

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky hlavního města Prahy za rok 2011

Kraj: Praha

Výroční zpráva za rok: 2011

Zpracoval /jméno a funkce/: Mgr. Nina Janyšková

Odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence MHMP
Protidrogová koordinátorka HMP



Projednáno v protidrogové komisi RHMP dne 13. 8. 2012

Obsah

1	SOUHRN.....	3
2	OBEČNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE (DEMOGRAFICKÉ A SOCIOEKONOMICKÉ UKAZATELE)...	5
2.1	POČET OBYVATEL.....	5
2.2	NEZAMĚSTNANOST.....	7
2.3	KRIMINALITA	7
3	SITUACE NA DROGOVÉ SCÉNĚ	9
3.1	SITUACE V ROCE 2011	10
4	KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY.....	14
4.1	INSTITUCIONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ.....	14
4.1.1	<i>Krajské</i>	14
4.1.2	<i>Místní</i>	17
4.2	HLAVNÍ ZAMĚŘENÍ STRATEGICKÝCH DOKUMENTŮ PROTIDROGOVÉ POLITIKY KRAJE.....	20
4.3	PŘEHLED AKTIVIT, KTERÉ V ROCE 2011 ORGANIZOVALO NEBO SE NA ORGANIZACI AKTIVNĚ PODÍLELO HMP	21
5	FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY.....	22
5.1	VÝBĚROVÁ ŘÍZENÍ NA PROJEKTY SPECIFICKÉ PROTIDROGOVÉ PREVENCE A PRIMÁRNÍ PREVENCE RIZIKOVÉHO CHOVÁNÍ U DĚTÍ A MLÁDEŽE V ROCE 2010	22
5.2	VÝŠE SCHVÁLENÝCH FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ (TIS. KČ) V KAPITOLE „PROTIDROGOVÁ POLITIKA HMP“ V LETECH: 23	
5.2.1	<i>Rozpočet „Zdravé město Praha 2011“</i>	25
5.3	ROZPOČTOVÉ VÝDAJE NA PROTIDROGOVOU POLITIKU	26
5.4	KOMENTÁŘ KE KAPITOLE „FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY“	27
6	SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGAMI	30
6.1	AMBULANTNÍ LÉČBA.....	34
6.2	SUBSTITUČNÍ LÉČBA (SL).....	35
6.3	TERAPEUTICKÉ KOMUNITY.....	35
6.4	RESIDENČNÍ LÉČBA MIMO TK	35
6.5	NÁSLEDNÁ PÉČE.....	36
7	DALŠÍ ÚDAJE – RŮZNÉ	50

1 Souhrn

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky hlavního města Prahy za rok 2011, je základním hodnotícím textem, který popisuje rozsah problému, aktuální trendy i realizovaná opatření v oblasti celého spektra protidrogové prevence HMP.

Z krajských výročních zpráv sestavuje sekretariát Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky (dále jen „RV KPP“) souhrnnou zprávu o realizaci protidrogové politiky v krajích, kterou předkládá do RV KPP.

Je proto důležité, aby informace obsažené v této výroční zprávě krajů byly jednotné a měly stejnou strukturu a obsah, která je daná osnovou zasloupanou sekretariátem RV KPP všem krajům. Z toho důvodu jsou některé informace, zejména obecné statistické údaje, pro potřeby HMP nadbytečné.

Výroční zpráva je rozdělena do základních kapitol:

1. Obecná charakteristika kraje - základní demografické a socioekonomické ukazatele
2. Situace na drogové scéně - rozsah užívání drog v obecné populaci; incidence a prevalence uživatelů drog – žadatelů o léčbu; incidence a prevalence léčených problémových uživatelů drog¹;
3. Koordinace protidrogové politiky v HMP - změny v organizaci MHMP, Protidrogová komise RHMP, protidrogová koordinátorka HMP, protidrogová politika městských částí
4. Služby poskytované uživatelům drog a osobám ohroženým drogou - „Zdravé město Praha 2011“, financování projektů, projekty I. a II. program; statistické údaje ze závěrečných zpráv
5. Přílohy: síť služeb s kontakty, doplňující statistiky, adresáře, slovník odborných výrazů a zkratk

Užívání drog v hl. m. Praze – problém velkoměsta

- Stručná charakteristika drogové scény kraje za rok 2011

Hlavní město Praha je dlouhodobě krajem s největším počtem uživatelů návykových látek v ČR. Příčinou jsou specifika velkoměsta, která negativně ovlivňují četnost tohoto jevu: anonymita velkoměsta, velká nákupní centra, dostupnost drog, kumulace dalších společensky nežádoucích jevů jako je bezdomovectví, prostituce, herny, velké komunity cizinců atd.

Změny v roce 2011:

- Riziková místa s otevřenou drogovou scénou se meziročně výrazně nezměnila. Stále se jedná zejména o centrum města - Václavské náměstí (přes 2500 osob ročně, 300 - 500 denně) a Karlovo náměstí. Na konci roku 2011 se toto ohnisko z části přesunulo do „tolerované zóny“ Vrchlického sady, kde probíhá především aplikace drogy (200 - 300 problémových uživatelů drog denně). Na MČ Praha 5 se situace výrazně změnila v závislosti na změně adresy ordinace lékaře předepisujícího Subutex a po přestěhování vznikla otevřená drogová scéna na MČ Praha 4. Další lokální drogové scény můžeme zaznamenat v městských částech Prahy 3, 7, 8, 10 a 13.
- Otevření tzv. „amsterdam shops“ a jejich vytlačování. Obchody byly otevřeny na městských částech Praha 1 a Praha 3. Po přijetí novely Zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, byly obchody zavřeny.
- Situaci protidrogové politiky HMP negativně ovlivňuje záporný postoj občanů a komunálních politiků ke zřizování adiktologických služeb na jejich územích. Příkladem je stále nejistá existence KC SANANIM na MČ Praha 5 a nově ukončení nájemní smlouvy Centra metadonové substituce Praha 1 Střediska prevence a léčby drogových závislostí DROP-IN. Ztráta služeb takového rozsahu je pro protidrogovou politiku HMP katastrofální.

¹ podle definice EMCDDA, tj. injekční užívání jakékoli drogy a/nebo dlouhodobé a pravidelné užívání opiátů a/nebo kokainu a /nebo drog amfetaminového typu

- Po komunálních volbách v říjnu 2010 došlo ke změnám v systému koordinace protidrogové politiky v HMP, které jsou popsány v kapitole 3.
- Strategie protidrogové politiky HMP končí rokem 2012. V roce 2011 začala protidrogová komise RHMP hodnotit stávající strategii a připravovat podklady pro novou.

2 Obecná charakteristika kraje (demografické a socioekonomické ukazatele)

Území Prahy tvoří jednotný správní celek - hlavní město Prahu. Z hlediska samosprávního uspořádání („samostatná působnost“) je rozčleněna na **57 městských částí**, z hlediska výkonu státní správy na **22 správních obvodů** (od 1.7.2001)².

Mapa: Správní obvody HMP (22 správních obvodů)

(zdroj: www.czso.cz)



2.1 Počet obyvatel

V ČR žilo k **31.12.2011** celkem **10 504 203 obyvatel**, z toho **1 241 664 v HMP** tj. .
HMP je podle zákona³ hlavním městem České republiky, obcí a krajem.

Praha v číslech, porovnání některých ukazatelů v letech 2011 a 2010

- 1 241 664** - obyvatel včetně cizinců měla Praha v roce 2011. Je to o 15 494 méně než v roce 2010.
- 28 291** - lidí se přistěhovalo. Je to o 5 170 méně než v roce 2010.
- 22 540** - lidí se odstěhovalo. Je to o 5 315 méně než v roce 2010.
- 13 968** - dětí se narodilo. Je to o 824 méně než v roce 2010.
- 12 092** - lidí zemřelo. Je to o 174 osob méně než v roce 2010.
- 5 873** - sňatků bylo uzavřeno. To je o 105 méně než v roce 2010.
- 3 220** - rozvodů. To je o 304 méně než v roce 2010.
- 148 447** - cizinců žilo v roce 2011 v HMP. 34409
- 23,18%** - z nich bylo ze zemí EU.

² Na základě obecně závazné vyhlášky č. 55/2000 Sb., kterou se vydává Statut hlavního města Prahy, v platném znění.

³ Zákon č. 131/2000 Sb., o hlavním městě Praze, v platném znění.

Pohyb obyvatelstva v hl. m. Praze v roce 2011 a stav k 31. 12. 2011
dle 57 městských částí

(tříděno dle 22 správních obvodů)

Název MČ	Stav obyvatel k 1.1.2011	Celkový přírůstek počtu obyvatel	Stav obyvatel k 31.12.2011	Název MČ	Stav obyvatel k 1.1.2011	Celkový přírůstek počtu obyvatel	Stav obyvatel k 31.12.2011
Praha celkem	1 234 037	7 627	1 241 664	Praha 14	45 593	229	45 822
Praha 1	30 048	-191	29 857	Praha-Dolní Počernice	2 183	17	2 200
Praha 2	49 058	179	49 237	Praha 15	30 543	411	30 954
Praha 3	71 088	52	71 140	Praha-Dolní Měcholupy	2 187	178	2 365
Praha 4	128 049	-326	127 723	Praha-Dubeč	3 280	113	3 393
Praha-Kunratice	8 064	297	8 361	Praha-Petrovice	6 026	15	6 041
Praha 5	81 306	-145	81 161	Praha-Štěrboholy	1 915	126	2 041
Praha-Slivenec	2 883	168	3 051	Praha 16	8 258	-117	8 141
Praha 6	97 311	640	97 951	Praha-Lipence	2 436	66	2 502
Praha-Lysolaje	1 399	15	1 414	Praha-Lochkov	621	18	639
Praha-Nebošice	2 939	145	3 084	Praha-Velká Chuchle	1 984	131	2 115
Praha-Přední Kopanina	752	-2	750	Praha-Zbraslav	9 328	198	9 526
Praha-Suchbát	6 409	167	6 576	Praha 17	24 851	122	24 973
Praha 7	41 373	43	41 416	Praha-Zličín	4 697	253	4 950
Praha-Troja	1 173	11	1 184	Praha 18	17 022	301	17 323
Praha 8	103 667	90	103 757	Praha-Čakovice	9 855	216	10 071
Praha-Březiněves	1 144	80	1 224	Praha 19	6 489	138	6 627
Praha-Ďáblice	3 344	81	3 425	Praha-Satalice	2 347	36	2 383
Praha-Dolní Chabry	3 716	67	3 783	Praha-Vinohřady	3 658	177	3 835
Praha 9	52 301	1 081	53 382	Praha 20	14 982	46	15 028
Praha 10	109 265	-267	108 998	Praha 21	10 075	259	10 334
Praha 11	77 351	-181	77 170	Praha-Běchovice	2 716	385	3 101
Praha-Křeslice	864	40	904	Praha-Klánovice	3 192	37	3 229
Praha-Šeberov	2 901	79	2 980	Praha-Koloděje	1 343	29	1 372
Praha-Újezd	2 740	79	2 819	Praha 22	8 503	522	9 025
Praha 12	54 166	260	54 426	Praha-Benice	530	19	549
Praha-Libuš	9 548	126	9 674	Praha-Kolovraty	3 186	112	3 298
Praha 13	59 023	851	59 874	Praha-Královice	303	-	303
Praha-Řeporyje	3 776	150	3 926	Praha-Nedvězí	276	1	277

2.2 Nezaměstnanost

Základní ukazatele nezaměstnanosti v hl. m. Praze

(zdroj: dat. MPSV)

	31. 12. 2007	31. 12. 2008	31. 12. 2009	31. 12. 2010	31. 12. 2011
Uchazeči o zaměstnání celkem	17 366	17 435	26 266	32 433	32 680
z toho: ženy	8 193	8 040	14 491	16 660	16 326
absolventi škol a středství	966	984	1 501	1 717	1 622
osoby se zůstatným postižením	2 138	1 911	2 152	2 666	1 337
Dosažitelní uchazeči o zaměstnání celkem	15 612	16 143	24 647	30 123	31 019
/ %	90,1	92,6	93,8	93,1	95,2
Uchazeči s nárokem (a podobou) v nečistě	7 266	6 518	12 661	11 764	9 226
Včetně pracovních míst celkem	38 746	42 002	37 508	37 742	37 465
z toho pro absolventy škol a středství	2 967	2 227	324	420	311
osoby se zůstatným postižením	649	552	178	229	329
Počet uchazečů na 1 volná pracovní místo	0,6	0,7	3,6	5,6	4,4
Měsíční nevolnost celkem v %	3,15	3,14	3,68	4,67	3,36
muži	1,27	1,36	3,22	3,50	3,49
ženy	2,62	2,49	4,18	4,78	4,56

2.3 Kriminalita⁴



Výroční zpráva Národní protidrogové centrály služby kriminální policie a vyšetřování Policie České republiky bilancující rok 2011 z pohledu orgánů vymáhajících právo v České republice je již tradičně předkládána odborné i laické veřejnosti. Má snahu mapovat zásadní vývojové trendy v oblasti nelegální výroby a obchodu s omamnými a psychotropními látkami a jedy na území České republiky. V mezinárodním kontextu země uprostřed otevřené Evropy popisuje míru angažovanosti jednotlivých organizovaných zločineckých uskupení, která jsou zapojena do nelegální výroby a obchodu s nelegálními drogami, a snaží se predikovat zásadní rizika, spojená s možným vývojem drogové scény v České republice. Výroční zpráva je doplněna statistickými a kazuistickými daty, o která se popisovaný stav argumentačně opírá.

Z analýzy trestně-právních dat primární drogové trestné činnosti za rok 2011 je patrný významný meziroční nárůst trestných činů spojených zejména s pervitinem a marihuanou. Tato skutečnost plně koresponduje se zvyšující se tuzemskou produkcí zmíněných drog i jejich obecnou dostupností ve veřejném prostoru. Epidemiologické studie, jejichž střední odhady aktuálně v ČR hovoří o téměř 40.000 problémových uživatelích nelegálních drog (převážně nitrožilních uživatelích pervitinu, heroínu a „Subutexu“), odráží nárůst uživatelů o cca 10.000 osob za posledních deset let. Přetrvává významný problém s dovozem léků s obsahem pseudoefedrinu a to zejména z Polska a SRN.

Fenoménem problémového užívání je zasažena nejvíce Praha a kraje Ústecký a Jihomoravský. Lokální ohniska koncentrace problémového užívání nelegálních drog se nacházejí ve všech krajích České republiky a to obvykle v místech, která se vyznačují vyšší koncentrací všech společensky nežádoucích jevů (sociálně vyloučené lokality, lichva, prostituce, gambling atp.). Expertní odhady tzv. „sekundární drogové trestné činnosti“ realizované od roku 2007 ukazují, že na konkrétních druzích zejména drobné majetkové trestné činnosti se problémoví uživatelé podílejí zásadní měrou. Kvantifikované odhady také naznačují významnou korelaci mezi společenskými náklady na snižování dostupnosti drog v jednotlivých teritoriích a objemem pouliční a majetkové, tzv. „opatřovací“ kriminality. Stále významnější se také jeví bezpečnostní rizika spojená s tzv. „drogovou turistikou“, která má zejména v severozápadním pohraničí ČR stoupající tendenci.

⁴ Národní protidrogová centrála - VÝROČNÍ ZPRÁVA 2011

Statistické údaje o drogové trestné činnosti za hl. m. Praha v roce 2011

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

(Statistické údaje o drogové trestné činnosti)

okres	realizace	pachatelé	NP
Praha I	92	109	1
Praha II	66	70	3
Praha III	54	57	1
Praha IV	48	62	4
CELKEM	260	298	9

Celní správa	74	15	59
---------------------	-----------	-----------	-----------



OPL	Zadrženo		
	PČR	CS	Celkem
anabolika (tbl.)	0	1696	1696
Aprazolam (tbl.)	13	0	13,00
cannabis (g)	4714,879	1342,4	6 057
cannabis - rostliny (ks)	10656	0	10656
cannabis - pěstírna	38	0	38,00
Diazepam (tbl.)	20	0	20
efedrin (tbl.)	0	4070	4 070
hašiš (g)	945,276	392,7	1337,976
heroin (g)	658,88	0	658,88
Khata jedlá(g)	0	48857,1	48 857,10
kokain (g)	105,684	2821,869	2 928
LSD (trip)	300	100	400
lysohlávky (g)	0,9	3,2	4,10
Methylon (g)	0	692,2	692
metamfetamin (g)	414,5841	0	415
metamfetamin - varna	22	0	22
Braun - varna	2	0	22
Sudafed (tbl.)	2738	0	2 738,00
Rivotril (tbl.)	260	0	260
Subutex (tbl)	44,5	0	44,5
XTC (tbl.)	283	0	283,00

Ceny drog

OPL	cena/gram	nejčastější výskyt
	pouliční prodej	pouliční prodej
Cannabis	50 - 400 Kč	200 Kč
Hašiš	220	-
Heroin	1 000 Kč	1 000 Kč
Kokain	1300 - 4000 Kč	2 000 Kč
Metamfetamin	800 - 3000 Kč	1 000 Kč
LSD - trip	200 Kč	-
Subutex (tbl.)	100 - 600 Kč	400 Kč

dospělí	303
mladiství	6
nezletilí	4

z toho ve spolupráci PČR a CS

realizace	0
pachatelé	0

§	Počet
283	271
284	89
285	17
286	23
287	0
288	4

státní příslušnost		státní příslušnost	
Alžír	2	Rakousko	1
Arménie	1	Rumunsko	2
Bělorusko	1	Rusko	2
Bulharsko	3	Řecko	2
ČR	225	Slovensko	3
Ghana	1	Tunisko	3
Guinea	1	Ukrajina	4
Kanada	1	USA	1
Libérie	1	VB	2
Maďarsko	1	Vietnam	31
Nigérie	22		

Již druhým rokem se uskutečnilo společné setkání zástupů Národní protidrogové centrály, krajských ředitelství Policie ČR, Odboru bezpečnostní politiky MV ČR, protidrogových koordinátorů krajských úřadů a zástupců sekretariátu Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky. Spolupráce mezi protidrogovými koordinátory krajů a Policií ČR se výrazně zintenzivnila. Setkávání vyplývá z Národní protidrogové strategie ČR.

3 Situace na drogové scéně

Na páchání drogových trestných činů se nadále spolupodílejí také občané cizích států, popř. příslušníci národnostních menšin. V tomto směru je třeba zmínit aktivity vietnamských zločineckých uskupení, jejichž činnost spočívá zejména v organizování výroby a distribuce marihuany. V této oblasti došlo v posledním roce k dalšímu nárůstu podílu ze strany Vietnamců. V rámci této trestné činnosti došlo k odhalení mnoha nelegálních pěstíren, kde bylo zajištěno konopí s vysokým obsahem THC. Produkce z těchto pěstíren je určena nejen pro tuzemskou drogovou scénu, ale i na vývoz do zemí EU. Byly však zdokumentovány i případy, kdy se příslušníci vietnamské komunity podíleli na výrobě a distribuci metamfetaminu. Vietnamské zločinecké skupiny rozvíjejí zpravidla svoji činnost skrytě, směrem dovnitř vlastní komunity. Dokumentování těchto forem trestné činnosti je pak náročné jak z časového, tak ekonomického hlediska.

Zpráva Hygienické stanice hl. m. Prahy o léčených uživatelích drog

Sběr dat o léčených uživatelích drog byl v Praze realizován z 28 L/K center z celkového počtu 32 L/K center pražské databáze Procento vykazujících L/K center je 87,5 %. Oproti loňskému roku se podíl spolupracujících center, která vykazala léčeného uživatele drog, zvýšil o 9,4 %. Jsou to zařízení ambulantní, lůžková i nízkoprahová centra. Sběr dat je prováděn v souladu s metodikou a definicemi EMCDDA s použitím formuláře plně kompatibilního s formulářem EMCDDA pro Evropský monitorovací systém drog a uživatelů drog. Od roku 1995 jsou v ČR a v Praze k dispozici data o nově zachycených uživatelích drog žádajících o léčbu poprvé v životě, od roku 2002 pak o všech léčených uživatelích drog v příslušném kalendářním roce.

Sledování výskytu akutních předávkování a zdravotních komplikací v souvislosti s užitím drogy nebylo v Praze od 1. 7. 2008 prováděno systematicky. Obnovení sběru těchto dat se dosud nerealizovalo.

3.1 Situace v roce 2011

Celkový počet nově evidovaných klientů v L/K centrech za rok 2011 byl v Praze 707 osob, tj. incidence v Praze byla 56,2/100 000 obyvatel – druhá nejvyšší ze všech krajů ČR za Olomouckým krajem. Věkově specifická incidence ve skupině 15 - 39letých byla v Praze 629 osob, tj. 145,7/100 000 obyvatel. *V ČR je tato věkově specifická incidence pouze 115,9 /100 000 obyvatel.*

Prevalence všech léčených uživatelů drog v roce 2011 byla v Praze 1 523 osob, tj. 121,1/100 000 obyvatel čtvrtá nejvyšší z krajů ČR (za Olomouckým, Ústeckým krajem a krajem Vysočina); 1 343 osob ve věkové skupině 15 – 39 let představuje specifickou prevalenci 311,1/100 000 obyvatel. *V ČR je tato věkově specifická prevalence pouze 236,2 /100 000 obyvatel.*

Před Prahu je co do počtu nových i všech léčených uživatelů drog na 100 000 obyvatel kraj Olomoucký (vysoký počet hlášených klientů z pracovišť L/K centru Walhalla v Olomouci a Kontaktního centra v Prostějově).

Ve srovnání s rokem 2010 se zvýšil počet nově evidovaných uživatelů drog o 2 osoby, ale počet všech léčených uživatelů drog se snížil o 70 osob.

Největší pokles počtu hlášených léčených uživatelů drog ve srovnání s rokem 2010 zaznamenala STAGE 5 (o 58 osob), DROP IN a VFN OLZ detox (po 14 osobách), CADAS (12 osob), Dětský detox ambulance NMSKB a Infekční centrum pro drogově závislé FN Motol (po 11 osobách), dalších 7 L/K center zaznamenalo pokles léčených uživatelů drog o 1 - 9 osob. Naopak nejvyšší nárůst počtu léčených osob zaznamenala PL Bohnice (29 osob) a K-centrum Sananim (14 osob).

Důvodem k žádosti o léčbu v L/K centru bylo u téměř 58 % z léčených uživatelů drog vlastní rozhodnutí či pod vlivem rodinných příslušníků. Sociální služba, soudy či policie jsou jako iniciátoři návštěvy v L/K centru uváděny ve 18,1 % mezi novými klienty a v 16 % mezi všemi (v ČR je to v 7,5 % mezi všemi a v 8,9 % mezi novými klienty).

Téměř 32 % léčených uživatelů drog žije s rodiči. Často klient udává, že žije pouze sám (17,3 % ze všech, 15 % z nových klientů – oproti roku 2010 je u všech léčených uživatelů přítomen nárůst o 0,7 %, mezi novými klienty o 3,4 %). Závažné jsou informace o tom, že spolu s uživatelem drog žijí děti, ať již s partnerem či bez něj – v 8,6 % případů ze všech léčených klientů, resp. v 5,8 % z prvožadatelů o léčbu. *V ČR je jejich podíl nižší (7,3 % mezi všemi léčenými klienty).*

Přechodné bydliště, pobyt v nějakém zařízení či dokonce bezdomovectví udává 35,4 %, resp. 31,5 % z léčených uživatelů drog. Bezdomovců je ve skupině všech uživatelů drog 11,5 % a ve skupině nově evidovaných klientů 12,9 %. *Těchto klientů je v Praze ve srovnání s ČR méně o 1,7 % mezi všemi léčenými klienty a o 0,5 % více mezi novými klienty.* Ze zařízení, v nichž klienti právě pobývají, byly nejčastěji uváděny ubytovny, diagnostické a výchovné ústavy, terapeutické komunity, doléčovací centra, psychiatrické léčebny, azylové domy, ale i dětský domov, squat či věznice.

Mezi nově evidovanými uživateli drog bylo 20 osob (tj. 2,8 %) s jinou než českou národností, mezi všemi uživateli drog v roce 2011 pak 55 osob (tj. 3,6 %). Počty osob s jinou než českou národností se ve srovnání s minulými roky jen mírně zvyšují, ale u značného počtu uživatelů drog nebyla národnost uvedena (u 23,9 % prvožadatelů o léčbu, u 11,5 % ze všech klientů). Nejčastěji mezi všemi klienty byla kromě české uvedena národnost slovenská, ukrajinská, romská a ruská. *V ČR bylo mezi všemi uživateli drog 2,0 % klientů s jinou národností, 1,7 % pak mezi nově evidovanými.*

Důležitým zjištěním je i skutečnost, že mezi prvně léčenými uživateli drog v Praze bylo celkem 323 osob s bydlištěm v jiných krajích ČR (21,2 %), u 290 klientů nebylo bydliště uvedeno (19,0 %), i když lze

předpokládat, že většina těchto klientů byla z Prahy. Celkem 10 klientů byli cizinci. Naopak jsme ale v datech incidence z ostatních krajů ČR zaznamenali 294 uživatelů drog, kteří se léčili mimo Prahu, i když mají v Praze své bydliště, nejvíce ve Středočeském kraji (95 osob), Jihočeském kraji (51 osob), kraji Vysočina a Olomouckém (33, resp. 32 osob). Z nich 167 užívalo pervitin, 62 heroin, 22 marihuanu, 18 Subutex a 12 jiné opiáty jako základní drogu.

Pravidelné zaměstnání vykazuje pouze 97 uživatelů drog v incidenci (tj. 14 %), mezi všemi klienty je to 248 osob (tj. 16 %). Nezaměstnaných či pouze příležitostně pracujících bylo mezi žadateli o prvou léčbu 342 (tj. 48,4 % - nárůst o 8,5 % oproti roku 2010), mezi všemi klienty 750 osob (tj. 49,2 % - nárůst o 2,6 % oproti roku 2010). *Je o 1 %, resp. o 6 % nižší podíl nezaměstnaných či příležitostně pracujících v Praze ve srovnání s ČR.* Naopak v Praze je oproti ČR vyšší podíl klientů z řad žáků a studentů (o 6 % mezi všemi klienty, o 7 % mezi prvožadateli o léčbu).

Pouze základní či dokonce nedokončené základní vzdělání uvedlo 41,2 % ze všech klientů a 42,0 % nových klientů, což jsou *nižší podíly ve srovnání s ČR o 8,3 % mezi všemi léčenými uživateli drog, mezi nově evidovanými klienty o 7,6 %*. Pokud pomíneme kategorii vzdělání neznámé, druhou nejčastější kategorií jsou klienti se střední školou bez maturity. Vyšší či vysokoškolské vzdělání uvádí pouze malý počet léčených uživatelů drog. Užívání drog je (stejně jako v ČR) nepřímo úměrné výši dosaženého vzdělání. **Vysoký podíl léčených uživatelů drog s pouze základním či nedokončeným základním vzděláním dává těmto osobám nepříznivou perspektivu pro pracovní uplatnění po ukončení léčby, a prohlubuje tak již nepříznivou situaci na trhu práce.**

Nejčastěji zastoupenou skupinou základních drog mezi žadateli o prvou léčbu jsou stimulantia, celkem 399 osob, tj. 56,4 % (v ČR dokonce 69,3 %) ze všech nově evidovaných klientů. Druhou nejčastěji užívanou skupinou drog v Praze (*rozdíl od ČR, kde jsou až třetí*) jsou opiáty: celkem 157 osob, tj. 22,2 % (v ČR třetí s pouhými 9,8 %), z toho heroin uvedlo v Praze jako základní drogu 82 osob, tj. 11,6 % výrazný pokles oproti roku 2010 (v ČR jen 6,0 % z nových klientů).

Mezi všemi klienty léčenými v průběhu roku 2011 v L/K centrech nejsou nejčastěji užívanou skupinou drog opiáty, zejména heroin, jak tomu bylo do roku 2005, ale stejně jako v ČR stimulantia užívaná 759 klienty, tj. 49,9 % ze všech léčených uživatelů drog (v ČR 64,9 %). Samotný pervitin uvedlo 757 osob, tj. 49,7 % z léčených uživatelů drog (v ČR 62,5 %). Druhé místo patří v minulosti nejčastěji užívaným opiátům – 620 osob, tj. 39,0 % (v ČR pouze 19,3 %), samotný heroin pak uvedlo 420 osob, tj. 26,4 % (v ČR 12,1 %).

Celkem heroin a pervitin jako základní drogu užívalo v Praze téměř přes 84 % ze všech léčených uživatelů drog (*stejně jako v ČR*).

V Praze pokračoval pokles počtu uživatelů heroinu jako základní drogy (o 81 osob), jejich podíl se snížil o 5,1 %. Naopak stoupl počet léčených uživatelů nesubstitučního Subutexu.

Procentuální zastoupení léčených uživatelů opiátů je opět nejvyšší v Praze (mezi nově evidovanými uživateli v Praze je to 22,2 %, což je 35,4 % ze všech nově evidovaných uživatelů opiátů v ČR; mezi všemi klienty je to 34,4 %, což je 29,3 % ze všech léčených uživatelů opiátů v ČR v roce 2011).

Nejvíce nových uživatelů pervitinu a stimulantů hlásil Olomoucký kraj (539 osob, tj. 79,9 % v rámci kraje, 17,2 % z nových uživatelů stimulantů), Praha (406 osob, tj. 57,4 % v rámci kraje), dále kraje Ústecký a Moravskoslezský; mezi všemi léčenými uživateli pervitinu jich bylo jednoznačně nejvíce z Ústeckého, Olomouckého kraje a Prahy.

U léčených nesubstitučních uživatelů Subutexu došlo k výraznějšímu vzestupu počtu osob i procentuálního podílu (na 66 osob, 9,3 %). Je však ve srovnání s ČR více než dvojnásobný (v Praze 9,3 % z prvožadatelů o léčbu a 10,6 % ze všech léčených uživatelů drog; v ČR 2,6 % z prvožadatelů o léčbu a 5,0 % ze všech léčených uživatelů drog).

V Praze celkem 160 nesubstitučních uživatelů Subutexu užívalo jako sekundární drogu nejčastěji pervitin (52 osob), heroin (47 osob), marihuanu (20 osob), kokain (3 osoby), ale i hypnotika a sedativa, alkohol, metadon jiné drogy a léky. Uživatelé Subutexu a Suboxonu jako sekundární drogy ho užívali nejčastěji k základní droze heroinu (48 osob), pervitinu (27 osob), marihuaně, metadonu a Subutexu (2 – 3 osoby). Celkem 145 z evidovaných uživatelů Subutexu užívalo drogu injekčně (89,5 %). Uživatelé Subutexu jako základní drogy byli nejčastěji ve věku 25 - 39 let (81,5 %), 20 – 24 let (8,0 %) a 15 – 19 let (1,9 %). Muži tvořili 67,3 % a ženy 32,7 %.

Počet i podíl uživatelů kokainu v Praze i v ČR se oproti roku 2010 výrazně nemění a představuje 2,1 % z léčených osob v Praze, zatímco v ČR pouze 1,5 % z léčených uživatelů drog. V Praze bylo evidováno přes 25 % ze všech léčených uživatelů kokainu v ČR.

Podíl léčených žen – uživatelůk drog mezi nově evidovanými klienty je v Praze vyšší než v ČR o 6,9 % a mezi všemi klienty o 9,2 %. Oproti roku 2010 se zásadněji nezměnil.

Poměr nově evidovaných léčených mužů a žen v Praze je 1,6 : 1 (v ČR 2,2 : 1), je nízký ve věku do 24 let (počet žen ve věku 20 – 24 let je vyšší než počet mužů). Oproti roku 2009 se poměr všech léčených mužů a žen v Praze zvýšil z 1,4 : 1.

Mezi všemi léčenými klienty pokračuje posun do starších věkových skupin, nejpostiženější věkovou skupinou co do počtu jsou 25 - 39letí.

Mezi uživateli pervitinu je v obou sledovaných skupinách léčených uživatelůk drog poměr mužů a žen nižší ve srovnání s uživateli heroinu, a to 1,1 : 1 u prvožadatelů a všech léčených klientů; do věku 24 let vždy převažují výrazně ženy nad muži.

Zvýšil se podíl nově evidovaných klientů v Praze ve věku 25 – 39 let (z 46,4 % na 48,8 %), tato věková skupina je taktéž nejpočetnější (345 osob). *To platí i pro celou ČR (2 040 osob, tj. 45,2 %).*

Oproti roku 2010 bylo nejvíce ze všech klientů v Praze ve věku 25 - 29 let (23,5 %), následuje věková skupina 30 – 34letých a 15 - 19letých (20,8 %, resp. 19,6 %). *V ČR bylo nejvíce osob ve věkové skupině 25 - 29letých (24,6 %) a 20 – 24letých (22,8 %).* Ženy mají ve srovnání s muži převahu ve věku 20 - 24 let.

Mírně se zvýšil průměrný věk všech klientů. Mezi žadateli o prvou léčbu je v Praze průměrný věk 26,5 roku (v ČR 25,7 roku); u všech klientů 28,5 roku (v ČR 27,4 roku).

Ženy jsou mladší než muži o 3,6 roku mezi prvně léčenými a o 3,5 roku mezi všemi klienty (zvětšení rozdílu oproti roku 2010 o zhruba 0,5 roku).

Průměrný věk nových i všech léčených uživatelůk pervitinu je o 4,9 roku, resp. 4,4 roku nižší než u uživatelůk heroinu (zvětšení rozdílu oproti roku 2010).

Závažným zjištěním je věk prvního užití drogy. U uživatelůk heroinu začalo s užíváním do věku 19 let 40,3 % prvožadatelů o léčbu a 49,8 % ze všech léčených uživatelůk heroinu (o zhruba 8 % méně než v roce 2010), mezi uživateli pervitinu to bylo dokonce 48,4 %, resp. 58,2 % (pokles oproti roku 2010).

V Praze se daří motivovat uživatele drog k méně rizikové aplikaci drogy. Nepříznivým jevem je ale skutečnost, že mezi novými injekčními uživateli drog i mezi všemi injekčními uživateli drog je v Praze oproti ČR téměř o 10 % vyšší podíl žen. Nejčastěji injekčně užívané drogy jsou heroin a pervitin.

Celkem 398 injekčních uživatelůk základní drogy z nových klientů tvoří 56,3 % (v ČR 57,1 %) a 972 osob s injekční aplikací drogy ze všech klientů tvoří 63,8 % (v ČR 66,3 %).

V roce 2011 jsme v Praze zaznamenali pokles podílu injekčních uživatelůk drog mezi uživateli drog ve všech věkových skupinách (nejvíce ve skupině 15 – 19letých a 20 - 24letých). Injekční užívání bylo mezi novými i všemi léčenými klienty v Praze o 3,5 %, resp. 1,9 % méně časté než v ČR.

Mezi žadateli o prvou léčbu uvádí denní užívání 153 uživatelůk drog (tj. 21,6 %), dalších 169 užívá drogu 2 - 6x týdně (tj. 23,9 %). Heroin užívá denně 26 osob (tj. 31,7 % z uživatelůk heroinu) a pervitin 68 osob (tj. 17,1 % z uživatelůk pervitinu).

Mezi všemi klienty denně užívá drogu 403 uživatelůk drog (tj. 26,5 %), z toho je 105 uživatelůk heroinu a 137 uživatelůk pervitinu.

Počty i podíl denních uživatelůk drog se oproti roku 2010 mírně snížily.

Uživatelé kanabinoidů mají oproti loňskému roku, kdy nejvíce uváděli frekvenci užití 1x týdně či méně, nejčastější frekvenci denně (56 osob).

Nejčastěji užívanou sekundární drogou mezi prvně evidovanými klienty byla opět jako v předchozích třech letech marihuana – 152 osob (2000 - 2003 to byl pervitin), mezi všemi klienty byla nejčastěji užívanou sekundární drogou také marihuana – 322 osob (v roce 2005 to byl pervitin).

Oblíbenost a dostupnost drog: Na prvním místě má převahu mezi všemi klienty i mezi prvožadateli o léčbu pervitin (v ČR je zhruba o 12 % vyšší podíl uživatelůk této drogy). V Praze následuje stejně jako v ČR marihuana. Heroin je v obou hodnocených skupinách na místě třetím, ale ve výrazně vyšším procentu klientů (v Praze 30,1 % mezi všemi klienty, v ČR 18,4 %).

V ČR je mezi všemi léčenými uživateli drog celkem 18,4 % uživatelůk heroinu oproti 30,1 % v Praze.

V popředí se v podílu uživatelů drog udržuje také Subutex užívaný jako nesubstituční nelegální či sekundární droga - patří mu 4. místo u obou skupin uživatelů drog. Významným rozdílem mezi Prahou a ČR je procento léčených uživatelů Subutexu jako základní či sekundární drogy mezi všemi klienty, kdy v Praze ho užívalo 16,0 % klientů, zatímco v ČR pouze 7,8 % klientů. Ze všech uživatelů této drogy v ČR bylo z Prahy 33,4 % osob – nejvíce ze všech krajů, Praha spolu se Středočeským krajem nahlásila zhruba 75 % uživatelů nesubstitučního Subutexu. Mezi nově evidovanými uživateli drog je podíl uživatelů Subutexu v ČR zhruba 4,6 %, v Praze však dokonce 13,3 %.

Významným opatřením v rámci harm reduction je výměnný program stříkaček a jehel pro injekční uživatele drog. V Praze je realizováno přes 42,7 % ze všech výměn v ČR (celkový počet vyměněných kusů v Praze stoupl oproti roku 2010 o 9,8 %). Výměnný program stříkaček a jehel je nejširěji realizován v Praze, Ústeckém a Středočeském kraji.

Jako problémové uživatele drog podle definice EMCDDA (Evropského monitorovacího centra pro drogy a užívání drog), tj. *injekční uživatele jakékoliv drogy a/nebo dlouhodobí a pravidelní uživatelé opiátů a/nebo kokainu a/nebo drog amfetaminového typu*, lze klasifikovat celkem 1 341 uživatelů drog (88,0 % z celkových 1 523 evidovaných uživatelů drog v Praze; v ČR 90,1 %), 758 mužů a 576 žen, u 7 uživatelů drog nebylo pohlaví uvedeno; mezi žadateli o první léčbu v roce 2011 pak 587 uživatelů drog (83,0 % z 707 nově evidovaných uživatelů drog v Praze; v ČR 86,1 %), 341 mužů a 245 žen, u 1 uživatele drog nebylo pohlaví uvedeno. U všech i nově evidovaných problémových uživatelů drog je poměr mužů a žen 1,3 : 1, resp. 1,4 : 1.

Odhad prevalence uživatelů drog v populaci

Odhad prevalence problémových uživatelů drog v populaci v Praze je celkem 7 000 problémových uživatelů drog (prevalenční odhad 7,9 / 1000 obyvatel). Z toho je 4 150 mužů a 2 850 žen, 2 400 uživatelů opiátů, 3 500 uživatelů amfetaminů a 1 100 problémových uživatelů ostatních drog. Odhad injekčních uživatelů drog je 4 700 osob.

Významným rozdílem oproti ČR je vyrovnaný odhadovaný počet žen a mužů mezi uživateli amfetaminů (1 800 mužů, 1 700 žen), kdy prevalenční odhad u žen je 3,8/1 000 obyvatel, zatímco u mužů je 4,1/1 000 obyvatel (v ČR 2,6, resp. 4,9/1 000 obyvatel). Je i výrazně vyšší prevalenční odhad problémových uživatelů opiátů – mužů i žen (3,4/1 000 obyvatel u mužů a 2,0/1 000 obyvatel u žen v Praze oproti 1,6, resp. 0,7/1 000 obyvatel v ČR).

Prevalenční odhad problémových uživatelů drog – mužů je v Praze 9,3/1 000 obyvatel, žen 6,4/1 000 obyvatel, zatímco v ČR jsou to hodnoty 7,0, resp. 3,4/1 000 obyvatel. Praha má ve srovnání s ČR i výrazně vyšší odhad prevalence injekčních uživatelů drog – mužů 6,1 oproti 5,4/1 000 obyvatel, u žen 4,3 oproti 2,6 / 1 000 obyvatel v ČR. Odhad prevalence injekčních uživatelů drog v Praze je 5,2/1 000 obyvatel oproti 4,0/1 000 obyvatel v ČR.

Zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog

V roce 2011 nebyl v Praze evidován žádný případ virové hepatitidy A, která měla v minulosti epidemický charakter - zejména v Praze (pokles z 229 případů VHA v roce 2009 na 20 případů v roce 2010, z toho injekční narkomani pouze 10 %), zatímco nejvyšší podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými VHA má kraj Ústecký.

Počet akutních virových hepatitid typu B se v Praze oproti roku 2009 na rozdíl od ČR téměř nezměnil, ale počet i podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými se mírně snížil (u injekčních uživatelů drog o 2 případy, tj. mezi nemocnými aVHB 2,2 %). Naopak počet chronických onemocnění virovou hepatitidou B se meziročně zvýšil o 26 případů (v ČR o pětinu), mezi injekčními uživateli drog došlo v Praze k nárůstu o 14 případů, tj. o 19,6 %.

Podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými je u chronické VHB téměř dvojnásobný oproti akutní VHB (37,8 %, resp. 21,3 %), v ČR je situace opačná.

Trvá vysoký podíl injekčních uživatelů drog, který stále tvoří zhruba všech nemocných virovou hepatitidou C v ČR i v Praze. U akutní i chronické virové hepatitidy typu C došlo k poklesu podílu injekčních uživatelů drog mezi nemocnými (o 33,8 %, resp. 7,7 %). Nejvyšší počty chronicky nemocných stejně jako v loňském roce zaznamenala Praha (165 osob), Ústecký kraj (127 osob) a kraj Středočeský (79 osob).

Nadále přetrvává nízký podíl injekčních uživatelů drog, kteří se nechali testovat na virové hepatitidy a HIV/AIDS a jsou tak stále skrytou hrozbou pro svoji komunitu i okolí.

Podíl léčených injekčních uživatelů drog, kteří nebyli dosud testováni, případně není známo, zda byli testováni se pohybuje podle typu virové hepatitidy zhruba mezi 40 % - 50 % u nově evidovaných klientů. U uživatelů heroinu je vyšší podíl pozitivních výsledků u všech typů virových hepatitid. Mezi všemi léčenými injekčními uživateli drog je podíl netestovaných nižší (zhruba 33 % - 40 %), nižší je u injekčních uživatelů heroinu. U injekčních uživatelů heroinu je nejvyšší podíl pozitivních výsledků z testovaných osob (u virové hepatitidy C byla zjištěna pozitivita u přes 46 %). *Ve srovnání s ČR je podíl testovaných injekčních uživatelů drog v Praze vyšší o téměř 25 %.*

Ke dni 31. 12. 2011 bylo v ČR provedeno 18 151 995 vyšetření na HIV u občanů ČR/rezidentů, z nich evidováno 1 675 HIV pozitivních osob. Z toho bylo 76 případů u injekčních uživatelů drog. Koncem roku bylo v ČR evidováno 341 případů rozvinutého AIDS, ve 26 případech se jednalo o injekční uživatele drog. Další 33 případů u HIV+ osob spadá do kategorie přenosu "homo/bisexuál a injekční uživatel drog", kde nelze jednoznačně určit souvislost přenosu s injekčním užíváním drogy. Mimo to bylo kumulativně k 31.12.2011 zachyceno 334 HIV+ osob, z nich u 39 byl již zjištěn AIDS.

Z krajů je nejvíce postižen kraj Praha (800 případů HIV+, tj. 644,6 osob/1 000 000 obyvatel *oproti 159,8/1 000 000 obyvatel v ČR*), tento počet představuje 47,8 % ze všech HIV+ osob v ČR. Následují s výrazným odstupem kraje Středočeský, Jihomoravský, Moravskoslezský a Ústecký.

V Praze bylo zachyceno v roce 2011 celkem 76 nových osob HIV+, tj. 49,7 % z ČR.

Stále zhruba 66 % prvožadatelů o léčbu s injekční aplikací drogy (v ČR přes 70 %) buď nebylo nikdy testováno, nebo je neznámo, zda byli testováni, případně prý testováni byli, ale výsledek testu není znám (66,0 % z nových injekčních uživatelů drog, 47,2 % injekčních uživatelů heroinu a 64,2 % injekčních uživatelů pervitinu). Obdobná, byť zhruba o 15 - 24 % lepší, je situace v testování všech léčených injekčních uživatelů drog (42,7 % - v ČR dokonce 54,7 % ze všech injekčních uživatelů drog, 32,2 % ze všech injekčních uživatelů heroinu a 42,7 % ze všech injekčních uživatelů pervitinu). Je výrazně vyšší podíl testovaných injekčních uživatelů heroinu se známým výsledkem testu na HIV oproti injekčním uživatelům pervitinu. Malé zvýšení podílu testovaných osob nesevěčí o větším zájmu injekčních uživatelů drog o toto vyšetření.

Situace v testování injekčních uživatelů drog na virové hepatitidy typu A, B a C se oproti minulým rokům podstatněji nezlepšuje. Nadále přetrvává nízký podíl injekčních uživatelů drog, kteří se nechali testovat na virové hepatitidy a HIV/AIDS, a jsou tak skrytou hrozbou pro svoji komunitu i okolí. Stejně skrytou hrozbou jsou ti, kteří byli testováni s negativním výsledkem před řadou měsíců či let a test při trvajícím rizikovém chování neopakovali.

MUDr. Běla Studničková

Hygienická stanice hl. m. Prahy – referát drogové epidemiologie

Grafy jsou v příloze Výroční zprávy

4 Koordinace protidrogové politiky

4.1 Institucionální zajištění

4.1.1 Krajské

Protidrogová koordinátorka HMP: Mgr. Nina Janyšková /nástup do funkce: leden 1996/ zařazena do odboru „Kancelář primátora“ do 15. 1. 2011. V současnosti je v odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence MHMP. Úvazek 1,0. V roce 2011 zastupovala také pozici krajského školského koordinátora, který na HMP chybí od 25. 10. 2010.

Kontaktní údaje:

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

Odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence

Charvátova 145,

110 00 Praha 1

Kancelář č. 207

Tel.: +420 23600 2831, mob.: +420 603 560 862

Webové stránky: <http://magistrat.praha-mesto.cz/Urady/Odbory-magistratu/protidrogova-politika>

Webové stránky nabízejí informace o protidrogové politice HMP – aktuality, grantová řízení, adresáře, kontakty,...

Logo protidrogové prevence:



V roce 2011 (dosud) byl ředitelem odboru Mgr. Martin Ježek.

Protidrogová komise RHMP: Protidrogová komise Rady HMP (dále jen "PK RHMP") je poradním orgánem RHMP. V roce 2011 byla komise ustanovena až v květnu (us. RHMP č. 575 ze dne 3. 5. 2011) ve velmi obměněném složení. Zásadní změna je ve jmenování nové Komise RHMP pro udělování grantů v protidrogové oblasti. Tento úkol doposud vždy plnila PK RHMP, která k tomu byla pověřena RHMP.

PK RHMP

Složení akceptuje požadavky na protidrogové komise tak, jak je doporučeno Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (dále jen „RVKPP“). To znamená, že v PK RHMP jsou odborníci veřejné správy, představitelé poskytovatelů služeb, státních i nestátních institucí a představitelé politické reprezentace HMP.

Rok 2011

	Člen komise:	Adresa - zaměstnání:	Telefon:	E-mail:
1	předseda komise: Mgr. Ivan Kabický <i>náměstek primátora</i>	Magistrát hl. m. Prahy Mariánské nám. 2 110 01 Praha 1	236 00 2237	ivan.kabicky@cityofprague.cz
2	Mgr. Ondřej Počarovský <i>Prev-Centrum</i> <i>ZHMP – TOP 09</i>	Magistrát hl. m. Prahy Mariánské nám. 2 110 01 Praha 1	233 355 459 775 161 138	ondrej.pocarovsky@cityofprague.cz ondrej.pocarovsky@prevcentrum.cz
3	JUDr. Lenka Teska Arnoštová, Ph.D. <i>ZHMP - ČSSD</i>	Magistrát hl. m. Prahy Mariánské nám. 2 110 01 Praha 1		Lenka.teska.arnostova@cityofprague.cz
4	MUDr. Pavel Bém <i>PSP ČR</i>	PSP ČR Sněmovní 4 118 26 Praha 1	257 172 017	bemp@psp.cz
5	PhDr. Ivan Douda <i>psycholog DROP IN</i>	Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s. Karolíny Světlé 18 110 00 Praha 1	602 317 173	douda@dropin.cz
6	Mgr. Nina Janyšková <i>protidrogová koordinátorka HMP</i>	ZDR MHMP Charvátova 145 110 00 Praha 1	236 00 2831 603 560 862	nina.janyskova@cityofprague.cz
7	Ing. Ivo Kačaba <i>ředitel o.s.</i>	Proxima Sociale, o.s. Rakovského 3138 143 00 Praha 4	736 768 830	ikacaba@chello.cz kacaba@proximasociale.cz
8	Doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc. <i>Centrum adiktologie</i>	Psychiatrická klinika VFN v Praze a 1. LF UK Ke Karlovu 11, 121 08 Praha 2	603 712 667	kalina@adiktologie.cz
9	Mgr. Aleš Kuda <i>ředitel Pražského centra primární prevence</i>	Pražské centrum primární prevence MHMP Rytířská 10 110 00 Praha 1	777 242 544	ales.kuda@prevence-praha.cz
10	Mgr. Jindřich Vobořil <i>RVKPP</i> <i>asistentka - Špačková</i>	Úřad vlády ČR nábřeží Edvarda Beneše 4 118 01 Praha 1	296 153 282 725 805 865 296 153 222	voboril.jindrich@vlada.cz

11	Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová <i>ředitelka A.N.O. – asociace organizací poskyt. adiktolog.a soc.sl. osobám ohroženým závislostí</i>	A.N.O. ASOCIACE NESTÁTNIÍCH ORGANIZACÍ Koněvova 95 130 00 Praha 3	777 744 660	ano@asociace.org sylva.kolarova@gmail.com
12	MUDr. Petr Popov <i>primář oddělení léčby závislostí</i>	Oddělení pro léčbu závislostí VFN v Praze Apolinářská 4a 128 00 Praha 2	224 968 224-5 724 614 652 Fax: 224 968 219	petr.popov@vfn.cz
13	PaedDr. Martina Richterová Těmínová <i>ředitelka sdružení SANANIM</i>	SANANIM Ovčí hájek 2549/A 153 00 Praha 5	284 822 872	teminova@sananim.cz
14	Mgr. Tomáš Rezník <i>vedoucí oddělení prevence MP HMP</i>	Městská policie hl. m. Prahy Korunní 98/2456 101 00 Praha 10	724 040 573	reznik.prev@mppraha.cz
15	MUDr. Běla Studničková <i>pracoviště drogové epidemiologie HS HMP</i>	Hygienická stanice hl. m. Prahy Rytířská 12 110 00 Praha 1	224 210 943	bela.studnickova@hygp Praha.cz

PK RHMP se schází na pravidelných jednáních 1x za měsíc. Jednáním dnem je **pondělí, ve 14:00hodin** v budově Magistrátu hl. m. Prahy – Charvátova 145, místnost č. 206. Operativní jednání svolává na pokyn předsedy PK RHMP tajemnice komise.

I. pololetí	II. pololetí
	18. 7. 2011
	15. 8. 2011
	12. 9. 2011
	10. 10. 2011
30. 5. 2011	14. 11. 2011
20. 6. 2011	12. 12. 2011

Důležité body jednání Protidrogové komise Rady HMP v roce 2011:

PK RHMP se podílí na analýze situace v HMP, tvorbě návrhů dílčích či koncepčních změn, na nacházení slabých míst v systému protidrogové politiky a na propojování klíčových subjektů snižování nabídky a poptávky po drogách v HMP.

Pro protidrogovou koordinátorku HMP je Protidrogová komise Rady HMP především pomocí a prostředkem k realizaci náročných úkolů vyžadujících konsensus více stran či institucí, jejichž zájmy mohou být v dílčích aspektech protidrogové politiky nejednotné. Spolupracuje při přípravě a realizaci seminářů a konferencí a při tvorbě koncepčních materiálů.

Sekce při PK RHMP:

Sekce primární prevence:

Vedoucí:
Mgr. Aleš Kuda
Členové:
Mgr. Nina Janyšková
Ing. Ivo Kačaba
Mgr. Tomáš Rezník
PaedDr. Lenka Vátrtová

Sekce HR:

Vedoucí:
Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová
Členové:
Ing. Aleš Herzog
Mgr. Nina Janyšková
Mgr. Tomáš Rezník
Mgr. Nora Staňková

Sekce léčby a následné péče:

Vedoucí:
PaedDr. Martina Richterová - Těmínová
Členové:
Doc. MUDr. et PhDr. Kamil Kalina, CSc.
MUDr. Popov
MUDr. Běla Studničková
MUDr. Veselý

Sekce radních:

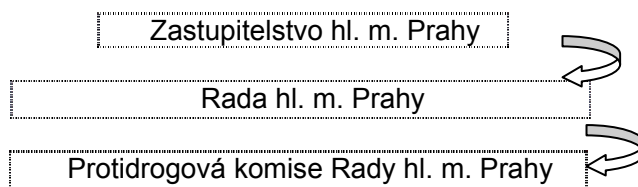
Vedoucí:
Mgr. Ondřej Počarovský
Členové:
Zástupci politiků MČ Praha 1 - Praha 10, kteří mají v referátu protidrogovou politiku.

Bc. Jan Špaček
Tomáš Vejrych

Vedoucím sekce je vždy člen PK RHMP a členy jsou zástupci státních a nestátních organizací. Jedná se o stálé pracovní skupiny. Všechny sekce plní úkoly zadané PK RHMP. Jsou jedním stupněm posuzování projektů. Všechny sekce se schází 1x za měsíc v návaznosti na jednání PK RHMP. Sekce se zabývaly aktuálními problémy protidrogové politiky HMP podle svého zaměření.

V roce 2011 byla zrušena sekce sběru dat a naopak vznikla na základě potřeb sekce radních. Na sběru dat se podílejí všechny sekce.

Organizační zajištění protidrogové politiky na úrovni hlavního města Prahy



Pracovní skupiny při PK RHMP	Protidrogová koordinátorka HMP Oddělení protidrogové prevence	Protidrogoví koordinátoři městských částí Praha 1 - 22
------------------------------	--	--

Oddělení protidrogové prevence spolupracuje v rámci MHMP s dalšími subjekty protidrogové politiky na krajské úrovni

4.1.2 Místní

1/ Protidrogoví koordinátoři městských částí Praha 1 - 22

Na městských částech Praha 1 až 22 jsou ustanoveni protidrogoví koordinátoři (dále jen „PK MČ“). Většinou se jedná o kumulovanou funkci, např. protidrogový koordinátor + koordinátor prevence kriminality nebo sociální pracovník. Přehled základních aktuálních dat je v následujících tabulkách. Vyplývá z nich nejednotnost jak v zařazení protidrogových koordinátorů, tak ve výši úvazků a v kumulaci více funkcí.

V průběhu roku 2011 se opět výrazně měnilo složení protidrogových koordinátorů MČ Praha 1 – 22. Tento trend je každoroční a nedaří se stabilizovat. Z toho důvodu je v tabulce aktuální přehled k 05/2012.

Seznam protidrogových koordinátorů HMP a MČ Praha 1 až 22

	Jméno	Adresa	Telefon	e-mail
MHMP	Mgr. Nina Janyšková	Magistrát HMP Charvátova 145 110 00 Praha 1	236 002 831 603 560 862	nina.janyskova@praha.eu
1	Mgr. Ladislav Varga	ÚMČ Praha Vodičkova 681/18 115 68 Praha 1	221 097 580	ladislav.varga@praha1.cz
2	Mgr. Terezie Paterová	ÚMČ Praha 2 náměstí Míru 600/20 120 39 Praha 2	236 044 143	paterovat@p2.mepnet.cz
3	Mgr. Vladimír Beran	ÚMČ Praha 3 Seifertova 51 130 85 Praha 3	222 116 488, fax.: 222 116 581	vladimirb@praha3.cz
4	Mgr. Martin Hošek	ÚMČ Praha 4 Antala Staška 2059/8b 140 46 Praha 4	261 192 108	martin.hosek@praha4.cz

5	*** Eva Čápková, DiS.	ÚMČ Praha 5 Plzeňská 115 150 00 Praha 5		Neobsazeno od konce r. 2011
6	Mgr. Martina Kryšpínová, DiS.	ÚMČ Praha 6 Čs. Armády 23 161 52 Praha 6	220 189 544 724 772 293	mkryspin@praha6.cz
7	Bc. Šundová Petra	ÚMČ Praha 7 nábřeží Kpt. Jaroše 1000 170 00 Praha 7	220 144 118	SundovaP@p7.mepnet.cz
8	Mgr. Pavla Karmelitová	ÚMČ Praha 8 U Meteoru 6 180 48 Praha 8	222 805 639	pavla.karmelitova@praha8.cz
9	Lukáš Horák	ÚMČ Praha 9 Sokolovská 324/14 190 49 Praha 9	283 091 424	horakl@p9.mepnet.cz horakl@Praha9.cz
10	Mgr. Helena Průchová	ÚMČ Praha 10 Vršovická 68 101 38 Praha 10	267 093 280	helenap@p10.mepnet.cz
11	Mgr. Dagmar Žďárská	ÚMČ Praha 11 – Jižní Město Nad Opatovem 2140 149 00 Praha 4	267 902 137	zdarskad@p11.mepnet.cz
12	Marie Vašáková	ÚMČ Praha 12 - Modřany Čechtická 758 142 00 Praha 4	241 470 944 602 666 027	mvasakova@p12.mepnet.cz
13	Bc. Petr Syrový	ÚMČ Praha 13 - Stodůlky Sluneční nám. 2580/13 158 00 Praha 5	235 011 453	syrovyp@p13.mepnet.cz

	Jméno	Adresa	Telefon	e-mail
14	Bc. Jana Štosková	ÚMČ Praha 14 – Černý Most Bratří Venclíků 1072 198 21 Praha 9	281 005 450	stoskova@p14.mepnet.cz
15	MUDr. Lenka Venzarová	ÚMČ Praha 15 Boloňská 478/1 109 00 Praha 10	281 003 523	venzaroval@p15.mepnet.cz
16	Iveta Krejčí	ÚMČ Praha 16 - Radotín Václava Balého 23 153 00 Praha 5	234 128 102 Fax: 234 128 105	iveta.krejci@p16.mepnet.cz
17	Mgr. Jana Poláčková, DiS.	ÚMČ Praha 17 - Řepy Makovského 1141 163 00 Praha 6	234 683 217	polachovaj@repy.mepnet.cz
18	Radka Ptáčnicková	ÚMČ Praha 18 – Letňany Bechyňská 639 199 00 Praha 9	284 028 157	ptacnikova@letnany.cz
19	Kateřina Březinová	ÚMČ Praha 19 – Kbely Semilská 43/1 197 004 Praha 9	284 080 831	brezinova.katerina@kbely.mepnet.cz
20	Radka Tadičová, DiS.	ÚMČ Praha 20 – H. Počernice Jívanská 647 193 00 Praha 9	271 071 646 724 829 334	radka_tadicova@pocernice.cz
21	Hana Kořínková	ÚMČ Praha 21 – Újezd	281 012 948	hana.korinkova@ujezdnl.mepnet.cz

		n. Lesy Staroklánovická 260 190 16 Praha 9		
22	Pavčina Harantová	UMČ Praha 22 - Uhříněves Nové náměstí 1250 104 00 Praha 10	271 071 806	pavcina.harantova@p22.mepnet.cz

Statistiky:

Zařazení PK MČ	Kancelář starosty	Kancelář zástupce starosty / tajemníka	Odbor (školský /sociální a zdravotní /humanitní)
Počet PK	6	2 / 2	2/9

Délka praxe PK MČ	nad 10 let	9 – 5 let	4 – 3 roky	2 – 1roky (méně)
Počet PK	2	3	5	11

Vzdělání	VŠ odborné - Bc., Mgr. (sppg, psychologie, sociální práce)	VŠ neodborné	Vyšší odborné	SŠ odborné	SŠ všeobecné
Počet PK	11	0	4	5	1

14 protidrogových koordinátorů má úvazek menší než 1,0; 5 má úvazek 1,0; 2 nemají úvazek vyjádřen.
Zdroj: Dotazníkové šetření mezi PK MČ Praha 1 až 22 za rok 2011

Jednání protidrogových koordinátorů: Protidrogoví koordinátoři se scházejí na pravidelných jednáních 1x za měsíc na MHMP. Podstatou společných setkání protidrogových koordinátorů je vzájemná informovanost o realizaci protidrogové politiky na jednotlivých městských částech, výměna zkušeností, společné řešení vzniklých problémů. V neposlední řadě setkání pomáhají v širším poznávání služeb v oblasti prevence, léčby, následné péče a Harm Reduction v HMP.

Podle Akčního plánu organizovala v minulých letech protidrogová koordinátorka HMP pro všechny koordinátory dva dvoudenní vzdělávací semináře za rok na aktuální téma, které jsou spojeny s jednáním PK RHMP. Tím bylo zabezpečeno jednak pokračující vzdělávání koordinátorů a také aktivní účast koordinátorů na jednání a rozhodování PK RHMP. V roce 2011 tyto semináře neprobíhaly vzhledem k nedostatku finančních prostředků.

PK MČ Praha 1 až 22 jsou jedním z hodnotících stupňů v rámci posuzování projektů přijatých do výběrových řízení na finanční dotace z rozpočtu HMP - I. program pro školy a školská zařízení.

2/ Obvodní metodici prevence

Dalšími podstatnými subjekty v koordinaci protidrogové prevence jsou obvodní metodici prevence rizikového chování dětí a mládeže. Jedná se o pracovníky pedagogicko psychologických poraden (dále jen „PPP“).

Adresář OMP 2011

PPP Praha	Obvodní metodik prevence	Adresa	Telefon, fax	e-mail
1, 2, 4	PaedDr. Lenka Vatrťová	Francouzská 56 101 00 Praha 10	224 239 393	lvatrtova@ppppraha.cz
3	Mgr. Pavel Klíma	Lucemburská 40 130 00 Praha 3	222 717 193 222 714 077	metodik.p3a9@gmail.com
4 - (P 11) Jižní Město	PhDr. Helena Holečková	Kupeckého 576 149 00 Praha 4	272 918 682 272 942 004	hellena@volny.cz
4 - (P12) Modřany		Barunčina 11 143 00 Praha 4	241 772 412 241 774 672	

5		Kuncova 1580/1 155 00 Praha 5	251 613 572 251 611 803	prevenceppp5@volny.cz
6	Mgr. Anna Chladová	Vokovická 3/32 160 00 Praha 6	220 612 131 220 611 073	ppp6@wo.cz a.chladova@seznam.cz
7	PhDr. Iva Světlá	U Smaltovny 22 170 00 Praha 7	220 805 297 220 805 247	isvetla@centrum.cz
8		Šišková 2/1223 182 00 Praha 8	286 585 191	
9	Mgr. Pavel Klíma	U Nové školy 871 199 00 Praha 9	266 310 939 266 312 530	metodik.p3a9@gmail.com
10	PhDr. Martina Zelená	Jabloňová 30 106 00 Praha 10	272 657 712	zelena@ppp10.eu
KPPP	Mgr. Renata Kolářová	Křesťanská PPP Pernerova 8 186 00 Praha 8	222 322 624	prevence@kppp.cz

Jednání obvodních metodiků prevence: Obvodní metodici prevence se scházejí na pravidelných jednáních 4x ročně na MHMP. Podstatou společných setkání je vzájemná informovanost o realizaci protidrogové politiky na HMP a městských částech, výměna zkušeností, společné řešení vzniklých problémů. Další setkání realizuje oddělení protidrogové prevence spolu s jednotlivými obvodními metodiky přímo na PPP pro školní metodiky prevence a pro další zástupce škol a školských zařízení podle aktuální potřeby. Pravidelně se setkávání pořádají při vyhlásování dotačního řízení „Zdravé město Praha“.

OMP jsou jedním z hodnotících stupňů v rámci posuzování projektů přijatých do výběrových řízení na finanční dotace z rozpočtu HMP - I. program pro školy a školská zařízení.

Oddělení protidrogové prevence pořádá spolu s PCPP dlouhodobé vzdělávání školních i obvodních metodiků v prostorách MHMP.

4.2 Hlavní zaměření strategických dokumentů protidrogové politiky kraje

Strategie protidrogové politiky HMP (dále jen „Strategie 2008 - 2012“) na období 2008 až 2012

Strategie 2008 - 2012 byla schválena usnesení ZHMP č. 18/13 ze dne 19. 6. 2008.

Výchozím materiálem Strategie HMP 2008 - 2012 byla předchozí strategie a v té době platná Národní strategie. Období trvání Strategie HMP 2008 - 2012 bylo zvoleno s ohledem na Protidrogovou strategii EU (2005 až 2012).

Strategie HMP 2008 - 2012 je základní koncepční dokument, který definuje základní východiska a směry řešení problému užívání drog a doporučuje základní rámec pro tvorbu strategií městských částí HMP.

Akční plán protidrogové politiky hlavního města prahy na období 2010 - 2012

Strategii HMP 2008 - 2012 doplňuje Akční plán (dále jen „AP“), který je zpracováván na kratší úseky, než je trvání strategie. AP rozvíjí zásady nastíněné ve Strategii HMP 2008 - 2012, určuje podrobný rozpis kroků protidrogové politiky HMP, jejich termíny a gesci v jednotlivých letech trvání AP. Tím také reaguje HMP na nové trendy v protidrogové politice HMP, ale i ČR.

AP se zaměřuje na úkoly v oblastech:

- I. Primární prevence
- II. Léčba a následná péče
- III. Snižování rizik
- IV. Snižování nabídky a prosazování práva – je v gesci represivních složek
- V. Informace – výzkum – hodnocení
- VI. Koordinace a financování
- VII. Mezinárodní spolupráce

4.3 Přehled aktivit, které v roce 2011 organizovalo nebo se na organizaci aktivně podílelo HMP

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
<i>Novinky v léčbě závislosti</i>	Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví subkatedra návykových nemocí	Pracovníci v oblasti prevence a léčby závislostí a spolupracující profese	Odborný seminář
<i>20 let terapeutické komunity pro závislé v ČR</i>	SANANIM, HMP, Nadace České spořitelny	Odborná i laická veřejnost	Odborná konference
<i>I. Meziškolní konference</i>	Dialog Jessenius, Nadace České spořitelny	Učitelé a další pracovníci ve školství, studenti středních škol	Odborná konference
<i>AT konference</i>	XVII. celostátní konference Společnosti Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP a 50. celostátní konference AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS JEP, HMP	Odborná i laická veřejnost	Odborná konference
<i>Sexualita a drogy</i>	SANANIM, HMP, Nadace České spořitelny	Odborná i laická veřejnost	Odborná konference
<i>8. ročníku mezinárodní konference Primární prevence rizikového chování</i>	Centrum Adiktologie Psychiatrické kliniky VFN, 1. lékařská fakulta UK, MŠMT, Institut PPP ČR, Katedra pedagogické a školní psychologie PedF UK	Pracovníci prevence rizikového chování dětí a mládeže	Odborná konference „Vzdělávání a profesionalita v primární prevenci“
<i>AntiFetFest a neb „Jde to i jinak“ Celopražské kolo</i>	HMP, MČ	Odborná i laická veřejnost	Soutěž amatérských filmů s tematikou prevence rizikového chování dětí a mládeže – filmy žáků a studentů pražských škol

5 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY

5.1 Výběrová řízení na projekty specifické protidrogové prevence a primární prevence rizikového chování u dětí a mládeže v roce 2010

Pro rok 2011 byly vyhlášeny programy:

I. program pro školy a školská zařízení – primární prevence rizikového chování u dětí a mládeže

Projekty specifické primární prevence jsou financovány ze tří zdrojů:

- HMP - tabulka č. 1
- MŠMT - tabulka č. 2
- MČ - z rozpočtů MČ a z plošné dotace z HMP, která byla v roce 2012 50 tis. Kč na každou MČ Praha 1 – 22. Přesnější data o financování programů a služeb z rozpočtů MČ jsou vždy ve u ve výročních zprávách o realizaci protidrogové politiky HMP.

Přehled financování služeb specifické primární prevence (protidrogová prevence a prevence rizikového chování dětí a mládeže prevence) podle zdroje:

HMP 2011

Tabulka č. 1

Typ služeb	„Zdravé město Praha 2011“ Kč	Počet projektů: podaných/podpořených
Specifická primární prevence		
Organizace	2 050 000	6/6
Školy a školská zařízení	4 610 000	284 / 226
Celkem	6 660 000	290 / 232

MŠMT 2011

Tabulka č. 2

Typ služeb	MŠMT ČR Kč	Počet projektů: podaných/podpořených
Školy	308 000	16 / 6
Organizace	269 000	6 / 3
Pedagogicko psychologické poradny	145 000	3 / 2
Celkem	722 000	

Cílem I. programu je podpora škol a školských zařízení, které jsou samy realizátory preventivních programů a podpora nestátních neziskových organizací, které zabezpečují pro školy a školská zařízení takové programy a aktivity, které nejsou samy schopny si zabezpečit vlastními silami a prostředky.

Finanční příspěvek z rozpočtu hl. m. Prahy má podpořit realizaci kvalitních projektů prevence rizikového chování, které mají:

- za cíl dosažení pozitivních změn chování u rizikové populace dětí a mládeže
- intervenční charakter se zaměřením na primární prevenci rizikového chování
- vliv na vybrané cílové skupiny obyvatel

Podporovány jsou projekty konkrétní, cíleně zaměřené s možností objektivního zhodnocení dosaženého efektu. Přednostně jsou podporovány pokračující, dlouhodobé projekty.

II. Program pro specializované státní a nestátní organizace, které se zabývají prevencí, léčbou a resocializací závislostí na návykových látkách

Základním cílem II. programu je podpora aktivit stávající sítě služeb protidrogové politiky v HMP.

Dotace slouží k podpoře realizace kvalitních projektů prevence a léčby v oblasti protidrogové politiky a specifických projektů souvisejících s naplňování Strategie protidrogové politiky HMP na období 2008 – 2012 a Akčního plánu protidrogové politiky HMP, které jsou zaměřeny na:

- dosažení pozitivních změn chování, postojů a změnu životního stylu u uživatelů drog
- intervenční charakter u uživatelů a jejich sociálního okolí
- minimalizaci zdravotních, sociálních a jiných rizik spojených s užíváním NL

Tematické okruhy výběrového řízení HMP pro rok 2011:

I. program

1. Programy specifické primární prevence
2. Specifická primární prevence pro rizikovou skupinu dětí a mládeže
3. Vzdělávání v oblasti specifické primární prevence
4. Programy zaměřené na práci se skupinami rodičů

II. program

1. specifická selektivní a indikovaná primární protidrogová prevence
2. kontaktní a poradenské služby
3. terénní programy
4. ambulantní léčba (včetně projektů zajišťujících psycho-sociální podporu klientům v substituční léčbě)
5. stacionární programy
6. rezidenční péče v terapeutických komunitách
7. ambulantní doléčovací programy (včetně chráněného bydlení a chráněných pracovních programů)
8. projekty a služby, které **nepodléhají certifikaci** odborné způsobilosti⁵

Výběrové řízení „Zdravé město Praha 2011“
Statistické údaje

5.2 Výše schválených finančních prostředků (tis. Kč) v kapitole „Protidrogová politika HMP“ v letech:

2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
12 446	29 000	29 000	29 000	32 000	37 000	40 000	40 000	34 500 + 1 650 (II. kolo)

Jak vyplývá z tabulky, meziroční pokles finančních prostředků schválených na rok 2011 na protidrogovou politiku je o 5,5 mil. Kč.

⁵ Vždy se musí jednat o protidrogovou politiku!!!

I. program

Do I. programu pro školy a školská zařízení se přihlásilo celkem **284 projektů/žádostí** o dotaci s celkovými náklady **21 284 015,- Kč** a požadavkem na HMP **10 252 320,- Kč**.

Podpořeno bylo 226 žádostí/projektů.

Přiděleno bylo 4 610 000,- Kč.

Zřizovatel	Typ školy	Počet podpořených projektů	Dotace (Kč)
HMP	Gymnázia, střední školy, speciální školy	74	1 578 000
Církev; soukromé školy	MŠ, ZŠ, SŠ	27	501 000
Městská část HMP	ZŠ	122	2 486 000
MŠMT	VÚ Klíčov	3	45 000
CELKEM		226	4 610 000

Vývoj financování I. programu z rozpočtu HMP v letech 2003 - 2011:

Rok:	Počet projektů podaných:	Počet projektů podpořených:	Finanční příspěvek: Kč
2003	9	4	36 000
2004	50	24	842 445
2005	95	77	5 025 000
2006	148	92	4 770 000
2007	187	129	4 900 000
2008	223	151	5 110 000
2009	239	157	5 346 000
2010	251	231	5 500 000
2011	303	226	4 610 000

Pro specifickou primární prevenci v HMP považují za důležité změny v roce 2011:

(některé body a úkoly zůstávají nedořešené i z minulého období)

Pozitivní 😊

1. Rozvoj spolupráce s pražským centrem primární prevence (PCPP).
2. Zlepšení informovanosti odborné i laické veřejnosti prostřednictvím internetových stránek HMP (http://www.praha.eu/jnp/cz/home/magistrat/odbory_mhmp/protidrogova_politika) -a PCPP (www.prevence-praha.cz), kde je možné najít aktuální informace, ale i nabídku efektivních primárně preventivních programů a vzdělávacích programů pro školní metodiky.

Negativní ☹️

1. Neobsazení funkce krajského školského metodika prevence na HMP.
2. Při změnách na MHMP byly zrušeny komise a výbory. Tím i pro rok 2011 byla protidrogová komise ustanovena pozdě a tím se zdržela všechna významná rozhodnutí, na kterých se komise podílí.
3. Protidrogová komise RHMP není od roku 2011 současně grantovou komisí.
4. Stále chybějící standardy prevence rizikového chování a tím i nemožnost certifikování těchto projektů. Certifikace je základní podmínkou pro přidělení víceletého grantu.
5. Nabídka programů školám, které nejsou v souladu s principy specifické primární prevence.
6. Realizování různých aktivit na školách, které neodpovídají principům efektivní primární prevence nebo vydávání za primární prevenci i aktivity, které jí přímo odporují.

7. Změna systému financování z MŠMT. Ze zdroje je finančně podpořeno podstatně méně projektů než když finanční prostředky rozdělával kraj. Dotační řízení, a tím i přidělení dotace, se výrazně prodloužilo.

8. Snižování finančních prostředků v kapitole 0504,§3541 - Protidrogová politika HMP, při kterém není možné realizovat některé plánované aktivity, jako např. Pražská drogová fóra a vzdělávací programy pro školní a obvodní metodiky prevence a pro protidrogové koordinátory MČ Praha 1 – 22.

II. program

Do II. programu pro specializované státní a nestátní organizace se přihlásilo 43 projektů/žádostí o dotaci s celkovými náklady 145 554 047,- Kč a požadavkem na HMP 38 761 659,- Kč.

Podpořeno bylo 39 projektů 16 organizací. Celková výše finančního příspěvku těmto projektům byla 32 820 000,- Kč.

Od roku 2006 jsou podporovány projekty sekundární a terciární protidrogové prevence na období delší než jeden rok, konkrétně **na čtyřleté období. Základní podmínkou je platná certifikace programu**, nikoliv organizace, která je udělována certifikační komisí na základě posouzení plnění Standardů odborné způsobilosti. Certifikační proces řídí Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky, která také udělení certifikace schvaluje.

Charakteristika projektů podpořených ve víceletém financování:

Jedná se o projekty nezbytné a doplňkové služby základní sítě (např. specifické cílové skupiny). Podmínky víceletého financování schválila RHMP 2006 a jsou vždy součástí metodického pokynu pro předkladatele žádostí o financování..

Celková částka alokovaná v roce 2011 čtyřletými smlouvami je 25 270 000,- Kč

5.2.1 Rozpočet „Zdravé město Praha 2011“

1/ Podle typu služeb

Typ služby:		Počet projektů v I. programu /podpořeno	Počet projektů ve II. programu /podpořeno	Počet org.:	Celkové náklady (Kč)	Požadavek (Kč)	2010 (Kč)	2011 (Kč)
Primární prevence	PP		6 / 6 ⁶	5	8 330 678	3 318 807	1 850 000	1 525 000
		284/226			21 284 015	10 252 320	5 500 000	4 610 000
Léčba	L		12 / 9	8	31 213 309	6 297 208	4 985 000	3 700 000
Terénní programy	HR/ TP		5 / 4	4	19 129 486	5 701 923	5 015 000	4 350 000
Nízkoprah. zařízení	HR/ NZ		4 / 4	3	22 106 332	6 187 245	5 500 000	5 450 000
Celkem HR:			9 / 7		41 235 818	11 889 168	10 515 000	9 800 000
Terapeutické komunity	TK		3 / 3	2	23 929 043	5 925 294	5 700 000	5 150 000
Následná péče	NP		5 / 5	3	17 075 620	3 637 033	3 370 000	2 965 000
Substituční léčba	SL		4 / 4	4	12 313 005	4 458 739	4 420 000	3 650 000
Informace Výzkum Hodnocení	IVH		4 / 2	4	5 355 387	1 383 218	1 250 000	400 000
CELKEM:			43/37		168 838 062	49 013 979	37 535 000	27 790 000

⁶ Většina organizací žádá a je podporována v I. programu přímo přes školy, ve kterých primárně preventivní aktivity realizuje.

2/ Městské části Praha 1 - 22

Účel: Podpora protidrogové politiky na místní úrovni	Účelová dotace: Kč	
Městská část Praha 1 až 22	22 x 50 000,-	
CELKEM:		1 100 000,- Kč

3/ Rozpočet kapitoly 0544/§3541 – Protidrogová politika hl. m. Prahy - 2011

Usnesení RHMP č. 94 ze dne 1. 2. 2011

k návrhu rozpočtu vlastního hlavního města Prahy na rok 2011, dotačních vztahů k městským částem hlavního města Prahy na rok 2011 a rozpočtového výhledu do roku 2016

	Kč
Rozpočet celkem:	34 500 000
<i>Granty</i>	32 400 000
<i>mimo granty</i>	1 000 000
Městské části Praha 1 až 22 /22x50 000/	1 100 000

Výběrové řízení "Zdravé město Praha 2011"	Kč
I. program	4 610 000
II. program	27 790 000
Celkem:	32 400 000

Plošná dotace

Mimo přidělování neinvestiční účelové dotace na jednotlivé projekty podané do výběrového řízení „Zdravé město Praha 2010“ byla z rozpočtu HMP uvolněna částka 50 tis. Kč na každou městskou část Praha 1 - 22 (celkem 1 100 000,- Kč). Dotace je určena na aktivity protidrogové politiky na místní úrovni.

Mimo granty

Finanční prostředky ponechané v rozpočtu pro využití na odborné semináře a konference, vzdělávací akce, odměny za práci v sekcích při PK RHMP, výzkumy a analýzy, příspěvky na certifikace pro pražské organizace aj.

5.3 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku

Přidělené finanční prostředky na služby od kraje (HMP) a městských částí (MČ) v Kč za rok 2011 (ve srovnání s rokem 2010)

Typ služby	2010			2011		
	Kraj - HMP	Obce - MČ	CELKEM	Kraj - HMP	Obce - MČ	CELKEM
Primárně-preventivní programy škol a školských zařízení	5 500 000	5 615 645	11 115 645	4 610 000	3 385 685	7 995 685
Primárně-preventivní programy NNO	1 850 000	-	1 850 000	2 050 000		2 050 000
Primární prevence celkem	7 350 000	5 615 645	12 965 645	6 660 000	3 385 685	10 045 685
Terénní programy	5 745 000	1 208 732	6 953 732	4 425 000	963 245	5 388 245
Nízkoprahová zařízení	5 500 000	435 184	5 935 184	5 425 000	341 000	5 766 000
Celkem HR:	10 515 000	1 643 916	12 158 916	9 850 000	1 304 245	11 154 245
Ambulantní léčba NNO	4 985 000	2 110 000	7 095 000	4 450 000	1 682 400	6 132 400
Substituční léčba	4 420 000	0	4 420 000	3 650 000		3 650 000
Ostatní ambulantní	-	-	-	200 000		200 000

AT/medicínská léčba						
Lůžková AT/medicínská léčba	-	-	-	95 000		95 000
Terapeutické komunity	5 700 000	0	5 700 000	5 150 000	0	5 150 000
Služby NNO ve vězení				100 000		100 000
Léčba celkem	10 685 000	2 110 000	15 315 000	13 645 000	1 682 400	15 327 400
Následná péče	3 370 000	379 468	3 749 468	2 965 000	130 000	3 095 000
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných	13 423 505	0	13 423 505	14 582 655	0	14 582 655
Informace/výzkum/koordinace*⁷	1 250 000	921 917	2 171 917	400 000	229 410	629 410
Ostatní*	-	-	-			
CELKEM:	46 593 505	10 671 246	57 264 751	48 102 655	6 731 740	54 834 395

5.4 Komentář ke kapitole „FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY“

- Nároky na služby se stále zvyšují. Zástupci MČ opakovaně žádají HMP, aby realizovalo protidrogovou politiku omezující výskyt tzv. otevřených drogových scén. Jediným účinným opatřením, na kterém se shodla protidrogová komise RHMP, je vznik dalších kontaktních center a rozvoj substitučních programů. Parametry těchto služeb s vazbou na finanční prostředky budou součástí připravované koncepce protidrogové politiky HMP na další období.
- V HMP se uskutečňuje více jak 50% výměn v porovnání s ČR. Zvýšeným nárokům neodpovídá nárůst finančních prostředků. Z propočtů na základě dostupných dat vyplývá potřeba alespoň 5 celých úvazků v HR službách pro Prahu. To znamená nárůst rozpočtu.
- **Nejsou pokryty potřeby zásadních a základních služeb protidrogové politiky HMP, kterými jsou služby Harm Reduction (kontaktních center, terénních programů a substitučních programů). Stále krácený rozpočet destabilizuje síť služeb a vyžaduje dofinancování v průběhu roku.**
- **Státní rozpočet**
Přes nesporné výsledky služeb protidrogové prevence v HMP byly projektům významným způsobem **sníženy dotace v posledních třech letech.**
- **Platby zdravotních pojišťoven**
Zdravotní pojišťovny nechtějí uzavírat smlouvy i když se jedná o zdravotnická zařízení. Pokud je i nějaká smlouva se zařízením, které poskytuje komplex služeb, uzavřena, není na mzdové prostředky pro zdravotní sestry, sociální pracovníky atd.
- **Zdražováním provozních nákladů služeb**
Zvyšující nároky na rozpočet jsou také v souvislosti se zdražováním provozních nákladů služeb.
- **Protidrogová politika městských částí Praha 1 – 22**
Většina městských částí má jako prioritu své protidrogové politiky primární prevenci a na financování ostatních specifických protidrogových služeb se podílí minimálně.

2011: Rozhodnutí RHMP a ZHMP o uvolnění finančních prostředků na specifickou primární prevenci

- Usnesení RHMP číslo 458 ze dne 19. 4. 2011 k návrhu na financování projektů specifické protidrogové prevence "Zdravé město Praha 2011".
- Usnesení ZHMP číslo 6/17 ze dne 28. 4. 2011 k návrhu na financování projektů specifické protidrogové prevence "Zdravé město Praha 2011".

⁷ Publikace, letáky, konference, semináře, analýzy, koncepce apod.

- Usnesení RHMP číslo 1955 ze dne 6. 12. 2011 k návrhu na financování projektů specifické protidrogové prevence "Zdravé město Praha 2011" - II. kolo.

Tab. 4-2: Výdaje z rozpočtu kraje v roce 2011

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na protidrogovou politiku
Kap. 0504,§3541 - protidrogová politika HMP	Protidrogová politika - primární, sekundární a terciární prevence	33 522 000	33 522 000
0504 - Zdravotnictví	Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných	14 582 655	14 582 655
Celkem	...	48 102 655	48 102 655

Tab. 4-3: Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2011

Přidělené finanční prostředky na protidrogovou politiku od MČ Praha 1 – 22 za rok 2011

(zdroj: závěrečné zprávy protidrogových koordinátorů MČ Praha 1 – 22)

MČ Praha	Specifická primární prevence	Nízkoprahová centra	Terénní programy	Ambulantní léčba	Terapeutické komunity + rezidenční péče	Následná péče	Jiné	Celkem
1	257 160	125 000	227 500	667 840	0	0	108 000	1 385 500
2	0	0	180 000	140 000	0	120 000	13 000	453 000
3	166 564	0	0	0	0	0	0	166 564
4	0	0	0	0	0	0	0	0
5	30 000	206 000	250 000	0	0	0	0	486 000
6	0	0	0	0	0	0	0	0
7	37 775	0	90 000	0	0	0	0	127 775
8	712 000	0	90 000	0	0	0	27 908	829 908
9	332 258	0	65 745	0	0	0	34 200	432 203
10	169 250	0	20 000	0	0	0	0	189 250
11	60 000	0	40 000	0	0	0	0	100 000
12	320 000	0	0	10 000	0	0	0	330 000
13	102 400	10 000	0	30 000	0	10 000	46 302	198 702
14	850 000	0	0	0	0	0	0	850 000
15	50 630	0	0	0	0	0	0	50 630
16	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	835 000	0	0	0	835 000
18	20 000	0	0	0	0	0	0	20 000
19	80 000	0	0	0	0	0	0	80 000
20	147 648	0	0	0	0	0	0	147 648
21	50 000	0	0	0	0	0	0	50 000
22	0	0	0	0	0	0	0	0
CELKEM	3 385 685	341 000	963 245	1 682 840		130 000	229 410	6 732 180

[1] např. vzdělávací aktivity, vydávání publikací, konference, apod.

Protidrogoví koordinátoři MČ Praha 4, 6, a 22 údaje neposkytli.

6 SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGAMI

Tab. 5-1: Programy primární prevence (mimo škol a školských zařízení) 2011

Není možné dodržet strukturu tabulky. Požadované údaje v oblasti primární prevence se naprosto liší u jednotlivých organizacích.

Certifikace: MŠMT ČR prodloužilo platnost certifikátu na základě přerušení procesu certifikací odborné způsobilosti programu všeobecné primární prevence užívání návykových látek a dalších forem rizikového chování, na dobu nezbytně nutnou pro vyřešení nové situace, tj. tato výjimka byla udělena žadatelům o certifikaci pro dotační řízení pro rok 2012.

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
Centrum primární prevence Institut Filia	Institut FILIA Sokolská 2, 120 00 Praha 2	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Celkový čas (h) ²	Počet institucí ³ /školy/	Počet klientů ⁴ /třídy/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí ⁶	Počet kontaktů ⁷
Všeobecná primární prevence /VPP/							
blok primární prevence	1 394	1 394	47	247	247	6 175	
konzultace	2	5			2 studenti VŠ		
telefonická konzultace	27	12			10		
e-mailová konzultace	10	2			10		
Celkem	1 428	1 428	57	247	277	6 175	

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
o.s. Prev-Centrum - Programy primární prevence	Prev-Centrum Meziškolská 1120/2, Praha 6	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Celkový čas (h) ²	Počet institucí ³ /školy/	Počet klientů ⁴ /třídy/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí ⁶	Počet kontaktů ⁷
Všeobecná primární prevence /VPP/							
blok primární prevence	376	846:00	32	203	39	4639	8 666
interaktivní seminář	17	38:15	3	15	4	366	428
komponovaný pořad	1	01:30	1	1	1	18	19
konzultace	39	20:35	15	2	23	18	62
telefonická konzultace	1	00:20	1	0	1	0	1
e-mailová konzultace	4	00:58	2	1	2	0	2
situační intervence	8	01:15	6	4	6	95	101
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	48	04:30	17	3	20	71	120
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	434	17:57	33	19	47	419	857
poskytnutí informace osobně	430	189:33	33	18	57	355	780

Selektivní primární prevence /SPP/							
blok primární prevence	41	84:40	11	15	20	303	863
konzultace	45	24:30	11	141	20	90	141
telefonická konzultace	2	00:40	1	1	1	0	2
e-mailová konzultace	1	00:20	1	1	1	13	14
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	8	00:25	1	0	1	0	8
poskytnutí informace osobně	3	00:13	1	2	1	0	3
Celkem	1 455	1231:41	47	244	90	5415	12 069

Indikovaná primární prevence /IPP/							
individuální konzultace	5	04:30	0	3	0	0	5
poskytnutí informace osobně	8	01:14	0	4	0	0	8
Edukační aktivity /EDU/							
vzdělávací kurz	7	151:00	0	20	0	0	140
vzdělávací seminář	13	31:50	0	34	0	0	111
přednáška	1	00:45	0	13	0	0	13
konzultace	102	69:35	0	47	0	0	110
hospitace	19	41:45	0	16	0	0	22
intervize	1	00:45	0	1	0	0	1
supervize	5	13:00	0	21	0	0	59
pracovní skupina	13	27:00	0	70	0	0	211
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	26	03:13	0	29	0	0	51
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	31	01:17	0	49	0	0	97
poskytnutí informace osobně	32	06:21	0	30	0	0	76
Informační servis /INFO/							
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	462	40:54	1	101	1	0	462
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	1238	54:34	1	153	1	0	1632
poskytnutí informace osobně	338	49:33	2	90	1	30	445
Celkem	2 038	145:01	2	192	1	49	2 539

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
PROSPE – PROgram SPECifické protidrogové primární prevence	Biskupcova 39, 130 00 Praha 3	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Celkový čas (h) ²	Počet institucí ³ /školy/	Počet klientů ⁴ /třídy/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí ⁶	Počet kontaktů ⁷
Všeobecná primární prevence /VPP/							
blok primární prevence	177	604	9	142	135	2991	3136
interaktivní seminář	1	5	1	3	0	30	30
beseda	7	14	1	7	7	155	178
komponovaný pořad							
pobytová akce	4	16	1	4	4	120	124
konzultace	27	16	8	16	0	31	33

Selektivní primární prevence /SPP/							
blok primární prevence	8	8	1	3	4	72	76
Celkem	226	663	21	175	150	3399	3577

Indikovaná primární prevence /IPP/							
skupinová práce	12	36	1	3	2	62	56
Edukační aktivity /EDU/							
vzdělávací kurz	1	5,5	2	2	0	0	2
vzdělávací seminář	7	32	6	45	33	0	81
konzultace	10	5	5	10	0	0	10
supervize	1	2	6	6	0	0	6
pracovní skupina							
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	8	4	7	8	0	0	8
Celkem	39	84,5	27	74	35	62	163

Tabulka 3 - Aktivity prevence užívání drog se skupinami dospělých

Skupina	Typ programu¹⁾	Počet oslovených (kontaktů)	Počet vyuč. hodin
Rodiče	1 – přednáška pro rodiče	118	24
Pedagogové	1 – přednáška pro učitele 2 – cyklus seminářů pro ŠMP, šk. Psychology a vých. poradce	210 10	22 14
Policisté	0	0	0
Celkem		338	60

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
Komplexní program primární prevence	Život bez závislosti K Výtopně 1224, Praha 5, 156 00	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů¹⁾	Celkový čas (h)²⁾	Počet institucí³⁾ /školy/	Počet klientů⁴⁾ /třidy/	Počet ostatních osob⁵⁾ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí⁶⁾	Počet kontaktů⁷⁾
Všeobecná primární prevence /VPP/							
blok primární prevence	710	1510	40	343	302	8918	37750
pobytová akce	4	48	4	4	4	90	90
konzultace	N						
telefonická konzultace	12	5	12	12	12		12
Celkem	726	1563	56	359	318	9008	37852

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
Odborná asistence při řešení krizových situací v rámci výskytu sociálně-patologických jevů ve školním prostředí	Život bez závislosti K Výtopně 1224, Praha 5, 156 00	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů¹⁾	Celkový čas (h)²⁾	Počet institucí³⁾ /školy/	Počet klientů⁴⁾ /třidy/	Počet ostatních osob⁵⁾ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí⁶⁾	Počet kontaktů⁷⁾
-------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---	---	--	--------------------------------	------------------------------------

Selektivní primární prevence /SPP/							
konzultace	5	10					
situační intervence	12	70	5	5	42	125	
poskytnutí informace osobně	10		5				
Celkem	27	80	10	5	42	125	

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Certifikát odborné způsobilosti udělen typ služby a do...)
Krok k prevenci	Proxima Sociale Rakovského 3138, 143 00 Praha 12	PP do 31.12.2010

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Celkový čas (h) ²	Počet institucí ³ /školy/	Počet klientů ⁴ /třídy/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet dětí ⁶	Počet kontaktů ⁷
Všeobecná primární prevence /VPP/							
blok primární prevence	236 dvouhodinových a 75 tříhodinových bloků (1 hodina = 45 minut, tedy 1 vyučovací hodina)	522,75 (1 hodina = 60 minut); celkem 697 školních hodin	14	149	N	2995	N
Celkem			-dtto-				

Tab. 5-2: Služby v oblasti snižování rizik

Cílová skupina: **PUD**

Územní působnost, spádovost: **Praha**

Terénní programy				
Název projektu/programu	Realizátor	Počet osob	Počet kontaktů	Vydané jehly
No Biohazard	Progressive	2 600	17 390	104 587
Streetwork	DROP IN o.p.s.	1 760	31 638	262 214
Terénní program	SANANIM	2 170	32 461	384 419
Romský terénní program	SANANIM	327	4 640	39 966
	Celkem		86 129	791 186

Nízkoprahová centra				
Název projektu/programu	Realizátor	Počet osob	Počet kontaktů	Vydané jehly
Stage 5	Stage 5	973	12 242	265 598
Nízkoprahové středisko	NS DROP IN	807	15 348	201 506
Kontaktní centrum	KC SANANIM	1 749	26 667	906 589
	Celkem		54 257	1 373 693

		Počet kontaktů	Vydané jehly
Podpořené z HMP v roce 2011	HR programy CELKEM	140 386	2 164 879
	Šance o.s.		4 314
	Eset Help		24 878
	CELKEM:		2 194 071

Tab. 5-3: Služby v oblasti léčby a resocializace (včetně doléčování)

6.1 Ambulantní léčba

Územní působnost, spádovost: Praha

Realizátor /název projektu-programu	ANIMA Závislí na závislých	ANIMA Terapie osob závislých	DROP IN Centrum pro rodinu	Denní stacionář SANANIM
Kapacita programu	-	-	-	10
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	12	46	120	232
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	4	41	43	53
– z toho mužů	0	21	13	70
– z toho injekčních uživatelů drog	0	2	28	154
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	18	26	26,5	28
Počet klientů – uživatelů alkoholu		60	1	10
Počet klientů – neuzivatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾	96	222	35	252

Realizátor /název projektu-programu	o.s. Prev – Centrum, Ambulantní léčba	VFN v Praze Alko Ambulance	VFN v Praze Komplexní ambulantní léčba
Kapacita programu			
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	93	12	34
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	45	7	25
– z toho mužů	68	5	20
– z toho injekčních uživatelů drog	35	7	0
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	25,64	„N“	34
Počet klientů – uživatelů alkoholu	12	421	41
Počet klientů – neuzivatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾	176	62	108

6.2 Substituční léčba (SL)

Realizátor /název projektu-programu	VFN v Praze Metadonová substituční léčba v Apolináři v letech 2009-2012	SANANIM CADAS	DROP IN CMS I.	DROP IN CMS II.
Kapacita programu	70	40 - 50	120	80
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	79	230	208	129
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	7	98	157	98
– z toho mužů	52	120	34	88
– z toho injekčních uživatelů drog	73	212	208	98
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	35	31,1	32	35
Počet klientů – uživatelů alkoholu	1	6		
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾		62	15	8

6.3 Terapeutické komunity

Realizátor /název projektu-programu	SANANIM TK Karlov - mladiství	SANANIM TK Karlov - matky	SANANIM TK Karlov - děti	SANANIM TK Němčice
Kapacita programu	12	9	10	20
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	47	25	25	44
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	40	16	16	28
– z toho mužů	24	0		26
– z toho injekčních uživatelů drog	38	25		41
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	20	27		31,8
Počet klientů – uživatelů alkoholu		61		
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾	53			28

6.4 Residenční léčba mimo TK

Realizátor /název projektu-programu	VFN v Praze Ústavní léčba a doléčovací program LOM OLZ v roce 2011	VFN v Praze Ústavní léčba a doléčovací program LOM OLZ v roce 2011 Strukturovaný program
Kapacita programu	24	60
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	144	40
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	124	0
– z toho mužů	144	40
– z toho injekčních uživatelů drog	2	
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	40	40
Počet klientů – uživatelů alkoholu		
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾		

6.5 Následná péče

Realizátor /název projektu-programu	SANANIM Doléčovací centrum s chráněnými byty a chráněnou dílnou	SANANIM Doléčovací centrum pro matky s dětmi	DROP IN Centrum následné péče
Kapacita programu	15/35	6(+6)/20 ^a	32/22/32
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	108	28/34 ^b	38
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	77	14	21
– z toho mužů	57	0	15
– z toho injekčních uživatelů drog	98	25	27
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	29,5	31	29,1
Počet klientů – uživatelů alkoholu			
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období službu programu ²⁾	13		77

^{a)} 6 (6) matek + 6 dětí / 10 (20) matek v ambulanci;

^{b)} Matky / děti

Tab. 5-4: Počet zařízení podle typu služeb v kraji v r. 2011

Obec	Organizace poskytující primární prevenci	Nízoprahová zařízení	Terapeutické komunity	Substituční léčba	Doléčovací centra	Detoxifikační jednotky
Praha	17	3	2	6	4	3
Kraj celkem	17	3	2	6	4	3

- Kontaktní údaje o zařízeních, která působí na území kraje

Sít' služeb kraje v oblasti primární prevence

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
Pražské centrum primární prevence (PCPP) Centrum sociálních služeb Praha	Odborná a laická veřejnost; děti, mládež, rodiče, učitelé	Koordinace a metodická podpora v oblasti prevence rizikového chování	Rumunská 1, 120 00, Praha 2 Kancelář 206, 207 Telefon: 222 074 126, 222 074 127, 604 724 628 Email: pcpp@prevence-praha.cz Web: www.prevence-praha.cz
PPP pro Prahu 1, 2 a 4		Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Francouzská 56, Praha 10, www.ppppraha.cz
Křesťanská pedagogicko- psychologická poradna	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Pernerova 8, Praha 8
PPP Praha 10	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Zahradní město, Jabloňová 3141,
PPP Praha 11 a 12	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Vejvanovského 1610, Praha 4
PPP Praha 5	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Kuncova 1, Stodůlky, Praha 5
PPP Praha 6	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Vokovická 3/32, Praha 6
PPP Praha 7 a 8	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Šiškova 2, Praha 8
PPP Praha 3 a 9	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Lucemburská 40, Praha 3

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
Pražská pedagogicko psychologická poradna	děti, mládež, rodiče, učitelé	Prevence, poradenství, ambulantní péče, psychodiagnostika, vzdělávání a podpora pedagogů.	Ohradní 20, Michle, Praha 4
SVP Modřany	děti, mládež, rodiče, učitelé	Ambulantní péče, psychodiagnostika, poradenství, stacionář, pobytové programy, podpora a spolupráce s pedagogy.	SVP Modřany, Na Dlouhé mezi 19, 147 00, Praha 4, tel.: 241 727 763 (713), 241 723 646
SVP Klíčov	děti, mládež, rodiče, učitelé	Ambulantní péče, psychodiagnostika, poradenství, stacionář, pobytové programy, podpora a spolupráce s pedagogy.	www.klicov.cz
SVP - Zařízení pro děti-cizince	děti, mládež, rodiče, učitelé	Ambulantní péče, psychodiagnostika, poradenství, stacionář, pobytové programy, podpora a spolupráce s pedagogy.	Radlická 30, Praha 5, 150 00, www.ddcpraha.cz
SVP Slaný	děti, mládež, rodiče, učitelé	Ambulantní péče, psychodiagnostika, poradenství, stacionář, pobytové programy, podpora a spolupráce s pedagogy.	www.svspslany.cz
Acorus	osoby ohrožené domácím násilím	Krizová intervence.	www.acorus.cz , NONSTOP LINKA: 283 892 772, domácí násilí
Dětské krizové centrum	děti - týrané, zneužívané, zanedbávané	Krizová intervence.	www.ditekrize.cz , linka důvěry: 241 484
Diakonie ČCE	osoby v obtížné životní situaci	Krizová intervence.	www.soscentrum.cz
Dům tří přání	rodina, děti	Krizová intervence.	www.dumtriprani.cz
Fokus Praha	lidé se zkušeností s duševním onemocněním a jejich blízcí	Krizová intervence, komplexní psychosociální služby.	www.fokus-praha.cz
Kolpingova rodina Pha 8	sociálně znevýhodněné rodiny, matky s dětmi	Krizová intervence, poradenství.	http://kolpingpraha.cz
La Strada ČR	obchodované a vykořisťované osoby	Krizová intervence, poradenství.	www.strada.cz
Proxima sociale	osoby v tíživé situaci	Krizová intervence.	www.proximasociale.cz
Riaps	osoby v tíživé situaci	Krizová intervence.	www.csspraha.cz

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
PL Bohnice	osoby v tíživé situaci	Krizová intervence	www.plbohnice.cz , 284 016 666
PL Bohnice	osoby v tíživé situaci	Telefonická krizová intervence, poradenství.	284 016 666
Riaps	osoby v tíživé situaci	Telefonická krizová intervence, poradenství.	222 580 697
Acorus	osoby ohrožené domácím násilím	Telefonická krizová a volnočasová, poradenství.	283 892 772
Dětské krizové centrum	děti, rodiny	Telefonická krizová a volnočasová, poradenství	241 484 149
La Strada ČR	obchodované a vykořisťované osoby	Telefonická krizová a volnočasová, poradenství	800 077 777
Dona linka	osoby ohrožené domácím násilím	Telefonická krizová a volnočasová, poradenství	251 511 313
Anonymní AT linka	osoby v tíživé situaci	Telefonická krizová intervence, poradenství	www.atlinka.cz , 235 311 791, 235 311 793, 724 307 775
Policie ČR, Preventivně informační oddělení	široká veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní.	Preventivně informační oddělení adresa: Kongresová 2, 140 00 Praha 4 tel.: 974 825 280 e-mail: tiskpha@mvcz.cz
Útvar prevence MP hl. města Prahy	děti, mládež, učitelé	Primární prevence všeobecná, selektivní.	http://www.mppraha.cz/prevence/
Feelnat, s.r.o., Feelnat - Feeling nature,o.s.	děti, mládež, rodiče, učitelé	Všeobecná primární prevence, volnočasové aktivity, pobytové programy	www.feelnat.cz , www.classbuilding.cz
Prak, o.s.	děti, mládež, rodiče, učitelé	Všeobecná primární prevence, selektivní PP.	www.prak.com.cz
Proxima sociale	mládež, rodiče, děti, učitelé neorganizované děti a mládež, mladiství pachatelé trestné činnosti matky s dětmi, nezaměstnaní, občané potřebující sociálně právní poradenství	Všeobecná, selektivní PP, sociálně- právní poradenství, probační služba, volnočasové aktivity, vzdělávání pedagogů.	www.proximasociale.cz

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
Život bez závislostí	děti, mládež, rodina, učitelé	Primární prevence, vzdělávání pedagogů.	www.zivot-bez-zavislosti.cz
Sananim	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Komplexní služby z oblasti AT (primární prevence, kontaktní centrum, ambulantní péče, pracovní-právní poradenství, terapeutická komunita...)	www.sananim.cz
Drop in, o.p.s.	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Komplexní služby z oblasti AT.	www.dropin.cz
Anima, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé	Psychoterapie, sociální a pracovní poradenství.	www.anima-os.cz
Barevný svět dětí, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé	Primární prevence všeobecná, volnočasové aktivity, odborné semináře, podpora dětí v ústavní výchově, sociálně-právní poradenství.	www.barevnysvetdeti.cz
Česká koalice proti tabáku, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Primární prevence všeobecná, internetové poradenství.	www.bez cigaret.cz
Člověk v tísní, o.p.s.- jeden svět na školách	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Primární prevence všeobecná, vzdělávání pedagogů.	www.jedensvetnaskolach.cz
Institut Filia, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů.	http://filia.sluzby.prevence.cz
Prospe, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, intervenční programy.	www.prospe.cz
Jules a Jim, o.s.	děti, mládež, rodiče, učitelé	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, intervenční programy, adaptační kurzy, rozvojové kurzy.	www.julesajim.cz
Prev-centrum, o.s.	děti, mládež, rodiče, učitelé	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, ambulantní léčba závislostí.	www.prevcentrum.cz

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
Acet, o.s.	děti, mládež, rodiče, učitelé	Všeobecná a selektivní primární prevence, rozvojová a humanitární pomoc.	www.acet.cz
Elio, o.s.	děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, psychoterapie, poradenství.	www.elio.cz
Centrum sociálních služeb Praha	osoby v tíživé situaci	Komplexní psychosociální služby (prevence, ambulantní péče, azylový dům, krizové centrum, psychodiagnostika, psychiatrická péče, volnočasové aktivity...)	www.csspraha.cz
Pražské centrum primární prevence	děti, mládež, učitelé, rodiče, odborná veřejnost, organizace a instituce státní správy zabývající se PP	Tvorba metodik, koordinace projektů primární prevence, podpora pedagogů a školních metodiků prevence . Spolupráce s poradenskými pracovníky, protidrogovými koordinátory jednotlivých MČ, MHMP, MŠMT.	www.prevence-praha.cz
Triangl	děti, mládež, rodiče, učitelé	Rodinná a individuální psychoterapie, poradenství, primární a sekundární prevence na školách, podpůrná rozvojová skupina pro pedagogy.	www.centrumtriangl.cz
ProYouth	děti, mládež, rodiče, učitelé, odborná veřejnost	Informační a poradenský web, se zaměřením na poruchy příjmu potravy.	www.proyouth.eu
Pomoc pro rodiče a přátele	děti, mládež, rodiče, učitelé	Informační a poradenský web, se zaměřením na poruchy příjmu potravy.	www.pomocppp.cz
Ideální.cz	děti, mládež, rodiče, učitelé, odborná veřejnost	Informační a poradenský web, se zaměřením na poruchy příjmu potravy.	www.idealni.cz
Svépomocná asociace psychogenních poruch příjmu potravy	děti, mládež, rodiče, učitelé, odborná veřejnost	Informační a poradenský web, se zaměřením na poruchy příjmu potravy.	www.asociaceppp.eu/pro-pacienty

konkrétní organizace	cílová skupina	služby	kontakt
Aperio – Společnost pro zdravé rodičovství	děti, mládež, rodiče, učitelé	internetové poradenství, vzdělávání, všeobecná primární prevence.	www.aperio.cz
Společnost pro studium sekt a nových náboženských směrů	široká a odborná veřejnost	Internetové poradenství, vzdělávání.	www.sekty.cz
E-bezpečí	široká a odborná veřejnost	Internetové poradenství, vzdělávání, všeobecná primární prevence.	www.e-bezpeci.cz
Safer internet	široká a odborná veřejnost	Internetové poradenství, vzdělávání, všeobecná primární prevence.	www.saferinternet.cz
Minimalizace šikany	děti, mládež, rodiče, učitelé, odborná veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, poradenství.	www.minimalizacesikany.cz
Společenství proti šikaně	děti, mládež, rodiče, učitelé, odborná veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, poradenství.	www.sikana.org

Zdroj: Centrum sociálních služeb Praha, odd. Pražské centrum primární prevence

Síť adiktologických služeb v kraji

Organizace			Kontakt
A.N.O. ASOCIACE NESTÁTNIÍCH ORGANIZACÍ	Sdružení právnických osob		www.asociace.org
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Právní poradna A.N.O.	Uživatelé drog; rodinní příslušníci a blízké osoby uživatelů drog; zaměstnanci zařízení poskytujících služby a ostatní profesionálové	Poskytování právního poradenství a přímého právního zastupování; poskytování právních konzultací	

Organizace			Kontakt
Anima terapie	Občanské sdružení		www.anima-os.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Závislí na závislých	Závislí rodiče a jejich partneři a příbuzní, děti ve věku 6–14 let a mladiství do 21 let	Poradenská a terapeutická péče rodině postižené závislostí rodičů; komplexní sanace rodiny	
Terapie osob závislých na návykových látkách a jejich rodin	Osoby experimentující s drogami, osoby abstinující, příbuzní a blízcí uživatelům	Ambulantní terapeutická a poradenská péče	
Organizace			Kontakt
Český adiktologický institut, o. s.	Občanské sdružení		www.snncls.cz/cesky-adiktologicky-institut
Projekt	Cílová skupina	Služby	
AT konference 2011	Experti v oblasti adiktologie; pracovníci v oblasti drogové problematiky; pracovníci PPP; metodici prevence; pracovníci ve zdravotnictví a sociálních službách	AT konference	
Organizace			Kontakt
ESET-HELP, o.s.	Občanské sdružení		www.esethelp.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Terénní program pro uživatele návykových látek	Uživatelé návykových látek	Nízkoprahový program zaměřený na práci s injekčními uživateli nealkoholových drog - terénní práce	
Organizace			Kontakt
Institut FILIA	Občanské sdružení		http://web.telecom.cz/filia/
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Centrum primární prevence institut Fillia	Pracovníci v oblasti drogové prevence; děti a mládež	Odborná, metodická a informační pomoc pracovníkům a institucím v oblasti drogové prevence a vzdělávání; přímá primárně preventivní práce	

Organizace			Kontakt
Magdaléna, o.p.s.	Obecně prospěšná společnost		www.magdalena-ops.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Provoz TK Magdaléna	Uživatelé návykových látek	Sociální a zdravotní služby terapeutické komunity	
Organizace			Kontakt
Prev -Centrum	Občanské sdružení		www.prevcentrum.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
o.s. Prev -Centrum, Programy primární prevence	děti, mládež, rodiče, učitelé	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, ambulantní léčba závislostí.	
o.s. Prev -Centrum, Ambulantní léčba	Osoby ohroženým důsledky užívání návykových látek; osoby nacházejících se rizikových a obtížných situacích; rodinám a nejbližšímu sociálnímu okolí	Ambulantní poradenské, terapeutické a sociální služby	
Organizace			Kontakt
PROGRESSIVE	Občanské sdružení		www.progressive-os.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
No Biohazard - terénní program pro uživatele nealkoholových drog v hl. m. Praze	Uživatelé návykových látek	Nízkoprahový program zaměřený na práci s injekčními uživateli nealkoholových drog - terénní práce	
Stage 5 - kontaktní a poradenské centrum závislostí v hl. m. Praze	Uživatelé návykových látek	Kontaktní centrum	
Organizace			Kontakt
PROSPE	Občanské sdružení		www.prospe.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
PROSPE - PROgram SPECifické protidrogové primární prevence	Děti, mládež, rodina, učitelé, veřejnost	Primární prevence všeobecná, selektivní, vzdělávání pedagogů, intervenční programy.	

Organizace			Kontakt
Proxima sociale	Občanské sdružení		www.proximasociale.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Krok k prevenci	Mládež, rodiče, děti, učitelé neorganizované děti a mládež, mladiství pachatelé trestné činnosti matky s dětmi, nezaměstnaní, občané potřebující sociálně právní poradenství	Všeobecná, selektivní PP, sociálně-právní poradenství, probační služba, volnočasové aktivity, vzdělávání pedagogů.	
Organizace			Kontakt
SANANIM	Občanské sdružení		www.sananim.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Poradna pro rodiče SANANIM	Rodiče a další blízké osoby uživatelů drog	Speciální adiktologické služby; sociální služby (podle zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách)	
Terénní programy	Uživatelé návykových látek	Nízkoprahový program zaměřený na práci s injekčními uživateli nealkoholových drog - terénní práce	
Romský terénní program SANANIM	Uživatelé návykových látek - Romové	Terénní práce na kterých se podílí také romští terénní pracovníci	
Kontaktní centrum SANANIM	Uživatelé nealkoholových drog starší 15 let (včetně příležitostných uživatelů a experimentátorů) jejich rodiny a sociální okolí (další rodinní příslušníci, přátelé) pedagogové, probační pracovníci a další odborníci	Speciální adiktologické služby; sociální služby (podle zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách); zdravotnické služby	
Terapeutická komunita Karlov	Mladiství a mladí dospělí (tj. 16 - 25 let) - problémovým uživatelům a závislým na nealkoholových drogách, i v kombinaci s alkoholem a gamblingem	Léčba v terapeutické komunitě	
Terapeutická komunita Němčice	Dospělí klienti s diagnostikovanou závislostí na nelegálních drogách	Léčba v terapeutické komunitě	

Denní stacionář - psychoterapeutické centrum	Uživatelé drog motivovaní pro ambulantní event. ústavní léčbu; Specifickou cílovou skupinou jsou těhotné ženy a matky	Denní stacionární program - intenzivní ambulantní; individuální psychoterapie, poradenství, konzultace; rodinná terapie; sociální poradenství	
CADAS - Centrum ambulantní detoxifikace a substituce	Problémoví uživatelé drog, tj. intravenózní uživatelé drog a/nebo dlouhodobí a pravidelní uživatelé opiátů; klienti s anamnézou užívání nealkoholových omamných a psychotropních látek, kteří trpí dalším duševním onemocněním (komorbidita). Specifická skupina: rodiny a partneři klientů.	ambulantní psychiatrická péče; ambulantní detoxifikaci; program dlouhodobé substituce; podpůrná psychiatrická péče pro rodinné příslušníky závislých	
COKUZ - práce s uživateli drog ve vazbách	Experimentátoři, problémoví uživatelé a lidé závislí na drogách, kteří se v kontextu užívání drog dostali do konfliktu se zákonem	Sociální a trestně-právní poradenství; individuální psychoterapie; zprostředkování léčby; informace; konzultace pro rodiče, partnery a osoby blízké	
Doléčovací centrum s chráněnými byty a chráněnou dílnou	Klienti po dokončení ambulantní nebo pobytové léčby	Doléčovací program v ambulantní nebo pobytové formě	
Doléčovací centrum pro matky s dětmi	Klientky s diagnózou závislosti na nealkoholových drogách, případně s kombinovanou závislostí na alkoholu a nealkoholových drogách	Doléčovací program - adiktologické a sociální služby	
Drogové informační centrum	Odborníci na drogovou problematiku; pedagogové a sociální pracovníci; studenti; novináři; klienti a jejich rodiče; široká veřejnost	Internetové stránky; internetové aplikace; informační letáky; elektronické publikace; tištěné publikace; informační stánek	
Pracovní a sociální agentura	Bývalí uživatelé návykových látek, včetně matek s dětmi; stabilizovaní klienti v substitučním programu	Pracovní poradenství; pracovní diagnostika; trénink sociálních dovedností; zprostředkování zaměstnání; podporované zaměstnání; poradenství; vzdělání a rekvalifikace	

Organizace			Kontakt
SCAN	Občanské sdružení		www.scan-os.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Mezinárodní konference PPRCH 2011	Pedagogové, metodikové prevence, pracovníci organizací a institucí v oblasti prevence rizikového chování	Mezinárodní konference (od roku 2006)	
Časopis Adiktologie:ročník 2011	Odborná veřejnost – pracovníci organizací a institucí v celé oblasti závislostí, tedy oblastí medicíny a psychiatrie, psychologie, pedagogiky, sociální politiky a práce, sociologie, politologie, práva, kriminologie a dalších oborů, které se zde uplatňují	Odborné periodikum	
Organizace			Kontakt
Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s.	Obecně prospěšná společnost		www.dropin.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Integrace rodiny Ambulantní léčba	Matky, které mají v péči své děti; gravidní uživatelky drog; ostatní uživatelé drog a klienti substitučního programu	Strukturovaný léčebný program	
Terénní program sociálních asistentů Streetwork (TPSA - Streetwork) DROP IN o.p.s.	Uživatelé návykových látek	Nízkoprahový program zaměřený na práci s injekčními uživateli nealkoholových drog - terénní práce	
Centrum metadonové substituce a ambulantní detoxifikace Praha 1, DROP IN o.p.s.	Klienti s dlouhodobou závislostí na opiátech; klienti po výkonu trestu; HIV pozitivní; klienti s hepatitis A, B, C	Nízkoprahový program: substituční a detoxifikační program	
Centrum metadonové substituce Praha 2 DROP IN o.p.s.	Abstinující klienti znovu integrovaní do běžného chodu společnosti - pravidelné zaměstnání; gravidní ženy a matky	Vysokoprahový typ léčby - substituční terapie	

Nízkoprahové středisko DROP IN o.p.s.	Uživatelé drog; rodiče a blízcí uživatelů; odborné i laické veřejnosti	Speciální adiktologické služby; sociální služby (podle zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách); zdravotnické služby	
Centrum následné péče	Osoby ohrožené drogami nebo na drogách závislé od 15let (do strukturovaného programu předpoklad 4.měsíční abstinence); rodiče, partneři, sourozenci a osoby blízké	Doléčovací program - adiktologické a sociální služby	
Organizace			Kontakt
Všeobecná nemocnice v Praze	Příspěvková organizace MZ ČR		www.vfn.cz http://www.vfn.cz/pracoviste/kliniky-a-oddeleni/klinika-adiktologie/
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Komplexní ambulantní léčba osob závislých a závislostí ohrožených OLZ- VFN - Středisko Apolinář rok 2011	Osoby zneužívající návykové látky, osoby na návykových látkách závislé a jejich rodinní příslušníci a osoby se zvýšeným rizikem vzniku závislosti na návykových látkách - dospívající a dospělé děti z rodin závislých	Psychiatrická péče; psychiatrická léčba včetně farmakoterapie; psychologická diagnostika; individuální psychoterapie; skupinová psychoterapie; rodinná terapie a poradenství	
Ústavní léčba a doléčovací program na LOM OLZ v roce 2009 - 2012	Muži s problémy s návykovými látkami, popřípadě s patologickým hráčstvím	Dlouhodobá léčba (minimálně 15 měsíců); prvky režimové léčby s principy odborně vedené skupinové a komunitní psychoterapie	
ALKO ambulance Apolinář	Osoby s problematickým užíváním alkoholu, závislé na alkoholu a jejich rodinní příslušníci	Ambulantní léčba: psychoterapeutická, farmakoterapeutická, podpůrná somatická a poradenská práce	
Metadonová substituční léčba v Apolináři v roce 2011	Osoby starší 16 let, závislé na nelegálních opioidech, s bydlištěm v Praze a blízkém okolí; pacienti s předpokladem dobré psychosociální stabilizace s výhledem na úplnou abstinenci ve vzdálenější budoucnosti	Komplexní substituční léčba vysokoprahového typu	

Toxi ambulance Apolinář	Závislí na nealkoholových návykových látkách a problémoví uživatelé; osoby ohrožené návykovými látkami; příbuzné osoby pacientů	Ambulantní léčba, specializovaná psychiatrická péče, individuální; specializovaná péče internistou - gastroenterologem; poradenství	
Klinika adiktologie		Klinika adiktologie je odborné pracoviště 1. LF UK v Praze a VFN v Praze. Vznikla k 1. 1. 2012 spojením Centra adiktologie Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze a Oddělení pro léčbu závislostí VFN v Praze.	www.adiktologie.cz
Organizace			Kontakt
Život bez závislostí	Občanské sdružení		www.zivot-bez-zavislosti.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Komplexní program primární prevence	děti, mládež, rodina, učitelé	Primární prevence, vzdělávání pedagogů.	
Odborná asistence při řešení krizových situací v rámci výskytu SPJ ve školním prostředí	děti, mládež, rodina, učitelé	Selektivní a indikovaná prevence - náhle vzniklé situace, které je potřeba ihned řešit a které mají negativní dopad na dítě, třídu, školu	
Organizace	Občanské sdružení		Kontakt
Alma Femina	Občanské sdružení		www.almafemina.cz
Projekt	Cílová skupina	Služby	
Centrum následné péče pro ženy	Ženy nad 18 let, které mají problém s alkoholem	Individuální a skupinové poradenství a terapie; kreativní a vzdělávací dílny sociálně právní a pracovní poradenství; poradenství pro rodinné příslušníky; telefonické a internetové poradenství; zprostředkování psychiatrické péče	

- **Link na internetovou prezentaci kraje, věnovanou drogám**
http://www.praha.eu/jnp/cz/home/maqistrat/odbory_mhmp/profidrogova_politika/index.html

• SLOVNÍK VÝRAZŮ V OBLASTI PROTIDROGOVÉ POLITIKY

Nezákonný trh s návykových látkami má, jako každý trh, svou stranu nabídky a stranu poptávky. Podle toho se rozlišují i hlavní přístupy.

1/ Na stranu nabídky se zaměřuje:

- **Represe** (policie, celníci, justice), která se snaží eliminovat trestnou činnost v produkci, transitu a obchodu
- administrativní kontrola, která zabraňuje úniku legálních návykových látek, látek sloužících k výrobě syntetických návykových látek a pomocných látek na nezákonný trh /v ČR např. Inspektorát omamných a psychotropních látek na MZ ČR)
- kontrola zemědělské produkce plodin, které jsou zdrojem pro získání přírodních návykových látek

2/ Na stranu poptávky se zaměřuje primární, sekundární a terciární prevence - podle definic světové zdravotnické organizace WHO tyto přístupy znamenají:

- **Primární prevence** - prevence užití návykových látek u populace, která s ní dosud není v kontaktu, nebo alespoň oddálení kontaktu s návykovou látkou

- **Sekundární prevence** - včasná intervence, poradenství a léčení u osob, které jsou již užíváním návykových látek zasaženi a postiženi

- **Terciární prevence** - rehabilitace či resocializace, doléčování, podpora v abstinenci.

Rozhraní mezi sekundární a terciární prevencí není vždy pojímáno zcela jednotně. Dokumenty OSN v poslední době používají následující definici:

- **Časná intervence** (early intervention) - jejím cílem je zahájit léčbu co nejdříve (za předpokladu motivovanosti příjemce služby), což zlepšuje výsledky léčení, bývají levnější a méně časově náročné než pomoc poskytovaná lidem s rozvinutými problémy.

- **Harm Reduction** - anglický výraz, který označuje mírnění škod. Tyto postupy získaly na významu zejména v souvislosti s epidemií AIDS. Jestliže není možné nebo realistické léčit s cílem abstinence od návykových látek, lze alespoň mírnit škody, které pokračující užívání návykových látek nebo alkoholu působí. Někdy se takto daří navázat dobrý vztah a zahájit intenzivnější léčbu. Patří sem i substituční léčba (viz dále), poskytování injekčních stříkaček a jehel závislým na návykových látkách, aby se snížilo riziko šíření AIDS a žloutenky. Z podobných důvodů se poskytuje závislým na návykových látkách zdarma desinfekce nebo prezervativy. Některá zařízení nabízejí i lehké jídlo, krátkodobé přístřeší, možnost se osprchovat, sociální pomoc a poradenství.

- **Terapeutická komunita** – dlouhodobá (6 -12.měsíců), pobytová léčba s režimovým programem.

- **Doléčování** – Služba pro osoby s anamnézou závislosti na návykových látkách či trpící patologickým hráčstvím, kteří abstinují po prodělané intenzivní léčbě v těchto modalitách: střednědobá či dlouhodobá ústavní léčba, Terapeutická komunita, Psychiatrická léčebna atd., či bez předchozí odborné péče, avšak minimálně 4 měsíce abstinující a se silnou motivací k dlouhodobé abstinenci.

- **Substituce** („nahrazení“) – je způsob léčby, kdy je užívání původní drogy nahrazeno lékařsky předepsaným užíváním látky s podobnými účinky a vlastnostmi, avšak s výrazně menšími riziky (např. užívání heroínu je nahrazeno užíváním metadonu) nebo může jít o substituci škodlivého způsobu aplikace drogy za

méně škodlivý (např. cigarety jsou nahrazeny nikotinovými náplastmi), případně je to kombinace obou způsobů (např. injekční užívání heroínu je nahrazeno užíváním metadonu, který je podáván jako nápoj).

- **Incidence léčených uživatelů návykových látek⁸** – všichni nově evidovaní uživatelé návykových látek – žadatelé o první léčbu v životě v průběhu kalendářního roku.
- **Prevalence léčených uživatelů návykových látek** – všichni uživatelé návykových látek – žadatelé o léčbu, kteří v průběhu kalendářního roku alespoň jedenkrát navštívili některé ze zařízení, která poskytují péči osobám užívajícím návykové látky.
- **Problémové užívání návykových látek** – injekční užívání jakékoliv návykové látky a/nebo dlouhodobé a pravidelné užívání opiátů a/nebo kokainu a/nebo návykových látek amfetaminového typu.

⁸ Incidence a prevalence léčených uživatelů NL: termíny užívané dlouhodobě HS HMP – Referát drogové epidemiologie

• Přehled užívaných legálních a nelegálních návykových látek:⁹

Skupina	Forma	Účinná látka	Slangové názvy
Alkohol	Alkoholické nápoje	Etylalkohol / ethanol	Obec. známé
Tabák	Tabákové výrobky	Nikotin	Obec. známé
Canabinoidy	Marihuana, hašiš, olej	THC - 9-Tetrahydrocannabinol	Bláto, dagga, hemp, marjánka, roští, tráva, skunk, skéro aj.
Halucinogeny	lysohlávky, muchomůrka červená, kaktus Lophophora Williamsi, durman, semena rostliny Cohoba na Haiti, kůra a kořen keře Tabernate Iboga, LSD, PCP	psilocybin, kyselina ibotenová, mezkalin, atropin, skopolamin, bufotenin, ibogain, diethylamid kyseliny lysergové, fencyklidin	„Andělský prach“, houbičky, krystály, papíry aj.
Opiáty	opium - morfin, kodein, thebain a papaverin; heroin; metadon, Subutex, Suboxone	Heroin=syntetizovaný diacetylmorfin Kodein=methylmorfin - využití v substituční léčbě	Čoko, drak, ejč, hero, háčko, white lady aj.
Stimulancia	pervitin, kokain, dexfenmetrazin, fenmetrazin, extáze, crack, efedrin	amfetamin, metamfetamin aj. MDMA amin	Koks, peří, péčko, piko, perník aj.
Těkavé látky	Aceton, éter, toluen Benzin aj.	methylbenzen, trichloretyl aj.	
Léky: sedativa a hypnotika	Ureidy Barbituráty Benzodiazepiny Methaqualon	ethylurethan, 2- bromisovalerylmočovina Amobarbital, Pentobarbital, Phenobarbital Valium, Nitrazepam, Rohypnol Methachalon, tj. Dormogen	Roháč aj.

⁹ Zdroj: <http://www.drogy-info.cz/>, <http://www.drogovaporadna.cz>

• **ZKRATKY - NEJČASTĚJI POUŽÍVANÉ ZKRATKY V TEXTU**

Spec.PP	Specifická primární prevence
KC, NZ	Kontaktní centra. Nízkoprahová zařízení
TP	Terénní programy
AL	Ambulantní léčba
TK	Terapeutické komunity
SP	Sekundární prevence
HR	Harm Reduction
FTD	Žadatelé o první léčbu (First Treatment Demand)
VHA, VHB, VHC	Virová hepatitida (žloutenka) typu A, B, C
PK RHMP	Protidrogová komise Rady HMP
A.N.O.	Asociace nestátních organizací poskytujících služby v oblasti prevence, léčby a resocializace drogových závislostí
NNO	Nestátní neziskové organizace
RV KPP	Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky
THC	Tetrahydrocannabinol /hlavní účinná látka v cannabisu/
TOS	Trest odnětí svobody
NL	Návyková látka
L/K centra	Léčebně/kontaktní centra
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drugs Addiction (Evropské monitorovací centrum pro drogy a drogovou závislost)