktů s uživateli drog <sup>4)</sup>	106	36	75	112	<b>329</b>

1) U poskytovatelů oddělených sociálních služeb (kontaktní centrum a terénní program) se jedná o součet údajů poskytnutých z obou programů

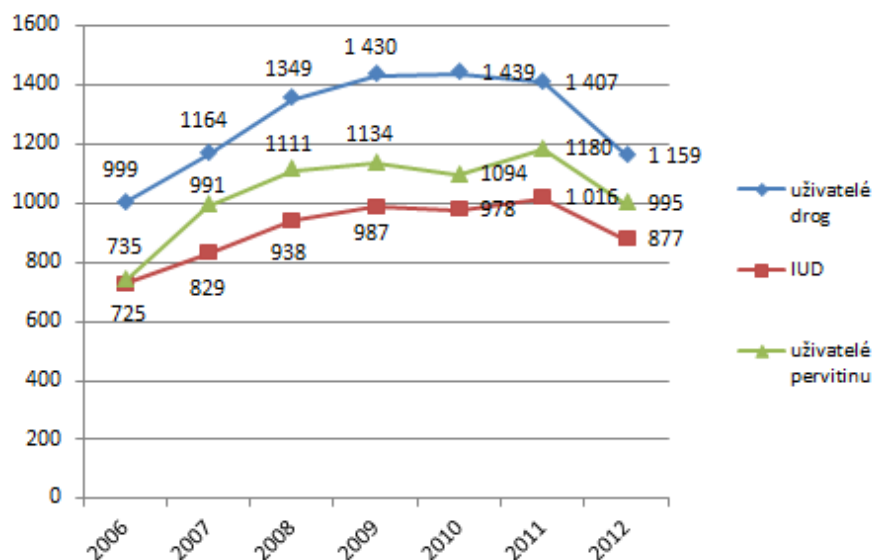
2) Rodinní příslušníci, blízké osoby uživatelů.

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

4) **1. kontakt:** První návštěva klienta v daném zařízení nezávisle na tom, jaký typ služby klient využije; klientovi byly poskytnuty základní informace o zařízení a službách, které zařízení nabízí.

Zdroj: Údaje poskytovatelů drogových služeb z evidence FreeBase (Unidata) a závěrečných zpráv z projektů protidrogové prevence realizovaných v roce 2012

Graf - vybrané údaje k uživatelům drog ve Zlínském kraji



### Infekční onemocnění v souvislosti s užíváním drog

Na celkovém počtu výskytu virové hepatitidy (VHC) ve Zlínském kraji v roce 2012, který činil 22 onemocnění dle celostátní databáze infekčních onemocnění EPIDAT, měli injekční uživatelé drog podíl v 9 případech (pro srovnání v r. 2011 celkem 22 onemocnění, z toho 10 injekčních uživatelů drog, v r. 2010 celkem 28 a 13 onemocnění).

V rámci celorepublikového měřítka byly od roku 2010 v komunitách uživatelů drog zaznamenány výskyty onemocnění syfilis, avšak toto ve Zlínském kraji nebylo dosud zjištěno.

Od roku 2007 je ve spolupráci s Národní referenční laboratoří pro HIV/AIDS a Krajskou hygienickou stanicí prováděn screening na HIV/AIDS testováním ze slin v rizikové skupině injekčních uživatelů drog. Slinné testy nebyly od konce roku 2008 dostupné, proto od roku 2009 zavedli poskytovatelé drogových služeb alternativní metodu rychlého testování. Od konce roku 2010 byly slinné testy opět dostupné, ale málo využívané z důvodu snazší dostupnosti a rychlosti screeningových imunochromatografických testů (využití pouze v terénu).

Úhrnem bylo ze strany NRL pro HIV/AIDS u osob s trvalým bydlištěm ve Zlínském kraji potvrzeno 34 případů HIV pozitivita (od 1.10.1986). Poslední úmrtí na AIDS zaznamenané Krajskou hygienickou stanicí ve Zlínském kraji bylo v roce 2011 u intravenózního uživatele drog (cizince).

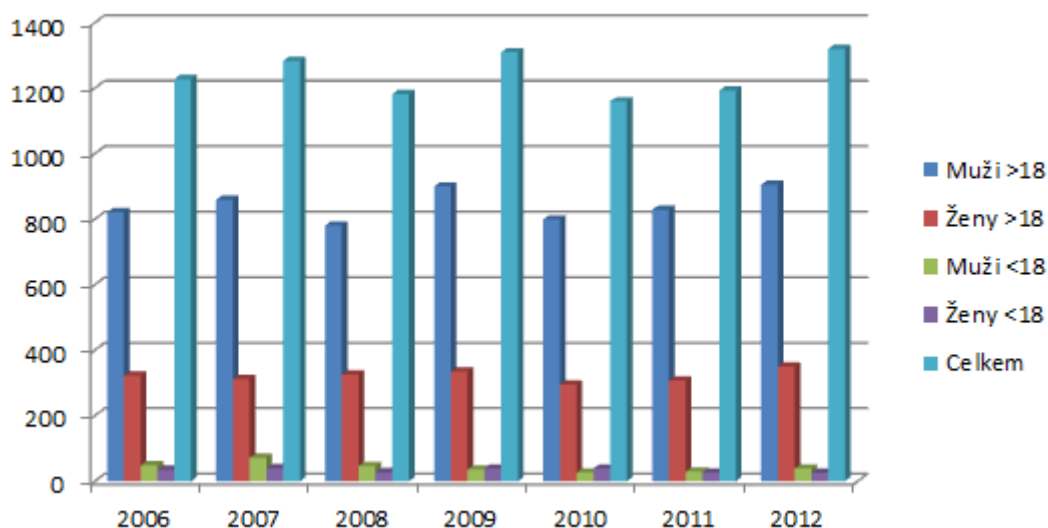
### Předávkování drogami

Dle informací získaných od poskytovatelů drogových služeb nebyl v roce 2012 ve Zlínském kraji zaznamenán žádný případ úmrtí klientů těchto služeb v souvislosti s přímým předávkováním drogami. Byli však v dílčích informacích zmíněni 4 klienti, kteří jako uživatelé drog zemřeli, avšak tato úmrtí nebyla bezprostředním následkem užití drogy. Informace k zdravotním komplikacím souvisejícím s užíváním drog byly popsány výše (viz problematika VHC, HIV,...).

Pro akutní intoxikaci nelegálními drogami bylo ve zdravotnických zařízeních ve Zlínském kraji (JIP dětská, JIP interní, ARO) v r. 2012 hospitalizováno celkem 23 osob, z toho 18 pro intoxikaci kanabinoidy, 3 pro intoxikaci stimulanty a 2 pro intoxikaci halucinogeny.

V souvislosti s užíváním alkoholu poskytla KHS Zlínského kraje informace o počtu akutních intoxikací alkoholem v kraji. Údaje jsou získány od zdravotnických zařízení (zejm. Zdravotnická záchranná služby ZK, JIP dětské, JIP interní, ARO, vybrané psychiatrické ambulance).

Graf – počty akutních intoxikací alkoholem ve Zlínském kraji v letech 2006-2012

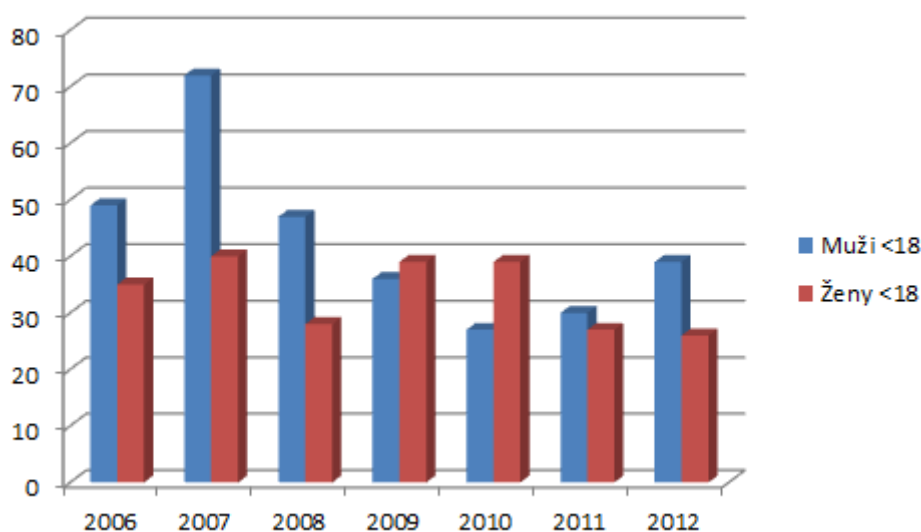


Zdroj: KHS Zlínského kraje

Graf neukazuje ve sledovaném období na výrazné změny celkového trendu, výjimkou jsou pouze údaje k mužům mladším 18ti let, kde od r. 2007 došlo k výraznějšímu poklesu intoxikací, které však od r. 2010 postupně opětovně narůstají (viz následující graf).



Graf – počty akutních intoxikací alkoholem u osob mladších 18ti let ve Zlínském kraji v letech 2006-2012



Zdroj: KHS Zlínského kraje

Další zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog

Informace k zdravotním komplikacím souvisejícím s užíváním drog v kraji byly popsány výše (viz problematika VHC, HIV,...), případně jsou obecně uváděny, avšak z pohledu kraje k nim nejsou bližší informace (např. duševní onemocnění, onemocnění kardiovaskulárního systému jako důsledku nitrožilní aplikace drog,...).

Nově se objevující trendy a fenomény např. užívání nových látek nebo kombinace látek, nové způsoby aplikace, nové skupiny uživatelů

Mezi klienty drogových služeb přes pokles jejich celkového počtu (i související pokles počtu vyměněných injekčních stříkaček), převažují injekční uživatelé drog. Návyková látka, v kraji téměř výhradně pervitin, je dále aplikována perorálně prostřednictvím želatinových tobolek, je zaznamenána aplikace kouřením, šňupáním, v minulosti dokonce i rektální aplikace roztoku drogy. Všechny tyto způsoby aplikace drog jsou z minulosti známé i jinde v ČR.

Nové syntetické drogy, míra jejich rozšíření, trh (nabídka) s novými syntetickými drogami

V kraji nebyl zjištěn výskyt obchodů tzv. „amsterdam shopů“ nebo „smart shopů“, kde by byly prodávány nové syntetické drogy (tzv. „designer drugs“). Přesto nelze vyloučit, že určitá část populace uživatelů drog, včetně těch, kteří jsou klienty uvedených nízkoprahových zařízení s nimi má zkušenost (aktuálně nejspíše nákupy zejména v e-shopech a případné následné sdílení v prostředí zábavy).

Hraní sázkových a hazardních her, zdravotní a sociální dopady gamblingu

S ohledem na absenci jakéhokoliv průzkumu v kraji v této oblasti patrně nelze učinit nijak jinak, než zobecnit, že v kraji jsou a to zejména v ambulantních zařízeních (případně i lůžkových zařízeních – např. Psychiatrická léčebna v Kroměříži) evidováni pacienti, kteří vyhledali lékařskou pomoc pro diagnózu F63.0 – patologické hráčství. V některých případech však může být patologické hráčství dle sdělení oslovených odborných lékařů až sekundárním problémem, a to při primárním abusu nebo závislosti na alkoholu (tedy dg. F10.1 nebo 2).

Dle publikace ÚZIS z r. 2012 „Aktuální informace 54“ lze počet pacientů vedených pro tuto diagnózu v kraji hodnotit jako víceméně ustálený. V letech 2005-2011 bylo v ambulantních zařízeních v kraji vedeno mezi 51-74 pacienty (průměr ročně – 64 pacientů, cca 92 % muži), v psychiatrických zdravotnických zařízeních bylo hospitalizováno mezi 31-53 pacienty (průměr – 39 pacientů ročně, cca 95 % muži) s trvalým bydlištěm v kraji. Náznaky trendu (nárůst, pokles) však z údajů není možné zaznamenat. Hráčství však bude do značné míry latentní problém a zejména jeho sociální dopady budou téměř identické s dopady užívání drog (legálních i nelegálních), tedy často rodinné/vztahové problémy, finanční problémy (předlužení např. v důsledku ztráty zaměstnání), případně následná kriminalita.

### Drogová kriminalita

V souvislosti s v kraji nejrozšířenějšími nelegálními drogami – pervitinem, marihuany, byl také tradičně zaznamenán nejvyšší počet záchytů těchto drog. Roste domácí produkce marihuany s vyšším obsahem THC, přičemž rostliny konopí jsou pěstované v umělých podmínkách, tzv. „indoor pěstírnách“ a stále častěji také ve větším nebo velkém objemu. Množství zachycené marihuany se oproti minulým letům zvýšilo. Výrazně vyšší je počet odhalených indoor pěstíren a zabavených rostlin konopí. V této souvislosti byla v kraji dosud největší pěstírna odhalena v červnu 2012 v Jankovicích (okres Kroměříž), kde bylo Policií ČR zajištěno celkem 1.618 rostlin konopí pěstovaných čtyřmi v ČR dlouhodobě žijícími cizinci. Celkem bylo odhaleno 31 pěstíren, přičemž 21 jich bylo v okrese Zlín (5-Vsetín, 2-Kroměříž, 1-Uherské Hradiště).

Výroba pervitinu probíhá dle informací policie hlavně v malých „varnách“ situovaných v městských či vesnických bytech, nebo ve squatech. Varny jsou často přemísťovány, čímž se snižuje pravděpodobnost odhalení. V případě odhalení varny v menším městě dochází na přechodnou dobu ke snížení dostupnosti a kvality pervitinu na trhu. Pervitin se obecně vyrábí z 2 tzv. „prekurzorů“ – efedrinu a zejména dostupnějšího pseudoefedrinu, který lze extrahovat z léků (např. Modafen, Nurofen Stop Grip, Paralen Plus a Panadol Plus Grip apod.). V kraji byla dle informací policie ČR zaznamenána výroba pervitinu výhradně z uvedených, v lékárnách dostupných preparátů a dále preparátů, obsahujících pseudoefedrin, které nejsou dle platné legislativy schváleny pro český trh a jejich nabízení v ČR tedy není legální (např. SUDAFED z Polska, který má navíc výrazně vyšší obsah účinné látky). Objem zachyceného metamfetaminu byl oproti minulým letům zhruba na stejné úrovni, nicméně opět byl odhalen velký počet varen (celkem 44: nejvíce Zlín-16 a Kroměříž-13) a zachyceno bylo velké množství prekurzorů pro jeho výrobu.

Cena většiny drog zůstává podle dostupných údajů stabilní (dle poslední dostupné výroční zprávy Národní protidrogové centrály z r. 2011 to bylo v pouličním prodeji nejčastěji 1.000 Kč/gram pervitinu a 200 Kč/gram marihuany). Meziročně došlo k nárůstu průměrné potence marihuany (nárůst obsahu účinné látky).

Za účelem získání informací o drogové kriminalitě byla oslovena Policie ČR, Krajské ředitelství policie Zlínského kraje a dále okresní soudy působící na území kraje, čímž byly získány údaje o spáchaných drogových deliktech uvedených v zákonu č. 40/2009 Sb. (trestní zákoník) v §§ 283-287:

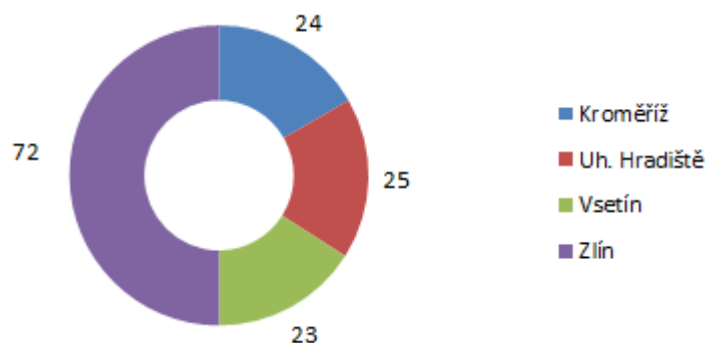
- § 283 Nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a s jedy,
- § 284 Přechovávání omamné a psychotropní látky a jedu,
- § 285 Nedovolené pěstování rostlin obsahujících omamnou nebo psychotropní látku,
- § 286 Výroba a držení předmětu k nedovolené výrobě omamné a psychotropní látky a jedu,
- § 287 Šíření toxikomanie,

a dále § 274 (Ohrožení pod vlivem návykové látky) a § 360 (Opilství), a o počtu odsouzených osob.

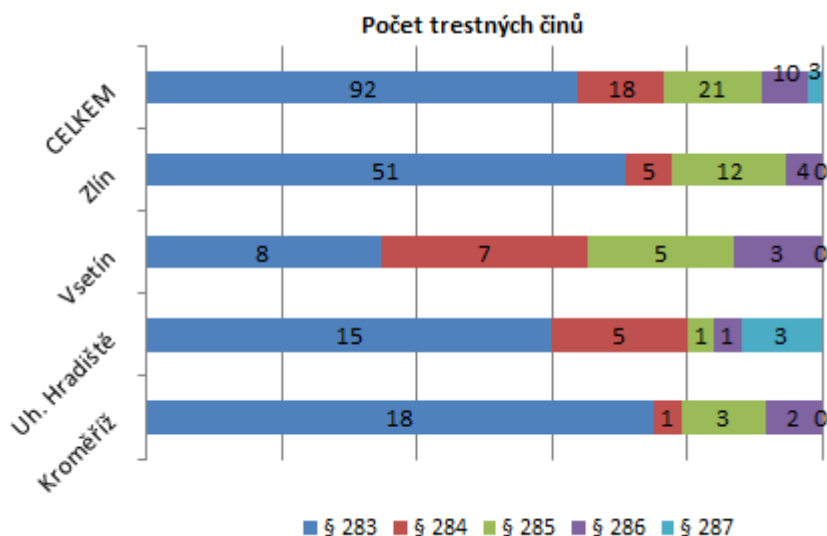
### Policie České republiky

Policie šetřila v r. 2012 celkem 144 trestných činů dle §§ 283-287 (viz graf), spáchaných celkem 105 pachateli, z nichž se více než třetina (39 %) dopustila této trestné činnosti opakovaně, přitom nejvíce, 1/2 veškerých těchto trestných činů byla šetřena na území okresu Zlín, ostatní okresy se rovnoměrně podílely na zbývajících šetřených trestných činech.

Graf - Počet šetřených trestných činů dle §§ 283-287 v r. 2012 – podíl v okresech

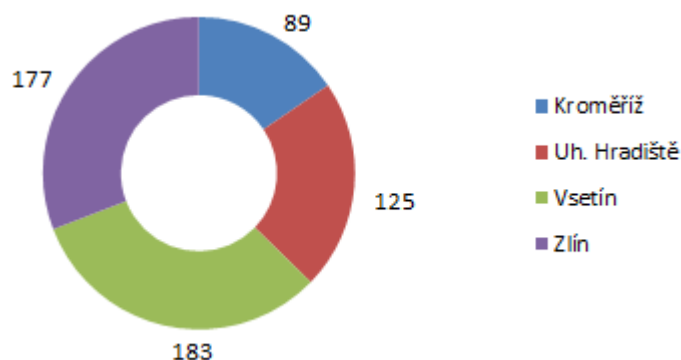


Graf – Podíl jednotlivých trestných činů dle §§ 283-287 v r. 2012 – srovnání dle okresů



Podle § 274 a § 360 (ohrožení pod vlivem návykové látky a opilství), označovaných jako ostatní formy toxikomanie policie dále šetřila celkem 574 těchto trestných činů.

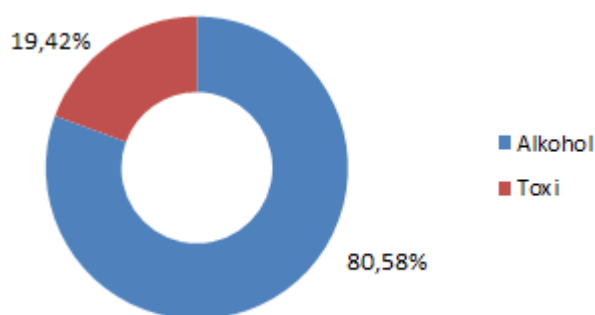
Graf - Počet šetřených trestných činů dle § 274 a §360 v r. 2012 – podíl v okresech



Současně byla policie oslovena za účelem získání údajů o počtu zjištěných a šetřených přestupků v souvislosti se zákonem 379/2005 Sb. (zákon o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami). Z doložených údajů bylo zjištěno, že policie provedla celkem 438 kontrol dle uvedeného zákona. Při kontrolách bylo v r. 2012 zjištěno celkem 379 přestupků.

Při zjišťování počtu přestupků v oblasti alkoholu a toxikomanie v r. 2012 bylo zjištěno 1.982 přestupků, přičemž největší množství jich bylo spácháno v okrese Zlín (733), dále Vsetín (480), Uh. Hradiště (451) a nejméně v okrese Kroměříž (318). Podíl přestupků v oblasti alkoholu a toxi je uveden v následujícím grafu.

Graf - Podíl přestupků v oblasti alkoholu a toxí

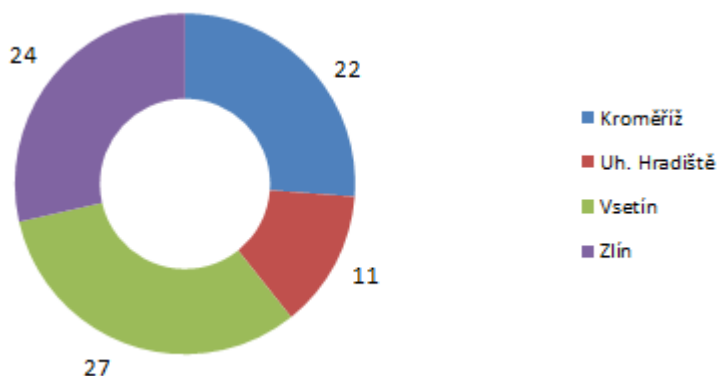


Problematiku sekundární drogové kriminality není možné doložit konkrétními údaji (pouze odhady). Jedná se zpravidla o majetkovou trestnou činnost (nejčastěji pak různé typy krádeží), eventuálně např. dopravní nehody spáchané pod vlivem návykové látky. Tyto údaje nebyly v době zpracování výroční zprávy dostupné.

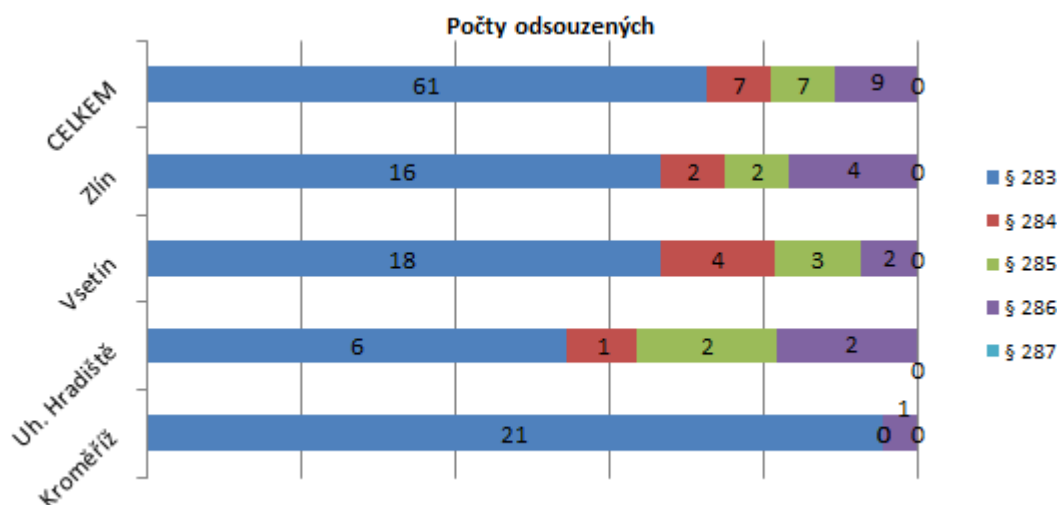
Okresní soudy na území Zlínského kraje

Dle informací z okresních soudů bylo v roce 2012 rozsudky těchto soudů odsouzeno pro trestné činy uvedené v §§ 283-287 zákona č. 40/2009 Sb. (trestní zákoník) celkem 84 osob (některé osoby pro více drogových trestných činů). Ve velké většině byli odsouzenými opětovně muži - 75, v 9 případech ženy. Věkové spektrum odsouzených bylo poměrně široké, od 18 do 49 let, avšak nejpočetnější skupinou odsouzených byly osoby ve věku 18-30 let (celkem 45,24 %; podíl této věkové skupiny osob však překvapivě klesá: v r. 2011 to bylo 50,60 %, v r. 2010 dokonce 71,83 %). Nejčastější látkou uváděnou v souvislosti s rozsudkem příslušného soudu byl pervitin (celkem 59 případů), v 25 případech se jednalo o marihuanu.

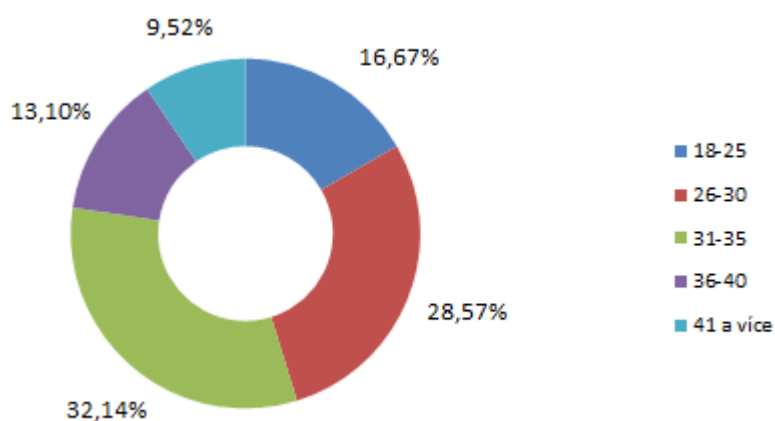
Graf - Počet rozsudků okresních soudů v r. 2012 – podíl dle okresů



Graf - Podíl odsouzených dle jednotlivých trestných činů podle okresů



Graf - Věkové spektrum odsouzených osob v r. 2012



Zdroj: okresní soudy na území Zlínského kraje

Obce s rozšířenou působností a obecní policie

Na území Zlínského kraje působí ve 13 obcích s rozšířenou působností celkem 12 městských policí (výjimkou je nadále město Vizovice, kde byla městská policie již v r. 2007 rozhodnutím zastupitelstva zrušena), v obcích s pověřeným obecním úřadem je zřízeno dalších 7 městských policí (dále jen „MP“). Oslovením MP v obcích s rozšířenou působností byly získány údaje o jejich působnosti v protidrogové politice měst.

Tabulka - Četnost vybraných ukazatelů v činnosti městských policí na území Zlínského kraje

ukazatel	četnost výskytu
Počet provedených kontrol dle z. č. 379/2005 Sb.	nejméně* 1508
Počet zjištěných porušení zákona	366
Počet zjištěných porušení zákona v souvislosti s „nelegálními drogami“	18
Počet uložených pokut	107
- v celkové hodnotě	37 300 Kč
Počet zjištění výskytu „nelegálních drog“	17
Akce se zaměřením na nález infekčního materiálu (injekčních stříkaček, ...)	nejméně 54
Počet nalezeného inf. materiálu (v kusech)	nejméně 154

\* Pozn.: V řadě případů, u údajů uvedených jako „nejméně“, některé městské policie tento údaj nevidují, přesto lze očekávat, že tento údaj může být reálně vyšší

Zdroj: statistické údaje městských policí v roce 2012

Údaje uvedené v tabulce se nijak výrazně neliší od údajů uvedených v obdobné tabulce ve výroční zprávě za rok 2010, resp. 2011.

Porušení zákona č. 379/2005 Sb. (zákon o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami) jsou realizována nejčastěji formou pokut v blokovém řízení, předáním správnímu orgánu. V některých případech je uvedena domluva, případně z důvodu podezření spáchání trestného činu předání Policii ČR.

MP v rámci vlastních preventivních programů k protidrogové politice obcí realizují přednáškovou činnost, besedy a ukázky a to zejména ve školských zařízeních (zejména 2. stupeň ZŠ a dále v SŠ), jsou aktivní ve spolupráci s orgány sociálně-právní ochrany dětí při městských úřadech, v některých případech nabízejí bezplatné školení personálu prodejních a pohostinských zařízení ze zákona č. 379/2005 Sb., případně provádějí kontrolu veřejných prostranství (např. dětská hřiště, pískoviště, ...) za účelem omezení výskytu infekčního materiálu. Vlastní hodnocení problematiky zneužívání drog je představiteli MP vnímáno individuálně dle teritoria jejich činnosti. Obecně negativněji vyznívá hodnocení v případě velkých měst, kde je drogová scéna relativně známá.

Na území Zlínského kraje bylo v roce 2012 celkem 9 měst (ORP), která mají upravenu konzumaci alkoholických nápojů na některých veřejných prostranstvích – Bystřice pod Hostýnem, Holešov, Kroměříž, Otrokovice, Rožnov pod Radhoštěm, Uherský Brod, Uherské Hradiště, Vsetín a Zlín. Tato města svými obecně závaznými vyhláškami zveřejnila přehled veřejných prostranství, na nichž je zakázána konzumace alkoholických nápojů. Důvodem pro jejich vydání bylo zejména omezení výskytu tohoto rizikového jevu (chování), který může mít za následek narušování veřejného pořádku a ohrožení zdraví, bezpečnosti a majetku obyvatel.

Na úseku ochrany před alkoholismem a jinými toxikomaniemi jsou za r. 2012 v níže uvedených tabulkách uvedeny souhrnné údaje za kraj získané z obcí s rozšířenou působností k pachatelům přestupků projednávaných podle § 30, odst. 1, písm. j) a k).

Tabulka - Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2012 podle § 30, odst. 1, písm. j) zákona č. 200/1990 Sb. v rozdělení podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky držení drog § 30 odst. 1, písm. j	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Konopné drogy	19	63
Pervitin	1	12
Extáze	0	0
Heroin	0	0
Kokain	0	0
Subutex/Suboxone	0	0
Houby obsahující OPL	0	0
Jiná OPL	0	0
<b>Celkem osob</b>	<b>19</b>	<b>76</b>

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

Tabulka - Počet pachatelů přestupků projednaných v r. 2012 podle § 30, odst. 1, písm. k) zákona č. 200/1990 Sb. podle věku pachatele a druhu drogy:

Přestupky pěstování rostlin a hub § 30 odst. 1, písm. k	Věk osoby	
	Do 18 let	Přes 18 let
Rostliny konopí	3	23
Jiné rostliny nebo houby obsahující OPL	0	0
<b>Celkem osob</b>	<b>3</b>	<b>23</b>

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

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

Druh drogy	Celkové množství
Konopné drogy (g)	2651,309
Rostliny konopí (ks rostlin)	47
Pervitin (g)	5,84
Extáze (ks tablet)	0
Heroin (g)	0
Kokain (g)	0
Subutex/Suboxone (ks tablet)	0
Houby obsahující OPL (ks)	0
Jiné rostliny obsahující OPL (ks)	0

## 2 Koordinace protidrogové politiky

### 2.1 Institucionální zajištění

#### 2.1.1 Krajské institucionální zajištění koordinace

##### Krajský protidrogový koordinátor

Pracovní místo krajského protidrogového koordinátora, který je organizačně začleněn na Odboru Kanceláře hejtmána, oddělení neziskového sektoru, je stanoveno na plný úvazek (1,0), s tím, že je jím dále zpracovávána oblast rizikových typů chování a oblast prevence kriminality. S účinností od 1.1.2009 bylo pracovní místo obsazeno Mgr. Petrem Horyanským (tel. 577 043 179, e-mail: [petr.horyansky@kr-zlinsky.cz](mailto:petr.horyansky@kr-zlinsky.cz)).

Přímým nadřízeným je vedoucí oddělení neziskového sektoru Mgr. Pavlína Nováková.

##### Krajská protidrogová komise

Komise byla zřízena pod názvem Komise Rady Zlínského kraje pro protidrogovou prevenci a prevenci kriminality dne 6. 4.2009 usnesením Rady Zlínského kraje č. 0283/R09/09 a byla kompetentní v otázkách protidrogové prevence a prevence kriminality. Komise byla zřízena jako poradní orgán Rady Zlínského kraje.

Tabulka - Složení komise

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Mgr. Taťána Nersesjan (předsedkyně komise)	Zlínský kraj	radní pro sociální oblast
Mgr. Pavlína Nováková (tajemnice komise)	Zlínský kraj	vedoucí oddělení neziskového sektoru KÚZK
Mgr. Petr Horyanský	Zlínský kraj	krajský protidrogový koordinátor
PhDr. Jarmila Peterková	Zlínský kraj	krajská školská koordinátorka odboru školství
Ing. Karol Muránsky	Zlínský kraj	vedoucí odboru zdravotnictví
Mgr. Roman Mach	Zlínský kraj	kurátor pro děti, oddělení SPOD
Mgr. Vladimír Lhotka	Probační a mediační služba ČR	vedoucí Probační a mediační služby ČR Zlín
Mgr. Martina Stavjaníková	Unie Kompas o. s.	ředitelka
Mgr. Petr Netočný	o. s. Onyx Zlín (kontaktní centrum)	předseda
MUDr. Pavel Konečný	Psychocentrum Zlín	adiktolog
Milan Sekáč	Český červený kříž Vsetín	předseda
Ing. Pavel Němec	Policie ČR	pracovník (problematika toxí)
Mgr. Lucie Javoříková	Policie ČR	pracovnice (problematika prevence kriminality)
MUDr. Dana Šviráková	Krajská hygienická stanice Zlínského kraje	ředitelka
Anna Vařáková	Český červený kříž Zlín	ředitelka
JUDr. František Vachala	Obec Halenkov	zastupitel obce
Bc. Jaroslav Bistrý	neuveдено	neuveдено



Členové komise se v roce 2012 sešli na 4 jednáních a předmětem jejich činnosti bylo v oblasti protidrogové prevence projednání těchto témat:

- podprogram na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování ve Zlínském kraji v r. 2012
- dotační řízení RVKPP v r. 2012
- dotační řízení MZ ČR v r. 2012
- výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky Zlínského kraje za r. 2011
- plnění akčního plánu Koncepce protidrogové politiky Zlínského kraje na léta 2010-2014
- podprogram na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování Zlínském kraji v r. 2013
- dotační řízení RVKPP v r. 2013
- dotační řízení MZ ČR v r. 2013

V r. 2012 proběhly ve složení komise tyto změny: nahrazení člena komise - zástupce Policie ČR (nově Ing. Němec), rozšíření počtu členů o nového člena (JUDr. Vachala), k dalším změnám (rozšíření/zánik členství, změna statutu apod.) nedošlo.

### Přehled pracovních skupin v oblasti protidrogové politiky

Mimo uvedenou Komisi Rady Zlínského kraje žádná jiná odborná pracovní skupina v rámci kraje nebo krajského úřadu nepůsobí, nicméně ve Zlínském kraji i nadále působila v období r. 2012 stálá pracovní skupina nízkoprahových zařízení pro děti a mládež (zabývají se obecně rizikovými typy chování, tedy i v rámci možností drogovou problematikou). Pracovní skupina byla zastoupena všemi NZDM působícími v kraji.

V rámci činnosti pracovní skupiny na pravidelných setkáních byly řešeny otázky prevence rizikových typů chování, probíhala výměna zkušeností z jednotlivých zařízení a výměna zkušeností a případů nejlepší praxe. Stálým hostem pracovní skupiny byl krajský protidrogový koordinátor, který se účastnil pracovních jednání (v případě nepřítomnosti jej zastupovala vedoucí oddělení neziskového sektoru), dle potřeby se jednání účastnili pracovníci odboru sociálních věcí krajského úřadu.

Název skupiny: Pracovní skupina nízkoprahových zařízení pro děti a mládež

Jde o:  stálou skupinu  ad-hoc skupinu

Rok vzniku skupiny: 2008

Počet jednání v r. 2012: uskutečněna 3 jednání

#### Tabulka - Složení pracovní skupiny (seznam členů)

Jméno a příjmení	Instituce	Funkce v instituci
Mgr. Marta Doubravová	Diakonie ČCE Vsetín	vedoucí NZDM Rubikon
Bc. Hana Benčáková	Charita Valašské Meziříčí	vedoucí NZDM
Mgr. Katarína Šenkeříková	Charita Vsetín	vedoucí NZDM Zrnko
Bc. Miriam Hurtová	NA CESTĚ, o. s.	ředitelka o. s.
Mgr. Kateřina Pivoňková	Naděje o. s., pobočka Zlín	ředitelka pobočky
Mgr. Jitka Janošková	Oblastní charita Uherské Hradiště	vedoucí NZDM Tulip
Mgr. Dana Kozubíková	R-Ego, o. s.	vedoucí NZDM
Mgr. Petr Kopřiva	Salesiánský klub mládeže Zlín	předseda o. s.
Mgr. Bohumila Zetková	Sociální služby Uh. Brod, p. o.	vedoucí NZDM Větrník
Mgr. Martina Stavjaníková	Unie Kompas	ředitelka o. s., koordinátorka PS NZDM ZK
Mgr. Michaela Matochová	Unie Kompas	vedoucí NZDM T klub

Martina Ďulíková, DiS.	Unie Kompas	vedoucí NZDM Šlikr
Mgr. Kristýna Dvořáková	Vzdělávací, sociální a kulturní středisko při Nadaci Jana Pivečky, o.p.s.	vedoucí NZDM KamPak?

V pracovní skupině v r. 2012 nedošlo k významné změně.

### Vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky na krajské úrovni

Vzhledem k tomu, že krajský protidrogový koordinátor se dále zabývá problematikou rizikových typů chování a oblastí prevence kriminality, vymezuje se spolupráce zejména na činnosti s krajským školským metodikem prevence (zařazen na odboru školství, mládeže a sportu), krajskou koordinátorkou pro romskou integraci (zařazena na stejném odboru jako krajský protidrogový koordinátor), pracovníky odboru sociálních věcí (problematiky střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a dále SPOD). Většina aktivit, které vyžadují spolupráci, byly vykonávány na bázi neformální spolupráce (osobně, písemně, telefonicky), přesto je pro řadu aktivit vytvořeno formalizované prostředí (činnost ve výše uvedené komisi RZK, dále pracovní skupina Osoby ohrožené sociálním vyloučením vytvořená pro Plánování a rozvoj sociálních služeb ve Zlínském kraji). Počet jednání a přehled projednávaných témat již byl uveden u činnosti komise RZK na str. 17, v ostatních případech se jednalo o spolupráci „ad hoc“ a jejich počet nebyl sledován.

V případě spolupráce při přípravě strategických dokumentů se jednalo o dílčí aktivity při tvorbě Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ZK na léta 2012-2014 a dále Krajský plán primární prevence pro období 2012-2014.

Lze konstatovat, že vzájemná komunikace krajského protidrogového koordinátora se zástupci jednotlivých subjektů na úrovni kraje je na dobré úrovni a to, jak díky formálním vazbám (členství v komisi RZK), tak i neformálním.

Spolupráce s dalšími institucemi - subjekty (např. PMS ČR, Policie ČR, KHS, NNO, apod.) spočívala kromě neformálních jednání i na formální bázi neboť všechny uvedené subjekty, jak již bylo uvedeno, mají svoje zástupce ve výše uvedené krajské protidrogové komisi. Z tohoto titulu docházelo k výměně informací mezi jejími zástupci (zejména v případech PMS ČR, Policie ČR, KHS, NNO). Spolupráce krajského koordinátora se zástupci těchto subjektů probíhala průběžně i mimo zasedání komise RZK dle situace a lze ji hodnotit jako standardní. Lze konstatovat, že oproti r. 2011 nedošlo ke změnám kvality spolupráce.

#### 2.1.2 Místní zajištění koordinace protidrogové politiky

Počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 13

Počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je zřízena pozice místního protidrogového koordinátora (MPK): 12 pouze v Holešově není zřízena (ani na částečný úvazek) pozice MPK. Je zde kontaktní osoba, která zastávala pozici jednatelky Komise školské a drogové problematiky a jejímž prostřednictvím probíhala spolupráce v rovině kraj-ORP.

Počet dalších obcí, ve kterých je zřízena pozice MPK:

informace o obcích II. a I. typu nejsou k dispozici, avšak pokud je tato problematika řešena, lze spíše očekávat, že se na ní podílí starostové/starostky, případně členové rady.

Počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím protidrogovou politiku:

žádná obec (některé ORP uvedly, že tento dokument je zpracován, např. Vizovice, avšak v tomto případě se jedná o začlenění protidrogové politiky do rámce komunitního plánování, v rámci plánování aktivit pro osoby ohrožené sociálním vyloučením. Lze předpokládat, že takto je problematika drog upravena ve všech ORP).

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

obcím neukládá žádný právní nebo jiný předpis nebo dokument zpracovávat uvedenou zprávu a rovněž informovat dále o jejím zpracování. Pokud je za tuto zprávu, případně informace možné pokládat podklad pro zpracování výroční zprávy kraje, poskytnutý na vyžádání KPK, tak se na zpracování aktuálních podkladů podílelo všech 13 ORP. Jedná se však o pracovní materiál, bez jeho dalšího uveřejňování.

Tabulka - Seznam místních protidrogových koordinátorů<sup>2</sup>

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt
Bystřice pod Hostýnem	Hana Sedláčková	0,1	kurátorka	mail: sedlackova@mubph.cz tel.: 573 501 985
Holešov	neurčen	-	-	-
Kroměříž	Mgr. Martina Hadwigerová	0,1	sociální pracovnice	mail: martina.hadwigerova@mesto-kromeriz.cz tel.: 573 321 414
Luhačovice	Bc. Silvie Beblavá	0,15	referent sociálního odboru	mail: beblava@mesto.luhacovice.cz tel.: 577 197 464
Otrokovice	Bc. David Špendlík	nevyčíslen	sociální kurátor	mail: david.spendlik@muotrokovice.cz tel.: 577 680 276
Rožnov pod Radhoštěm	Hana Janušová	nevyčíslen	kurátor pro děti a mládež a soc. pracovnice	mail: janusova.soc@roznov.cz tel.: 571 661 272
Uherské Hradiště	Jana Nohalová	nevyčíslen	vedoucí oddělení SPOD	mail: jana.nohalova@mesto-uh.cz tel.: 572 525 760
Uherský Brod	Mgr. Monika Fojtáčová	nevyčíslen	vedoucí oddělení SPOD	mail: monika.fojtachova@ub.cz tel.: 572 615 375
Valašské Klobouky	Mgr. Ludmila Cmajdálková	0,1	vedoucí odboru sociálních věcí	mail: cmajdalkova@mu-vk.cz tel.: 577 311 133
Valašské Meziříčí	Bc. Hana Hauserová	0,1	referentka odboru soc. věcí, veřejný opatrovník	mail: hauserova@muvalmez.cz tel.: 571 674 593
Vizovice	Mgr. et Ing. Vladimír Nedbal	nevyčíslen	vedoucí sociálního odboru, sociální kurátor	mail: vladimir.nedbal@mestovizovice.cz tel.: 777 471 157
Vsetín	Ing. Jan Plšek	0,25	vedoucí oddělení Terénní sociální práce	mail: jan.plsek@mestovsetin.cz tel.: 571 491 625
Zlín	Mgr. Vlasta Skopová	nevyčíslen	referent oddělení prevence kriminality a sportovišť	mail: vlastaskopova@muzlin.cz tel.: 577 630 393

#### Popis systému spolupráce krajských protidrogových koordinátorů (KPK) a protidrogových koordinátorů (MPK)

Spolupráce mezi krajským protidrogovým koordinátorem a místními koordinátory byla uskutečňována osobně při společných, případně individuálních setkáních, avšak převažující forma spolupráce byla nadále písemná (elektronická forma), eventuálně telefonická komunikace. Obdobně jako v předchozích letech byly řešeny konkrétní záležitosti a potřeby kraje nebo jednotlivých měst (ORP), případně poskytovatelů služeb v územním obvodu jednotlivých měst. V případě potřeby intenzivnější spolupráce nebo řešení problému (v r. 2012 s výhledem na r. 2013 podpora financování poskytovatelů drogových služeb v kraji) byly věci projednávány s představiteli měst za osobní spolupráce a účasti koordinátorů.

V r. 2012 se uskutečnilo společné pracovní setkání krajského protidrogového koordinátora s místními koordinátory a zástupci Policie ČR odpovědnými za odhalování a vyšetřování drogové kriminality. Na setkání byly poskytnuty informace o rozsahu a charakteru drogové kriminality v kraji, případně jednotlivých ORP, jednotliví koordinátoři informovali o drogové situaci v jednotlivých ORP, ze strany ORP dále o možnostech finanční podpory subjektů zabývajících se primární a terciární protidrogovou prevencí, dále byly poskytnuty další informace k problematice drog (financování státem, poskytovatelé služeb v kraji, atd.).

Spolupráci s jednotlivými koordinátory lze i při jejich fluktuaci v posledních letech (oproti r. 2011 došlo ke změně 4 koordinátorů) hodnotit jako standardní, s rostoucí mírou intenzity vzájemných kontaktů s krajským protidrogovým koordinátorem je spolupráce adekvátně prohlubována.

<sup>2</sup> dle požadavku sRVKPP stanoveného osnovou pro zpracování zprávy se jedná o seznam aktuálních místních protidrogových koordinátorů

### Zhodnocení činnosti MPK v jednotlivých obcích

Činnost místních protidrogových koordinátorů lze velmi obtížně hodnotit, neboť žádný z nich nevykonává tuto činnost jako stěžejní pracovní náplň, což vyplývá z přehledu koordinátorů uvedených v tabulce na str. 19, jejich zařazení, případně podílu úvazku. Spolupráce s krajem již byla předmětem hodnocení v předchozím bodu.

### Vzájemná spolupráce subjektů protidrogové politiky na místní úrovni

Dle informací dostupných jak ze strany samospráv (informace od místních protidrogových koordinátorů), tak poskytovatelů drogových služeb subjekty spolu vzájemně spolupracují. Velmi často se jedná o spolupráci na úrovni komunitního plánování, kde jsou obě strany zastoupeny v pracovní skupině. Další rovina spolupráce byla představována v podobě prezentování projektů (cílová skupina, náklady, ...) zejména starostům/starostkám obcí (viz i výše uvedená účast KPK, případně MPK). V obou případech se jedná se o velmi důležitý prvek vedoucí ke stabilizaci sítě drogových služeb na místní úrovni.

## **2.2 Strategické dokumenty protidrogové politiky kraje**

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

#### **Specifické strategické dokumenty protidrogové politiky kraje**

- Koncepce protidrogové politiky ve Zlínském kraji na léta 2010-2014 (schválena Zastupitelstvem Zlínského kraje usnesením č. 0387/Z13/10 dne 15.12.2010); platnost na léta 2010-2014; zveřejněna na webu kraje: [www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1](http://www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1)  
Koncepce, jako základní strategický materiál kraje v oblasti protidrogové politiky, se odkazuje na národní strategii na léta 2010-2018. Jako východiska pro zpracování uvedené koncepce byla Národní strategie protidrogové politiky 2010-2018, Akční plán Zlínského kraje na léta 2007-2009 a Analýza stavu drogové scény Zlínského kraje. Samotným návrhovým dokumentem, obsahujícím návrhy a opatření po dobu platnosti koncepce je akční plán na uvedené období let 2010-2014.
- Akční plán (součást výše uvedené koncepce, kapitola 6.5.); platnost na léta 2010-2014  
Akční plán je rozpracován do 6 hlavních oblastí-cílů, týkajících se podpory aktivit v oblasti primární prevence, dále zajištění léčby a následné péče pro uživatele jak nelegálních, tak legálních návykových látek, snižování nebo zastavení nárůstu počtu uživatelů a dále snižování rizik, snižování nabídky a dostupnosti návykových látek (včetně legálních), informace (včetně sběru dat a hodnocení) a koordinace činností souvisejících s problematikou protidrogové politiky.
- Analýza stavu drogové scény Zlínského kraje; zpracována v r. 2010 (platnost přiměřeně době zpracování – bez změn); zveřejněna na webu ZK  
[www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1](http://www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1)

### **2.2.2 Hodnocení strategických dokumentů/protidrogové politiky kraje**

V r. 2012 bylo realizováno hodnocení strategických dokumentů protidrogové politiky kraje. Jednalo se o Akční plán a hodnocení období r. 2011.

Typ hodnocení:  průběžně  externí  
 závěrečně  interní  
 kombinace obou

Aktivity stanovené akčním plánem (AP) se dařilo plnit průběžně v rámci celého roku bez výrazných obtíží, s tím, že přestože jde o plnění AP druhým rokem, nebyly zatím prokázány bezprostřední a významné pozitivní dopady na cílovou skupinu, eventuálně na změnu drogové situace v kraji.

Odkaz, kde je možné výsledky hodnocení nalézt:

<http://www.kr-zlinsky.cz/docs/clanky/dokumenty/629/akcni-plan-plneni-31-12-2011.pdf>.

Identifikované nedostatky/ slabé oblasti v celkové realizaci protidrogové politiky kraje:

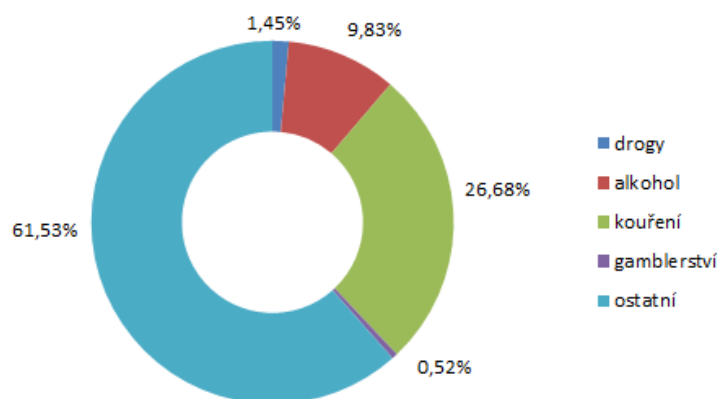
- V oblasti primární prevence přetrvávající absence NZDM na území pěti ORP Zlínského kraje (Bystřice pod Hostýnem, Holešov, Luhačovice, Kroměříž, Rožnov pod Radhoštěm).
- Nadále absence doléčovacích programů pro osoby vracející se z pobytu v terapeutických komunitách nebo po střednědobé léčbě závislosti nejčastěji v psychiatrických léčebnách, které by svým rozsahem pokryly území celého kraje.
- V kraji časově a vzdáleností rovnoměrně dostupná protialkoholní záchytná stanice pro transport alkoholem intoxikovaných - ohrožených osob.

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

V souvislosti s drogovou problematikou nebyly Zlínským krajem v r. 2012 realizovány žádné specifické průzkumy nebo studie.

Průzkum rizikových typů chování, který je každoročně zpracováván krajskou školskou koordinátorkou zahrnuje široké spektrum rizikových typů chování, včetně kouření, užívání drog, alkoholu i gamblingu (zdrojem dat byly informace získané ze základních, středních, vyšších odborných škol, dětských domovů a speciálních škol celého Zlínského kraje). Průzkumem bylo zjištěno, že ve srovnání s předchozími roky, došlo u závislostních chování při reálném zjištění k nárůstu počtu užití alkoholu (o 5 procentních bodů). Při podezření na výskyt jevu (odhadované údaje) je tento podíl daleko vyšší. Rozdíl je dán latencí některých jevů, zejména u alkoholu a drog, kde odhadované údaje jsou několikanásobně vyšší než reálná zjištění.

Graf - Četnost rizikových typů chování ve školách Zlínského kraje ve školním roce 2011/2012



Za další, doplňkový zdroj informací k drogové problematice Zlínského kraje mající povahu analýzy/studie provedené v r. 2012 lze považovat 2 diplomové práce pracovníků poskytovatelů služeb v kraji a to Mgr. Radovana Klabala (*Agresivní chování mezi partnery - uživatelů drog*) a Bc. Kamily Sýkorové (*Analýza rizikového chování uživatelů drog*). Zdrojem dat pro praktické části těchto diplomových prací byly informace získané od respondentů – uživatelů návykových látek, pocházejících ze Zlínského kraje.

## 2.4 Další významné aktivity v oblasti protidrogové politiky v r. 2012 na krajské i místní úrovni

Tabulka - Aktivity v oblasti protidrogové politiky

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v roce 2011	krajský protidrogový koordinátor	odborná i laická veřejnost	sestavení výroční zprávy ke schválení RZK a odeslání na sRVKPP
Pracovní setkání pracovníků PS NZDM 8. 2.2012	NZDM ve spolupráci se Zlínským krajem	poskytovatelé služeb	informace o podpoře Zlínského kraje, aktuální problematika realizace projektů NZDM
12. ročník fotbalového turnaje NZDM 21. 4. 2012	NZDM ve spolupráci se Zlínským krajem	příjemci služeb	uspořádání celodenního turnaje pro příjemce služeb
Pracovní porada s místními protidrogovými koordinátory 3. 5.2012	krajský protidrogový koordinátor	místní protidrogoví koordinátoři	zaměření na poskytnutí informací o podpoře subjektů zabývajících se primární a terciární protidrogovou prevencí, dále byly poskytnuty další informace k problematice drog (financování státem, poskytovatelé v kraji, výroční zpráva, atd.).
Pracovní setkání pracovníků PS NZDM 29. 5.2012	NZDM ve spolupráci se Zlínským krajem	poskytovatelé služeb	informace o podpoře Zlínského kraje, aktuální problematika realizace projektů NZDM
Pracovní setkání pracovníků kontaktních center 14. 6.2012	NNO	pracovníci kontaktních center a terénní pracovníci	pravidelné pracovní setkání s výměnou informací o drogové problematice, prezentace činnosti
Mezinárodní den boje proti drogám v Kroměříži dne 26. 6.2012	Oblastní charita Kroměříž, Kontaktní centrum PLUS pod záštitou Zlínského kraje	odborná veřejnost	poskytnutí informací (přednášky), v rámci aktivit realizována přednášky s tematikou realizace protidrog. politiky ZK za rok 2009 - 2011 (krajský protidrogový koordinátor)
Mezinárodní den boje proti drogám – výstava u příležitosti MDBPD 27.6. - 20.7.2012	krajský protidrogový koordinátor ve spolupráci s poskytovateli drog. služeb a Psychiatrickou léčebnou Kroměříž	veřejnost Zlínského kraje	prezentace, postavení a aktivity jednotlivých subjektů v protidrogové politice kraje
Mapování rizikových typů chování ve školách (r. 2011/2012)	Odbor školství, mládeže a sportu Krajského úřadu Zlínského kraje	pracovníci úřadu i veřejnost	sběr informací ze škol a školských zařízení (bližší viz str. 21)
Krajská konference k prim. prevenci rizikového chování 11. 9.2012	Odbor školství, mládeže a sportu Krajského úřadu Zlínského kraje	odborná veřejnost	poskytnutí informací
Pracovní setkání pracovníků PS NZDM 3.10.2012	NZDM ve spolupráci se Zlínským krajem	poskytovatelé služeb	informace o veřejnosprávních kontrolách, plánované podpoře Zlínského kraje

Pracovní porada s místními protidrogovými koordinátory (spoluúčast Policie ČR) 21.10.2012	krajský protidrogový koordinátor	místní protidrogoví koordinátoři	zaměření na poskytnutí informací o drogové kriminalitě, o podpoře subjektů zabývajících se primární a terciární protidrogovou prevencí, dále byly poskytnuty další informace k problematice drog (financování státem, poskytovatelé v kraji, výroční zpráva, atd.)
Pracovní setkání pracovníků kontaktních center 1.11.2012	NNO ve spolupráci s krajským protidrogovým koordinátorem	pracovníci kontaktních center a terénní pracovníci	pravidelné pracovní setkání s výměnou informací o drogové problematice, prezentace činnosti

### 3 Finanční zajištění služeb pro uživatele drog

#### Způsob financování služeb krajem

Aktivity protidrogové politiky zaměřené zejména na problematiku nelegálních drog byly z rozpočtu Zlínského kraje v roce 2012 podpořeny v celkové výši 2,600.000,- Kč, a to ve formě poskytnutých přímých dotací na činnost v rámci jediného vyhlášeného dotačního titulu s názvem Podprogram PF07-12 na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování ve Zlínském kraji jako součást Programového fondu Zlínského kraje. Aktivity podporované víceletým způsobem financování byly realizovány krajem naposledy v letech 2006-2008.

Zlínský kraj má dlouhodobě nastaveny stabilní dotační priority, z tohoto důvodu byly i priority v roce 2012 velmi obdobné s prioritami nastavenými v předchozích letech (jednalo se spíše o jejich zpřesnění s ohledem na okruh podporovaných aktivit). Níže uvedené priority jsou seřazeny dle krajem stanovené hierarchie významnosti:

- Podpora sítě kontaktních a poradenských služeb a terénních programů (certifikovaných RVKPP) pro uživatele návykových látek a jejich rodinné příslušníky (případně pedagogy), působící v kraji, včetně udržení stávajícího plošného pokrytí kraje terénními výměnnými programy pro uživatele návykových látek.
- Podpora subjektů poskytujících certifikovanou službu specifické primární prevence s certifikátem MŠMT působící v kraji.
- Udržení a rozvoj stávajících, případně vznik nových volnočasových aktivit u existujících, případně nově vzniklých nízkoprahových zařízení pro děti a mládež (prioritně v obcích s rozšířenou působností) propojených s terénní prací zaměřenou na kontakt se skupinami neorganizovaných dětí, mládeže a mladých dospělých a kontaktní prací ve školách, prováděných formou specializovaných programů primární prevence.
- Rozšíření a zkvalitnění základní sítě programů a služeb v oblasti primární prevence a prevence rizikových typů chování, vytvoření podmínek pro rozvoj kvalitních projektů neziskových organizací (zejména přednášková a poradenská činnost, dále specifické volnočasové aktivity mající přímý vztah k prevenci rizikových typů chování).

V rámci vyhlášeného podprogramu kraj požaduje pravidelně jako povinnou přílohu předložení dokladu o certifikaci nebo doklad o zahájení certifikačního řízení. Cílem kraje je v tomto směru snaha zajistit kvalitní služby a podpořit poskytovatele, kteří usilují zajišťovat kvalitní, státem certifikované služby a rozvíjet je dále, a to včetně vzdělávání svých pracovníků.

Celková částka alokovaná pro podprogram PF07-11 byla v roce 2012 byla rozdělena mezi 13 subjektů (podpořeno 16 projektů). Úhrnem bylo se žádostí o poskytnutí podpory předloženo 24 projektů s požadavkem na dotaci v celkové výši 3,714 mil. Kč.

V r. 2012 Zlínský kraj pokračoval v realizaci individuálního projektu kraje „Poskytování sociálních služeb ve Zlínském kraji“ vymezeného pro léta 2009-2012, financovaném Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem ČR prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost. Do tohoto projektu byly

zavedeny sociální služby NZDM, tedy primární prevence. Služby terciární prevence byly a jsou i nadále financovány pouze z prostředků rozpočtu Zlínského kraje.

### Způsob zajištění financování drogových služeb ze strany obcí

Obce se na financování služeb pro uživatele drog podílely měrou uvedenou v následujících tabulkách (na str. 25 a 26), přičemž systém financování byl založen na podpoře poskytnuté z vytvořených fondů (zpravidla u velkých měst), případně prostřednictvím poskytování přímých dotací na základě žádosti o poskytnutí dotace (menší města). Těmto žádostem velmi často předcházela již výše uvedená osobní jednání poskytovatele drogových služeb se zástupci samospráv a koordinátory (krajské i místní úrovně).

### Analýza finančních potřeb drogových služeb kraje

Analýza finančních potřeb drogových služeb krajem prováděna nebyla, nicméně situaci ve financování drogových služeb lze zhodnotit za využití výchozích údajů k financování v rámci podprogramu. V roce 2012 byl deficit financování protidrogové politiky ve výši 1,114 mil. Kč, přičemž tento rozdíl byl dán rozdílem požadavku realizátorů projektů a možností Programového fondu Zlínského kraje formou přímé dotace na činnost (celkem 2,6 mil. Kč). Problematika protidrogové politiky vykazuje opakovaně již několikátým rokem „deficit“ ve financování služeb. Vzhledem k nastavení priorit je relativně vyšší podíl deficitu u projektů zaměřených na primární prevenci.

Jako problematické se z pohledu financování drogových služeb v kraji jeví podpora protidrogové politiky zejména ze strany RVKPP a MZ ČR (v obou případech ve srovnání od r. 2010 výrazně nižší výše rozpočtu na podporu protidrogové politiky), které s ohledem na míru snížení podpory a absenci rozpočtového určení daní v případě územně-správních celků (ÚSC) nemohou kraje a obce v dostatečné výši saturovat. Již od roku 2011 proběhla řada osobních jednání mezi zástupci obcí, jednotlivými poskytovateli služeb a krajským protidrogovým koordinátorem, kteří projednávali možnosti udržení, případně zvýšení podílu financování drogových služeb v kraji. Na financování drogových služeb se obce podílely celkovou měrou uvedenou v tabulce na str. 26.

### Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku v kraji

Tabulka - Výdaje z rozpočtu kraje v roce 2012

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na protidrogovou politiku
Zlínský kraj	Dotace na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování v roce 2012 - Podprogram PF07-12	2,600.000 Kč	1,745.000 Kč z toho: • Charita Kroměříž - KC Plus + terénní program Plus 430.000 Kč • Agarta KC Klíč + terénní program Klíč 430.000 Kč • Onyx Zlín – KC Zlín+streetwork Zlín 425.000 Kč • Sdružení Podané ruce - Charáč 460.000 Kč
Zlínský kraj	Přímá dotace projektu o.s. Agarta Vsetín – Terénní programy Agarta	66.000 Kč	66.000 Kč
Zlínský kraj	Finanční prostředky na provoz protialkoholní záchytné stanice provozované Kroměřížskou nemocnicí a. s. dle smlouvy o provozování PAZS na rok 2012	3,000.000 Kč	3,000.000 Kč
Zlínský kraj	Projekt Poskytování služeb sociální prevence ve Zlínském kraji (projekt je financován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem ČR prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost). Jedná se o podporu NZDM a službu terénní programy pro děti a mládež.	3,307.416 Kč	0 Kč
<b>Celkem</b>		<b>8,973.416 Kč</b>	<b>4,811.000 Kč</b>



Tabulka - Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2012

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na protidrogovou politiku
<b>Bystřice pod Hostýnem</b> celkem 25.000 Kč	Oblastní Charita Kroměříž – příspěvek na činnost terénního programu	25.000 Kč	25.000 Kč
<b>Bojkovice</b> celkem 10.000 Kč	Sdružení Podané ruce o. s., KC Charáč - příspěvek na činnost terénního programu	10.000 Kč	10.000 Kč
<b>Holešov</b> celkem 18.000 Kč	Oblastní Charita Kroměříž – příspěvek na činnost terénního programu	10.000 Kč	10.000 Kč
	SPŠ MV ČR Holešov - podpora PEER programu	4.000 Kč	nelze určit
	Odborné učiliště a Základní škola Holešov - podpora PEER program	4.000 Kč	nelze určit
<b>Hulín</b> celkem 15.000 Kč	Oblastní Charita Kroměříž – příspěvek na činnost terénního programu	15.000 Kč	15.000 Kč
<b>Kroměříž</b> celkem 10.000 Kč	Oblastní Charita Kroměříž – příspěvek na činnost KC	10.000 Kč	10.000 Kč
<b>Kunovice</b> celkem 20.000. Kč	Sdružení Podané ruce o. s., KC Charáč - příspěvek na činnost terénního programu	20.000 Kč	20.000 Kč
<b>Luhačovice</b> celkem 0 Kč	Podpora v r. 2012 dle sdělení neposkytnuta	0 Kč	0 Kč
<b>Morkovice</b> celkem 20.000 Kč	Oblastní Charita Kroměříž – příspěvek na činnost terénního programu	20.000 Kč	20.000 Kč
<b>Napajedla</b> celkem 14.000 Kč	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	14.000 Kč	14.000 Kč
<b>Otrokovice</b> celkem 394.000 Kč	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	104.000 Kč	104.000 Kč
	Unie Kompas - provoz NZDM Šlikr	290.000 Kč	nelze určit
<b>Rožnov pod Radhoštěm</b> celkem 35.000 Kč	Občanské sdružení Agarta – příspěvek na činnost terénního programu	35.000 Kč	35.000 Kč
<b>Slavičín</b> celkem 68.000 Kč	Porad. centrum R-Ego - příspěvek na činnost NZDM	58.000 Kč	nelze určit
	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	10.000 Kč	10.000 Kč
<b>Slušovice</b> celkem 5.000 Kč	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	5.000 Kč	5.000 Kč
<b>Staré Město</b> celkem 30.000 Kč	Sdružení Podané ruce o. s., KC Charáč - příspěvek na činnost terénního programu	30.000 Kč	30.000 Kč
<b>Uherské Hradiště</b> celkem 345.000 Kč	Sdružení Podané ruce o. s., KC Charáč - příspěvek na činnost KC a terénního programu	295.000 Kč	295.000 Kč
	Oblastní charita Uh. Hradiště – příspěvek na činnost NZDM	50.000 Kč	nelze určit
<b>Uherský Brod</b> celkem 703.900 Kč	Sdružení Podané ruce o. s., KC Charáč - příspěvek na činnost terénního programu	75.000 Kč	75.000 Kč
	příspěvek na činnost p.o. Soc. služby Uherský Brod (provoz NZDM)	628.900 Kč	nelze určit

<b>Valašské Klobouky</b> celkem 260.000 Kč	Středisko při Nadaci J. Pivečky – příspěvek na činnost NZDM Kampak?	250.000 Kč	nelze určit
	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	10.000 Kč	10.000 Kč
<b>Valašské Meziříčí</b> celkem 761.700 Kč	Občanské sdružení Agarta – příspěvek na činnost terénního programu	175.550 Kč	175.550 Kč
	Charita Val. Meziříčí - příspěvek na činnost NZDM	250.500 Kč	nelze určit
	Modrý kříž v ČR, o.s.– příspěvek na činnost poradny (následná péče)	240.650 Kč	240.650 Kč
	K2 Val. Meziříčí o.p.s. - příspěvek na činnost poradny (následná péče)	95.000 Kč	95.000 Kč
<b>Vizovice</b> celkem 86.000 Kč	o. s. Naděje, pobočka Zlín na provoz nízkoprahového zařízení	74.000 Kč	nelze určit
	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost streetwork	12.000 Kč	12.000 Kč
<b>Vsetín</b> celkem 363.180 Kč	Občanské sdružení Agarta – příspěvek na činnost KC a terénního programu	233.180 Kč	233.180 Kč
	Modrý kříž v ČR, o.s.– příspěvek na činnost poradny (následná péče)	30.000 Kč	30.000 Kč
	Občanské sdružení Na Cestě – příspěvek na činnost NZDM	100.000 Kč	nelze určit
<b>Zlín</b> celkem 1,054.000 Kč	Podpora činnosti NZDM (Salesiánský klub mládeže, Unie Kompas) a projektů prim. prevence (Dům Ignáce Stuchlého Fryšták)	725.000 Kč	nelze určit
	Občanské sdružení ONYX Zlín – příspěvek na činnost KC a streetwork	329.000 Kč	329.000 Kč
<b>Celkem</b>		<b>4,247.780 Kč</b>	<b>1,813.380 Kč</b>

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

Typ služeb	2011			2012		
	rozpočet kraje	rozpočty obcí		rozpočet kraje	rozpočty obcí	
		- z toho IP			- z toho IP	
Primárně-preventivní programy škol a školských zařízení	0 Kč	0 Kč	9.000 Kč	0 Kč	0 Kč	8.000 Kč
Primárně-preventivní programy NNO, případně jiných subjektů	13,618.993 Kč	12,518.993 Kč	1,558.390 Kč	4,162.416 Kč	3,307.416 Kč	1,797.500 Kč
<b>Primární prevence celkem</b>	13,618.993 Kč	12,518.993 Kč	1,567.390 Kč	4,162.416 Kč	3,307.416 Kč	2,434.400 Kč
Terénní programy	580.000 Kč	0 Kč	583.000 Kč	661.000 Kč	0 Kč	739.140 Kč
Kontaktní centra	1,120.000 Kč	0 Kč	797.000 Kč	1,150.000 Kč	0 Kč	708.590 Kč
<b>Harm reduction celkem</b>	1,700.000 Kč	0 Kč	1,380.000 Kč	1,811.000 Kč	0 Kč	1,447.730 Kč
Ambulantní léčba NNO	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Substituční léčba	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Ostatní ambulantní AT/medicínská léčba	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Lůžková AT/medicínská léčba	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Terapeutické komunity	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Služby NNO ve vězení	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Léčba celkem</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Následná péče</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	365.650 Kč
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	2,8000.000 Kč	0 Kč	0 Kč	3,000.000 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Informace/výzkum/koordinace</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Ostatní</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>CELKEM</b>	18,118.993 Kč	12,518.993 Kč	2,947.390 Kč	8,973.416 Kč	3,307.416 Kč	4,247.780 Kč

#### 4 Služby poskytované uživatelům drog a osobám ohroženým drogami

Síť služeb pro uživatele drog je definována v aktuálně platné Koncepti protidrogové politiky ve Zlínském kraji na léta 2010-2014 (viz kapitola 4.4. Poskytovatelé služeb ve Zlínském kraji a navazující příloha č. 3); blíže viz web kraje: [www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1](http://www.kr-zlinsky.cz/docDetail.aspx?docid=154717&doctype=ART&nid=8505&cpi=1). Nedostatky týkající se sítě již byly uvedeny v kapitole 2.2.2 výroční zprávy.

Tuto síť služeb lze ve Zlínském kraji nadále hodnotit jako stabilizovanou a pro případné klienty, uživatele i neuživatele přiměřeně dostupnou. Z rostoucího průměrného věku klientů drogových služeb – uživatelů (v oblasti harm reduction) lze učinit obecný závěr, že populace mladých uživatelů patrně nepovažuje užívání drog, byť i rizikovými způsoby za problém a tyto služby spíše nevyužívá, případně využívá výjimečně.

Služby primární prevence jsou v kraji často zajišťovány nízkoprahovými zařízeními pro děti a mládež a jejich terénními programy. Tato pracují ve všech bývalých okresních městech kraje (výjimkou je pouze Kroměříž) a rovněž v některých menších obcích s rozšířenou působností Zlínského kraje (viz tabulka na str. 29 a 35). Dále se významnou měrou na primární prevenci a to v obecné populaci (zejména pak v oblasti školství) podílejí další subjekty, které neposkytují sociální služby a tedy nepodléhají registraci sociální služby dle z. č. 108/2006 Sb. (o sociálních službách), případně nemusí být a ani často nejsou držiteli certifikátu RVKPP, případně MŠMT (např. o. s. Madio).

Služby sekundární prevence, kdy je cílem předcházet vzniku, rozvoji a přetrvávání závislosti u osob, které již drogy užívají nebo jsou na nich závislí, jsou poskytovány nejčastěji v podobě intervencí a poradenství. Sekundární prevencí se zabývají mj. i subjekty realizující v kraji programy kontaktní centrum a terénní programy.

Ze služeb terciární prevence jsou v kraji poskytovány služby kontaktní centrum, terénní programy a služby následné péče. Základní služby (tzv. „prvního kontaktu“), tedy kontaktní centra a terénní programy poskytované ve Zlínském kraji jsou dlouhodobě stabilizované. Poslední významná změna proběhla v r. 2005, kdy došlo k zániku o.s. Daimonion, které poskytovalo služby kontaktní centrum a terénní programy v okrese Zlín, avšak hned v následujícím roce tyto služby začalo realizovat o.s. Onyx. Služby terciární prevence pro uživatele nelegálních návykových látek (zejména oblast harm reduction) jsou aktuálně nadále rovnoměrně rozloženy na území všech čtyř okresů kraje, přičemž poskytovatelé a jejich služby si vzájemně nekonkurují (územně se nepřekrývají).

Situace týkající se např. rezidenční léčby uživatelů drog zejména v terapeutických komunitách<sup>3</sup> v kraji není v současné době aktuální (tato služba není krajem plánována a tedy zahrnuta jako nezbytná ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ZK na léta 2012-2014). Dle dostupných informací zástupců kontaktních center a terénních programů tento typ služby pro klienty dokáží bez ohledu na existenci terapeutické komunity v kraji poskytovatelé zprostředkovat, případně zajistit jinde než ve Zlínském kraji a to jak v zařízeních registrovaných dle zákona č. 108/2006 Sb. a certifikovaných RVKPP, tak v zdravotnických zařízeních jako je např. Psychiatrická léčebna Bílá Voda. Snaží se přitom a velmi často to dokáží přihlídnout k specifickým požadavkům nebo potřebám každého konkrétního klienta.

<sup>3</sup> Informace k resocializační a terapeutické komunitě GRUNT jsou uvedeny v tabulce na str. 33.

**Popis situace podle jednotlivých typů (standardů) služeb**

Tabulka - Programy primární prevence realizované v r. 2012

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Cílová skupina	Charakter aktivit	Počet akcí/osob	Typ PP dle standardů	PP Všeobecná/ Selektivní/ Indikovaná	Certifik. služba (ano/ne)
Křižovatky	Občanské sdružení NA CESTĚ	Děti a mládež potencionálně ohrožená vznikem a rozvojem sociálně patologického chování	Aktivity a služby směřující k rozvoji pozitivních životních alternativ	nejjistěno /1100	primární prevence	všeobecná	NE
Preventivní programy	Občanské sdružení Madio			60/*	primární prevence	všeobecná	NE
Středisko Naděje Vizovice	Naděje o. s., pobočka Zlín			114/*	primární prevence	všeobecná	NE
Nealkodiskotéky	Salesiánský klub mládeže Zlín, o.s.			21/*	primární prevence	všeobecná	NE
Aktivně na Zastávce	Charita Valašské Meziříčí			10/*	primární prevence	všeobecná	NE
Volnočasové aktivity v NZDM T-klub	Unie Kompas, o.s.			31/*	primární prevence	všeobecná	NE
Zkus to jinak!	Vzdělávací, sociální a kulturní středisko při nadaci J. Pivečky, o.p.s.			8/*	primární prevence	všeobecná	NE
Činnost porad. centra R-Ego	o. s. R-Ego Slavičín			215/1914	PP-specifická primární prevence	selektivní, indikovaná	ANO programy spec. prim. prevence do 31.12.2014
TULIP-Tu je líp	Oblastní charita Uherské Hradiště			16/*	primární prevence	všeobecná	NE

\* počet osob nelze přesně stanovit, neboť v některých případech uvádí realizátor projektu tzv. kumulovanou účast (připouští opakovanou účast osoby na více aktivitách), v jiných případech skutečný počet podpořených osob (nikoliv opakovanou účast jednoho účastníka)

Tabulka - Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2012

Název projektu/ programu	Realizátor	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily /z toho UD	Počet kontaktů <sup>4</sup>	Počet výměn <sup>5</sup>	Počet vydaných inj. stř.	Územní působnost, spádovost	Certifikovaná služba (ano/ne)
Kontaktní a poradenské centrum Plus	Oblastní charita Kroměříž	Uživatelé drog, potenciál. uživatelé drog, školní mládež, rodiče	262/222	1 919	867	14 386	Kroměříž	ANO 28.5.2014
Terénní programy PLUS	Oblastní charita Kroměříž		233/221	1 901	732	20 056	Kroměříž, Bystřice p. Host., Hulín, Holešov, Morkovice-Slížany, Chropyně	ANO 27.5.2013
Kontaktní centrum Charáč – víceúčelová drogová služba	Sdružení Podané ruce o. s.		211/181	2 727	734	10 056	Uh.Hradiště, Uh. Brod, Staré Město, Kunovice, Bojkovice	ANO KC do 1.12.2013 TP do 2.12.2013
Kontaktní centrum Klíč	o. s. Agarta Vsetín		154/128	822	147	3 252	Vsetín	ANO 28.4.2012
Terénní programy Agarta	o. s. Agarta Vsetín		176/156	1 130	254	6 628	Vsetín, Val.Meziříčí, Rožnov	ANO 29.4.2014
K centrum Zlín	o. s. Onyx Zlín		235/139	1 206	472	17 586	Zlín	ANO 5.8.2013
Streetwork Zlín	o. s. Onyx Zlín		115/112	1 109	349	16 918	Zlín, Otrokovice, Slušovice, Napajedla, Vizovice, Val. Klobouky, Luhačovice	ANO 6.8.2013

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

<sup>5</sup> **Výměna:** Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel.

Tabulka -Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2012

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita/rok	Počet osob, kt. služby zař. využily v r. 2012	Počet nově evid. žádostí o léčbu v r. 2012	Územní působnost, spádovost	Certifikovaná služba (ano/ne)
Adiktologická ambulance pro léčbu alkoholových a nealkoholových závislostí	MUDr. Pavel Konečný	Ambulantní léčba	Osoby závislé na alkoholu a nelegálních drogách	neued.	387	114	Zlínský kraj, ale i mimokrajská působnost	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie, návykové nemoci) – bez omezení
Psychiatrická ambulance	MUDr. Lenka Šebelová	Psychiatrie a léčba alkoholismu	Osoby závislé na alkoholu a drogách	neued.	205 (z toho alkohol:150 toxi: 55)	44 (z toho alk.:35 toxi: 9)	Zlínský kraj	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie, návykové nemoci) – bez omezení
Psychiatrická ambulance	MUDr. Vladimír Kocourek	Psychiatrie a léčba alkoholismu	Osoby závislé na alkoholu	neued.	pouze alkohol: 52 (z toho 17 žen)	15	Valašské Meziříčí a okolí	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie, návykové nemoci) – bez omezení

Pozn.: Mimo 3 specializované ambulance pro léčbu alkoholových a nealkoholových závislostí může být poskytována ambulantní péče osobám závislým na alkoholu a jiných drogách v dalších psychiatrických ambulancích. Údaj o počtu pacientů, kteří využili této služby v roce 2012, nejsou k dispozici.

Tabulka -Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2012

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita/rok	Počet osob, kt. služby zař. využily v r. 2012	Počet nově evid. žádostí o léčbu v r. 2012	Územní působnost, spádovost	Certifikovaná služba (ano/ne)
Ústavní léčba závislostí	Psychiatrická léčebna v Kroměříži	Detoxikace s možností násl. léčby závislostí, doléčování, od r. 2012 zřízena AT ambulance	Osoby intoxikované, závislé na alkoholu a jiných drogách	116 lůžek v rámci toxirehab. primariátu	907 celkem 455 ze ZK	neued.	Zlínský kraj, ale i mimokrajská působnost	Státní zdrav. zařízení zřízené MZČR
Protialkoholní záchytná stanice	Kroměřížská nemocnice a.s.		Osoby intoxikované	neued.	1008 celkem (muži 862, ženy 146), 61x záchyt osob alkohol+drogy ze ZK celkem 878 osob	neued.	Zlínský kraj, ale i mimokrajská působnost	Zdravotnické zařízení zřízené Zlínským krajem

Tabulka - Údaje k Psychiatrické léčebně Kroměříž- podíl hospitalizovaných ze ZK v r. 2012

hospitalizovaní pacienti	muži	ženy
alkohol	320	83
stimulancia	7	-
opiáty	1	-
sedativa, hypnotika	8	3
kombinovaná závislost	27	6
<b>CELKEM</b>	<b>363</b>	<b>92</b>

Zdroj: PL Kroměříž

Pozn.: Z 907 hospitalizovaných osob v r. 2012 (viz tabulka na str. 31), bylo 717 mužů a 190 žen (údaje o pacientech ZK jsou uvedeny v tabulce). Průměrný věk pacienta byl 42 let, náklady na lůžko 1.231 Kč.

Tabulka – Údaje k protialkoholní záchytné stanici – rok 2012

	Přijatých celkem	muži	ženy	Trv. pobyt ZK	Trv. pobyt mimo ZK	Alkohol	Alkohol +úraz*	Alkohol +drogy**
leden	91	76	15	72	19	79	5	7
únor	79	72	7	72	7	66	8	5
březen	119	108	11	107	12	105	6	8
duben	86	73	13	70	16	68	9	9
květen	76	55	21	68	8	72	3	1
červen	99	81	18	89	10	88	8	3
červenec	104	89	15	93	11	93	5	6
srpen	72	59	13	63	9	66	2	4
září	62	54	8	55	7	53	5	4
říjen	82	74	8	72	10	74	5	3
listopad	66	55	11	58	8	57	6	3
prosinec	72	66	6	59	13	58	6	8
<b>CELKEM</b>	<b>1008</b>	<b>862</b>	<b>146</b>	<b>878</b>	<b>130</b>	<b>879</b>	<b>68</b>	<b>61</b>

Zdroj: Kroměřížská nemocnice, a.s.

\* pacienti ošetření na chirurgické ambulanci, nadále nevyžadovali specializovanou terapii

\*\* drogy: THC, pervitin, extáze, toluen

Pozn.: Krajská protialkoholní záchytná stanice vykazuje oproti r. 2010 mírný pokles ošetřených pacientů. Nárůst je zaznamenán pouze u žen (cca o 30 %). Podíl počtu pacientů ze ZK je téměř shodný s předchozím rokem. Dle sdělení na krajské protialkoholní záchytné stanici nedošlo v r. 2011 k úmrtí pacienta.



Tabulka - Služby v oblasti doléčování a resocializace v r. 2012

Název projektu/programu	Realizátor	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita/rok	Počet osob, kt. služby zař. využily v r. 2012	Počet nově evid. žádostí o léčbu v r. 2012	Územní působnost, spádovost	Certifikovaná služba (ano/ne)
Centrum K2	K2 Valašské Meziříčí, o.p.s.	následná péče	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na alkoholu, gamblerství	neued. okamžitá kapacita 9 klientů	32	12	okres Vsetín	NE
Poradna Modrého kříže v ČR - Valašské Meziříčí	Modrý kříž v České republice o.s.	následná péče	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návyk. látkách	neued. okamžitá kapacita 1 klient	29	21	okres Vsetín	NE
Resocializační a terapeutická komunita GRUNT	Grunt o.s.	resocializační a terapeut. komunita	mladí muži závislí na nealk. drogách a soc. méně adaptabilní jedinci ve věku od 18 let, kteří se rozhodli ukončit svou závislost	10 klientů	nezjištěno (v r. 2011 uvedena kapacita 4-5 klientů)	nezjištěno	nezjištěno	NE  Pozn.: Uvedené sdružení nemá svůj program certifikovaný RVKPP, ani si doposud cestou Zlínského kraje nežádalo o registraci sociální služby dle z. č. 108/2006 Sb., z tohoto důvodu nemůže ani žádat kraj o poskytnutí dotací a vzájemná spolupráce je tedy na minimální úrovni.

Tabulka - Počet zařízení podle typu služeb v kraji v r. 2012

Obec	Organizace poskytující primární prevenci	Nizoprah. zařízení (TP a KC)	Ambulantní léčba (vč. stacionárních programů)	Substituční léčba	Lůžková AT léčba (krátko- střednědobá)	Terapeutické komunity	Doléčovací centra – ambulantní	Doléčovací centra – chráněným s bydlením	Služby NNO ve vězení	Detoxifikační jednotky	Záchytky
Bystřice p. Host.	0	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holešov	0	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kroměříž	1	1	0	1***	1	0	0	0	0	1*****	1
Luhačovice	0	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otrokovice	1	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rožnov p. Radh.	0	1*	0	1***	0	0	0	0	0	0	0
Slavičín	2	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uherské Hradiště	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uherský Brod	1	1*	0	1***	0	0	0	0	0	0	0
Valašské Klobouky	1	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Valašské Meziříčí	1	1*	1	0	0	0	2	0	0	0	0
Vizovice	1	1*	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vsetín	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Zlín	2	1	1	3***	0	1****	0	0	0	0	0
<b>Kraj celkem</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>3**</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

\* výkon terénního programu pro uživatele návykových látek – sídlo organizace v jiném místě (nezahrnuto do celk. počtu těchto zařízení – v kraji jsou pouze 4)

\*\* ambulantní léčba pouze v rámci činnosti zdravotnických zařízení (odbornost psychiatrie a návyk. látky)

\*\*\* informace získána z Národního registru uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (NRULISL, viz <https://snzr.uzis.cz/nrulisl/protected/guest/21000/sanitationLayout.jsf>)

\*\*\*\* zařízení, které není registrováno dle z. č. 108/2006 Sb. a nemá certifikaci RVKPP – TK Grunt (blíže viz str. 33)

\*\*\*\*\* v rámci poskytovaných služeb Toxirehabilitačního oddělení Psychiatrické léčebny Kroměříž

**5 Různé - další údaje**
**Kontaktní údaje o zařízeních, která působí na území kraje**

Název zařízení	služba	adresa	kontaktní osoba	telefon	e-mail
Agarta o. s. Kontaktní centrum Klíč a terénní programy Agarta	Terciární prevence	Vsetín, Ohrada 1879, 755 01	Mgr. Jakub Olšák	571 436 900 737 451 757	<a href="mailto:kc-klic@seznam.cz">kc-klic@seznam.cz</a>
Oblastní charita Kroměříž, zařízení církve Kontaktní centrum Plus a terénní programy Plus	Terciární prevence	Kroměříž, Ztracená 63, 767 01	Mgr. Radovan Klabal	573 336 569 734 237 840	<a href="mailto:kc.km@seznam.cz">kc.km@seznam.cz</a>
ONYX o. s. Kontaktní centrum Zlín a Streetwork Zlín	Terciární prevence	Zlín, Gahurova 1563/5, 760 01	Mgr. Petr Netočný	774 256 540	<a href="mailto:kc@os-onyx.cz">kc@os-onyx.cz</a> , <a href="mailto:streetwork@os-onyx.cz">streetwork@os-onyx.cz</a>
Sdružení Podané ruce o. s. Kontaktní a poradenské centrum Charáč	Terciární prevence	Uherské Hradiště, Šromova 136, 686 01	Mgr. Vladimír Kaška	777 454 795 777 916 269	<a href="mailto:charac@podaneruce.cz">charac@podaneruce.cz</a>
Diakonie ČCE středisko ve Vsetíně zařízení církve NZDM RUBIKON	Primární prevence	Vsetín, Poschla 988, 755 01	Mgr. Marta Doubravová	571 420617 736 677 798	<a href="mailto:vsetin@diakoniecce.cz">vsetin@diakoniecce.cz</a>
Charita Valašské Meziříčí zařízení církve NZDM Zastávka	Primární prevence	Valašské Meziříčí, Nábřeží 268, 757 01	Eva Hilská, DiS.	734 435 314	<a href="mailto:nzdm@valmez.charita.cz">nzdm@valmez.charita.cz</a>
Charita Vsetín zařízení církve NZDM Zrnko	Primární prevence	Vsetín, Sychrov 53, 755 01	Lenka Obrodovská, DiS.	571 429 817	<a href="mailto:zrnko.vsetin@caritas.cz">zrnko.vsetin@caritas.cz</a>
Naděje o. s. NZDM Středisko Naděje Vizovice	Primární prevence	Vizovice, Masarykovo nám. 418, 763 12	Mgr. Kateřina Pivoňková	732 143 346	<a href="mailto:vizovice@nadeje.cz">vizovice@nadeje.cz</a>
Občanské sdružení Na Cestě NZDM Centrum ARCHA	Primární prevence	Vsetín, Palackého 138, 755 01	Bc. Miriam Hurtová	571 412 164 775 677 887	<a href="mailto:centrumarcha@centrumarcha.cz">centrumarcha@centrumarcha.cz</a>
Oblastní charita Uherské Hradiště zařízení církve NZDM Tulip	Primární prevence	Uh. Hradiště, Leoše Janáčka 180, 686 01	Mgr. Jitka Janošková	606 672 239 725 520 998	<a href="mailto:tulip.uhradiste@caritas.cz">tulip.uhradiste@caritas.cz</a>
R-Ego o. s. NZDM R-Ego	Primární prevence	Slavičín, Mezi Šenky 19, 763 21	Mgr. Dana Kozubíková	577 341 446 732 713 014	<a href="mailto:pc.r-ego@tiscali.cz">pc.r-ego@tiscali.cz</a>
Salesiánský klub mládeže Zlín o. s. NZDM Salesiánský klub mládeže Zlín	Primární prevence	Zlín, Okružní 5298, 760 05	Mgr. Petr Kopřiva	577 019 680	<a href="mailto:saleklub@quick.cz">saleklub@quick.cz</a>
Sociální služby Uherský Brod, přísp. organizace NZDM Větrník	Primární prevence	Uherský Brod, Větrná 2060, 688 01	Mgr. Bohumila Zetková	739 843 957	<a href="mailto:vedouci.nzdm@ssub.cz">vedouci.nzdm@ssub.cz</a>

Unie Kompas o. s. NZDM T klub	Primární prevence	Zlín, Pod Stráněmi 2505, 760 01	Mgr. Martina Stavjaníková	577 434 428 577 011 947 737 608 399	<a href="mailto:tklub@unko.cz">tklub@unko.cz</a>
Unie Kompas o. s. NZDM Šlikr	Primární prevence	Otrokovice, SNP 2, 765 02	Martina Ďulíková, DiS.	577 101 046	<a href="mailto:slikr@unko.cz">slikr@unko.cz</a>
Vzdělávací, sociální a kulturní středisko při nadaci J. Pivečky, o.p.s. NZDM KamPak?	Primární prevence	Slavičín, Horní náměstí 111, 763 21	Mgr. Božena Filáková	774 099 456	<a href="mailto:kampak.slavicin@gmail.com">kampak.slavicin@gmail.com</a>
K2 Valašské Meziříčí, o.p.s.	Následná péče	Valašské Meziříčí, Krásno n. Bečvou, Vrbenská 806, 757 01	Mgr. Alena Vašáková	775 762 104	<a href="mailto:vasakova@seznam.cz">vasakova@seznam.cz</a>
Modrý Kříž v ČR, o.s.	Následná péče	Valašské Meziříčí, Záhumení 783, 757 01	Mgr. Julie Hlavenková	733 734 352	<a href="mailto:valmez@modrykriz.org">valmez@modrykriz.org</a>
Psychocentrum Zlín (AT ambulance)	Ambulantní léčba	Zlín, Osvoboditelů 91, 760 01	MUDr. Pavel Konečný	577 220 634 737 038 850	<a href="mailto:pavelkonecny@email.cz">pavelkonecny@email.cz</a>
Psychiatrická ambulance (AT ambulance)	Ambulantní léčba	Valašské Meziříčí, U nemocnice 980, 757 01	MUDr. Vladimír Kocourek	571 417 567	neuveдено
Psychiatrická ambulance (AT ambulance)	Ambulantní léčba	Vsetín, J. Sousedíka 1204, 755 01	MUDr. Lenka Šebelová	571 429 639 721 428 525	neuveдено
Psychiatrická léčebna v Kroměříži	Ústavní léčba (vč. detox a AT poradny)	Kroměříž, Havlíčková 1265, 767 01	MUDr. Adéla Stoklasová	573 314 218 573 318 378	<a href="mailto:stoklasovaa@plkm.cz">stoklasovaa@plkm.cz</a>
Kroměřížská nemocnice, a.s.	Ústavní léčba (detox, PAZS)	Kroměříž, Havlíčková 660/73, 767 01	Protialkoholní záchytná stanice	573 322 111 573 322 562	<a href="mailto:post@nem-km.cz">post@nem-km.cz</a>