

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky hlavního města Prahy za rok 2010

Zpracovala: Mgr. Nina Janyšková

Vedoucí Oddělení protidrogové prevence ZDR MHMP

Protidrogová koordinátorka HMP



Projednáno v protidrogové komisi RHMP dne 20. 6. 2011

OBSAH:

1	ÚVOD	3
2	SOUHRNNÁ CHARAKTERISTIKA PRAŽSKÉ DROGOVÉ SCÉNY V ROCE 2010	3
3	OBECNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE	4
3.1	POČET OBYVATEL	4
3.2	NEZAMĚSTNANOST	6
3.3	KRIMINALITA	6
3.4	CENY NÁVYKOVÝCH LÁTEK VE SROVNÁNÍ LET 2006, 2008 - 2010	7
4	SITUACE NA DROGOVÉ SCÉNĚ	8
4.1	TABULKY A GRAFY	13
5	KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY	19
5.1	INSTITUCIONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ	19
5.1.1	<i>Krajské</i>	19
5.1.2	<i>Místní</i>	23
5.2	HLAVNÍ ZAMĚŘENÍ STRATEGICKÝCH DOKUMENTŮ PROTIDROGOVÉ POLITIKY KRAJE	26
5.3	PŘEHLED AKTIVIT, KTERÉ V ROCE 2010 ORGANIZOVALO NEBO SE NA ORGANIZACI AKTIVNĚ PODÍLELO HMP	27
6	FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY HMP	28
6.1	VÝŠE SCHVÁLENÝCH FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ (TIS. KČ) V KAPITOLE „PROTIDROGOVÁ POLITIKA HMP“ V LETECH:	28
6.1.1	<i>Přehled čerpání kapitoly „Protidrogová politika HMP“ v roce 2010</i>	28
6.1.2	<i>Přidělené finanční prostředky na služby od kraje (HMP) a městských částí (MČ) v Kč za rok 2010 (ve srovnání s rokem 2009)</i>	29
6.1.3	<i>Přidělené finanční prostředky na protidrogovou politiku od MČ Praha 1 – 22 za rok 2010</i>	30
	<i>(zdroj: závěrečné zprávy protidrogových koordinátorů MČ Praha 1 – 22)</i>	30
6.1.4	<i>Výběrová řízení na projekty specifické protidrogové prevence a primární prevence rizikového chování u dětí a mládeže v roce 2010</i>	31
7	SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGOU	34
7.1	PROGRAMY PRIMÁRNÍ PREVENCE (MIMO ŠKOL A ŠKOLSKÝCH ZAŘÍZENÍ)	34
7.2	SLUŽBY V OBLASTI SNIŽOVÁNÍ RIZIK	38
7.3	SLUŽBY V OBLASTI LÉČBY A RESOCIALIZACE	39
7.4	SEZNAM SUBJEKTŮ	47
8	NEJVÝZNAMNĚJŠÍ ROZHODNUTÍ KRAJSKÝCH ORGÁNŮ V OBLASTI PROTIDROGOVÉ POLITIKY V ROCE 2010	59
8.1	RADA HMP	59
8.2	ZASTUPITELSTVO HMP	59
9	SLOVNÍK VÝRAZŮ V OBLASTI PROTIDROGOVÉ POLITIKY	59
10	ZKRATKY - NEJČASTĚJI POUŽÍVANÉ ZKRATKY V TEXTU	62
	SPECIÁLNÍ KAPITOLA - OBLAST ALKOHOL	63

1 ÚVOD

Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky hlavního města Prahy (dále jen „VZ 2010“), nyní za rok 2010, je základním hodnotícím textem, který popisuje rozsah problému, aktuální trendy i realizovaná opatření v oblasti celého spektra protidrogové prevence, a to v oblasti specifické primární prevence, léčby, následné péče a programů Harm Reduction.

Osnovu výročních zpráv krajů ČR zadává Národní monitorovací středisko. Z krajských výročních zpráv sestavuje sekretariát Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky souhrnnou zprávu o realizaci protidrogové politiky v krajích, kterou předkládá do RVKPP. Z toho důvodu jsou zmiňována i základní demografická data o HMP.

Zdrojem pro sestavení Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky v roce 2010 jsou zprávy Hygienické stanice HMP, Výroční zpráva Národní protidrogové centrály, závěrečné zprávy organizací protidrogové prevence, zprávy protidrogových koordinátorů a oddělení protidrogové prevence MHMP.

Vzhledem k velikosti drogového problému v HMP a s tím souvisejícími opatřeními a množstvím aktivit je VZ 2010 obsáhlým materiálem, který je vždy obtížné vyčerpávajícím způsobem sestavit. Z toho důvodu si autorka dovoluje upozornit, že další informace, které v materiálu nenaleznete nebo jsou jen naznačeny, je možné získat na Oddělení protidrogové prevence ZDR MHMP.

2 SOUHRNNÁ CHARAKTERISTIKA PRAŽSKÉ DROGOVÉ SCÉNY V ROCE 2010

Užívání drog v hl. m. Praze – problém velkoměsta

HMP má i v oblasti protidrogové politiky svá specifika, a to negativní i pozitivní. Mezi negativní je možné zařadit anonymitu velkoměsta, dostupnost drog, kumulaci dalších společensky nežádoucích jevů jako je bezdomovectví, prostituce, herny, velké komunity cizinců (viz kapitola 3.3) atd. Pozitivní je např. kompaktnost kraje, kdy je snazší nastolení jednotných principů protidrogové politiky, budování sítě služeb ve všech oblastech protidrogové prevence – rozsah, včasnost, racionálnost, návaznost. Nesporným pozitivem se ukázalo také propojení aktivit specifické protidrogové prevence s prevencí rizikového chování u dětí a mládeže a v neposlední řadě i výše finančních prostředků určených na jasně vymezený účel protidrogové politiky HMP.

HMP dlouhodobě zažívá obtíže způsobené koncentrací problémových uživatelů drog na veřejných prostranstvích. Tato ohniska se za posledních 15 let postupně posunují po centru města. V roce 2010 bylo největším ohniskem drogové scény v Praze Václavské náměstí, kde vlivem velké koncentrace uživatelů drog (přes 2500 osob ročně, 300-500 denně) docházelo k výraznému narušování veřejného pořádku. Dále pak Karlovo náměstí. Praha 5 má drogovou scénu situovanou u autobusového nádraží Na Knížecí, uživatelé drog se pohybují v přilehlém okolí (směrem k Andělu, park Na Skalce, park Santoška, park Mrázovka, Smíchovské nádraží). Další lokální drogové scény můžeme zaznamenat v městských částech Prahy 3, 4, 7, 8, 10 a 13.

Situaci v protidrogové prevenci, zejména ve službách Harm Reduction, značně zkomplikovalo neprodloužení nájemní smlouvy o. s. SANANIM městskou částí Praha 7. Kontaktní centrum v této městské části sídlilo postupně na dvou místech již od svého vzniku v roce 1993 až do 31. 3. 2010. Jedná se o nejstarší zařízení tohoto typu a jeho výpadek by byl, nejen pro pražské služby, nenahraditelný. Proto se o. s. SANANIM, ve spolupráci s HMP a MČ HMP, snažilo získat náhradní vyhovující prostory. Nakonec za finanční podpory HMP zakoupilo místnosti na MČ Praha 5. Vzhledem k zásadnímu odporu rezidentů nebylo možné provozovat službu ve zmíněných prostorách. Služby byly poskytovány v terénu a v náhradních prostorách. Provoz centra byl obnoven v prosinci 2010.

Po komunálních volbách v říjnu 2010 ukončila činnost Protidrogová komise RHMP ve kterém pracovala od roku 2007.

V roce 2010 byl ještě Protidrogovou komisí RHMP zhodnocen Akční plán na období 2008 až 2009 a připraven Akční plán na období 2010 až 2012. Vzhledem k tomu, že v něm byly stanoveny úkoly s vazbou na finanční prostředky, nebyl již ve volebním roce projednán orgány HMP.

3 OBECNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE

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)¹.

Mapa: Správní obvody HMP (22 správních obvodů)

(zdroj: www.czso.cz)

Správní členění hl. m. Prahy na správní obvody a městské části

Administrative districts and city sections in Prague



3.1 Počet obyvatel

V ČR žilo k 31. 12. 2010 celkem **10 532 770 obyvatel**, z toho **11,94 % v HMP**.

HMP je podle zákona² hlavním městem České republiky, obcí a krajem. V současnosti se rozkládá na území 496 čtverečních kilometrů, kde k 31. 12. 2010 žilo celkem **1 257 158 obyvatel**³, což znamená nárůst o **0,7 %**.

¹ Na základě obecně závazné vyhlášky č. 55/2000 Sb., kterou se vydává Statut hlavního města Prahy, v platném znění.

² Zákon č. 131/2000 Sb., o hlavním městě Praze, v platném znění.

³ ČSÚ (www.stranka), Statistický bulletin – kraj hl. m. Praha za rok 2010.

Pohyb obyvatel v Praze v období 1.1.2010 - 31.12.2010 dle 57 městských částí

(tříděno dle 22 správních obvodů)

Název MČ	Stav 1.1.2010	Celkový přírůstek	Stav 31.12.2010	Název MČ	Stav 1.1.2010	Celkový přírůstek	Stav 31.12.2010
Praha	1 249 026	8 132	1 257 158	Praha 14	45 564	727	46 291
Praha 1	30 502	-500	30 002	Praha-Dolní Počernice	2 177	21	2 198
Praha 2	49 389	-196	49 193	Praha 15	30 442	573	31 015
Praha 3	73 497	90	73 587	Praha-Dolní Měcholupy	2 021	176	2 197
Praha 4	129 475	-1 044	128 431	Praha-Dubeč	3 154	124	3 278
Praha-Kunratice	8 458	184	8 642	Praha-Petrovice	6 204	87	6 291
Praha 5	84 303	-200	84 103	Praha-Štěrboholy	1 860	73	1 933
Praha-Slivenec	2 661	145	2 806	Praha 16	8 377	85	8 462
Praha 6	101 089	485	101 574	Praha-Lipence	2 219	47	2 266
Praha-Lysolaje	1 249	85	1 334	Praha-Lochkov	597	16	613
Praha-Nebošice	3 288	36	3 324	Praha-Velká Chuchle	1 946	66	2 012
Praha-Přední Kopanina	778	9	787	Praha-Zbraslav	9 420	18	9 438
Praha-Suchdol	6 473	226	6 699	Praha 17	25 522	20	25 542
Praha 7	41 818	382	42 200	Praha-Zličín	4 464	603	5 067
Praha-Troja	1 191	46	1 237	Praha 18	17 063	130	17 193
Praha 8	102 905	603	103 508	Praha-Čakovice	9 611	501	10 112
Praha-Březiněves	991	63	1 054	Praha 19	6 436	175	6 611
Praha-Řáblice	3 139	68	3 207	Praha-Satalice	2 271	122	2 393
Praha-Dolní Chabry	3 537	65	3 602	Praha-Vinoř	3 741	-5	3 736
Praha 9	52 572	1 400	53 972	Praha 20	15 016	55	15 071
Praha 10	111 048	-77	110 971	Praha 21	9 585	322	9 907
Praha 11	78 679	-104	78 575	Praha-Běchovice	3 702	-98	3 604
Praha-Křeslice	803	54	857	Praha-Klánovice	3 056	67	3 123
Praha-Šeberov	2 773	60	2 833	Praha-Koloděje	1 249	37	1 286
Praha-Újezd	2 648	81	2 729	Praha 22	7 702	664	8 366
Praha 12	54 893	-64	54 829	Praha-Benice	486	33	519
Praha-Libuš	10 020	-174	9 846	Praha-Kolovraty	3 187	75	3 262
Praha 13	59 443	1 575	61 018	Praha-Královice	314	5	319
Praha-Řeporyje	3 757	126	3 883	Praha-Nedvězí	261	-11	250

Praha v číslech

Porovnání některých ukazatelů v letech 2009 a 2010

- 1 257 158** - obyvatel včetně cizinců měla Praha v roce 2010. Je to o 8 132 více než v roce 2009.
- 33 460** - lidí se přistěhovalo. Je to o 4 630 méně než v roce 2009.
- 27 860** - lidí se odstěhovalo. Je to 3 450 více než v roce 2009.
- 14 790** - dětí se narodilo. Je to o 300 více než v roce 2009.
- 12 270** - lidí zemřelo. Je to o 100 osob méně než v roce 2009.

- 5 980** - sňatků bylo uzavřeno. To je o 280 méně než v roce 2009.
- 3 520** - rozvodů. To je o 370 více než v roce 2009.
- 149 586** - cizinců žilo v roce 2010 v HMP.
- 23, 2%** - z nich bylo ze zemí EU. Nejvíce ze Slovenska, Anglie a Německa.
- 76,8%** - mimo EU. Nejvíce z Ukrajiny, Ruska a Vietnamu.

3.2 Nezaměstnanost

Vybrané údaje za Hlavní město Prahu - *nezaměstnanost*

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nezaměstnaní celkem (tis. osob)¹⁾	26,9	24,4	23,0	26,6	24,3	22,4	18,1	15,8	12,5	20,8	25,6
z toho ženy	15,0	12,6	13,5	15,9	12,8	11,7	7,9	8,5	6,8	9,5	12,3
Obecná míra nezaměstnanosti celkem (%)	4,2	3,9	3,6	4,2	3,9	3,5	2,8	2,4	1,9	3,1	3,8
muži	3,5	3,5	2,8	3,2	3,4	3,1	2,9	2,1	1,6	3,0	3,5
ženy	5,0	4,2	4,6	5,3	4,4	4,0	2,7	2,8	2,3	3,2	4,1

3.3 Kriminalita⁴



V roce 2010 bylo hlavní město Praha i nadále v centru zájmu osob, které se na jejím území dopouštěly drogových deliktů. Současná drogová scéna, včetně dalších sekundárních projevů v podobě majetkových, ale i násilných trestných činů, poznamenává a negativně zasahuje do každodenního života Pražanů a návštěvníků hl. m. Prahy.

Na území hl. m. Prahy bylo za rok 2010 realizováno nejvíce případů v souvislosti s nelegálním pěstováním marihuany. Jednalo se zpravidla o velké pěstírny s počtem několika set rostlin konopí.

Dalším zásadním problémem byla nelegální distribuce léku Subutex na otevřené drogové scéně. Jedná se o situace, kdy jednotliví uživatelé Subutexu, který získají legálně, tento dále distribuují v rámci otevřené drogové scény, a tím získávají finanční prostředky na další oficiální nákup léku.

Výskyt metamfetaminu byl zaznamenán po celém území hl. m. Prahy. Výrobci jsou často napojeni na rozsáhlé skupiny působící po celém území České republiky. To vyplývá z faktu, že tyto skupiny jsou schopny sdružit síly a prostředky pro výrobu metamfetaminu. Vzhledem k současným legislativním opatřením je snížena dostupnost prekurzorů a jiných látek potřebných pro výrobu této drogy. V přímé souvislosti s omezením výdeje volně prodejných léků s obsahem pseudoefedrinu došlo ke zvýšení dovozu těchto léků z okolních států, zejména z Polska. Dovoz léků s obsahem pseudoefedrinu ze zahraničí se tak stal významnou aktivitou některých skupin, které z této činnosti profitují.

V oblasti nelegální distribuce kokainu byla v rámci otevřené drogové scény zaznamenána snaha o jeho pouliční distribuci. Ke konci roku byly na letišti Praha-Ruzyně opakovaně zaznamenány případy kurýrů kokainu. Droga byla v těchto případech ukryta v tělesných dutinách osob, popř. v zavazadlech.

⁴ Národní protidrogová centrála - VÝROČNÍ ZPRÁVA 2010

Na páčání 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.

Pachatelé z řad romské komunity se tradičně zaměřují na distribuci opiátů. Distribuce heroinu je převážně zaměřena dovnitř samotného romského etnika. V pozadí tohoto obchodu stojí převážně pachatelé ze zemí bývalé Jugoslávie. Nezanedbatelný podíl mají romští pachatelé také na obchodu se Subutexem.

Úmrtnost osob v souvislosti se zneužíváním drog se ustálila na obdobných číslech jako v minulých letech. V souvislosti s úmrtím toxikomanů bylo v roce 2010 šetřeno 16 případů. V porovnání s minulým obdobím nedošlo k nárůstu počtu úmrtí. Na současné otevřené drogové scéně v Praze se pohybuje cca **12 300 problémových uživatelů drog**. Drogová scéna je agresivnější a navazují na ni další druhy trestné činnosti, zejména majetkového charakteru.

3.4 Ceny návykových látek ve srovnání let 2006, 2008 - 2010⁵

Informace o cenách základních typů drog v ČR jsou každoročně určovány na základě odhadů zasílaných krajskými ředitelstvími a územními odbory Policie ČR na NPC. Ceny většiny základních drog v roce 2009 zůstávají stabilní, nicméně na pouliční úrovni lze vysledovat mírný nárůst průměrné i nejčastější ceny marihuany.

Typ drogy	2006		2008		2009		2010 ⁶	
	Kč		Kč		Kč		Kč	
	Průměr	Modus	Průměr	Modus	Průměr	Modus	Průměr	Modus
Marihuana (g)	190	150	180	200	220	250	120-250	250
Hašíš (g)	270	200	240	250	270	300		
Extáze (tableta)	220	150	220	200	220	250		
Pervitin (g)	1 060	1 000	1 130	1 000	1 290	1 000	500-5000	1000
Heroin (g)	1 090	800	1 080	1 000	1 280	1 000	600-2000	1000
Kokain (g)	2 220	2 000	2 000	2 000	1 920	2 500	1500-4000	1600
LSD (dávka)	160	150	180	100	200	200		
Subutex (tableta 2mg)							100-250/tabl.	
Subutex (tableta 8mg)							300-600/tabl.	400/tabl.

Pozn. Ceny jsou zaokrouhleny na desítky Kč

⁵ Bakalářská práce studenta 3. ročníku spgg PedFUK Jakuba Janyšky

⁶ Národní protidrogová centrála - VÝROČNÍ ZPRÁVA 2010

4 SITUACE NA DROGOVÉ SCÉNĚ⁷

Sběr dat o léčených uživatelích drog byl v Praze realizován z 25 léčebných/kontaktních center pro osoby užívající drogy (ze 32 existujících, tj. ze 78,1 % pracovišť). Jsou to zařízení ambulantní, lůžková i nízkoprahová centra. Sběr dat je prováděn v souladu s metodikou a definicemi EMCDDA (*European Monitoring Centre for Drugs and Drugs Addiction - Evropské monitorovací centrum pro drogy a drogovou závislost*) 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.

V roce 2010 poskytlo hlášení všech léčených uživatelů drog v minulých letech nehlásící PROGRESSIVE o. s. Naopak došlo k velkému snížení počtu léčených uživatelů drog a jejich hlášení z K-centra SANANIM v souvislosti s jeho přestěhováním z Prahy 7 na Prahu 5 a následnými problémy v nové lokalitě. Ve srovnání s rokem 2009 toto pracoviště vykázalo pouze poloviční počet léčených klientů (vykázáno pouze 114 osob oproti 222 klientům v roce 2009) – především uživatelů nejrizikovějších drog. Tato situace vede s největší pravděpodobností k následnému podhodnocení odhadu počtu uživatelů jednotlivých drog a injekčních uživatelů drog v pražské populaci až o několik set osob.

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.

Situace za rok 2010

Zpráva HS HMP srovnává analyzované jevy nejen mezi roky 2009 a 2010, ale přináší i srovnání HMP ve vztahu k ostatním krajům ČR ve vybraných ukazatelích.

Ve srovnání s rokem 2009 se snížil počet nově evidovaných léčených uživatelů drog (o 149 osob) i počet všech léčených uživatelů drog (o 108 osob).

Celkový počet nově evidovaných klientů v L/K centrech za rok 2010 byl v Praze 705 osob, tj. incidence v Praze byla 58,9/100 000 obyvatel – druhá nejvyšší ze všech krajů ČR za Olomouckým krajem. Věkově specifická incidence ve skupině 15 - 39letých byla v Praze 640 osob, tj. 143,9/100 000 obyvatel. *V ČR je tato věkově specifická incidence pouze 105,4/100 000 obyvatel.*

Všech léčených uživatelů drog bylo registrováno v roce 2010 v Praze 1 593 osob, tj. 133,1/100 000 obyvatel, Praha je tedy třetí, hned za Olomouckým a Ústeckým krajem; 1 432 osob ve věkové skupině 15 – 39 let představuje specifickou prevalenci 322,0/100 000 obyvatel. *V ČR je tato věkově specifická prevalence pouze 216,7/100 000 obyvatel.*

Nejvyšší počty nově evidovaných klientů jsou v roce 2010 v Praze (705 osob), následuje kraj Olomoucký (578 osob), Ústecký (489 osob), Moravskoslezský (456 osob). V počtech všech klientů za rok 2010 je také na prvním místě Praha (1 593 osob), dále Ústecký kraj (1 253 osob) a Olomoucký kraj (979 osob).

Důvodem k žádosti o léčbu v L/K centru bylo u 54 % z léčených uživatelů drog vlastní rozhodnutí či vliv rodinných příslušníků. Sociální služba, soudy či policie jsou jako iniciátoři návštěvy v L/K centru uváděny ve 14,5 % mezi novými klienty a v 7 % mezi všemi klienty (*v ČR je to v 8,5 % mezi novými klienty a v 7,5 % mezi všemi klienty*).

Téměř 31 % léčených uživatelů drog žije s rodiči. Často klient udává, že žije pouze sám (16,6 % ze všech, 11,6 % z nových klientů – oproti roku 2009 je u všech léčených uživatelů

⁷ MUDr. Běla Studničková, Mgr. Barbora Petrášová *Hygienická stanice hl. m. Prahy – referát drogové epidemiologie*

nárůst o 2,8 %, mezi novými klienty naopak mírný pokles o 0,2 %). Závažné jsou informace o tom, že spolu s uživatelem drog žijí děti - ať již s partnerem či bez něj – v 9,9 % případů (157 osob) mezi všemi klienty, resp. v 6,8 % (48 osob) mezi prvožadatelem o léčbu. *V ČR je jejich podíl nižší (7,4 %, resp. 6,5 %).*

Přechodné bydliště, pobyt v nějakém zařízení či dokonce bezdomovectví udává 34,7 %, resp. 25,8 % z léčených uživatelů drog, jejich podíl se ve srovnání s rokem 2009 zvýšil. Bezdomovců je ve skupině všech uživatelů drog 12,2 % a ve skupině nově evidovaných klientů 11,1 % (v roce 2009 to bylo 6,6 %, resp. 5,7 %). *Těchto klientů je v Praze ve srovnání s ČR méně o 1,5 % mezi všemi léčenými klienty a o 2,1 % mezi novými klienty.* Ze zařízení, v nichž klienti právě pobývají, byly sice nejčastěji uváděny terapeutické komunity, ale také diagnostické a výchovné ústavy, doléčovací centra, ubytovny a azylové domy.

Mezi 1 593 všemi léčenými uživateli drog v Praze bylo celkem 328 osob s bydlištěm v jiných krajích ČR, u 404 klientů nebylo bydliště uvedeno, i když lze předpokládat, že většina těchto klientů byla z Prahy. Naopak jsme ale v datech z ostatních krajů ČR zaznamenali 255 uživatelů drog, kteří se léčili mimo Prahu, i když mají v Praze své bydliště – nejvíce ve Středočeském kraji (60 osob), Jihočeském kraji (45 osob), kraji Vysočina (35 osob) a Ústeckém kraji (30 osob). Nejvíce z nich užívalo jako základní drogu pervitin (104 osoby), 89 heroin, 18 Subutex nelegálně, 18 marihuanu, 16 jiné opiáty.

Mezi 705 prvně léčenými uživateli drog v Praze bylo celkem 141 osob s bydlištěm v jiných krajích ČR, u 250 klientů nebylo bydliště uvedeno, i když i u nich lze předpokládat, že většina byla z Prahy. Naopak jsme ale v datech incidence z ostatních krajů ČR zaznamenali 62 uživatelů drog, kteří se léčili mimo Prahu, i když uvedli v Praze své bydliště (z nich 33 užívalo pervitin, 15 heroin, po 6 klientech marihuanu a Subutex; po 1 klientovi jiné opiáty a sedativa jako základní drogu).

Mezi nově evidovanými uživateli drog bylo v Praze 14 osob (tj. 2,0 %) s jinou než českou národností, mezi všemi uživateli drog v roce 2010 pak 35 osob (tj. 2,2 %). Nejčastěji mezi všemi klienty byla kromě české uvedena národnost slovenská a ukrajinská. *Jejich podíl je v Praze ve srovnání s ČR vyšší.*

Pravidelné zaměstnání vykazuje pouze 61 uživatelů drog v incidenci (tj. 8,7 %), mezi všemi klienty je to 224 osob (tj. 14,1 %) – vždy menší podíl ve srovnání s rokem 2009. Nezaměstnaných či pouze příležitostně pracujících bylo mezi žadateli o prvou léčbu 281 (tj. 39,9 % - nárůst o 10,3 % oproti roku 2009), mezi všemi klienty 743 osob (tj. 46,6 % - nárůst o 11,1 % oproti roku 2009). *Podíl nezaměstnaných či příležitostně pracujících léčených uživatelů drog v Praze je ve srovnání s ČR o 11,8 %, resp. 10,4 % nižší.*

Nejčastěji zastoupenou skupinou základních drog mezi žadateli o prvou léčbu jsou stimulantia, celkem 379 osob, tj. 53,8 % (v ČR dokonce 67,2 %) ze všech nově evidovaných klientů. Druhou nejčastěji užívanou skupinou drog jsou v Praze – stejně jako v ČR – opiáty, celkem 199 osob, tj. 28,2 % (v ČR s pouhými 13,9 %), z toho heroin uvedlo v Praze jako základní drogu 118 osob, tj. 16,7 % (v ČR jen 9,2 % z nových klientů).

Mezi všemi klienty léčenými v průběhu roku 2010 v L/K centrech nejsou – na rozdíl od situace do roku 2005 - nejčastěji užívanou skupinou drog opiáty, ale stejně jako v ČR stimulantia užívaná 733 klienty, tj. 48,5 % ze všech léčených uživatelů drog v Praze (v ČR 62,9 %). Všichni uživatelé stimulantii v Praze užívali pervitin. Druhé místo patří v minulosti nejčastěji užívaným opiátům – 620 osob, tj. 39,0 % (v ČR 23,1 %), samotný heroin pak 420 osob, tj. 26,4 % (v ČR 15,9 %).

Celkem heroin a pervitin jako základní drogu užívalo v Praze téměř 75 % ze všech léčených uživatelů drog (v ČR dokonce přes 78 %); jako základní či sekundární drogu ho uvedlo dokonce přes 84 % ze všech léčených uživatelů drog v Praze.

Procentuální zastoupení léčených uživatelů opiátů je opět nejvyšší v Praze (mezi nově evidovanými uživateli v Praze je to 28,2 %, což je 32,8 % ze všech nově evidovaných uživatelů opiátů v ČR; mezi všemi klienty je to 38,9 %, což je 29,8 % ze všech léčených uživatelů opiátů v ČR v roce 2010).

Nejvíce nových uživatelů pervitinu a stimulantů hlásil Olomoucký kraj (454 osoby, tj. 78,5 % v rámci kraje, 15,3 % z nových uživatelů stimulantů), Praha (385 osob, tj. 54,6 % v rámci kraje), dále kraje Ústecký a Jihomoravský; mezi všemi léčenými uživateli pervitinu jich bylo jednoznačně nejvíce z Ústeckého kraje, Prahy a Olomouckého kraje.

Počet léčených nelegálních uživatelů Subutexu oproti roku 2010 stoupl. Navíc je ve srovnání s ČR více než dvojnásobný (v Praze 9,8 % z prvožadatelů o léčbu a 9,9 % ze všech léčených uživatelů drog; v ČR 3,0 % z prvožadatelů o léčbu a 4,6 % ze všech léčených uživatelů drog).

Počet i podíl uživatelů kokainu se i přes pokles celkového počtu léčených uživatelů drog oproti roku 2009 výrazně nemění a představuje 2 %, resp. 2,2 % z léčených osob (oproti 1,9 % v roce 2009). Z Prahy bylo nahlášeno více než 23 % ze všech léčených uživatelů kokainu v ČR.

Podíl léčených žen – uživatelů drog mezi nově evidovanými klienty je v Praze vyšší než v ČR o 8,8 % a mezi všemi klienty o 10,3 %. Ve srovnání s loňským rokem se tento rozdíl podílů zvýšil.

Poměr nově evidovaných léčených mužů a žen v Praze je 1,4 : 1 (v ČR 2,2 : 1), je nízký ve věku do 24 let (počet žen je vyšší než počet mužů). Oproti roku 2009 se poměr všech léčených mužů a žen v Praze snížil na 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 uživatelů drog poměr mužů a žen nejnižší, a to 1,1 : 1, resp. 1,0 : 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 43,3 % na 46,4 %), tato věková skupina je taktéž nejpočetnější (327 osob). *To platí i pro celou ČR (1 873 osob, tj. 42,9 %).*

Oproti roku 2009 bylo nejvíce ze všech klientů v Praze ve věku 30 - 34 let místo 25 – 29 let (23,7 %), následuje věková skupina 25 – 29letých a 15 - 19letých (22,6 %, resp. 18,3 %). *V ČR bylo nejvíce osob ve věkové skupině 25 - 29letých (24,8 %) a 20 – 24letých (24,6 %).* Ženy mají ve srovnání s muži převahu ve věkových skupinách do 24 let.

Zvýšil se průměrný věk léčených uživatelů drog, v Praze je vyšší oproti ČR. Mezi žadateli o prvou léčbu je v Praze průměrný věk 26,2 roku (v ČR 25,7 roku); u všech klientů 28,1 roku (v ČR 27,3 roku).

Ženy jsou mladší než muži o 4,0 roku mezi prvně léčenými a o 4,3 roku mezi všemi klienty (zvětšení rozdílu zejména u prvožadatelek o léčbu).

Průměrný věk nových i všech léčených uživatelů pervitinu je o 2,9 roku, resp. 3,8 roku nižší než u uživatelů heroinu (zmenšení rozdílu oproti roku 2009).

Závažným zjištěním je věk prvního užití drogy. U uživatelů heroinu začalo s užíváním do věku 19 let 49,2 % prvožadatelů o léčbu a 57,6 % ze všech léčených uživatelů heroinu (o zhruba 10 % více než v roce 2009), mezi uživateli pervitinu to bylo dokonce 56,2 %, resp. 64,8 % (nárůst oproti roku 2009 o zhruba 4 %).

Celkem 436 injekčních uživatelů základní drogy představuje z nově evidovaných klientů celkem 61,8 % (v ČR také 61,8 %) a 1 096 osob s injekční aplikací drogy ze všech klientů tvoří 68,8 % (v ČR 69,8 %). 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 o 10 % vyšší podíl žen. Nejčastěji injekčně užívané drogy jsou heroin a pervitin.

V roce 2010 jsme v Praze zaznamenali zvýšení podílu injekčních uživatelů drog mezi uživateli drog ve všech věkových skupinách (nejvíce ve skupině 15 – 19letých o zhruba 10 %). Injekční užívání bylo v Praze o 1,2 %, resp. 2,2 % méně časté než v ČR.

Významným opatřením v rámci harm reduction je výměnný program stříkaček a jehel pro injekční uživatele drog. V Praze je realizováno přes 45 % ze všech výměn v ČR (celkový počet vyměněných kusů v Praze však poklesl oproti roku 2009 o 5,8 %). Výměnný program stříkaček a jehel je nejdříve realizován v Praze, Ústeckém a Středočeském kraji.

Mezi žadateli o prvou léčbu uvádí denní užívání drogy 189 uživatelů drog (tj. 26,8 %), mezi všemi klienty denně užívá drogu 496 uživatelů drog (tj. 31,1 %). Počty i podíl denních uživatelů drog se mírně snížily. U uživatelů heroinu nacházíme jeho denní užívání zhruba u 42 % jeho uživatelů, u uživatelů pervitinu je to pětina klientů a častěji se jedná o užívání 2x – 6x týdně. Uživatelé kanabinoidů mají časté denní užití a užití 1x týdně a méně.

Nejčastěji užívanou sekundární drogou mezi prvně evidovanými klienty byla opět jako v předchozích letech marihuana – 148 osob (s výjimkou let 2000 – 2003, kdy to byl pervitin), mezi všemi klienty byla nejčastěji užívanou sekundární drogou také marihuana – 327 osob (s výjimkou v roce 2005, kdy to byl pervitin).

Oblíbenost a dostupnost drog: Na prvním místě má jednoznačnou převahu v užívání všemi klienty i prvožadateli o léčbu pervitin (v ČR je oproti Praze o více než 12 % vyšší podíl uživatelů této drogy). V Praze následuje heroin, na třetím místě je marihuana u všech léčených klientů, mezi prvožadateli o léčbu je pořadí těchto drog obrácené (v ČR je na druhém místě marihuana, třetí pak heroin u nově evidovaných i všech léčených klientů, kde však je jejich podíl o třetinu nižší než v Praze).

V ČR je mezi všemi léčenými uživateli drog celkem 22,5 % uživatelů heroinu oproti 35,9 % v Praze.

V popředí se mezi léčenými uživateli drog v Praze udržuje také Subutex užívaný jako nesubstituční nelegální či sekundární droga – patří mu 4. místo u obou skupin uživatelů drog (zatímco v ČR až místo 5.); Subutex je mezi všemi uživateli drog v ČR užíván 7,0 % klientů, v Praze 15,1 % klientů; mezi nově evidovanými uživateli drog je podíl jeho uživatelů v ČR zhruba 4,5 %, v Praze dokonce 13,6 %.

Jako problémové uživatele drog podle definice EMCDDA (= injekční uživatelé jakékoliv drogy a/nebo dlouhodobí a pravidelní uživatelé opiátů a/nebo kokainu a/nebo drog amfetaminového typu) lze klasifikovat 1 436 uživatelů drog (90,1 % z celkových 1 593 evidovaných uživatelů drog v Praze; v ČR 91,4 %), z toho 801 mužů a 631 žen, u 4 uživatelů drog nebylo pohlaví uvedeno; mezi žadateli o první léčbu v roce 2010 pak 601 uživatelů drog (85,2 % z 705 nově evidovaných uživatelů drog v Praze; v ČR 87,7 %), z toho 333 mužů a 265 žen, u 3 uživatelů drog nebylo pohlaví uvedeno. U nových i všech léčených problémových uživatelů drog je poměr mužů a žen 1,3 : 1.

Odhad prevalence uživatelů drog v populaci

Podle odhadu prevalence problémových uživatelů drog v Praze je celkem 6 600 problémových uživatelů drog (prevalenční odhad 7,7/1000 obyvatel). Z toho je 3 700 mužů a 2 900 žen, 2 900 uživatelů opiátů, 3 600 uživatelů amfetaminů a 200 problémových uživatelů ostatních drog. Odhad injekčních uživatelů drog je 5 200 osob. (Odhadované počty jsou však podhodnocené, protože podhlášení počtu léčených uživatelů drog z některých L/K center a komplikace při realizaci činnosti K-centra Sananim znamená např. podhodnocení odhadu injekčních uživatelů drog v Praze zhruba o 600 osob.)

Významným rozdílem oproti ČR je vyrovnaný odhadovaný počet žen a mužů mezi uživateli amfetaminů (1 900 osob), kdy i prevalenční odhad u žen je 4,2/1 000 obyvatel, zatímco u mužů je 4,1/1 000 obyvatel (v ČR 2,4, resp. 4,6/1 000 obyvatel). Je také výrazně vyšší prevalenční odhad problémových uživatelů opiátů – mužů i žen (4,3/1 000 obyvatel u mužů a 2,4/1 000 obyvatel u žen v Praze oproti 1,8, resp. 0,8/1 000 obyvatel v ČR).

Prevalenční odhad problémových uživatelů drog – mužů je v Praze 8,6/1 000 obyvatel, žen 6,7/1 000 obyvatel, zatímco v ČR jsou to hodnoty 6,8, resp. 3,4/1 000 obyvatel. Praha má ve srovnání s ČR i výrazně vyšší odhad prevalence injekčních uživatelů drog – mužů 7,0 oproti 5,5/1 000 obyvatel v ČR, u žen 5,1 oproti 2,7/1 000 obyvatel v ČR. Celkem je odhad

prevalence injekčních uživatelů drog v Praze 6,0/1 000 obyvatel oproti 4,1/1 000 obyvatel v ČR.

Zdravotní komplikace v souvislosti s užíváním drog

V roce 2010 se snížil počet případů virové hepatitidy A, která měla v minulosti epidemický charakter - zejména v Praze (pokles z 887 v roce 2008 na 229 případů VHA v roce 2009 a nyní na 20 případů v roce 2010, z toho podíl injekčních narkomanů poklesl z 16 % v roce 2009 na pouhých 10 %), zatímco nejvyšší podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými VHA má kraj Karlovarský a Ústecký.

Počet akutních virových hepatitid typu B se v Praze oproti roku 2009 na rozdíl od ČR zvýšil zhruba o čtvrtinu, ale počet i podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými se snížil (u injekčních uživatelů drog o 3 případy, tj. mezi nemocnými VHB o 12,2 %). Naopak počet chronických onemocnění virovou hepatitidou typu B se meziročně snížil o více než polovinu – o 16 případů (v ČR o třetinu – tj. o 65 případů), mezi injekčními uživateli drog došlo k poklesu také o více než polovinu, ale jejich podíl mezi nemocnými se téměř nezměnil a je stále zhruba třikrát vyšší než v ČR.

Trvá vysoký podíl injekčních uživatelů drog mezi nemocnými virovou hepatitidou typu C, který stále tvoří zhruba 2/3 všech nemocných v ČR a téměř 3/4 v Praze. U akutní i chronické virové hepatitidy typu C došlo k mírnému poklesu podílu injekčních uživatelů drog mezi nemocnými (o 1,5 %, resp. 2,2 %). Nejvyšší počty nemocných jsou opět v Praze, Ústeckém a Středočeském kraji.

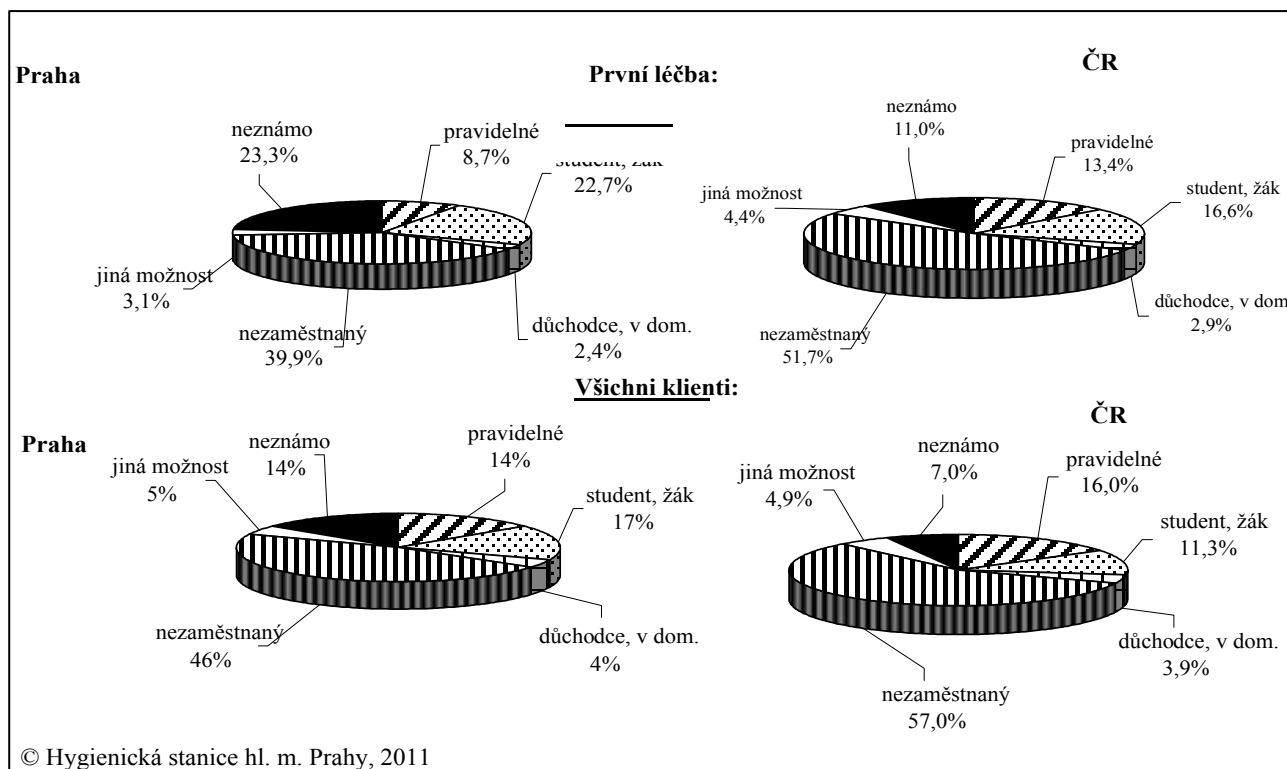
Podíl léčených injekčních uživatelů drog, kteří nebyli dosud testováni na virové hepatitidy typu A, B a C, případně není známo, zda byli testováni, se pohybuje podle typu virové hepatitidy mezi 40 % - 50 % u nově evidovaných klientů (podíl netestovaných uživatelů heroínu a pervitinu se v roce 2010 snížil).

U uživatelů heroínu je vyšší podíl pozitivních výsledků u všech typů virových hepatitid. Mezi všemi léčenými injekčními uživateli drog je podíl netestovaných nižší (zhruba 33 % - 40 %), vyšší je u injekčních uživatelů heroínu, kde je však nejvyšší podíl pozitivně testovaných (u virové hepatitidy C byla zjištěna pozitivita u téměř 46 % testovaných léčených injekčních uživatelů heroínu). *Ve srovnání s ČR je podíl testovaných injekčních uživatelů drog v Praze vyšší zhruba o více než 20 %.*

Téměř 2/3 nově zachycených injekčních uživatelů drog či injekčních uživatelů heroínu a pervitinu buď nebylo nikdy testováno, nebo je neznámo, zda byli testováni, případně prý testováni byli, ale výsledek testu není znám (61 % z nových injekčních uživatelů drog, 54 % injekčních uživatelů heroínu a 58 % injekčních uživatelů pervitinu). Obdobná, byť zhruba o 12 - 16 % lepší, je situace v testování všech léčených injekčních uživatelů drog a heroínu či pervitinu (45 % ze všech injekčních uživatelů drog, 42 % ze všech injekčních uživatelů heroínu a 42 % ze všech injekčních uživatelů pervitinu). Malé zvýšení podílu testovaných osob nesvědčí o přílišném zájmu injekčních uživatelů drog o toto vyšetření. Je vyšší podíl testovaných injekčních uživatelů heroínu s pozitivním či negativním výsledkem testu na HIV oproti injekčním uživatelům pervitinu mezi novými klienty. Ve srovnání s rokem 2009 je podíl testovaných na HIV u všech léčených uživatelů drog vyšší. Již není patrný výrazně vyšší podíl testovaných injekčních uživatelů heroínu s pozitivním či negativním výsledkem testu na HIV oproti injekčním uživatelům pervitinu jako dřív. Ve srovnání s ČR je v Praze vyšší podíl netestovaných injekčních uživatelů drog.

Situace v testování injekčních uživatelů drog na virové hepatitidy typu A, B a C se oproti minulým rokům mírně zlepšuje. Přesto 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.

4.1 Tabulky a grafy

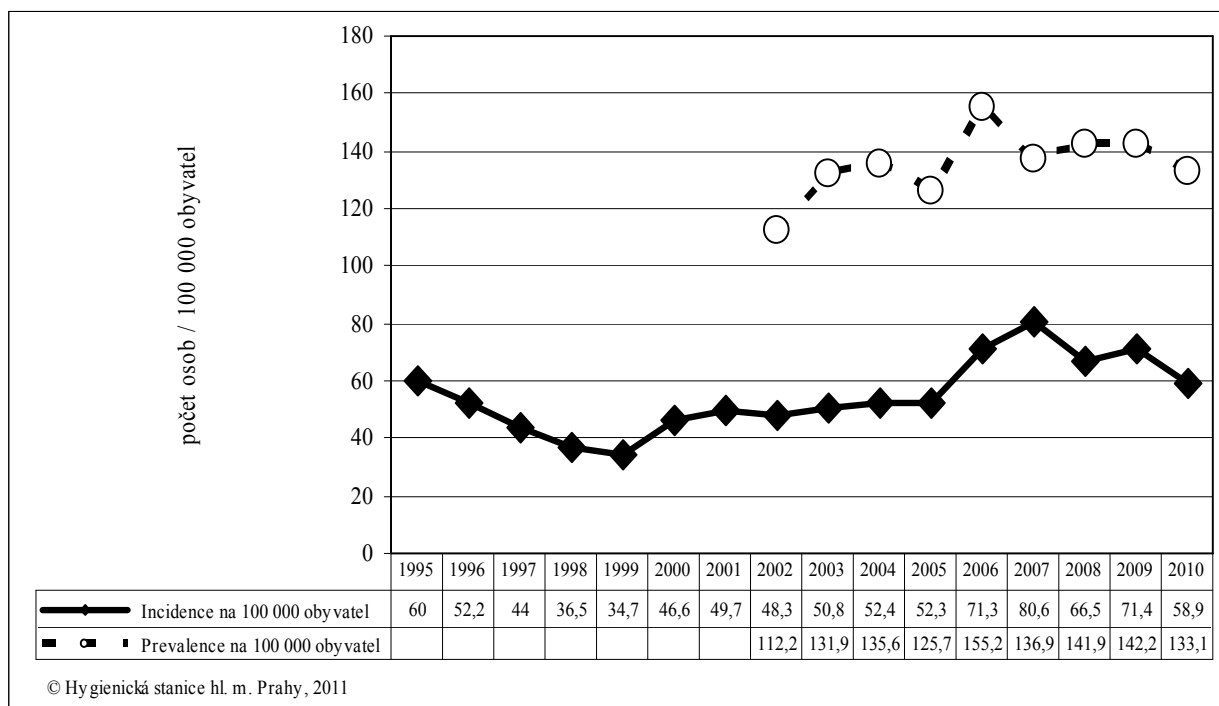


Léčení uživatelé drog podle charakteru zaměstnání: Praha – 2010

Skupiny základních drog - proporcionální zastoupení: Praha – 2010

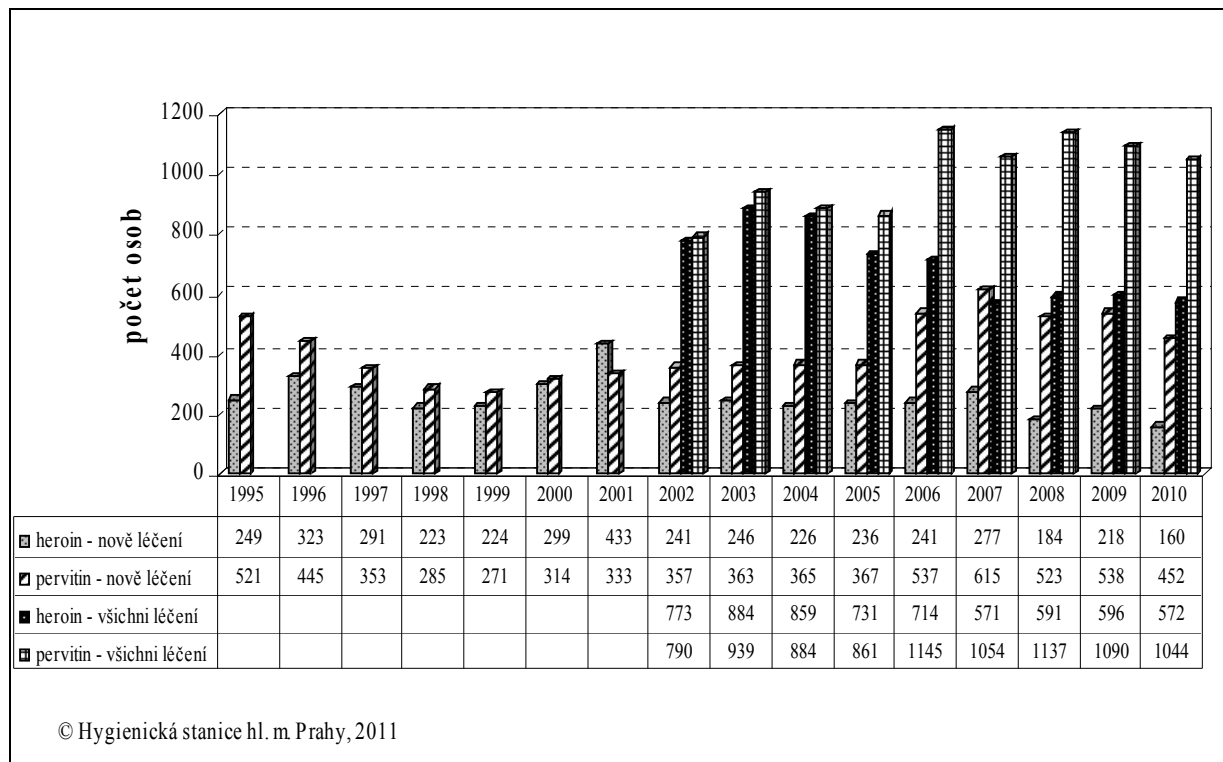
Incidence a prevalence léčených uživatelů drog v Praze na 100 000 obyvatel

Praha, 1995 – 2010



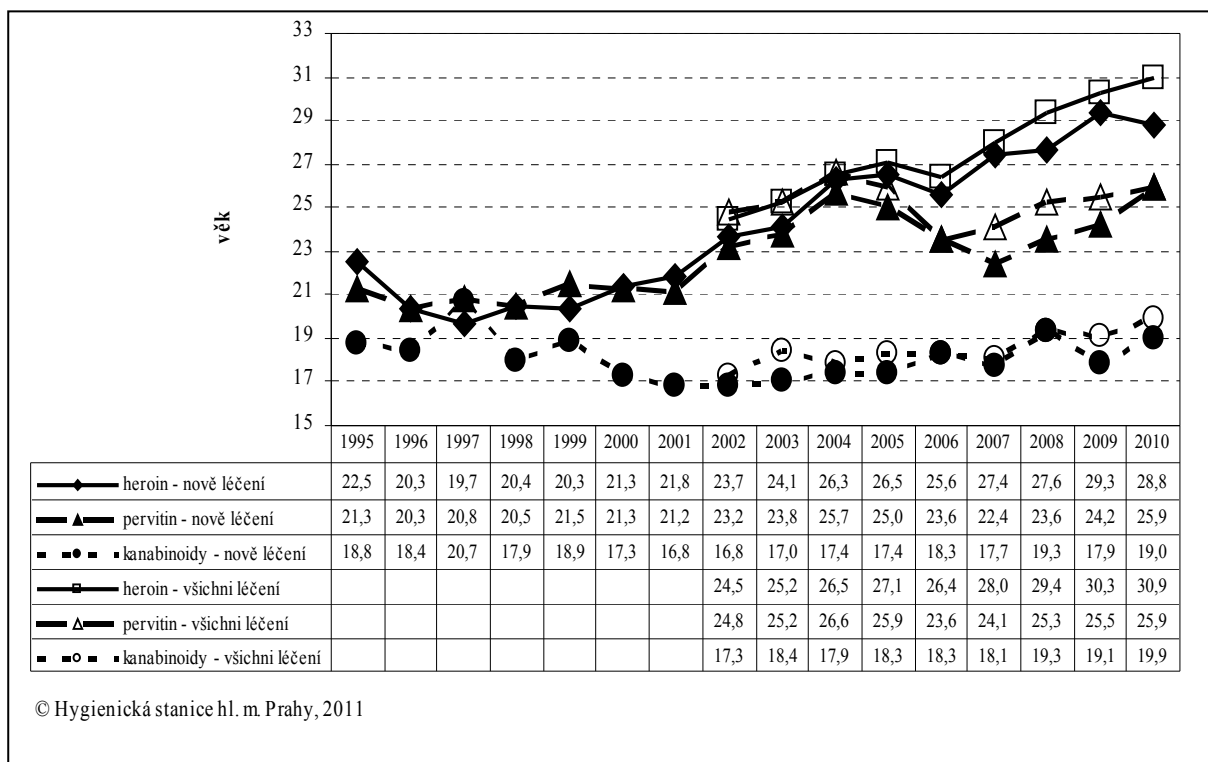
Noví a všichni léčení uživatelé heroinu a pervitinu

Praha, 1995 – 2010



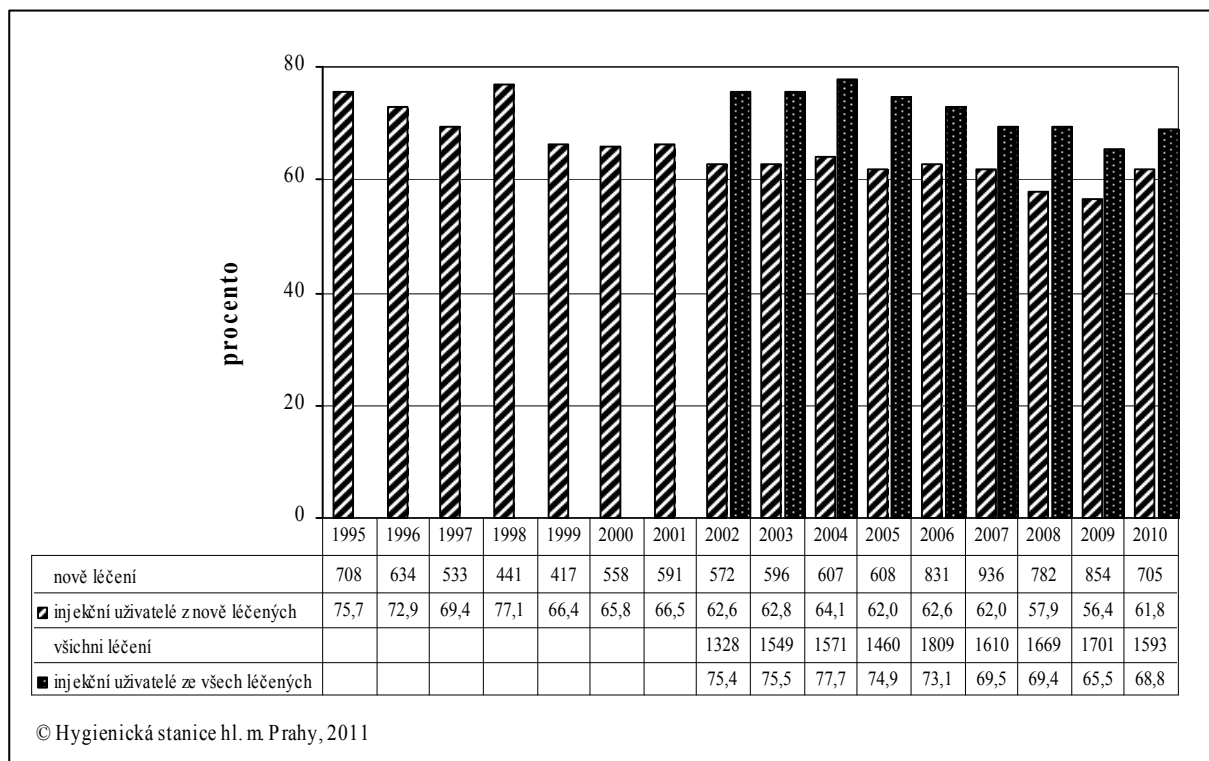
Průměrný věk uživatelů heroinu, pervitinu a kanabinoidů

Praha, 1995 – 2010



Podíl injekčních uživatelů drog z nových a všech léčených uživatelů drog

Praha, 1995 – 2010



Základní data o nově evidovaných žadatelích o léčbu
Praha, 1995 – 2010

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Incidence na 100 000 obyvatel	60,0	52,2	44,0	36,5	34,7	46,6	49,7	48,3	50,8	52,4	52,3	71,3	80,6	66,5	71,4	58,9
Specifická incidence u 15-39letých/ 100 000 obyvatel	165,7	142,4	123,8	103,6	97,6	128,8	137,2	127,5	132,0	136,2	135,5	183,8	195,2	171,8	174,0	143,9
Poměr mužů a žen	1,5 : 1	1,3 : 1	1,3 : 1	1,5 : 1	1,8 : 1	1,5 : 1	1,0 : 1	1,3 : 1	1,4 : 1	1,7 : 1	1,5 : 1	1,4 : 1	1,4 : 1	1,3 : 1	1,5 : 1	1,4 : 1
Procento uživatelů mladších 19ti let	50,3	63,4	50,7	43,8	41,0	46,1	41,5	35,8	34,3	26,3	30,9	35,1	38,7	32,3	28,3	26,8
Procento injekčních uživatelů	75,7	72,9	69,4	77,1	66,4	65,8	66,5	62,6	62,8	64,1	62,0	62,6	62,0	57,9	54,9	61,8
% injekčních uživatelů																
- mladších 19ti let																
- z uživatelů mladších 19ti let	75,0	72,9	65,9	75,1	67,8	59,1	49,8	41,5	40,5	31,3	37,8	42,6	41,4	27,3	24,4	36,0
- ze všech injekčních uživatelů	49,8	63,4	48,1	42,6	41,9	41,4	31,0	23,7	22,2	12,9	18,8	23,8	25,9	15,2	12,2	15,6
- ze všech evidovaných uživatelů	37,7	46,2	33,4	32,9	27,8	27,2	20,6	14,9	13,9	8,2	11,7	14,9	16,0	8,8	6,9	9,6
Počty nově evidovaných uživatelů heroinu (základní i sekundární droga)	249 = 34,3%	323 = 50,9%	291 = 54,6%	223 = 50,6%	224 = 53,7%	299 = 53,6%	433 = 73,3%	241 = 42,1%	246 = 41,3%	226 = 37,2%	236 = 38,8%	241 = 29,0%	277 = 29,6%	184 = 23,5%	218 = 25,5%	160 = 22,7%
Počty nově evidovaných uživatelů pervitinu (základní i sekundární droga)	521 = 72,9%	445 = 70,2%	353 = 66,2%	285 = 64,6%	271 = 65,0%	314 = 56,3%	333 = 56,3%	357 = 59,5%	363 = 60,9%	365 = 60,1%	367 = 60,4%	537 = 64,6%	615 = 65,7%	523 = 66,9%	538 = 63,0%	452 = 64,1%

© Hygienická stanice hl. m. Prahy, 2011

Základní data o všech léčených uživatelích drog
Praha, 2002 – 2010

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Počet evidovaných osob	1328	1549	1571	1460	1809	1610	1669	1701	1593
Prevalence na 100 000 obyvatel	112,2	131,9	135,6	125,7	155,2	136,9	141,9	142,2	133,1
Specifická prevalence u 15-39letých/ 100 000 obyvatel	301,4	345,3	351,3	326,2	398,3	337,1	365,1	343,4	322,0
Poměr mužů a žen	1,5 : 1	1,6 : 1	1,7 : 1	1,6 : 1	1,6 : 1	1,4 : 1	1,4 : 1	1,5 : 1	1,4 : 1
Procento uživatelů mladších 19ti let	22,0	20,1	15,9	18,4	23,6	30,1	22,7	20,6	19,3
Procento injekčních uživatelů	75,4	75,5	77,7	74,9	73,1	69,5	69,4	65,5	68,8
% injekčních uživatelů do 19ti let									
- uživatelů mladších 19ti let	49,1	50,3	40,8	43,7	49,2	47,9	34,0	30,5	37,5
- všech injekčních uživatelů	14,4	13,4	8,4	10,7	15,9	20,7	11,1	9,6	10,5
- ze všech evidovaných uživatelů	10,8	10,1	6,5	8,0	11,6	14,4	7,7	6,3	7,2
Počty evidovaných uživatelů heroinu (základní i sekundární droga)	773 = 58,2 %	884 = 57,1 %	859 = 54,7 %	731 = 50,1 %	714 = 39,5 %	571 = 35,5 %	591 = 35,4 %	596 = 35,0 %	572 = 35,9 %
Počty evidovaných uživatelů pervitinu (základní i sekundární droga)	790 = 59,5 %	939 = 60,6 %	884 = 56,3 %	861 = 59,0 %	1145 = 63,3 %	1054 = 65,5 %	1131 = 68,1 %	1090 = 64,1 %	1044 = 65,5 %

© Hygienická stanice hl. m. Prahy, 2011

Výměnný program stříkaček a jehel podle krajů
ČR - 2010

Kraj	Počet vyměněných kusů v roce 2009	Počet vyměněných kusů v roce 2010	Změna 2009/2010 (v %)	Podíl výměn v rámci ČR (v %)	Počet léčených IUD	Podíl léčených IUD v rámci ČR (v %)	Počet vyměněných kusů na 1 léčeného IUD	Odhad prevalence IUD v populaci	Počet vyměněných kusů na 1 IUD v populaci
Praha	2 117 224	1 994 506	-5,8	45,1	1 131	17,2	1763	5 216	382
Středočeský	369 907	342 440	-7,4	7,8	645	9,8	531	2 974	115
Jihočeský	234 815	211 945	-9,7	4,8	396	6,0	535	1 826	116
Plzeňský	168 652	161 591	-4,2	3,7	162	2,5	997	747	216
Karlovarský	39 181	98 797	152,2	2,2	137	2,1	721	632	156
Ústecký	628 164	597 103	-4,9	13,5	1 026	15,6	582	4 731	126
Liberecký	130 331	128 016	-1,8	2,9	198	3,0	647	913	140
Královéhradecký	199 232	217 809	9,3	4,9	155	2,4	1405	715	305
Pardubický	52 646	76 995	46,3	1,7	85	1,3	906	392	196
Vysočina	80 179	87 533	9,2	2,0	407	6,2	215	1 877	47
Jihomoravský	412 702	247 880	-39,9	5,6	711	10,8	349	3 279	76
Olomoucký	156 820	192 805	22,9	4,4	726	11,0	266	3 348	58
Zlínský	150 966	91 106	-39,7	2,1	328	5,0	278	1 513	60
Moravskoslezský	247 900	267 356	7,8	6,1	474	7,2	564	2 186	122
Česká republika	4 988 719	4 715 882	-5,5	107	6 581	100	717	30 348	155

Pozn.: IUD = injekční uživatel drog

© Hygienická stanice hl. m. Prahy, 2011

5 KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY

5.1 Institucionální zajištění

5.1.1 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 zdravotní péče MHMP. Úvazek 1,0. Současně je vedoucí Oddělení protidrogové prevence, které zajišťuje také prevenci rizikového chování dětí a mládeže v rezortu školství na úrovni kraje.

Kontaktní údaje:

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

Odbor zdravotní péče

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/Urad/Odbory-magistratu/protidrogova-politika>

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



Logo oddělení protidrogové prevence: Krajské oddělení protidrogové prevence

Protidrogová komise RHMP: Protidrogová komise Rady HMP (dále jen “PK RHMP“) je důležitým nástrojem pro realizaci protidrogové politiky HMP. Podílí se na analýze situace, 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.

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

PK RHMP se schází na pravidelných jednáních 1x za měsíc. Do roku 2010 byla PK RHMP zároveň Komisí pro udělování grantů z rozpočtu HMP v oblasti protidrogové politiky.

V uvedeném složení pracovala PK RHMP **od roku 2007 do roku 2010.**

<i>předseda komise:</i> MUDr. Pavel Bém	<i>Primátor HMP</i>
<i>místopředseda komise:</i> prim. MUDr. Petr Popov	<i>Oddělení léčby závislostí VFN Praha 2</i>
<i>členové komise:</i>	
Petr Kužel	<i>ZHMP - ODS</i>
MUDr. Michaela Bartáková	<i>ZHMP – ODS</i>
PhDr. Miloslav Čedík	<i>ZŠ pro děti se specifickými poruchami chování</i>
PhDr. Ivan Doua	<i>Psycholog DROP IN o.p.s.</i>

Mgr. Nina Janyšková <i>Tajemnice PK RHMP</i>	<i>Protidrogová koordinátorka HMP Vedoucí oddělení protidrogové prevence</i>
Doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc.	<i>Národní protidrogový koordinátor RV KPP</i>
Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová	<i>Ředitelka A.N.O. /Asociace nestátních organizací, zabývajících se prevencí a léčbou drogových závislostí/</i>
Mgr. Ondřej Počarovský	<i>Vedoucí sekce Harm Reduction A.N.O. Ředitel o. s. Prev Centrum</i>
MUDr. Dušan Randák	<i>Oddělení léčby závislostí VFN Praha 2</i>
PaedDr. Martina Richterová Těmínová	<i>Ředitelka o .s. SANANIM</i>
Tomáš Řezník, Bc.	<i>Vedoucí oddělení prevence MP HMP</i>
MUDr. Běla Studničková	<i>Pracoviště drogové epidemiologie HS HMP</i>

Zpráva o činnosti PK RHMP v roce 2010

Jednacím dnem byl **2. čtvrtek v měsíci, vždy ve 12:00 hod.** v hlavní budově Magistrátu hl. m. Prahy – Nová radnice /II. patro, prostory PRM MHMP/. Operativní jednání svolává na pokyn předsedy PK RHMP tajemnice komise.

I. pololetí	II. pololetí
14. 1. 2010	15. 7. 2010
11. 2. 2010	12. 8. 2010
11. 3. 2010	9. 9. 2010
8. 4. 2010	14. 10. 2010
13. 5. 2010	
10. 6. 2010	

Důležité body jednání Protidrogové komise Rady HMP v roce 2010:

1. jednání PK RHMP

Datum konání: 14. ledna 2010

- Výběrové řízení „Zdravé město Praha 2010“
- DŘ RV KPP 2010
- Hodnocení AP 2008 až 2009 a příprava AP na období 2010 až 2012

2. jednání PK RHMP

Datum konání: 11. února 2010

Jednání PK RHMP za účasti zástupců ÚMČ Praha 5 a o.s. Progressive

- Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky – dotační řízení 2010
- Změny v oblasti specifické primární prevence
- Akční plán protidrogové politiky HMP
 - hodnocení AP 2008 a 2009
 - příprava AP na období 2010 až 2012
- **KC SANANIM – jednání se zástupci MČ Praha 5 a o.s. Progressive**

3. jednání PK RHMP

Datum konání: 11. března 2010

11:00 **Jednání PK RHMP** za účasti hostů /MČ Praha 1, PČR, MP HMP, podnikatelé/

Téma: Situace na drogové scéně v centrální části HMP a řešení problémů

12:00 Pravidelné jednání PK RHMP

- Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky – dotační řízení 2010
- Akční plán protidrogové politiky HMP
 - ❑ hodnocení AP 2008 a 2009
 - ❑ příprava AP na období 2010 až 2012
- Aktuální informace

4. jednání PK RHMP

Datum konání: 8. dubna 2010

- Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky – dotační řízení 2010
- Drogová scéna v centru HMP a její řešení (příprava na mimořádné jednání PK RHMP)

5. jednání PK RHMP

Datum konání: 22. dubna 2010

11:00 **Jednání PK RHMP** za účasti hostů / ÚMČ Praha 1 a ÚMČ Praha 2, PČR, MP HMP, podnikatelé /
Téma: Situace na drogové scéně v centrální části HMP a řešení problémů - pokračující jednání

6. jednání PK RHMP

Datum konání: 13. května 2010

- Drogová scéna v centru HMP a její řešení (zápis z jednání PK RHMP dne 22. 4. 2010)
- Vyhlášení II. kola DŘ z rozpočtu HMP (rezerva v kapitole 3541/§0951)
- Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky HMP v roce 2010

7. jednání PK RHMP

Datum konání: 10. června 2010

- Drogová scéna v centru HMP a její řešení
- II. kolo DŘ z rozpočtu HMP (rezerva v kapitole 3541/§0951)
- DŘ MZ 2010 - výsledky
- Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky HMP v roce 2009
- Prezentace - Hlášení léčených uživatelů alkoholu – pilotní studie (MUDr. Studničková)

8. jednání PK RHMP

Datum konání: 15. června 2010 - **Jednání PK RHMP** za účasti rezidentů Na Skalce (MČ Praha 5)

- DŘ „Zdravé město Praha 2011“ – příprava vyhlášení
- Akční plán protidrogové politiky HMP na období 2010 až 2012 - připraven ke schválení
- Aktuální informace
 - ❑ Drogová scéna v centru HMP a její řešení – stanoviska PČR a hodnocení projektu Medea Securitas (MČ Praha 1)
 - ❑ KC SANANIM
 - ❑ Změny na sRV KPP

9. jednání PK RHMP

Datum konání: 12. srpna 2010

- DŘ „Zdravé město Praha 2011“ – schválení metodických pokynů pro I. a II. program, formulářů a harmonogramu pro vyhlášení

10. jednání PK RHMP

Datum konání: 9. září 2010

- Dotazníkové šetření: „Průzkum rizikového chování a bezpečnosti v ZŠ na území hl. m. Prahy a v jejich okolí“ – Závěrečná zpráva
- Odměny za členství v PK RHMP a práci v sekcích při PK RHMP – 2010
- Změny PK RHMP v roce 2011

11. jednání PK RHMP

Datum konání: 6. října 2010

- Dotační řízení „Zdravé město Praha 2011“
- Rozpočet kapitoly 0951/3541 - Protidrogová politika HMP 2010
- Změny v koordinaci protidrogové politiky HMP
- Změny PK RHMP v roce 2011
- Dotační řízení MZ 2011 (informace ze semináře 6. 10. 2010)

Sekce při PK RHMP:

Sekce primární prevence:

Vedoucí:
PhDr. Miloslav Čedík
Členové:
Ing. Ivo Kačaba
Mgr. Nina Janyšková
Ing. Věra Nouzová
PhDr. Iva Světlá
Mgr. Jolana Polzová

Sekce léčby a následné péče:

Vedoucí:
PhDr. Martina Richterová - Těmínová
Členové:
MUDr. et PhDr. Kamil Kalina, CSc.
Mgr. Aleš Kuda
MUDr. Petr Popov

Sekce HR:

Vedoucí:
Mgr. Ondřej Počarovský
Členové:
Mgr. Nina Janyšková
Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová
Mgr. Tomáš Řezník
Mgr. Martin Titman
Martin Větrovec

Sekce sběru dat:

Vedoucí:
Mgr. Nina Janyšková
Členové:
MUDr. Běla Studničková
Mgr. Pavla Karmelitová
Ing. Ivo Kačaba

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.

Sekce primární prevence měla základní úkoly:

- Posouzení projektů/žádostí podaných do I. programu dotačního řízení „Zdravé město Praha 2010“, který je určený pro školy a školská zařízení na podporu projektů prevence rizikového chování dětí a mládeže.
- Vytvoření nové Metodiky pro I. program dotačního řízení „Zdravé město Praha 2011“, stanovení priorit s vazbou na finanční prostředky.
- Vytvoření hodnotících dotazníků pro protidrogové koordinátory MČ a obvodní metodiky prevence pro rok 2011.

Základní význam při práci sekce má spolupráce s Pražským centrem primární prevence.

Sekce HR a Sekce léčby a následné péče se zabývaly aktuálními problémy drogové scény v HMP a jejich řešením. Vypracovaly stanoviska a návrhy řešení problémů drogové scény v centru HMP a na MČ Praha 5, které byly podkladem k jednáním PK RHMP. Prováděly kontroly v problematických lokalitách. Sekce HR zpracovala analýzu „Rizikové chování 2010“. Dotazníková studie, mapující rizikové chování problémových uživatelů drog, kteří jsou v kontaktu s nízkoprahovými zařízeními na území hlavního města Prahy.

Všechny sekce se podílely na:

- hodnocení úkolů Akčního plánu na období 2008 až 2009
- příprava Akčního plánu na období 2010 až 2012
- přípravě Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky HMP za rok 2009
- vzdělávání protidrogových koordinátorů MČ Praha 21 - 22
- vzdělávání školních metodiků prevence
- organizaci a realizaci seminářů a konferencí

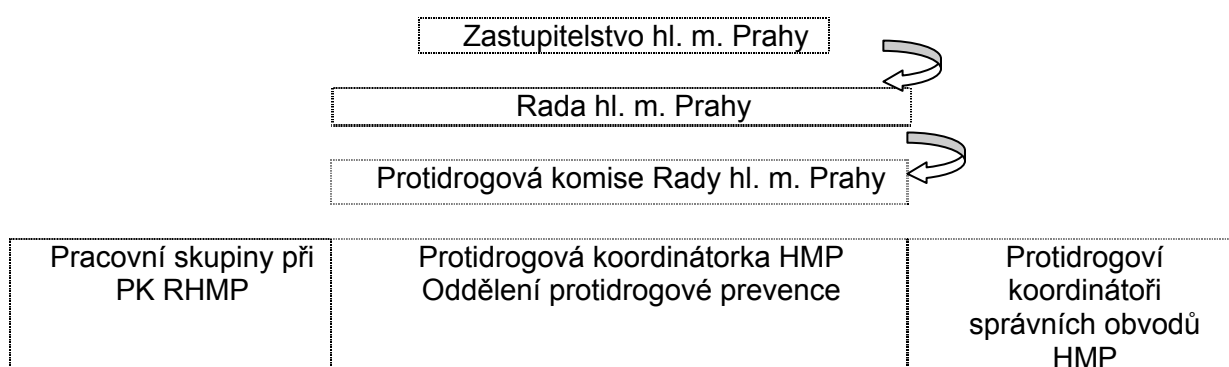
Pražské centrum primární prevence (dále jen „PCPP“) je součástí Centra sociálních služeb Praha. PCPP úzce spolupracuje zejména s Oddělením protidrogové prevence a s dalšími odbory MHMP, které se podílejí na preventivní politice, obvodními a školními metodiky prevence, specializovanými organizacemi primární prevence a s protidrogovými koordinátory MČ.

Analýzy provedené PCPP:

- Hodnocení minimálních preventivních programů (dále jen „MPP“) všech škol v HMP. Na základě zkušeností připravilo PCPP osnovu pro zpracování MPP pro školy.
- Zpracování údajů ze závěrečných zpráv škol - hodnocení spolupráce s externími poskytovateli služeb v oblasti primární prevence.

Informace o činnosti PCPP jsou na webové stránce www.prevence-praha.cz.

Organizační zajištění protidrogové politiky na úrovni hlavního města Prahy



Oddělení protidrogové prevence spolupracuje v rámci MHMP s dalšími subjekty protidrogové politiky na krajské úrovni, zejména v těchto oblastech:

- Prevence kriminality - Ing. Alena Šindlerová, Odbor krizového řízení MHMP
- Národnostní menšiny - Mgr. Jana Hajná, Sekretariát radního hl. m. Prahy Mgr. Lukáše Kauckého pro oblast kultury a cestovního ruchu
- Romská problematika - Romská koordinátorka Božena Fílová, Sekretariát radního hl. m. Prahy Mgr. Lukáše Kauckého pro oblast kultury a cestovního ruchu
- Granty v oblasti zdravotnictví - MUDr. Alena Weberová, Odbor zdravotní péče
- Obecní školství - PhDr. Zdenka Klesnilová, Odbor školství, mládeže a tělovýchovy
- Koordinace komunitního plánování - PhDr. Tomáš Klinecký, Odbor sociální péče MHMP
- Problematika mládeže - Bc. Luboš Čuta, Odbor školství, mládeže a tělovýchovy

5.1.2 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 2010 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 05/2011.

MČ	Jméno	Adresa	Telefon	e-mail
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 Táborská 350/32, 140 54 Praha 4	261 192 108	martin.hosek@praha4.cz
5	Petra Kalina Zappová, DiS.	ÚMČ Praha 5 Plzeňská 115, 150 00 Praha 5	257 000 646 603 784 996	petra.kalinazappova@praha5.cz
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. Petra Šundová	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@praha10.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	mvasakova@p12.mepnet.cz
13	Mgr. Eva Reslová	ÚMČ Praha 13 Sluneční nám. 2580/13, 158 00 Praha 5	235 011 458	ReslovaE@p13.mepnet.cz
14	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	Dagmar Součková Mikolášková	ÚMČ Praha 16 - Radotín nám. Osvoboditelů 21, 153 00 Praha 5	234 128 230	dagmar.souckova@p16.mepnet.cz
17	Jana Poláchová	ÚMČ Praha 17 - Řepy Španielova 1280, 163 00 Praha 6	234 683 279	polachovaj@repy.mepnet.cz
18	Mgr. Kamil Kučera	ÚMČ Praha 18 – Letňany Bechyňská 639, 199 00 Praha 9	284 028 153	kucera@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	radka_tadicova@pocernice.cz
21	Hana Kořínková	ÚMČ Praha 21 – Újezd n. Lesy Staroklánovická 260, 190 16 Praha 9	281 012 948	hana.korinkova@ujezdnl.mepnet.cz
22	Pavčina Harantová	ÚMČ Praha 22 - Uhřetěves 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 (školství /sociální a zdravotní /humanitní)
Počet PK	6	2 / 2	2/10

Délka praxe PK MČ	nad 10 let	9 – 5 let	4 – 3 roky	2 – 1roky (méně)
Počet PK	2	3	5	12

Vzdělání	VŠ odborné - Bc., Mgr. (sppg, psychologie, sociální práce)	VŠ neodborné	Vyšší odborné	SŠ odborné	SŠ všeobecné
Počet PK	12	0	4	5	1

14 protidrogových koordinátorů má úvazek menší než 1,0; **6** má úvazek 1,0; **2** nemají úvazek vyjádřen.
Zdroj: Dotazníkové šetření mezi PK MČ Praha 1 až 22 za rok 2010

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 organizuje protidrogová koordinátorka HMP pro všechny koordinátory dva dvoudenní vzdělávací semináře za rok na aktuální téma, které jsou spojeny s jednáním PK RHMP. Tím je zabezpečeno jednak pokračující vzdělávání koordinátorů a také aktivní účast koordinátorů na jednání a rozhodování PK RHMP. Otázkou je zda, vzhledem k nedostatku finančních prostředků, bude možné tyto vzdělávací semináře dále organizovat.

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.

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“).

PPP Praha	Jméno	Adresa	Telefon, fax	e-mail
1, 2, 4	PaedDr. Lenka Vatrťová	Francouzská 56 101 00 Praha 10	224 239 393 605 259 971 724 576 389	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	272 918 682 272 942 004 777 143 006	hellena@volny.cz
4 - (P12) Modřany		Barunčina 11 143 00 Praha 4	241 772 412 241 774 672 777 143 006	
5	PhDr. Pavla Bubleová	Kuncova 1580/1 155 00 Praha 5	251 613 572 251 611 803	prevenceppp5@volny.cz
6	Mgr. Kateřina Bílková	Vokovická 3/32 160 00 Praha 6	220 612 131 220 611 073 604 938 445	kacce@seznam.cz ppp6@wo.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 vyhlašování dotačního řízení „Zdravé město Praha“.

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

5.2 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 usnesením 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 na roky 2008 a 2009 evaluován a v roce 2010 na tomto základě vypracován AP na období 2010 až 2012 (schválen Protidrogovou komisí RHMP dne 15. 6. 2010), tedy do konce platnosti přijaté strategie, ale nebyl tento AP předložen RHMP a ZHMP ke schválení.

V současné době prochází AP hodnocením a aktualizací na roky 2011 a 2012. Po skončení tohoto procesu bude AP předložen RHMP a ZHMP.

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

5.3 Přehled aktivit, které v roce 2010 organizovalo nebo se na organizaci aktivně podílelo HMP

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
<i>Pražské drogové fórum I. Primární prevence</i>	Oddělení protidrogové prevence MHMP; Sekce primární prevence	Obvodní metodici prevence; protidrogoví koordinátoři MČ	Odborný seminář
<i>Mladiství a drogy 2010</i>	SANANIM, HMP, Nadace České spořitelny	Odborná i laická veřejnost	Odborná konference
<i>Kouření: prevence, léčba a ochrana před pasivním kouřením - co nového u nás a ve světě</i>	Centrum pro odvykání kouření III. interní kliniky 1. LF UK a VFN ve spolupráci s kampaní Evropské komise HELP – pro život bez tabáku, HMP	Učitelé a další pracovníci ve školství, pracovníci drogové prevence, lékaři, sestry	Odborný seminář
<i>AT konference</i>	XVI. celostátní konference Společnosti Společnost pro návykové nemoci ČLS JEP a 49. celostátní konference AT sekce Psychiatrické společnosti ČLS JEP, HMP	Odborná i laická veřejnost	Odborná konference
<i>„Maminko, nepij, uzdrav se mi!“</i>	ALMA FEMINA, HMP	Odborná i laická veřejnost	Odborný seminář
<i>AIDS, drogy</i>	NRL pro AIDS, HMP	Odborná i laická veřejnost	Odborný seminář
<i>Mediální seminář</i>	Finsko , SANANIM, HMP	Odborníci na mediální politiku	Odborný seminář
<i>Městská a regionální protidrogová politika v éře globalizace</i>	HMP	Odborná i laická veřejnost, politici	Mezinárodní konference
<i>Prevence internetové kriminality - podněty pro praxi</i>	HMP - Oddělení prevence kriminality MHMP	Preventisté, učitelé, pracovníci NNO, zájemci o prevenci a ochranu dětí před kriminogenními jevy	Odborný seminář
<i>Harm reduction v hlavním městě Praze Akční plán protidrogové politiky HMP na období 2010 - 2012</i>	Oddělení protidrogové prevence MHMP, PK RHMP	Odborná veřejnost	Odborný seminář
<i>7. ročníku mezinárodní konference Primární prevence rizikového chování</i>	HMP, Centrum Adiktologie Psychiatrické kliniky VFN, 1. lékařská fakulta UK, MŠMT, Institut pedagogicko-psychologického poradenství 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 tématikou prevence rizikového chování dětí a mládeže – filmy žáků a studentů pražských škol
<i>„Drogové služby: léčba se vyplatí“</i>	SANANIM, HMP, Nadace České spořitelny	Odborná i laická veřejnost	Odborná beseda k 20. výročí o. s. SANANIM
Dlouhodobé, kontinuální vzdělávání PK MČ:			
<i>Historie užívání drog Drogová politika ve světě Koncepty a přístupy v drogové problematice</i>	Oddělení protidrogové prevence MHMP, PK RHMP	Protidrogoví koordinátoři MČ Praha 1 - 22, Obvodní metodici prevence	Výjezdní vzdělávací seminář

Vzdělávací semináře pro školní metodiky prevence

Témata vzdělávání

1	Pojem rizikové chování a jeho formy Programy primární prevence Spolupráce realizátora programů PP se školou	6	Poruchy učení, poruchy chování
2	Spolupráce MP se školním psychologem na škole	7	Návazná péče při výskytu rizikového chování - včasná intervence Práce s dětmi a rodinou v rámci ambulance SVP - Práce s klienty na pobytovém oddělení SVP
3	Syndrom CAN	8	Virtuální realita
4	Problematika rizikového chování – šikana	9	Možnosti spolupráce s třídním učitelem
5	Školní prostředí, jeho hranice, klima školy, MPP	10	Sociometrie, vztahy ve třídě

Další studie a materiály, které zajišťovalo oddělení protidrogové prevence v roce 2010:

Leták „Co dělat při poranění o stříkačku“

„Rizikové chování 2010“

Dotazníková studie, mapující rizikové chování problémových uživatelů drog, kteří jsou v kontaktu s nízkoprahovými zařízeními na území hlavního města Prahy

Sběr dat - alkohol

Sekce sběru dat při PK RHMP zadala zpracování dotazníku ke sběru dat o alkoholu v HMP a připravila pilotní program, spuštěný v lednu a únoru 2010 na dvou pracovištích ambulantní léčby a dvou lůžkových zařízeních.

Všechny materiály a výstupy z analýzy a dotazníků budou zveřejněny na aktualizované internetové stránce: <http://magistrat.praha-mesto.cz/Urads/Odbory-magistratu/protidrogova-politika>.

6 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY HMP

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

2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
12 446	29 000	29 000	29 000	32 000	37 000	40 000	40 000

6.1.1 Přehled čerpání kapitoly „Protidrogová politika HMP“ v roce 2010

Předmět čerpání	Výše vyčerpané částky Kč
Zdravé město Praha 2010 - I. program – určen pro školy a školská zařízení (prevence rizikového chování dětí a mládeže)	5 500 000
Zdravé město Praha 2010 - II. program – pro organizace (specifická primární, sekundární, terciární prevence závislostí)	32 820 000
Příspěvek na MČ Praha 1 - 22	1 100 000
Jiné čerpání (např. konference, vzdělávání, metodické a propagační materiály, odměny členům sekcí při PK RHMP, mezinárodní spolupráce)	580 000
CELKEM HMP v roce 2010 na protidrogovou politiku vydalo:	40 000 000

6.1.2 **Přidělené finanční prostředky na služby od kraje (HMP) a městských částí (MČ) v Kč za rok 2010** (ve srovnání s rokem 2009)

Typ služby	2009			2010		
	Kraj - HMP	Obce - MČ	CELKEM	Kraj - HMP	Obce - MČ	CELKEM
Primární prevence - školy	5 346 000	4 556 712	9 902 712	5 500 000	5 615 645	11 115 645
Primární prevence - organizace	1 620 000		1 620 000	1 850 000		1 850 000
Léčba	5 135 000	3 000 000	8 135 000	4 985 000	2 110 000	7 095 000
Terénní programy	4 343 000	937 420	5 280 420	5 745 000	1 208 732	6 953 732
Nízkoprahová zařízení	5 350 000	980 000	6 330 000	5 500 000	435 184	5 935 184
Celkem HR:	9 693 000	1 917 420	11 610 420	10 515 000	1 643 916	12 158 916
Terapeutické komunity	5 250 000	41 620	5 291 620	5 700 000	0	5 700 000
Následná péče	3 355 000	285 700	3 640 700	3 370 000	379 468	3 749 468
Substituční léčba	4 640 000	0	4 640 000	4 420 000	0	4 420 000
Informace, vzdělávání, hodnocení	1 420 000	1 716 818	3 136 818	1 250 000	921 917	2 171 917
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných	14 003 407		14 003 407	13 423 505		13 423 505
CELKEM:	50 462 407	11 518 270	47 977 270	51 743 505	10 671 046	51 743 505

6.1.3 Přidělené finanční prostředky na protidrogovou politiku od MČ Praha 1 – 22 za rok 2010

(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 ⁸	Celkem
1	606 100	250 000	146 065	1 125 000	0	0	125 000	2 252 165
2	0	60 000	190 000	105 100	0	224 900	0	580 000
3	130 000	0	212 071	0	0	30 000	0	372 071
4	0	5 184	0	0	0	0	0	5 184
5	30 000	110 000	250 000	0	0	30 000	55 950	475 950
6	1 960 000	0	0	0	0	10 000	590 000	2 560 000
7	55 000	10 000	70 000	0	0	54 568		189 568
8	680 000	0	95 000	0	0	0	26 815	801 815
9	234 565	0	130 596	0	0	0	13 580	378 741
10	178 300	0	0	0	0	0	0	178 300
11	0	0	100 000	0	0	30 000	0	130 000
12	300 000	0	0	0	0	0	60 000	360 000
13	212 800	0	15 000	45 000	0	0	50 572	323 372
14	850 000	0	0	0	0	0	0	850 000
15	50 000	0	0	0	0	0	0	50 000
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	70 000	0	0	0	0	0	0	70 000
20	177 180	0	0	0	0	0	0	177 180
21	50 000	0	0	0	0	0	0	50 000
22	11 700	0	0	0	0	0	0	11 700
CELKEM	5 615 645	435 184	1 208 732	2 110 100	0	379 468	921 917	10 671 046

⁸ např. vzdělávací aktivity, vydávání publikací, konference, apod.

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

Pro rok 2010 byly vyhlášeny programy:

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

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 naplňováním 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

Okruhy výběrového řízení HMP pro rok 2010:

- specifická selektivní a indikovaná primární protidrogová prevence,
- kontaktní a poradenské služby,
- terénní programy,
- ambulantní léčba (včetně projektů zajišťujících psycho-sociální podporu klientům v substituční léčbě),
- stacionární programy,
- rezidenční péče v terapeutických komunitách,
- ambulantní doléčovací programy (včetně chráněného bydlení a chráněných pracovních programů)
- projekty a služby, na jejichž podporu lze žádat, ale **nepodléhají certifikaci** odborné způsobilosti⁹

⁹ Vždy se musí jednat o protidrogovou politiku!!!

6.1.4.1 Výběrové řízení „Zdravé město Praha 2010“ - charakteristika programů / statistické údaje

I. program

Do I. programu se přihlásilo celkem 257 projektů/žádostí o dotaci s celkovými náklady 26 688 256,- Kč a požadavkem na hl. m. Prahu 14 650 948,- Kč.

Podpořeno bylo 231 žádostí (90 %) od 154 žadatelů s celkovým požadavkem 12 924 462,- Kč. Přiděleno bylo 5 500 000,- Kč (43 % požadované částky u vybraných projektů).

Rozdělení podle zřizovatele:

HMP:	75
MČ:	126
Soukromé a církevní:	30
Celkem:	164

Školní rok 2009 /2010

	Počet škol v HMP:	Počet žáků / studentů:
ZŠ:	245	74 612
SŠ:	198	73 006
Celkem:	443	147 618

Nejvíce žádostí podaly školy z obvodů Praha 6, Praha 8 a Praha 5, nejméně z obvodů Praha 7, Praha 18 a žádný z obvodu Praha 19.

Nejvíce projektů bylo zaměřeno na dlouhodobé programy ve škole (34 %), adaptační výjezdy (28 %), ostatní výjezdy s programem PP (13 %), vzdělávání pedagogů v PP (9 %), specializační vzdělávání školních metodiků prevence (8 %), práce se skupinou (3 %). Nejžádanějšími externími realizátory byly z celkového počtu 25 organizací: o.s. Život bez závislostí , o.s. Institut Filia, o.s. Jules&Jim, o.s. Elio, o.s. Proxima Sociale, Křesťanská pedagogicko-psychologická poradna a o.s. Prak.

Vedle NNO se na realizaci programů ve velké míře podíleli i samotní pedagogové, metodici prevence z pedagogicko-psychologických poraden, Městská policie HMP, Policie ČR, Státní zdravotní ústav a nezávislí odborní lektori. Na realizaci programů se více podílejí externí realizátoři (70 %).

Většinu cílové populace tvoří žáci ZŠ (přibližně 75 %), pak studenti SŠ (20 %) a pedagogové (5 %). Zanedbatelné procento tvoří cílová skupina rodičů.

Odhadovaný počet hodin (podle předchozích let) PP programů ve školách v HMP je 30 000 hodin.

Dotační řízení na podporu PP ve školách z rozpočtu MŠMT v r. 2010:

- podáno 30 žádostí v I. programu od 23 žadatelů (4 ze škol zřizovaných HMP, 14 ze škol zřizovaných ÚMČ, 5 škol a zařízení zřizovaných církví nebo soukromé školy, 7 NNO) s celkovým požadavkem 3 064 811,- Kč
- podpořeno 13 žádostí (43 %) od 12 žadatelů s celkovým požadavkem 1 244 141,- Kč
- přiděleno 1 244 000,- Kč (100 % požadované částky u vybraných projektů).

Rada a Zastupitelstvo HMP schválily finanční dotaci pro 157 projektů škol a školských zařízení z rozpočtu HMP. Celková výše finančního příspěvku byla 5 346 000 Kč.

Vývoj financování z rozpočtu HMP v letech 2003 - 2010:

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

II. program

Do II. programu pro specializované státní a nestátní organizace se přihlásilo 46 projektů/žádostí o dotaci s celkovými náklady 144 965 406,-Kč a požadavkem na HMP 38 792 219,- 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..

Typ služby:	Zkratka:	Počet projektů / podpořeno:	Počet organizací:
Primární prevence	PP	6 / 6 ¹⁰	6
Léčba	L	12 / 11	7
Terénní programy	HR/TP	6 / 4	4
Nízkoprahová zařízení	HR/NZ	3 / 3	3
Celkem HR:		9 / 7	
Terapeutické komunity	TK	3 / 3	2
Následná péče	NP	5 / 4	3
Substituční léčba	SL	5 / 4	4
Informace, vzdělávání, hodnocení	IVH	6 / 4	4
CELKEM:		46/39	

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.

¹⁰ Většina organizací žádá a je podporována v I. programu přímo přes školy, ve kterých primárně preventivní aktivity realizuje.

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.

7 SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGOU

7.1 Programy primární prevence (mimo škol a školských zařízení)

Organizace - certifikované	Kontaktní osoba	Adresa	Kontakty	Zaměření
Institut Filia	Mgr. Dagmar Nováková	Sokolská 26 120 00 Praha 2	tel: 224 263 026 filia@telecom.cz web: http://web.telecom.cz/filia/	- odborná, metodická a informační pomoc pracovníkům a institucím v oblasti drogové prevence - vzdělávání - přímá práce s dětmi a mládeží
o.s. Prev-Centrum - Programy primární prevence	PhDr. Alena Petrišcová	Meziškolská 1120/2 169 00 Praha 6	tel: 242 498 335, 776 619 505 prevence@prevcentrum.cz web: www.prevcentrum.cz	Všeobecná primární prevence Selektivní primární prevence Indikovaná primární prevence Vzdělávací aktivity
o. s. Prospe	Mgr. Michaela Titmanová, Mgr. Radek Markus	Biskupcova 39, 130 00 Praha 3	602 283 008 737 455 451 primarka@centrum.cz web: www.prospe.cz	- preventivní programy rizikového chování se specifickým zaměřením na prevenci zneužívání návykových látek
Proxima Sociale o. s.	David Holý	Rakovského 3138 143 00 Praha 12 – Modřany	tel: 241 770 232/ 775 561 040 holy@proximasociale.cz web: www.proximasociale.cz	- zvyšování kvality života občanů a pomoc překonat jim nepříznivé životní situace - besedy a přednášky pro školy
Život bez závislostí o. s.	PhDr. Helena Vrbková	K Výtopně 1224 156 00 Praha 5	tel: 602 255 508 h.vrbkova@seznam.cz web: www.zivot-bez-zavislosti.cz	prevence rizikového chování: - zneužívání návykových látek - týrání dětí - sexuální zneužívání - šikana - agresivita - kriminalita

Organizace - Necertifikované	Kontaktní osoba	Adresa	Kontakty	Zaměření
O. s. Anabell – Kontaktní centrum Anabell Praha	Mgr. Filip Budák		Tel: 775 904 778 paha@anabell.cz	- pomoc a podpora osobám postiženým i ohroženým poruchami příjmu potravy
ANIMA, občanské sdružení pro péči o rodiny závislých	Jiří Kokrda	Apolinářská 4a 128 00 Praha 2	Tel/fax: 224 968 239 Mobil: 777 113 387 animatym@seznam.cz z web: www.anima-os.cz	- vytváření a realizace programů primární a sekundární prevence drogové závislosti - podpora programů terciární prevence drogové závislosti s důrazem na klíčové oblasti – rodinu a školu
Audendo o. s.	Vratislava Pertlová	Libčická 399 18100 Praha 8 - Čimice	tel., fax: 233 550 664 web: www.audendo.cz	- vzdělávací semináře zaměřené na aplikaci školní psychologie na školách
Barevný svět dětí o. s.		Belgická 16 120 00 Praha	Tel: 222 512 880 info@barevnysvetdeti	- podpora a vzdělává dětí, které jsou znevýhodněny a kde hrozí sociální

		2	.cz Web: www.barevnysvetdeti.cz	vyločení - výukové programy pro žáky ZŠ a semináře pro veřejnost
Česká společnost AIDS pomoc	Ředitel Domu světla: Miroslav Hlavatý	Malého 3/282 186 21 Praha 8 – Karlín	Tel: 224 81 0710 miroslav.hlavaty@aid-s-pomoc.cz web: www.aids-pomoc.cz	- preventivní besedy na školách i v prostorách ČSAP a testování na HIV infekci v ambulanci Domu světla (testování je anonymní a zdarma)
Elio o. s.	Mgr. Kateřina Kopecká kontaktní osoba pro Prahu a Střední Čechy	Vršovické nám. 2/111 100 00 Praha 10	Tel.: 773 125 255 elio.sdruzeni@centrum.cz Web: http://www.elio.cz	- rozvoj osobnosti a zlepšování kvality života, potřeby současné rodiny, zdravý životní styl, krizové stavy, otázky zneužívání návykových látek
Feeling Nature o.s.	PaDr. Ivana Schmidtová	Slovinská 765/15 100 00 Praha 10	Tel: 775 563 543 schmidtova@classbuilding.cz web: www.classbuilding.cz	- realizace programů prevence sociálně patologických jevů - budování zdravého sociálního klimatu ve školním i pracovním kolektivu
Jules a Jim o.s.	Miroslav Šašek	Mahenova 1 150 00 Praha 5	Tel: 721 433 025 miro@julesajim.cz info@julesajim.cz web: www.julesajim.cz	- metoda zážitkové pedagogiky - specializace na skupinový a osobnostní rozvoj dětí, mládeže, dospělých - prožitkové kurzy a kurzy prevence RCH
Odyssea o. s.	Organizace kurzů pro učitele: Mgr. Jakub Švec Organizace kurzů pro žáky: Mgr. Anna Pekárková	Na Březince 22 150 00 Praha 5 – Smíchov	606 364 717 725 635 843 svec@interquality.cz pekarkova@odyssea.cz web: www.odyssea.cz	- kurzy pro žáky (adaptační výjezdy a kurzy zaměřené na PPRCH) i - kurzy pro učitele (kurzy a výcviky pro učitelské sbory, individuální konzultace a supervizní setkání)
PRAK o. s. – Sdružení pro prevenci kriminality	Eva Carbolová	Brodského 1669/14 149 00 Praha 4	Tel: 272 654 195, 775 204 207 Fax: 272 654 195 carbolova.eva@seznam.cz web: http://www.prak.com.cz/	- exkurze do věznic, pracovního tábora Vojna, Terezína, Lidic, speciální mateřské školky v Čimicích, psychiatrické léčebny v Bohnicích - semináře a besedy - spolupráce se státními orgány (především VS ČR)
ProPrev o. s.	Mgr. Hricz	ZŠ Tábořská 45/421 140 00 Praha 4	tel.: 732572717, 774292177, 775592177 info@proprev.eu web: www.proprev.eu SKYPE: proprev	- primární prevence - besedy, přednášky - akreditaci MŠMT na vzdělávání pedagogických pracovníků
Triangl - Centrum pro rodinu (Centrum sociálních služeb Praha)	Mgr. Jan Dobeš	Šromova 861 190 00 Praha 9	Telefon: 604 724 628 triangl@csspraha.cz Web: http://www.csspraha.cz/triangl	- terapeutické, poradenské a psychologické služby pro rodiče a děti

Tabulku podle NMS nelze lépe vyplnit, protože všechny specializované organizace zajišťují celé spektrum aktivit pro různé cílové skupiny. Většinou se zaměřují na prevenci rizikového chování a certifikovaných programech na protidrogovou prevenci.

Podrobné údaje jsou v závěrečných zprávách.

O. s. Prev-centrum, Programy primární prevence má velmi dobře zpracované údaje o své činnosti, ale vzhledem k rozsáhlosti aktivit jen velmi těžko převeditelné do požadovaných tabulek, z toho důvodu příkládám tabulky neupravované. Domnívám se, že mohou sloužit jako příklad podání přehledné a ucelené informace.

1. Všeobecná primární prevence

V tabulce je uveden počet škol, tříd a dětí, které se od 1.1.2010 do 31.12.2010 účastnily dlouhodobého programu všeobecné primární prevence.

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Počet klientů ⁴ /třidy/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet kontaktů ⁷	Celkový čas (h) ²	Člověko hodiny	Počet dětí ⁶	Počet institucí ³ /školy/
Všeobecná primární prevence /VPP/								
blok primární prevence	354	206	48	7986	771:40	1527:35	4649	30
interaktivní seminář	25	22	3	633	56:30	56:30	551	7
beseda	-	-	-	-	-		-	-
komponovaný pořad	-	-	-	-	-		-	-
pobytová akce	-	-	-	-	-		-	-
konzultace	23	6	9	157	14:35	20:20	138	10
telefonická konzultace	-	-	-	-	-		-	-
e-mailová konzultace	30	-	8	30	10:00	19:20	-	7
situační intervence	2	2	0	54	00:35	00:35	54	2
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	11	0	7	11	01:01	01:11	0	7
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	332	31	46	117	11:20	21:26	778	32
poskytnutí informace osobně	434	38	58	1340	188:07	357:17	922	31
celkem	1 211	225	68	11 328	1053:48	2004:14	5 204	34

¹Výkon je definován v Seznamu definic a výkonů pro oblast primární prevence

²Počet výkonů – je počet výkonů vykonaných na klientovi nebo v jeho prospěch s ostatními osobami /například třídním učitelem, rodičem, školním metodikem prevence atd./

³Počet klientů – jsou klienti, na kterých je realizován výkon, v tomto případě za klienta je považována třída

⁴Kontakty – jedná se o kontakt s osobami v rámci realizace výkonu, v rámci jednoho výkonu probíhá s každou osobou jeden kontakt

⁵Počet dětí účastnících se programu

⁶Počet institucí, pro které byl program realizován /počet škol/

⁷Celkový čas přímé práce realizované na programu

⁸Přímá práce realizovaná experty při realizaci programu /pokud výkon trvá 1 hodinu a účastní se ho dvě osoby jedná se o 2 člověko-hodiny/

1. Selektivní primární prevence - Program specifické primární prevence rizikového chování – „Spokojená třída“

V tabulce je uvedena hodinová dotace přímé práce se třídami při programu Selektivní primární prevence v období od 1.1.2010 do 31.12.2010.

Selektivní primární prevence /SPP/	Počet výkonů	Počet klientů (třídy)	Počet ostatních osob	Počet kontaktů	Celkový čas (h)	Člověko hodiny	Počet dětí	Počet institucí /školy/
blok primární prevence	85	27	37	1850	175:30	349:00	548	17
pobytová akce	-							
konzultace	100	26	48	722	58:05	109:35	338	16
telefonická konzultace	4	1	1	4	01:20	01:20	0	1
e-mailová konzultace	-	-	-	-	-	-	-	-
situační intervence	11	5	4	190	03:47	05:02	105	6
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	22	12	3	39	01:43	01:55	18	4
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	25	16	3	41	1:12	01:12	16	3
poskytnutí informace osobně	12	8	2	130	01:40	00:00	52	3
Celkem	259	52	41	2 981	243:18	470:30	548	17

2. Indikovaná primární prevence

V tabulce je uveden počet konzultací od 1.1.2010 do 31.12.2010 s klienty a rodinami v rámci programu včasné intervence.

Typ výkonu	Počet výkonů ¹	Počet klientů ⁴ /osob/	Počet ostatních osob ⁵ /pedagogů rodičů, atd./	Počet kontaktů ⁷	Celkový čas (h) ²	Člověko hodiny
Indikovaná primární prevence /IPP/						
individuální konzultace	4	3	0	4	03:00	05:00
rodinná konzultace						
telefonická konzultace						
e-mailová konzultace	-	-	-	-	-	
situační intervence	-	-	-	-	-	
skupinová práce	-	-	-	-	-	
pobytová akce	-	-	-	-	-	
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	2	1	0	2	00:09	00:09
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	1	1	0	1	00:02	00:02
poskytnutí informace osobně	1	1	0	1	00:10	00:10
celkem	9	3	0	9	03:41	06:01

7.2 Služby v oblasti snižování rizik

Výměnný program v terénních programech a kontaktních centrech¹¹:

Přehled za rok 2009

Služba	Počet osob	Počet kontaktů	IN	OUT	Náklady
DROP IN - Nízkoprahové středisko	811	14 612	188 865	202 870	4 587 891
DROP IN - TPSA (Terénní program sociálních asistentů)	2 026	34 878	228 809	275 673	3 461 361
SANANIM - Terénní programy	2 266	42 460	312 172	357 585	7 043 266
SANANIM - Kontaktní centrum	2 731	28 072	900 602	903 652	8 498 806
PROGRESSIVE - No Biohazard (TP)	1 522	19 104	90 780	107 142	2 959 100
PROGRESSIVE - Stage 5 (KC)	686	6 394	241 499	240 223	3 464 800
ESET HELP, terénní program	28	208	30 741	26 848	805 427
Celkem	10 070	145 728	1 993 468	2 006 851	30 820 652

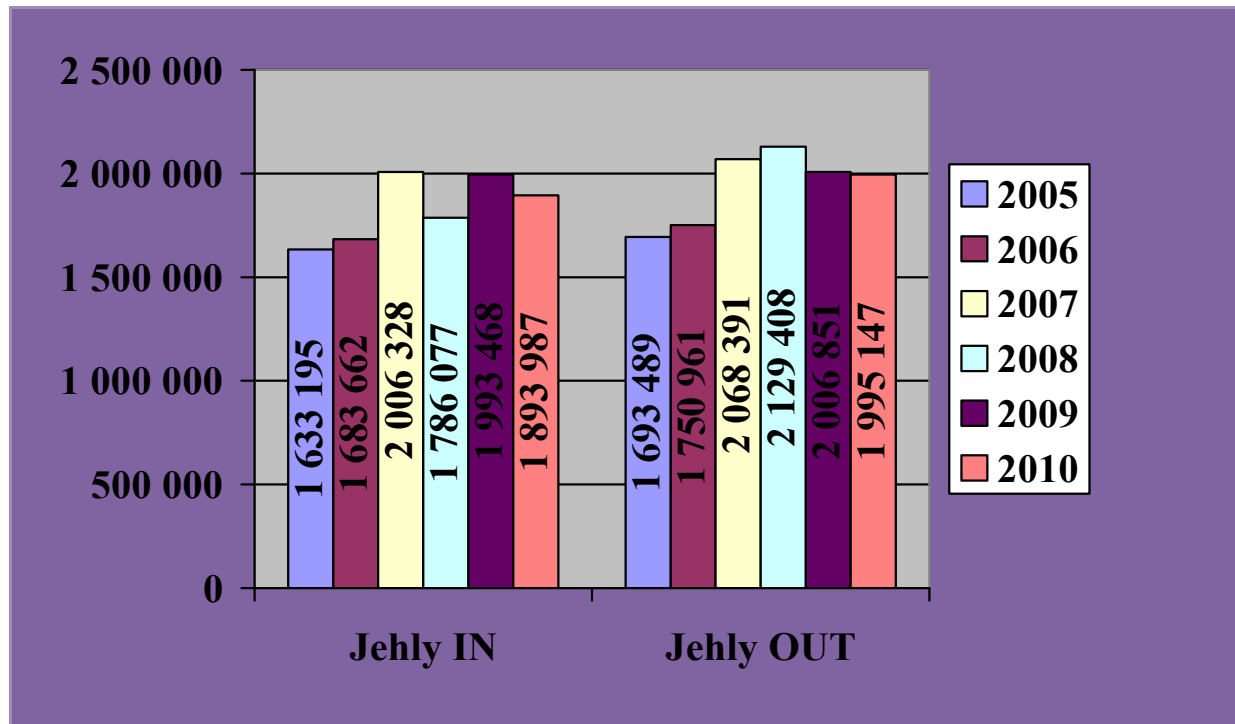
Přehled za rok 2010

Služba	Počet osob	Počet kontaktů	IN	OUT	Náklady Kč
DROP IN - Nízkoprahové středisko	1004	15 128	198 044	208 213	4 485 400
DROP IN - TPSA (Terénní program sociálních asistentů)	1 566	17 177	114 837	124 823	2 916 000
SANANIM - Terénní programy	2 324	37 607	300 783	368 794	7 451 000
SANANIM - Kontaktní centrum	1 965	24 004	790 880	803 144	8 988 286
PROGRESSIVE - No Biohazard (TP)	3 300	19 174	103 528	117 908	2 983 000
PROGRESSIVE - Stage 5 (KC)	1 168	14 359	354 627	340 710	3 354 154
ESET HELP, terénní program	79	587	31 288	31 555	857 750
Celkem	11 406	128 036	1 893 987	1 995 147	31 035 591

Všechny programy v HMP jsou certifikované.

¹¹ Bakalářská práce studenta 3. ročníku sppg PedFUK Jakuba Janyšky

Graf: Srovnání výměnných programů středisek HMP v letech 2005 až 2010



7.3 Služby v oblasti léčby a resocializace Ambulantní léčba

Služba	ANIMA Závislí na závislých		ANIMA Terapie osob závislých	DROP IN Centrum pro rodinu	Denní stacionář SANANIM
		Stacionární programy			
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	34	5	34	100	459
– z toho prvních kontaktů ¹⁾	8	5	8	40	347
– z toho s uživateli drog		2	x		221
– z toho mužů	19	3	19	12	72
– z toho injekčních uživatelů drog	2	0	2	23	145
– z toho se základní drogou heroin	2	0	2	22	38
– z toho se základní drogou pervitin	17	2	17	48	120
– z toho se základní drogou kokain/crack	3	0	3	1	2
– z toho se základní drogou kanabinoidy	11	0	11	0	11
– z toho se základní drogou extáze	1	0	1	3	1
– z toho se základní drogou těkavé látky	0	0	0	0	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	0	0	0	1	18
– z toho se základní látkou Subutex legálně	0	0	0	17	4
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	0	0	0	0	0
– z toho se základní látkou metadon legálně	0	0	0	10	1
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog				26,5	26
Počet klientů – uživatelů alkoholu	46	2	46		7
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období službu programu ²⁾	187	32	187	10	238

Počet osob, které danou službu využily

Služba	ANIMA Závislí na závislých		ANIMA Terapie osob závislých	DROP IN Centrum pro rodinu	AT Praha 17
		Stacionární programy			
Kontakt s uživateli nealkoholových drog	34	53	34		120
– z toho prvních kontaktů	14		14		
Setkání 1. kontaktu - prvokontakt	124		124		63
Skupinová terapie	36		36		120
Individuální terapie, poradenství	101	37	101		52
Rodinná terapie	95		95		0
Rodičovská skupina				CNP	5
Krizová intervence					
Intervence po telefonu, internetu					
Asistenční služba /doprovod					
Testy HIV				Testy nejsou	
Testy HCV				Doporučení	
Testy HBV				Doporučení	
Testy na syfilis					
Těhotenské testy					1617
Testy na přítomnost drog					
Chráněné bydlení					
Chráněné dílny					943
Jiné (podle potřeby uveďte další typy služeb)					1617

Služba	Denní stacionář SANANIM Stacionář	o.s. Prev – Centrum, Ambulantní léčba	VFN Praha 2 Alko Ambulance	VFN Praha 2 Komplexní ambulantní léčba
Kapacita programu ¹⁾	10	350		
Délka programu (v týdnech) ²⁾	12			
Počet "klientodnů" (ve dnech) ³⁾	1637			
Průměrná délka v programu 1 klienta ⁴⁾ (ve dnech)	62 (67% z celkové léčby)			
Počet klientů – uživatelů nealkoholových drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	40	111	482	51
– z toho prvních kontaktů	31	68	245	35
– z toho hlášeno do registru žádostí o léčbu hygienické služby	40	68		
– z toho s uživateli drog	28			
– z toho mužů	10	76	325	31
– z toho injekčních uživatelů drog	28		5	0
– z toho se základní drogou heroin	5	26	3	0
– z toho se základní drogou pervitin	20	32	5	1
– z toho se základní drogou kokain/crack	1		1	0
– z toho se základní drogou kanabinoidy	1	21	1	0
– z toho se základní drogou extáze	0		0	0
– z toho se základní drogou těkavé látky	0		0	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	5	21	0	0
– z toho se základní látkou Subutex legálně	1		0	0
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	0		0	0
– z toho se základní látkou metadon legálně	1		0	1

Počet klientů, kteří program úspěšně ukončili	21**			
Počet klientů, kteří program ukončili předčasně	19			
– z toho byli z programu vyloučeni	15			
Průměrný věk klientů – uživatelů nealkoholových drog	26,9	23,6	46	36
Počet klientů – uživatelů alkoholu	0	8		
Počet klientů – neuživatelů drog, kteří využili alespoň jednou v daném období služeb programu ²⁾	31	197	51	177

Počet osob, které danou službu využily

Služba	Denní stacionář SANANIM	o.s. Prev – Centrum, Ambulantní léčba	VFN Praha 2 Alko Ambulance	VFN Praha 2 Komplexní ambulantní léčba
Kontakt s uživateli nealkoholových drog	40			
– z toho prvních kontaktů	101	68		99
Setkání 1. kontaktu - prvokontakt	40	68		
Skupinová terapie	40	7	2123	28
Individuální terapie, poradenství	123	101	111	72
Rodinná terapie	383	195	2	36
Rodičovská skupina	48			
Krizová intervence	31	2		
Intervence po telefonu, internetu				
Asistenční služba /doprovod				
Testy HIV	21			
Testy HCV				
Testy HBV				
Testy na syfilis				
Těhotenské testy	28			
Testy na přítomnost drog	44		0	
Chráněné bydlení				
Chráněné dílny				
Jiné (podle potřeby uveďte další typy služeb)		103		
- ALKOTEST			201	
- Apolinářská Universita			10	
- počet psychiatrických vyšetření		21	207	19
- poradenský program pro příbuzné			34	

Substituční léčba (SL)

	VFN Praha 2	CADAS¹²	CMS I.¹³	CMS II.¹⁴
Kapacita programu ¹⁾	70	40-50	130	70
Průměrná délka programu 1 klienta ²⁾	4,3	236	397	350
Počet všech uživatelů drog, kteří se programu účastnili	86	98	219	108
– z toho substituovaní buprenorfinem	0	98	18	5
– z toho substituovaní metadonem	86	0	206	103
– z toho prvních kontaktů	19	58	38	40
– z toho mužů	55	56	164	75
– z toho injekčních uživatelů drog	83	87	219	108
– z toho se základní drogou heroin	82	45	211	108
– z toho se základní látkou Subutexu nelegálně	3	53	8	3
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	1	0		0
– z toho se základní drogou jiné opiáty (např. braun)	0	0		0
Počet klientů, kteří program ukončili	20	38	96	12
– z toho byli vyloučeni	16	2	71	8
Průměrný věk klienta	33,4	31,2	34	34
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu ³⁾	3		18	25

Počet osob, které danou službu využily

Služba	VFN Praha 2 Metadonová substituční léčba v Apolináři v letech 2009-2012	CADAS	CMS I.	CMS II.
Skupinová terapie, poradenství	72	98	133	150
Pracovní terapie	0	58		0
Sociální práce	86		72	36
Individuální terapie, poradenství	106	98	651	102
Rodinná terapie, poradenství	5	0	24	3
Rodičovská skupina	0			0
Krizová intervence	2	72	7	3
Intervence po telefonu, internetu		63		
Asistenční služba /doprovod	1	41		
Testy HIV	86		197	53
Testy HCV	86	24	198	53
Testy HBV	86		200	53
Těhotenské testy	0	1	20	10
Testy na přítomnost drog	86	92	470	280
Alkotest	86	92	39101	7264

¹² SANANIM o . s.

¹³ DROP IN o.p.s. – Centrum metadonové substituce I.

¹⁴ DROP IN o.p.s. – Centrum metadonové substituce II.

Terapeutické komunity

Služba	TK Magdaléna	TK Karlov - mladiství	TK Karlov -matky	TK Karlov - děti	TK Němčice
Kapacita programu ¹⁾	14	12	9	12	20
Délka programu/ léčby ²⁾ (v týdnech)	30-42	24-32	32-40	10	52
Počet všech uživatelů drog, kteří se programu účastnili	37	39	23	32-40	46
– z toho prvních kontaktů	26 nástup 2010	27	15	26	29
– z toho mužů	24(65%)	19	1	16	27
– z toho injekčních uživatelů drog	32	38	23	10	41/2
– z toho se základní drogou heroin	6	0	3	32-40	9
– z toho se základní drogou pervitin	22	38	17	26	21/6/8
– z toho se základní drogou kokain/crack	1	0	0		
– z toho se základní drogou kanabinoidy	0	1	0		
– z toho se základní drogou extáze	0	0	0		
– z toho se základní drogou těkavé látky	0	0	0		
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	3	0	3		
– z toho se základní látkou Subutex legálně	3	0	0		
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	0	0	0		
– z toho se základní látkou metadon legálně	0	0	0		
Počet klientů, kteří program úspěšně ukončili	8	17	10		17
Počet klientů, kteří program ukončili předčasně	15 (z toho 10 překlady)	17	4		13
– z toho do 2 týdnů léčby	1	8	1		2
– z toho do 3 měsíců léčby	4	7	3		6
– z toho po 3 měsících léčby	10	2	0		5
Průměrný věk klienta	25	20,4	28,4		32
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu ³⁾	108	41	56		36
Počet "lůžkodnů" ⁴⁾	4892	3709/ 85%	6141/89%		5902
Průměrná délka léčby 1 klienta ⁵⁾ (ve dnech)	174	111	211		214
Průměrná délka úspěšně ukončené léčby 1 klienta ⁶⁾ (ve dnech)	314	247	290		327

1) Pro kolik klientů současně je program maximálně určen; 2) Jak dlouho léčba trvá; 3) Rodinní příslušníci, blízké osoby uživatelů; 4) Součet všech dnů, které všichni klienti v daném období strávili v komunitě; 5) Součet délky léčby u všech klientů, kteří ukončili léčbu (úspěšně i předčasně), dělený počtem těchto klientů (ve dnech); 6) Součet délky léčby u všech klientů, kteří úspěšně ukončili léčbu, dělený počtem těchto klientů.

Služba	Magdaléna o. p.s.	TK Karlov	TK Němčice
Skupinová terapie, poradenství	24	1170 / 1,5	46
Pracovní terapie	24	572 / 1,5	46
Sociální práce	24	442	46
Individuální terapie, poradenství	24	955 / 1,5	46
Rodinná terapie, poradenství	61	196 / 1,5	75
Rodičovská skupina	39	11 / 1,5	35
Krizová intervence	27	74	
Intervence po telefonu, internetu		493	
Asistenční služba /doprovod	Nedílná součást programu – samostatně neevdují	101	19
Testy HIV	2x ročně jsou klienti	0	

Testy HCV	odesílání k odběrům na příslušné pracoviště	0	
Testy HBV		0	
Těhotenské testy	V případech potřeby odeslány do gyn. ambulance	13	
Testy na přítomnost drog	32	141	46
Výchovný program pro děti		616	

Residenční léčba mimo TK

Služba	VFN Praha 2 Ústavní léčba a doléčovací program LOM OLZ v roce 2010	NMSKB ¹⁵ detoxifikace
Kapacita programu	24	14
Délka programu/ léčby (v týdnech)	1-13	1 - 3
Počet všech uživatelů drog, kteří se programu účastnili	157	227
– z toho prvních kontaktů	123	
– z toho mužů	157	103
– z toho injekčních uživatelů drog	9	173
– z toho se základní drogou heroin	5	11
– z toho se základní drogou pervitin	13	154
– z toho se základní drogou kokain/crack	0	0
– z toho se základní drogou kanabinoidy	1	53
– z toho se základní drogou extáze	0	0
– z toho se základní drogou těkavé látky	0	1
– z toho se základní látkou Subutexu nelegálně	0	3
– z toho se základní látkou Subutexu legálně	0	0
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	0	0
– z toho se základní látkou metadon legálně	0	0
Počet klientů, kteří program úspěšně ukončili	97	214
Počet klientů, kteří program ukončili předčasně	39	13/ z toho vyloučení z programu: 5
– z toho do 2 týdnů léčby		
– z toho do 3 měsíců léčby		
– z toho po 3 měsících léčby		
Průměrný věk klienta	40	15,7
Počet neuzivatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu		cca. 750
Počet "lůžkodnů" ⁴⁾	91%	2752
Průměrná délka léčby 1 klienta (ve dnech)		
Průměrná délka úspěšně ukončené léčby 1 klienta (ve dnech)	90	

Služba	VFN Praha 2 Ústavní léčba a doléčovací program LOM OLZ v roce 2010	NMSKB
Skupinová terapie, poradenství	157	227
Pracovní terapie	157	
Sociální práce	157	218
Individuální terapie, poradenství		227
Rodinná terapie, poradenství		218

¹⁵ Nemocnice milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze

Rodičovská skupina		
Krizová intervence		0
Intervence po telefonu, internetu		
Asistenční služba /doprovod		19
Testy HIV	123	225
Testy HCV	123	226
Testy HBV	123	226
Těhotenské testy		44
Testy na přítomnost drog	127	226
Výchovný program pro děti		
Psychiatrické vyšetření		227
Somatické vyšetření		227

Následná péče

Služba	SANANIM	SANANIM/ matky	DROP IN	VFN Praha 2 Doléčovací program
Kapacita programu	35	5(+6)/10 ¹⁾	28/20/28	60
Délka programu (v týdnech)	52	52	50/30	52
Počet "klientodů" (ve dnech)	3 190	1187/662	N	
Průměrná délka programu 1 klienta	234	358	356	
Počet všech uživatelů drog, kteří se programu účastnili	94	18/22	33	53
- z toho prvních kontaktů	59	8	15	
- z toho mužů	63	0	13	53
- z toho injekčních uživatelů drog	93	16	30	1
- z toho se základní drogou heroin	17	4	9	1
- z toho se základní drogou pervitin	48	10	22	
- z toho se základní drogou kokain/crack	0	0	1	
- z toho se základní drogou kanabinoidy	0	0	0	
- z toho se základní drogou extáze	0	0	0	
- z toho se základní drogou těkavé látky	0	0	0	
- z toho se základní látkou Subutex nelegálně	2	1	0	
- z toho se základní látkou Subutex legálně	0	0	0	
- z toho se základní látkou metadon nelegálně	0	0	0	
- z toho se základní látkou metadon legálně	0	0	0	
- z toho gambling			0	
- z toho se základní drogou alkohol				
- z toho kombinace drog	27	3		
Počet klientů, kteří program úspěšně ukončili	27	8	9	
Počet klientů, kteří program ukončili předčasně	13	1	3	
- z toho byli z programu vyloučeni	3	0	2	
Průměrný věk klienta	29,5	29	29	41
Kapacita chráněného bydlení ⁵⁾	17	5/6		
Počet lůžkodnů v chráněném bydlení ⁶⁾	5593	1574/1845		
Kapacita programu chráněného zaměstnávání	13	2		
Počet klientů v programu chráněného zaměstnávání	10	5		
Počet neuzivatelů, kteří využili alespoň jednou služeb programu ⁷⁾	21	2	69	

Počet osob, které danou službu využily

Služba	SANANIM	SANANIM/ matky	DROP IN ¹⁶	VFN Praha 2 Doléčovací program	
Skupinová terapie, poradenství	94		18	22 + 24	53
Pracovní terapie					
Sociální práce	97		18		
Individuální terapie, poradenství	145		18	1 537	
Rodinná terapie, poradenství	10		1	352	
Rodičovská skupina	0		0	78	
Krizová intervence	43		14		
Intervence po telefonu, internetu	47		16	459	
Asistenční služba /doprovod			2		
Testy HIV					
Testy HCV					
Testy HBV					
Těhotenské testy					
Testy na přítomnost drog					24
Chráněné bydlení	39		18		
Chráněné dílny	44		10/12		
Jiné - kluby, zátěžové programy aktivity	10	Program pro děti - 90 minut	5		
- dramaterapie a zátěžové aktivity	19	Jiné aktivity s dětmi (odborné)	19		
Individuální práce s klientem	131	Jiné	19		

¹⁶ Podrobná data výkonů, které nelze srovnat s výkony ostatních zařízení jsou uvedena v závěrečné zprávě za projekt.

7.4 Seznam subjektů

zabývajících se protidrogovou prevencí a prevencí rizikového chování dětí a mladistvých na území HMP a návazné služby - řazení podle sídla organizace

Primární prevence - Předání informací, které mají za cíl získat odmítavý postoj dětí a mládeže k užívání návykových látek 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

Ostatní služby - Poradenské služby, spolupracující organizace z jiných než adiktologických oborů

* Praha 1				
Národní informační centrum pro mládež Národního institutu dětí a mládeže MŠMT	Praha 1 Na Poříčí 1035/4	110 00	Bc. Marion Täubnerová 221 850 854 221 850 852	marion.taubnerova@nicm.cz http://www.icm.cz
SANANIM, o.s. Poradna pro rodiče – Café Therapy	Praha 1 Školská 30	110 00	Mgr. Štěpánka Čtrnáctá 284 824 234 739 268 527	ctrnacta@sananim.cz poradna@sananim.cz http://www.sananim.cz
Sdružení soukromých lektorů	Praha 1 Haštalská 16	110 00	PhDr. Veronika Šauerová 602 830 150	e-dotazy@quick.cz
Anonymní alkoholici	Na poříčí 1042/16, 110 00 Praha-Nové Město		224 818 247	kontakt@anonymnialkoholici.cz aacesko@seznam.cz http://aacesko.sweb.cz/
Drop in, o.p.s. Linka pomoci Střediska prevence a léčby drogových závislostí	Praha 1 Karolíny Světlé 18	110 00	Mgr. Martin Titman 222 221 431 NON STOP	http://www.dropin.cz
Drop in, o.p.s. Kontaktní centrum	Praha 1 Karolíny Světlé 18	110 00	Mgr. Martin Titman 222 221 124	stredisko@dropin.cz http://www.dropin.cz
Podpora, pomoc a terapie rodinám dětí ohrožených škodlivými návyky	Praha 1 Senovážná 995/2	110 00	Lucián Kantor 605 110 661	lucian@poradenstvi.net http://lucian.czechian.net http://www.poradenstvi.net
Rozkoš bez rizika Prevence šíření AIDS, diagnostika a léčba přenosných chorob	Praha 1 Bolzanova 1/1615	110 00	PhDr. Hana Malinová, CSc. 224 234 453 602 180 180	kancelar@rozkosbezrizika.cz rozkospraha@rozkosbezrizika.cz http://www.rozkosbezrizika.cz
Drop in, o.p.s. Centrum metadonové substituce 1	Praha 1 Ve Smečkách 8	110 00	MUDr. Zdeněk Veselý 224 810 197	metadon1@dropin.cz http://www.dropin.cz
Nemocnice Milosrdných sester			MUDr. Darina Stančíková	

sv. Karla Boromejského (Nemocnice Pod Petřínem) - Dětské a dorostové detoxikační centrum	Praha 1 Vlašská 36/336	118 33	MUDr. Marian Koranda lůžková část terapeuti; objednání	257 197 124 257 197 138 257 197 148	detox@nmskb.cz http://www.nmskb.cz
Psychiatrická ambulance – Substituční léčba – Subutex	Praha 1 Spálená 12/78	110 00	MUDr. Hana Zalabáková		zahanka@email.cz
Psychiatrická ambulance pro závislosti a AT poradna	Praha 1 Palackého 720/5	110 00	MUDr. Milada Klabochová	222 928 239	klabochova@centrum.cz
SANANIM, o.s. – Centrum ambulantní detoxifikace a substituce – Substituční léčba	Praha 1 Spálená 12/78	110 00	MUDr. Jakub Minařík	222 924 245	minarik@sananim.cz cadas@sananim.cz http://www.sananim.cz
Občanská poradna Praha	Praha 1 Jakubská 676/3	110 00	Mgr. Ivan Kolář	222 310 110	op.praha1@seznam.cz http://www.obcanske-poradny.cz
* Praha 2					
Anima, o.s.	Praha 2 Apolinářská 447/4a	128 00	Jiří Kokrda Hana Barešová	224 968 239 777 113 387	animatym@seznam.cz http://www.anima-os.cz
Barevný svět dětí, o.s.	Praha 2 Belgická 16	120 00	Petra Hončíková	222 512 880 604 707 438	info@barevnysvetdeti.cz honcikova@barevnysvetdeti.cz http://www.barevnysvetdeti.cz
Česká koalice proti tabáku, o.s.	Praha 2 Studničkova 7	128 00	MUDr. Kateřina Langrová Jarmila Greplová	224 968 535 604 836 354 604 551 633	prevence@bezcigaret.cz info@dokurte.cz http://www.bezcigaret.cz http://www.dokurte.cz/
Česká koalice proti tabáku, o.s. Linka pro odvykání kouření	Praha 2 Studničkova 7	128 00		844 600 500	
Člověk v tísní, o.p.s. – Jeden svět na školách	Praha 2 Sokolská 18	120 00	Karel Strachota	226 200 432 226 200 400 777 787 943	skoly@jedensvet.cz karel.strachota@jedensvet.cz http://www.jedensvetnaskolach.cz
Institut Filia, o.s.	Praha 2 Sokolská 1805/26	120 00	Mgr. Dagmar Nováková	224 261 646 224 263 026 603 735 377	filia@telecom.cz http://web.telecom.cz/filia/
Centrum adiktologie Adiktologická ambulance pro studenty a zaměstnance VŠ v rámci Psychiatrické kliniky a VFN	Praha 2 Ke Karlovu 11	120 00	Mgr. Petra Vondráčková	224 965 097 776 260 551	ambulance@adiktologie.cz http://www.adiktologie.cz www.ambulance.adiktologie.cz
Lékařské informační centrum Linka pomoci	Praha 2 Sokolská 31	120 26		296 181 212 296 182 626	info@help-lic.cz http://www.kataloglekaru.cz
SANANIM, o. s. Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem	Praha 2 Sokolská 26	120 00	Mgr. Jan Šíp	271 752 076 775 766 706	vezeni@sananim.cz http://www.sananim.cz

Centrum léčby závislosti na tabáku při 1. LF UK a III. Interní kliniky VFN	Praha 2 120 00 Karlovo náměstí 32	MUDr. Eva Králíková, CSc.	224 966 608	eva.kralikova@lf1.cuni.cz http://int3.lf1.cuni.cz/ http://www.clzt.cz/centra.php
Drop in, o.p.s. Centrum metadonové substituce 2	Praha 2 120 00 Španělská 8	MUDr. Jiří Presl Jitka Schejbalová	261 219 199	metadon2@dropin.cz http://www.dropin.cz
Oddělení pro léčbu závislostí VFN Substituční léčba – Subutex	Praha 2 128 00 Apolinářská 4	MUDr. Petr Popov	22496 8225 sekretariát 22496 8222 příjem	http://www.vfn.cz http://www.abstinence.cz petr.popov@vfn.cz
Oddělení pro léčbu závislostí VFN TOXI ambulance Apolinář	Praha 2 128 00 Apolinářská 4	MUDr. Zdeněk Veselý	224 968 207	zdenek.vesely@vfn.cz http://www.vfn.cz http://www.abstinence.cz
Oddělení pro léčbu závislostí VFN Ambulance pro alkoholové závislosti	Praha 2 128 00 Apolinářská 4	MUDr. Jiří Profous objednání	224 968 240 224 968 214	ambulance.zavislosti@vfn.cz http://www.abstinence.cz
Oddělení pro léčbu závislostí VFN – Detoxifikační jednotka Apolinář	Praha 2 128 00 Apolinářská 4	MUDr. Oliver Nyárhidy	224 968 203 224 968 204 224 968 222	oliver.nyarhidi@vfn.cz http://www.vfn.cz http://www.abstinence.cz
Oddělení pro léčbu závislostí VFN – Substituční léčba – Metadon	Praha 2 128 00 Apolinářská 4	MUDr. Jan Bečka MUDr. Petr Popov	224 968 217 224 968 225	petr.popov@vfn.cz jan.becka@vfn.cz http://www.abstinence.cz
SANANIM, o.s. Romský terénní program	Praha 2 120 00 Na Zderaze 11		224 920 577 224 920 578 603 209 948	street@sananim.cz http://www.sananim.cz
SANANIM, o.s. Terénní programy	Praha 2 120 00 Na Zderaze 11	Ing. Aleš Herzog	224 920 577 224 920 578 603 209 948	herzog@sananim.cz street@sananim.cz http://www.sananim.cz
VFN – IV. interní klinika Léčba hepatitidy C	Praha 2 120 00 U Nemocnice 2	přednosta: prof. MUDr. A. Žák, DrSc. primář: MUDr. K. Lukáš, CSc.	ambulance 224 962 465 sekretariát 224 923 506	http://www.vfn.cz

Centrum adiktologie Poradna SIM – poradenské pracoviště pro děti a mladistvé z kulturně odlišného a sociálně znevýhodněného prostředí a jejich rodinné příslušníky či jinak blízké osoby	Praha 2 120 00 Ke Karlovu 11	Mgr. Tereza Adámková	224 965 097	daneckova@adiktologie.cz http://www.adiktologie.cz
Diakonie ČCE – SOS centrum Linka pomoci	Praha 2 120 00 Belgická 22	Mgr. Alexandra Lammelová PhDr. Jarmila Čierná	222 514 040 608 004 444 222 521 912 777 734 167	lammelova.sos@diakoniecce.cz cierna.sos@diakoniecce.cz http://www.skp.diakoniecce.cz http://www.soscentrum.cz/
Toxikologické informační středisko Linka pomoci První pomoc při otravách	Praha 2 120 00 Na Bojišti 1	NON STOP služba lékařů	224 919 293 224 915 402	http://vfn.lf1.cuni.cz/tis/pomoc.html
* Praha 3				
Cevap, o.s. Centrum etické výchovy a SPJ	Praha 3 130 00 Žerotínova 42	MUDr. Marcela Rozehnalová	604 888 141	rozehnalova@cevap.cz http://www.cevap.cz
Prospe, o.s.	Praha 3 130 00 Biskupcova 39	Mgr. Michaela Titmanová Mgr. Radek Markus	602 283 008 737 455 451 222 510 783	primarka@centrum.cz http://www.prospe.cz
Teen Challenge International ČR Centrum dětí a mládeže	Praha 3 130 00 Chlumova 15	Vítězslav Pohanka Anna Doubková	777 705 165 775 556 643	cdmp Praha@volny.cz http://www.cdmpraha.estranky.cz http://www.teenchallenge.cz
Centrum sociálních služeb, Praha Krizové centrum Riaps	Chelčického 39, 130 00 Praha 3	MUDr. Gabriela Šivicová	222 586 768 (8-16 hod.) 222 582 151 (16-8 hod.)	riaps@csspraha.cz gabriela.sivicova@csspraha.cz
Drop-in, o.p.s. Terénní práce	Praha 3, 130 00 Jeseniova 1916/89,	Bc. Lenka Procházková	296 330 952, 731 315 214	street@dropin.cz http://www.dropin.cz
Psychiatrická ambulance a protialkoholní poradna	Praha 3, 130 00 Olšanská 2666/7	MUDr. Dagmar Blahutová	271 774 854	blahutova@dusevnizdravi.cz ordinace@dusevnizdravi.cz http://www.dusevnizdravi.cz/
Gaudia psychoterapeutické centrum	Praha 3 130 00 Korunní 111	MUDr. Olga Kunertová	242 487 327 773 993 036	info@gaudia.org http://www.gaudia.org
Vinohradské psychocentrum	Praha 3 130 00 Slezská 101	PhDr. MUDr. Jiří Remr, CSc.	271 735 640	
PPP Praha 3	Praha 3 130 00 Lucemburská 40	Mgr. Petr Klíma	222 717 193 222 714 077	ppp.lucemburska@seznam.cz http://www.ppp3a9.cz

SANANIM, o.s. Pracovní a sociální agentura	Praha 3 130 00 Štítného 710/30	Marcel Ambrož	222 954 098 774 701 070	ambroz@sananim.cz agentura@sananim.cz http://www.sananim.cz
* Praha 4				
Dětské krizové centrum Linka pomoci	Praha 4 141 00 V Zápolí 1250/21	Jiří Kocourek Linky důvěry NON-STOP	241 480 511 777 664 672 602 696 893 241 484 149	dkc@ditekrize.cz ambulance@ditekrize.cz kocourek@ditekrize.cz problem@ditekrize.cz http://www.dkc.cz
Centrum pomoci závislým	Praha 4 140 00 Rodvinovská 3	MUDr. Ivana Coufalová, MUDr. Andrea Dutková, PhDr. Alena Baťková	261 262 828 261 261 481	
Denní psychoterapeutické sanatorium Ondřejov – oddělení pro léčbu závislosti	Praha 4 140 00 Nad Ondřejovem 36 od 1.4.10 Klánova 62	PhDr. Martin Huk	241 442 793 608 255 847	dpszavislosti@ondrejov.cz http://www.ondrejov.cz
Fakultní Thomayerova nemocnice Infekční oddělení – Léčba hepatitidy C	Praha 4 140 00 Vídeňská 800	MUDr. Stanislava Šimková	261 083 552 261 083 543 261 082 346	stanislava.simkova@ftn.cz http://www.ftn.cz
Fakultní Thomayerova nemocnice Pneumologická klinika 1. LF UK a FTNsP ambulance odvykání kouření	Praha 4 140 00 Vídeňská 800	MUDr. Zuzana Perná	261 082 625 261 083 384	http://www.ftn.cz
Hepatologická poradna – Nuselská poliklinika – Léčba hepatitidy C	Praha 4 140 00 Táborská 57	MUDr. Vratislav Řehák	234 091 142	http://www.hepatitis.cz
Hepatologická poradna – Nuselská poliklinika – Substituční léčba	Praha 4 140 00 Táborská 57	MUDr. Vratislav Řehák	234 091 142	http://www.hepatitis.cz
IKEM – Klinika hepatogastroenterologie	Praha 4 140 21 Vídeňská 1958/9	MUDr. Jan Šperl, CSc.	26136 4016 261 364 003	jan.sperl@ikem.cz http://www.ikem.cz
Magdaléna, o.p.s. – Doléčovací centrum – Následná péče a doléčování	Praha 4 140 00 Pod Vyšehradem 1	Jiří Bouška	241 409 838 739 639 119	podoli@magdalena-ops.cz http://www.magdalena-ops.cz
Pražská pedagogicko-psychologická poradna, s.r.o.	Praha 4 140 00 Ohradní 20/1856		241 480 250 241 481 253 603 513 949	pppp@pppp.cz http://www.pppp.cz

* Praha 5					
Jules & Jim, o.s.	Praha 5 Mahenova 1	150 00	Radim Zabadal Miroslav Šašek	775 693 097 721 433 025	info@julesajim.cz http://www.julesajim.cz
Základní škola a Střední škola pro žáky se specifickými poruchami chování	Praha 5 Na Zlíchově 19	152 00	PhDr. Zdena Michalová, Ph.D. PhDr. Miloslav Čedík	736 673 575 226 519 612	http://www.speczs.cz/ speczs@volny.cz
Progressive, o.s. – STAGE 5 Kontaktní a poradenské centrum závislostí	Praha 5 Mahenova 4	150 00	Bc. Ondřej Sklenář	257 217 871 605 319 926 736 183 025	ondrej.sklenar@progressive-os.cz http://www.progressive-os.cz
Ambulantní zařízení pro léčbu závislostí v Praze – AT ambulance	Praha 5 Bieblova 1047/6	150 00	MUDr. Jan Sikora	251 562 224	sikorajan@seznam.cz
Drop in, o.p.s. – Centrum následné péče	Praha 5 Holečkova 33	150 00	Evžen Klouček	257 326 080	cnp@dropin.cz http://www.dropin.cz
Fakultní nemocnice Motol – Infekční oddělení	Praha 5 V Úvalu 84	150 00	prim. MUDr. Jiřina Hobstová, CSc.	224 436 901	http://www.fnmotol.cz
Fakultní nemocnice Motol – Centrum léčby závislostí na tabáku	Praha 5 V Úvalu 84	150 00	MUDr. Soňa Csémyová	224 436 667 224 436 646	http://www.fnmotol.cz
Progressive, o.s. – NO BIOHAZARD Terénní program	Praha 5 Janáčkovovo nábřeží 43	150 00	Bc. Jan Špaček Mgr. Simona Poláková	284 811 328 603 936 663	simona.polakova@progressive-os.cz nobiohazard@progressive-os.cz http://www.progressive-os.cz
Bílý kruh bezpečí, o.s.	Praha 5 U Trojice 1042/2	150 00		257 317 110 – NONSTOP 257 317 100	bkb.praha@bkb.cz http://www.bkb.cz
Program pět P Praha, HESTIA o.s.	Praha 5 Štefánikova 21	150 00	Šárka Jakubcová, DiS. Mgr. Radka Koutová	257 328 901 728 006 514	petp@hest.cz http://petp.hest.cz/
Ambulantní a terénní služba pro rodiny s dětmi Armáda spásy Sbor a komunitní centrum Praha 5	Praha 5 Lidická 18	150 00	Alžběta Pospíšilová Ivana Hejhalová	257 317 866 733 702 700	
PPP Praha 5	Praha 5 Kuncova 1580/1	155 00	PhDr. Pavla Bubleová	251 613 572 251 611 803	prevenceppp5@volny.cz http://www.opp5.cz
Středisko výchovné péče Klíčov – ambulantní oddělení Malvazinky	Praha 5 Na Pláni 59	155 00	Mgr. Věra Přidalová	251 614 735 774 212 820	ambulancemalvazinky@klicov.cz http://www.klicov.cz/trigon

* Praha 6				
o.s. Prev-Centrum , Nízkoprahové služby	Praha 6 169 00 Meziškolská 1120/2	Petr Hanzl, DiS.	242 498 334 737 445 133	nzdm@prevcentrum.cz http://www.prevcentrum.cz
o.s. Prev-Centrum, Programy primární prevence	Praha 6 169 00 Meziškolská 1120/2	Mgr. Alena Petriščová	242 498 335 776 619 505	prevence@prevcentrum.cz http://www.prevcentrum.cz
Ordinace pro návykové choroby – * AT ambulance	Praha 6 169 00 Bělohorská 236/33	MUDr. Drahomíra Syrovátková	233 351 603	draha.syrovatkova@seznam.cz
Psychiatrická ambulance – Substituční léčba – Subutex	Praha 6 160 00 Na Markvartce 8	MUDr. Jiří Syrovátka	233 334 283	jsyr@seznam.cz
PPP Praha 6	Praha 6 160 00 Vokovická 32/3	Mgr. Kateřina Bílková	220 612 131 220 611 073	kacce@seznam.cz ppp6@wo.cz http://www.ppp6.cz
o.s. Prev-Centrum, Ambulantní léčba	Praha 6 169 00 Meziškolská 1120/2	Mgr. Alexandra Roubalová	233 355 459 608 161 165 777 161 138	poradna@prevcentrum.cz alexandra.roubalova@prevcentrum.cz http://www.prevcentrum.cz
* Praha 7				
Letní dům, o.s.	Praha 7 170 00 Jateční 9/1434	Cyril Zákora	777 732 040 222 940 616	letnidum@letnidum.cz http://www.letnidum.cz
SANANIM, o.s. – Denní stacionář	Praha 7 170 00 Janovského 26	PhDr. Ilona Preslová	220 803 130 220 800 041 605 212 175	preslova@sananim.cz stacionar@sananim.cz http://www.sananim.cz
AT ambulance	Praha 7 170 00 Nad Štolou 18	MUDr. Ivana Pelikánová	220 571 748	ivanapelikanovamudr@seznam.cz
PPP Praha 7	Praha 7 170 00 U Smaltovny 22	PhDr. Iva Světlá	220 805 297 220 805 247 607 823 934	isvetla@centrum.cz ppp-p7@volny.cz

* Praha 8				
Acet, o.s.	Praha 8 Na Žertvách 23	180 00	Vladimír Vácha	605 873 150 vacha.ksm@seznam.cz http://www.acet.cz
Audendo, o.s.	Praha 8 Libčická 399	180 00	PhDr. Richard Braun Mgr. Jaroslava Votrubová	233 550 664 http://www.audendo.cz/ audendo@audendo.cz
Česká společnost AIDS pomoc – Dům světla	Praha 8 Malého 282/3	186 21	Oldřich Bašta Martin Hornych	720 677 939 721 361 062 224 814 284 info@ aids-pomoc.cz oldrich.basta@ aids-pomoc.cz martin.hornych@ aids-pomoc.cz http://www.aids-pomoc.cz
Teen Challenge International	Praha 8 Na Bendovce 103/24	181 00	Pouze kontaktní adresa	233 541 627 271 743 607 tcczech@gmail.com http://www.teenchallenge.cz
Česká společnost AIDS pomoc – Linka pomoci	Praha 8 Malého 3/282	186 21		800 800 980 info@aids-pomoc.cz http://www.aids-pomoc.cz
Psychiatrická léčebna Bohnice – Linka krizové intervence	Praha 8 Ústavní 91	181 02	MUDr. Petr Příhoda	284 016 666 cki@plbohnice.cz http://www.plbohnice.cz
Fakultní nemocnice Bulovka – AIDS Centrum	Praha 8 Budínova 2	180 01	Doc. MUDr. Marie Staňková, CSc.	266 082 715 266 082 629 marie.stankova@fnb.cz http://www.fnb.cz
Fakultní nemocnice Bulovka – Centrum léčby závislosti na tabáku	Praha 8 Budínova 2	180 00	MUDr. Norbert Pauk, PhD.	266 082 081 266 082 271 norbert.pauk@fnb.cz http://www.fnb.cz
Fakultní nemocnice Bulovka – infekční klinika – Léčba hepatitidy C	Praha 8 Budínova 2	180 00	prim. MUDr. Hana Roháčová, Ph.D.	266 082 625 266 082 611 hana.rohacova@fnb.cz http://www.fnb.cz
Fakultní nemocnice Bulovka – neonatologické oddělení – péče o novorozence matek s infekčními chorobami, HIV pozitivních a závislých	Praha 8 Budínova 2	180 81	prim. MUDr. Martin Čihař	266 083 247 266 086 987 martin.cihar@fnb.cz ciharmar@seznam.cz http://www.fnb.cz
Psychiatrická léčebna Bohnice – Centrum krizové intervence	Praha 8 Ústavní 91	181 02	MUDr. Petr Příhoda Linka krizové intervence	284 016 111 284 016 110 284 016 666 cki@plbohnice.cz http://www.plbohnice.cz
Psychiatrická léčebna Bohnice – oddělení léčby závislosti – muži	Praha 8 Ústavní 91	181 02	prim. MUDr. Karel Nešpor, CSc.	284 016 331 284 016 249 http://www.plbohnice.cz
Psychiatrická léčebna Bohnice – oddělení léčby závislosti – ženy	Praha 8 Ústavní 91	181 02	MUDr. Václav Dvořák	284 016 111 284 016 208 http://www.plbohnice.cz

Česká společnost AIDS pomoc	Praha 8 Malého 3/282	186 21	Miroslav Hlavatý	224 814 284	info@aidz-pomoc.cz http://www.aidz-pomoc.cz
Křesťanská pedagogicko-psychologická poradna	Praha 8 Pernerova 8	186 00	PhDr. Ivana Bernardová Anna Jarošíková	739 012 074 728 440 345 222 322 624 222 322 625	prevence@kppp.cz http://www.kppp.cz poradna@kppp.cz
PPP Praha 8	Praha 8 Šišková 2/1223	182 00	PhDr. Iva Světlá	286 585 191 607 823 934	oppp8@volny.cz isvetla@centrum.cz
* Praha 9					
AT ambulance pro klienty z Prahy 9	Praha 7 Nad Štolou 18	170 00	MUDr. Ivana Pelikánová	220 571 748	ivanapelikanovamudr@seznam.cz
Prosecká poliklinika - psychiatrie	Praha 9 Lovosická 40/440	190 00	MUDr. Zdeněk Bašný	266 010 321 266 010 283	zdenekbasny@volny.cz
Křesťanské centrum Nové začátky Vysočanská Life Center	Praha 9 vestibul stanice metra Vysočanská východ směr ulice Sokolovská	190 00	Daniel Němec	605230677	http://www.v-life-center.com/index.htm daniel@novezacatky.cz
PPP Praha 9	Praha 9 U Nové školy 871	199 00	PhDr. Ivana Halíková	266 310 939 266 312 530	poradna9@seznam.cz http://www.ppp3a9.cz
Středisko výchovné péče Klíčov	Praha 9 Čakovická 783/51	190 00	Mgr. Patrik Matoušů	283 883 332	matousu@klicov.cz http://www.klicov.cz/svp/?d=svp
* Praha 10					
ELIO, o.s.	Praha 10 Vršovické nám. 2/111	100 00	Mgr. Kateřina Kopecká	773 125 255	info@elio.cz , elio.sdruzeni@centrum.cz http://www.elio.cz/?page=8
Feelnat, s.r.o.	Praha 10 Vinohradská 3216/163	100 00	Mgr. Jan Martiník, Ph.D. Mgr. Barbora Furchová	608 710 546 774 710 546	info@feelnat.cz martinik@feelnat.cz furchova@feelnat.cz http://www.feelnat.cz
Feelnat – Feeling Nature, o.s.	Praha 10 Slovinská 765/15	100 00	PaedDr. Ivana Schmidtová PaedDr. Vladan Vebr	775 563 543 604 332 205	schmidtova@classbuilding.cz vebr@clasbuilding.cz http://www.classbuilding.cz
Drop in, o.p.s. – Centrum pro rodinu	Praha 10 Přípotoční 3	100 00	Simona Sedláčková	271 721 040 603 291 593	cpr@dropin.cz http://www.dropin.cz
AT ambulance	Praha 10 Vilová 266/16	100 00	MUDr. Eva Nováková	274 812 594	
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady					

1. interní klinika – Hepatologická poradna	Praha 10 100 34 Šrobárova 50	Prof. MUDr. Jiří Horák, CSc.	267 162 317	horak@fnkv.cz http://www.fnkv.cz
PPP Praha 1, 2, 4	Praha 10 101 00 Francouzská 56	PhDr. Václava Masáková PaedDr. Lenka Vatrťová	224 239 393 605 259 971 724 576 389	vmasakova@ppppraha.cz lvatrťova@ppppraha.cz http://www.ppppraaha.cz
PPP Praha 10	Praha 10 106 00 Jabloňová 30	Mgr. Lenka Novotná	272 657 712 272 651 082	ppp10@volny.cz novotna@ppp10.eu http://www.volny.cz/ppp10
* Praha 11				
Prak, o.s.	Praha 11 149 00 Brodského 1673	Eva Carbolová Petra Drážd'anská Mgr. Kamila Carbolová	603 769 095 777 973 577 272 654 195	carbolova.eva@seznam.cz http://www.prak.com.cz
ESET-HELP, o.s. – Konzultační centrum pro závislé	Praha 11 149 00 Hekrova 805	Anna Vaculíková, DiS. Jana Šnauerová, DiS.	272 937 712 721 240 191	centrum@esethelp.cz teren.drogy@esethelp.cz http://www.esethelp.cz
Klinika ESET – Ordinace pro alkoholové a drogové závislosti	Praha 11 149 00 Opatovská 1763	MUDr. Lucie Jurkovská	272 922 718	eset_at@volny.cz http://www.klinikaeset.cz
PPP Praha 11	Praha 11 149 00 Kupeckého 576	PhDr. Ivana Sládečková	272 918 682 272 942 004	ppp.vejvanovskeho@zris.mepnet.cz ppppraha11@seznam.cz
* Praha 12				
Proxima Sociale, o.s.	Praha 12 143 00 Rakovského 3138	Mgr. David Holý	241 770 232 775 561 040	office@proximasociale.cz holy@proximasociale.cz http://www.proximasociale.cz
Život bez závislostí, o.s.	Praha 12 142 00 ZŠ Smolkova 565/8	PhDr. Helena Vrbková	602 255 508	h.vrbkova@seznam.cz http://www.zivot-bez-zavislosti.cz
PPP Praha 12	Praha 12 143 00 Barunčina 11	PhDr. Milada Fiedlerová	241 772 412 241 774 672 777 143 006	info@ppp-modrany.cz
* Praha 13				
SANANIM, o.s.	Praha 13 158 00 Ovčí hájek 2549/64	Veronika Maxová Olga Kudová	284 825 817 266 315 306	dic@sananim.cz maxova@sananim.cz olina@sananim.cz http://www.sananim.cz http://www.odrogach.cz http://www.drogy.net

SANANIM, o.s. – Doléčovací centrum s chráněnými byty	Praha 13 158 00 Ovčí hájek 2549/64	Tomáš Nedvěd	251 614 070 266 315 306	nedved@sananim.cz aftercare@sananim.cz http://www.sananim.cz
SANANIM, o.s. – Drogové informační centrum	Praha 13 158 00 Ovčí Hájek 2549/64A	Martin Strnad	284 825 817 266 315 306	strnad@sananim.cz dic@sananim.cz http://www.sananim.cz
* Praha 14				
Centrum sociálních služeb Praha, Triangl centrum pro rodinu	Praha 14 198 00 Šromova 86	Mgr. Jan Dobeš	604 724 628 604 252 887	jan.dobes@csspraha.cz triangl@csspraha.cz http://www.csspraha.cz/triangl.html
Centrum sociálních služeb – Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy Praha	Praha 14 198 00 Šromova 861	Bc. Magdaléna Strouhalová	281 912 144 731 056 735 731 056 164 731 063 278 731 063 413	magdalena.strouhalova@csspraha.cz http://www.csspraha.cz
* Praha 15				
Městská policie HMP Útvar prevence	Praha 15 109 00 Dolnoměcholupská 58	Kateřina Chalupová Mgr. Tomáš Řezník	272 072 551 272 072 502	prevence@mppraha.cz chalupova.prev@mppraha.cz reznik.prev@mppraha.cz http://www.mppraha.cz
ESET-HELP, o.s. – Konzultační centrum pro závislé	Praha 15 109 00 Starodubečská 6/99	Jana Šnauerová, DiS.	272 920 297 721 240 191	teren.drogy@esethelp.cz http://www.esethelp.cz
* Praha 16				
* Praha 17				
AT poradna	Praha 17 163 00 Socháňova 1221/25	MUDr. Gita Pekárková	724 584 283	atporadna.repy@seznam.cz
Anonymní AT linka	Praha		235 311 791 235 311 793 724 307 775	atlinka.repy@seznam.cz
* Praha 18				
* Praha 19				

Projekt Odyssea, o.s.	Praha 9 197 00 Katusická 712	Mgr. Anna Pekárková Mgr. Jakub Švec	608 481 439 606 364 717	pekarkova@odyssea.cz svec@interquality.cz info@odyssea.cz http://www.odyssea.cz
* Praha 20				
* Praha 21				
* Praha 22				

8 NEJVÝZNAMNĚJŠÍ ROZHODNUTÍ KRAJSKÝCH ORGÁNŮ V OBLASTI PROTIDROGOVÉ POLITIKY V ROCE 2010

8.1 Rada HMP

- Usnesení RHMP číslo 177 ze dne 18. 2. 2010 k návrhu na financování projektů specifické protidrogové prevence "Zdravé město Praha 2010".
- Usnesení RHMP číslo 178 ze dne 18. 2. 2010 k návrhu změny ve složení Protidrogové komise Rady HMP.
- Usnesení RHMP číslo 443 ze dne 30. 3. 2010 k návrhu na poskytnutí investičních prostředků pro o. s. SANANIM.
- Usnesení RHMP číslo 1250 ze dne 17. 8. 2010 k návrhu na uvolnění finančních prostředků z kapitoly 0951 § 3541 - Protidrogová politika hl.m. Prahy
- Usnesení RHMP číslo 1396 ze dne 31. 8. 2010 k vyhlášení dotačního řízení "Zdravé město Praha 2011"
- Usnesení RHMP číslo 1823 ze dne 26.10.2010 ke zprávě o realizaci konference "Městská a regionální drogová politika v éře globalizace"
- Usnesení RHMP číslo 1822 ze dne 26.10.2010 k návrhu na uvolnění finančních prostředků z kapitoly 0951, § 3541 - Protidrogová politika hl.m. Prahy

8.2 Zastupitelstvo HMP

- Usnesením číslo 34/7_ze dne 25. 2. 2010 k návrhu na financování projektů specifické protidrogové prevence "Zdravé město Praha 2010"
- Usnesení číslo 40/4 ze dne 16. 9. 2010 k návrhu na uvolnění finančních prostředků z kapitoly 0951, § 3541 - Protidrogová politika hl.m. Prahy

9 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** (substituční léčba) - většinou se tím myslí léčba metadonem , jehož podávání nahrazuje ilegální a injekčně podávaný heroin. Takovou léčbu je třeba doplnit dalšími postupy, jako je psychoterapie nebo poradenství. Pacient by se měl zdržet přijímání jiných návykových látek včetně alkoholu.
 - **Metadon** - návyková látka patřící do stejné skupiny jako heroin. Má delší účinek a podává se ústy. Při substituční léčbě se podává jako relativně bezpečnější náhradní návyková látka pacientům závislým na opioidech, kteří nejsou schopni nebo ochotni podstoupit léčbu orientovanou k abstinenci. Podle amerických pramenů se asi u třetiny pacientů, u kterých je Metadon nasazen, daří stav stabilizovat, u třetiny je průběh střídavý a u třetiny bývá léčba metadonem neúspěšná.
 - **Incidence léčených uživatelů návykových látek**¹⁷ – 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.

¹⁷ Incidence a prevalence léčených uživatelů NL: termíny užívané dlouhodobě HS HMP – Referát drogové epidemiologie

• Přehled užívaných legálních a nelegálních návykových látek:¹⁸

Skupina	Forma	Účinná látka	Slangové názvy
Alkohol	Alkoholické nápoje	Etylalkohol / ethanol	Obec. známé
Tabák	Tabákové výrobky	Nikotin	Obec. známé
Canabinoidy	Marihuana, hašiš, olej	Tetrahydrocannabinol	Bláto, dagga, hemp, marjánka, roští, tráva, skunk, skéro aj.
Halucinogeny	Houby: lysohlávky, kropenatce, síťovky, mezkalin; durman, bufe(o)tenin, LSD, PCP	Psilocybin, diethylamid kyseliny listové	„Andělský prach“, houbičky, krystaly, papíry aj.
Opioidy, opiáty	Braun, buprenorfin, heroin, metadon, morfium, LAAM, opium	Morfin a jeho deriváty	Čoko, drak, ejč, hero, háčko, white lady aj.
Stimulancia	Různé amfetaminy, pervitin, kokain, koka, MDMA / extáze, crack	Kokain, amfetamin, metamfetamin aj.	Koks, peří, péčko, piko, perník aj.
Těkavé látky	Aceton, éter, toluen, aj.	Methylbenzen, trichloretyl aj.	
Analgetika, sedativa, hypnotika, benzodiazepiny, transkvilizéry a jiná psychofarmaka	Různé léky, např.: tramal, dolsin, morphin, solutan, rohypnol, diazepam	Diazepam, alprazolam aj.	Roháč aj.

¹⁸ Zdroj: <http://www.drogy-info.cz/>, Kamil K. a kolektiv: Drogy a drogové závislosti 1

10 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)

Koordinace protidrogové politiky v oblasti alkoholu na krajské úrovni

Hlášení léčených uživatelů alkoholu – pilotní studie

MUDr. Petr Popov, MUDr. Běla Studničková, MUDr. Otilie Bartáková, MUDr. Ivana Pelikánová, Mgr. Barbora Petrášová, MUDr. Dušan Randák, MUDr. Draha Syrovátková

Drogy a další omamné a psychoaktivní látky provázejí historii lidstva a jsou závažným problémem i v současnosti. Řešení této problematiky a důsledků zdravotních, společenských, sociálních i ekonomických je možné jedině na základě zmapování problémů a rozklíčování základních souvislostí jejich výskytu. Proto je v posledních letech věnována mapování užívání drog v širokém smyslu tohoto slova stále větší pozornost.

V rámci vládního usnesení č. 446/1993, vycházejícího z Akčního programu OSN, schváleného Valným shromážděním v roce 1991, byla vytvořením Národního drogového informačního systému pověřena Hygienická služba ČR.

Realizace projektu drogové epidemiologie na úseku nelegálních drog byla specifikována ještě ve vládním usnesení č. 208/1997 - „Zabezpečit fungování informačního systému v působnosti hygienické služby včetně vytvoření registru problémových uživatelů drog.“ a vládním usnesením č. 1045 o Národní strategii protidrogové politiky na období let 2001 až 2004 – „Zabezpečit v rámci činnosti drogového informačního systému v působnosti hygienické služby monitorování potřebných epidemiologických ukazatelů. Zkvalitnit a dobudovat systém jednotného sběru dat v oblasti drog a drogových závislostí odpovídající požadavkům EMCDDA“. V rámci drogového informačního systému je prováděno monitorování základních epidemiologických ukazatelů. Tento úkol trvá i v dalších vládních usneseních, Strategiích protidrogové politiky ČR a Akčních plánech protidrogové politiky ČR.

V souvislosti s těmito úkoly byla vytvořena síť pracovišť drogové epidemiologie v krajských hygienických stanicích, která spolupracují s léčebnými/kontaktními centry pro uživatele nelegálních drog (dále jen L/K centry) a čtvrtletně sbírají v rámci krajů formuláře hlášení o léčených uživatelích drog. V Hygienické stanici hl. m. Prahy se sídlem v Praze byl vytvořen referát drogové epidemiologie, který shromažďuje, sumarizuje, čistí a analyzuje data o léčených uživatelích drog za celou ČR a úzce spolupracuje s Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP) a jejím Národním monitorovacím střediskem (NMS), ale i Evropským monitorovacím centrem pro drogy a uživatele drog (EMCDDA) v Lisabonu.

Národní drogový informační systém, jehož činnost byla zahájena 1.1.1995, poskytuje i klíčové podklady pro racionální formulování prioritních úkolů protidrogové politiky státu. Je založen na průběžném monitorování incidence problémových uživatelů drog v síti léčebně / kontaktních center po celé ČR, analýze jejich sociodemografických charakteristik, družích i způsobech aplikace jednotlivých drog, dále na hlášeních o incidenci infekčních onemocněních a úmrtích, ke kterým došlo v souvislosti s užíváním drog a sentinelovým způsobem sbíraných hlášeních při sledování akutních intoxikací v souvislosti s užíváním drog. Systém je pravidelně doplňován vyhodnocováním prevalence užívání drog prostřednictvím epidemiologických studií.

Podstatou drogové epidemiologie je **celoplošný drogový informační systém**, zajišťovaný hygienickou službou. Pracuje na základě **spolupráce** státních i nestátních **pracovišť**, zdravotnického i nezdravotnického charakteru, zabývajících se sekundární a terciární prevencí u osob v různém stupni drogové závislosti. V současné době probíhá spolupráce se zhruba 300 pracovišti v celé ČR. Až na několik výjimek je předávání informací zajištěno a spolupráce je dobrá, existují bohužel pracoviště, která odmítají spolupracovat, a zde je především důležitá spolupráce hygienické služby a protidrogových koordinátorů v příslušném kraji.

Počínaje 1.1.1995 byl zahájen projekt pravidelného informačního drogového systému, jehož principem je získávání informací o prvním léčení problémových uživatelů drog (**incidence problémových uživatelů drog**, včetně gamblingu). Získávaná data se týkají počtů a základních demografických charakteristik u všech osob, které žádají léčebnou, poradenskou či sociální službu v kterémkoliv z evidovaných pracovišť, zabývajících se drogovou závislostí. Současně jsou

sledovány druhy drog, způsob jejich aplikace a doba jejich užívání. Data jsou vyhodnocována a distribuována všem zainteresovaným institucím v rámci resortu MZ i mimo něj.

Na tuto činnost navázal od 1.1.2002 sběr dat o všech léčených uživatelích drog v ČR – **sledování prevalence**. Získaná data poskytují nejen informace o aktuálním stavu drogové scény a místních změnách, ale zejména o časových trendech, cenných pro primární prevenci a prognostické úvahy. Data umožňují i **provedení prevalencečních odhadů užívání vybraných drog či injekčního užívání drog v populaci**.

Průběžné získávání dat o incidenci, případně i prevalenci problémových uživatelů drog slouží jako přímý indikátor požadavků na rozsah poskytování služeb, neboť údaje o počtech a profilu uživatelů drog, vyhledávacích léčebně/kontaktní centra, poskytují přímý podklad o jejich vytížení a atraktivitě. Samotné údaje o žádostech prvního léčení jsou pak významným nepřímým indikátorem trendů v užívání drog, ukazující na měnící se charakter problémového užívání, ať už v druhu drogy, profilu postižené populace či geografického rozmístění uživatelů. Jsou také významným prvkem při přípravě a zaměření i rozsahu primární protidrogové prevence, mohou být také součástí hodnocení účinnosti preventivních programů.

Kromě nelegálních drog však je celospolečenským problémem i otázka užívání a nadužívání alkoholu v české populaci. O této subpopulaci však chybí podrobnější údaje, jsou pouze sumární data o počtu osob, léčených pro nadužívání alkoholu bez přesnějšího popisu.

Protidrogová komise Magistrátu hl. m. Prahy proto připravila pilotní studii, která by mapovala léčené uživatele alkoholu a ověřila možnosti a výtěžnost pro sledování léčených uživatelů alkoholu jako legální drogy v hl. m. Praze.

Pro sběr dat o léčených uživatelích alkoholu byl vytvořen formulář hlášení, který je analogický jako formulář pro sběr o léčených uživatelích nelegálních drog užívaný v rámci Evropského monitorovacího systému léčených uživatelů drog. Formulář je připravený v tištěné podobě, ale i v podobě elektronické (software EPIINFO, který je volně šiřitelný pro zdravotnickou statistiku a který je velmi snadno použitelný).

Sbíraná data:

- věk
- pohlaví
- okres záchytu
- okres bydliště
- předchozí léčba, kdy, její výsledek
- kým doporučen do L/K centra
- s kým žije klient
- charakter bydlení
- charakter zaměstnání
- dosažené vzdělání
- užívání alkoholu
- frekvence užívání
- věk prvního užití
- průměrné množství vypité za týden
- doba užívání
- problémy při užívání alkoholu
- kouření tabáku
- užívání jiných drog
- vyšetření na HIV a virové hepatitidy A, B a C
- průběžný závěr

Pro pilotní studii byl použit formulář tištěný.

V únoru a březnu 2010 proběhla v Praze dvouměsíční studie na 4 vybraných pracovištích, kde jsou uživatelé alkoholu léčení – jednalo se o 2 ambulantní zařízení (v Praze 6 a Praze 7) a 2 lůžková zařízení (středisko pro léčbu závislostí VFN a Psychiatrická léčebna – pavilon žen).

Vyplněná hlášení po skončení studie převzalo a zpracovalo pracoviště drogové epidemiologie HS hl. m. Prahy, které zajišťuje i zpracování dat o léčených uživatelích nelegálních drog v Praze i ČR. Data byla vložena do počítače, vyčištěna a provedeny základní analýzy a zpracování výsledků.

Získané údaje, které byly získány ze sebraných dat, budou významnou informací jak pro rozklíčování rozsahu užívání drog v populaci, jednotlivých věkových či vzdělanostních skupinách, regionech apod., tak i pro plánování potřebných služeb pro tuto populaci – jak v rámci zdravotnictví, sociální oblasti, tak i v dalších resortech. Získaná data umožní i zpřesnění a zefektivnění primární prevence užívání alkoholu pro různé populační skupiny. Celoroční sběr dat by následně umožnil každému pracovišti bez problémů vyplnit požadované údaje o léčených uživatelích alkoholu do Ročního výkazu o činnosti ZZ pro ÚZIS.

Spolupracující zdravotnická zařízení poskytla data v poměrně vysoké kvalitě. Všem pracovníkům, kteří se na sběru dat podíleli, patří veliký dík!

Bylo minimum nevyplněných dat či odpovědí „neznámo“, nejčastěji chyběl údaj u věku prvního užití zejména dalšího užívaného alkoholu a doby jeho užívání.

Ze získaných poznatků o vyplňování dotazníků bude pro případné další provádění sběru dat o léčených uživatelích alkoholu provedeno několik změn a upřesnění v dotazníku (např. možnost více dat pro předchozí léčbu, širší škála možných odpovědí o ukončení léčby – rozšíření o dosud trvá apod.). U užívání alkoholu, kde by měla být zachycena aktuální situace před zahájením léčby, bude nutné zpřesnit metodiku pro jednotné vyplňování, ale i formulaci dotazu – rozdíl mezi věkem prvního užití příslušného druhu alkoholu a věkem, kdy byl užit alkohol poprvé v životě (tuto otázku předřadit před další zkušenosti s alkoholem, jinak byl tento věk často uváděn stejný, jako věk prvního užití alkoholu, se kterým se pacient léčí). Také u kouření a užívání drog bude nutné rozšíření škály možných odpovědí (např. o „kouřil / užíval v minulosti, nyní již ne“ a jak dlouho).

Celkem bylo získáno 467 hlášení o léčených uživatelích alkoholu, z toho 325 ambulantních (69,6 %) a 142 z lůžkových oddělení, včetně detoxu (30,4 %).

	pracoviště	adresa	typ zařízení	počet hlášení
MUDr. Petr Popov MUDr. Dušan Randák	Středisko pro závislosti VFN	Praha 2, Apolinářská 4	ambulantní lůžkové detox	222
MUDr. Otilie Bartáková	PL Bohnice – odd. závislostí žen, pavilon 8	Praha 8, Ústavní 91	lůžkové	59
MUDr. Draha Syrovátková	AT ambulance	Praha 6, Bělohorská 33	ambulantní	78
MUDr. Ivana Pelikánová	Ordinace AT + psychiatrie	Praha 7, Nad Štolou 18	ambulantní	108
Počet pacientů			ambulantní	325
			lůžkové + detox	142
			celkem	467

Léčení uživatelé alkoholu podle typu zařízení, užívaného alkoholu a pohlaví

		všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
		počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
				počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
Všichni klienti	celkem	467	100	147	31,5	78	16,7	154	33,0	80	17,1	165	35,3	134	28,1
	muži	248	53,1	113	76,9	44	56,4	41	26,6	42	52,5	93	56,4	70	52,2
	ženy	219	46,9	34	23,1	34	43,6	113	73,4	38	47,5	72	43,6	64	47,8
Ambulantní	celkem	325	100	124	38,2	42	12,9	95	29,2	33	10,2	106	32,6	88	27,1
	muži	200	61,5	105	84,7	25	59,5	31	32,6	24	72,7	64	60,4	57	64,8
	ženy	125	38,5	19	15,3	17	40,5	64	67,4	57	172,7	42	39,6	31	35,2
Lůžkové + detox	celkem	142	100	24	16,9	36	25,4	59	41,5	23	16,2	59	41,5	46	32,4
	muži	48	33,8	9	37,5	19	52,8	10	16,9	9	39,1	29	49,2	13	28,3
	ženy	94	66,2	15	62,5	17	47,2	49	83,1	14	60,9	30	50,8	33	71,7

Léčení uživatelé alkoholu podle počtu žádostí o léčbu a druhu užívaného alkoholu (procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)

		všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
		počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
				počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
již v minulosti léčení klienti	celkem	337	72,2	111	75,5	47	60,3	102	66,2	58	72,5	123	74,5	93	69,4
	v tomto zařízení	192	41,1	60	40,8	29	37,2	62	40,3	37	46,3	70	42,4	50	37,3
	v jiném zařízení	145	31,0	51	34,7	18	23,1	40	26,0	21	26,3	53	32,1	43	32,1
prvožadatelé o léčbu		130	27,8	36	24,5	31	39,7	52	33,8	22	27,5	42	25,5	41	30,6

S kým klient žije
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)

	všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
	počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
			počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
sám	116	24,8	36	24,5	23	29,5	43	27,9	18	22,5	37	22,4	32	23,9
s rodiči	45	9,6	24	16,3	6	7,7	7	4,5	11	13,8	14	8,5	17	12,7
sám s dítětem	37	7,9	3	2,0	4	5,1	21	13,6	4	5,0	13	7,9	11	8,2
s partnerem	117	25,1	41	27,9	23	29,5	33	21,4	23	28,8	43	26,1	39	29,1
s partner.+dětmi	136	29,1	39	26,5	19	24,4	50	32,5	20	25,0	47	28,5	32	23,9
s přáteli	3	0,6	*	*	*	*	*	*	*	*	3	1,8	*	*
jiná možnost	12	2,6	4	2,7	3	3,8	*	*	4	5,0	8	4,8	3	2,2

Charakter bydlení léčených uživatelů alkoholu
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)

	všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
	počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
			počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
stálé	414	88,7	131	89,1	63	80,8	139	90,3	67	83,8	144	87,3	116	86,6
přechodné	35	7,5	12	8,2	12	15,4	11	7,1	10	12,5	12	7,3	12	9,0
v zařízení	7	1,5	2	1,4	1	1,3	2	1,3	*	*	3	1,8	2	1,5
bezdomovec	3	0,6	1	0,7	1	1,3	1	0,6	1	1,3	1	0,6	2	1,5
neznámo	8	1,7	1	0,7	1	1,3	1	0,6	2	2,5	5	3,0	2	1,5
Žije s dalším uživatelem alkoholu	29	6,2	8	5,4	6	7,7	11	7,1	6	7,5	10	6,1	11	8,2

Charakter zaměstnání léčených uživatelů alkoholu
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)

	všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
	počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
			počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
pravidelné	275	58,9	93	63,3	44	56,4	88	57,1	43	53,8	94	57,0	75	56,0
student/žák	11	2,4	5	3,4	1	1,3	1	0,6	4	5,0	5	3,0	3	2,2
důchodce, žena v dom.	86	18,4	23	15,6	11	14,1	30	19,5	14	17,5	33	20,0	20	14,9
nezaměstnaný	74	15,8	23	15,6	16	20,5	26	16,9	16	20,0	25	15,2	33	24,6
jiná možnost	15	3,2	2	1,4	3	3,8	8	5,2	2	2,5	5	3,0	2	1,5
neznámo	6	1,3	1	0,7	3	3,8	1	0,6	1	1,3	3	1,8	1	0,7

**Nejvyšší dosažené vzdělání léčených uživatelů alkoholu
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)**

	všichni uživatelé		uživatelé piva				uživatelé vína				uživatelé lihovin			
	počet	%	základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci		základní alkohol		alkohol v kombinaci	
			počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
základní	24	5,1	9	6,1	3	3,8	8	5,2	3	3,8	7	4,2	7	5,2
střední bez maturity	99	21,2	39	26,5	12	15,4	26	16,9	15	18,8	34	20,6	28	20,9
střední s maturitou	206	44,1	52	35,4	32	41,0	74	48,1	33	41,3	80	48,5	56	41,8
VOŠ	13	2,8	5	3,4	2	2,6	5	3,2	3	3,8	3	1,8	4	3,0
vysokoškolské	116	24,8	39	26,5	27	34,6	40	26,0	24	30,0	37	22,4	35	26,1
neznámo	9	1,9	3	2,0	2	2,6	1	0,6	2	2,5	4	2,4	4	3,0

**Léčení uživatelé alkoholu podle věkových skupin a základního užívaného alkoholu
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)**

	všichni uživatelé		uživatelé piva		uživatelé vína		uživatelé lihovin	
	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
do 15 let	1	0,2	0	*	0	*	1	0,6
15 – 19 let	3	0,6	0	*	0	*	3	1,8
20 – 24 let	12	2,6	7	4,8	1	0,6	4	2,4
25 – 29 let	24	5,1	10	6,8	10	6,5	4	2,4
30 – 34 let	44	9,4	19	12,9	10	6,5	15	9,1
35 – 39 let	82	17,6	21	14,3	31	20,1	30	18,2
40 – 44 let	50	10,7	20	13,6	17	11,0	13	7,9
45 – 49 let	74	15,8	23	15,6	24	15,6	26	15,8
50 – 54 let	56	12,0	15	10,2	18	11,7	23	13,9
55 – 59 let	57	12,2	16	10,9	20	13,0	21	12,7
60 – 64 let	39	8,4	18	12,2	13	8,4	18	10,9
64 let a více	25	5,4	8	5,4	10	6,5	7	4,2

Věkové charakteristiky léčených uživatelů drog

	všichni uživatelé	uživatelé piva	uživatelé vína	uživatelé lihovin
průměrný věk - celkem	45,7	44,0	46,5	46,3
průměrný věk - muži	44,6	44,4	44,7	44,8
průměrný věk - ženy	46,9	42,8	47,2	48,3
věk 1. užití zákl. alkoholu - celkem	19,9	17,4	21,3	20,9
věk 1. užití zákl. alk. - muži	17,7	16,8	17,4	19,0
věk 1. užití zákl. alk. - ženy	22,4	19,4	22,7	23,5
poprvé v životě alkohol - celkem	15,9	15,4	16,3	16,0
poprvé v životě alkohol - muži	15,3	15,7	14,9	15,1
poprvé v životě alkohol - ženy	16,6	14,7	16,7	17,2

**Množství alkoholu vypitého před zahájením léčby za 1 týden
(v litrech za týden)**

	uživatelé piva		uživatelé vína		uživatelé lihovin	
	množství/týden	alkohol/týden	množství/týden	alkohol/týden	množství/týden	alkohol/týden
celkem	18,8	0,8	7,2	0,9	3,9	1,6
muži	21,2	1,0	10,3	1,2	4,3	1,7
ženy	10,6	0,5	6,1	0,7	3,3	1,3

Pozn.: U piva je počítané 4,5 % alkoholu, u vína 12 % alkoholu, u lihovin 40 % alkoholu v 1 litru.

Údaj nevedlo 14 osob; uváděné množství bylo od 0,5 l nápoje/týden do 52 l nápoje/týden.

U uživatelů piva modus 35 l/týden, medián 15 l nápoje/týden; u uživatelů vína modus 7 l/týden, medián 6 l/týden; u lihovin modus i medián 3,5 l/týden.

**Doba pravidelného užívání alkoholu před zahájením léčby – bez období abstinence
(v letech)**

	všichni uživatelé	uživatelé piva	uživatelé vína	uživatelé lihovin
doba užívání - celkem	11,0	13,2	10,1	10,1
doba užívání - muži	12,5	14,1	12,5	10,7
doba užívání - ženy	9,3	10,1	9,1	9,2

Pozn.: Údaj nevedlo 15 osob; uvedená doba pravidelného užívání alkoholu byla od 1 do 50 roků (modus 10 let, medián 10,5 roku).

**Problémy léčených uživatelů alkoholu podle základního užívaného alkoholu
(procento z počtu osob v příslušné skupině uživatelů)**

	všichni uživatelé		uživatelé piva		uživatelé vína		uživatelé lihovin	
	počet	%	počet	%	počet	%	počet	%
v rodině	414	88,7	132	89,8	136	88,3	146	88,5
v zaměstnání	274	58,7	92	62,6	82	53,2	100	60,6
s policií	71	15,2	21	14,3	21	13,6	29	17,6
intoxikace alkoholem	326	69,8	102	69,4	98	63,6	126	76,4
závislost na alkoholu	431	92,3	133	90,5	139	90,3	159	96,4
zdravotní	232	49,7	65	44,2	65	42,2	102	61,8
finanční	204	43,7	61	41,5	58	37,7	85	51,5
jiné	63	13,5	16	10,9	23	14,9	24	14,5
nikdy	3	0,6	*	*	*	*	3	1,8
neznámo	2	0,4	1	0,7	*	*	1	0,6

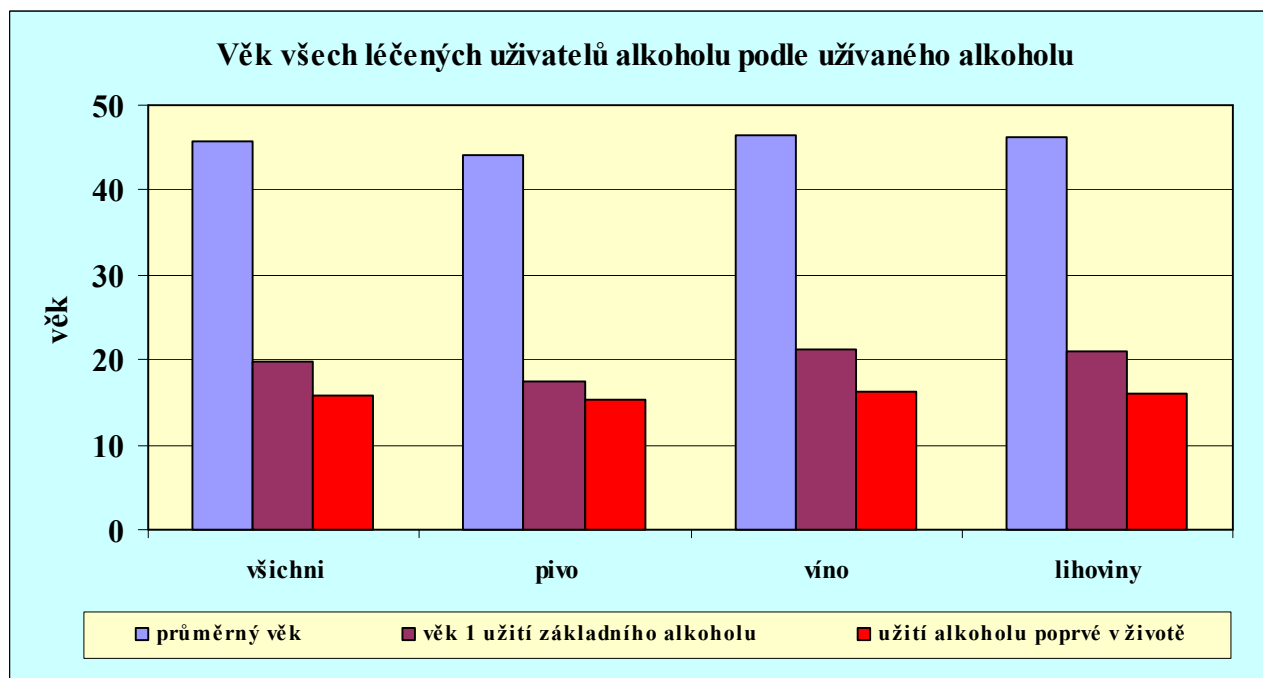
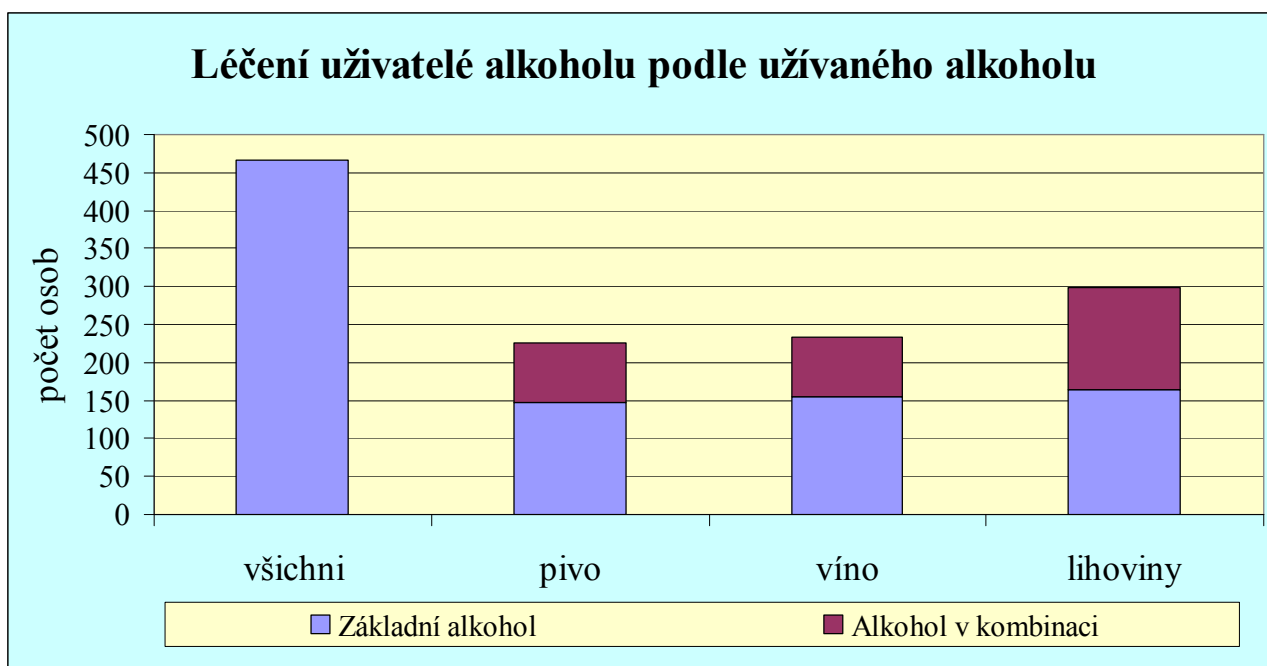
Pozn.: přehled uvedených diagnóz následuje - nejčastěji duševní poruchy 88x (18,8 %), z toho depresivní fáze 33x (7,1 %), nemoci GIT 70x (15,0 %), z toho postižení jater 58x (12,4 %) a epilepsie a pohybové poruchy 16x (3,4 %)

Kouření a užívání drog u léčených uživatelů alkoholu

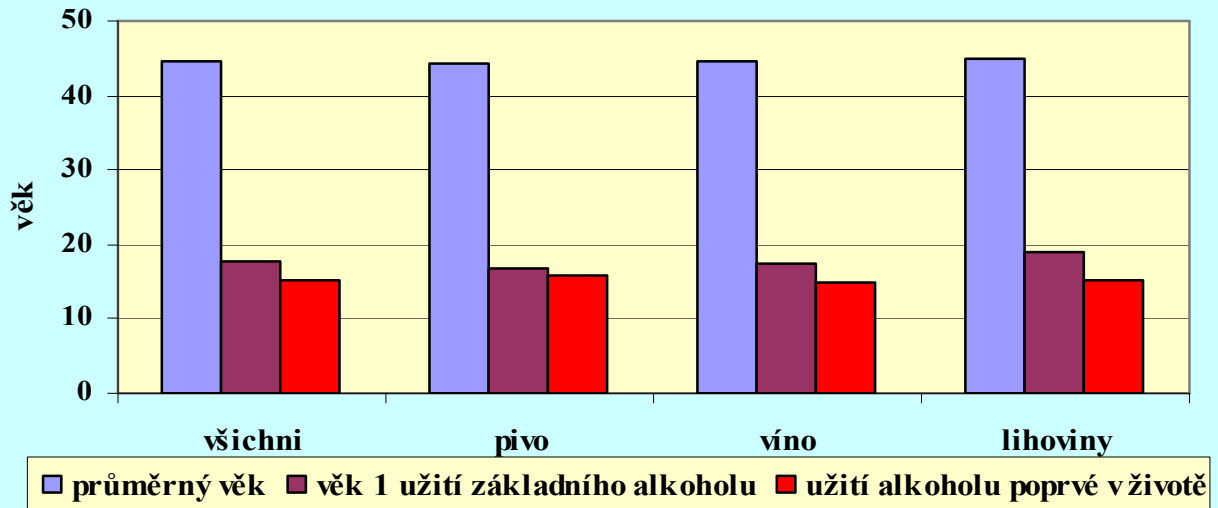
	Všichni		Uživatelé piva		Uživatelé vína		Uživatelé lihoviny	
	Počet	%	Počet	%	Počet	%	Počet	%
kouření celkem	284	60,8	100	68,0	88	57,1	96	58,2
muži	157	63,3	74	65,5	24	58,5	59	63,4
ženy	127	58,0	26	76,5	64	56,6	37	51,4
drogy celkem	103	22,1	33	22,4	30	19,5	40	24,2
muži	51	20,6	18	15,9	8	19,5	25	26,9
ženy	52	23,7	15	44,1	22	19,5	15	20,8

Nejčastěji užívané drogy:

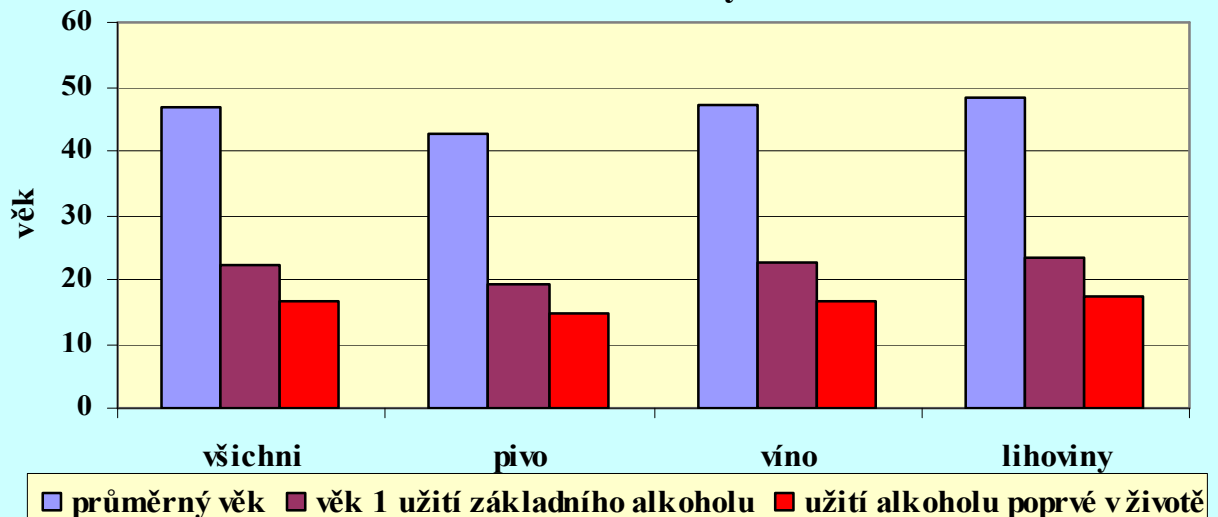
marihuana 48x, benzodiazepiny 31x, pervitin 27x, kokain 9x, heroin a extáze 5x



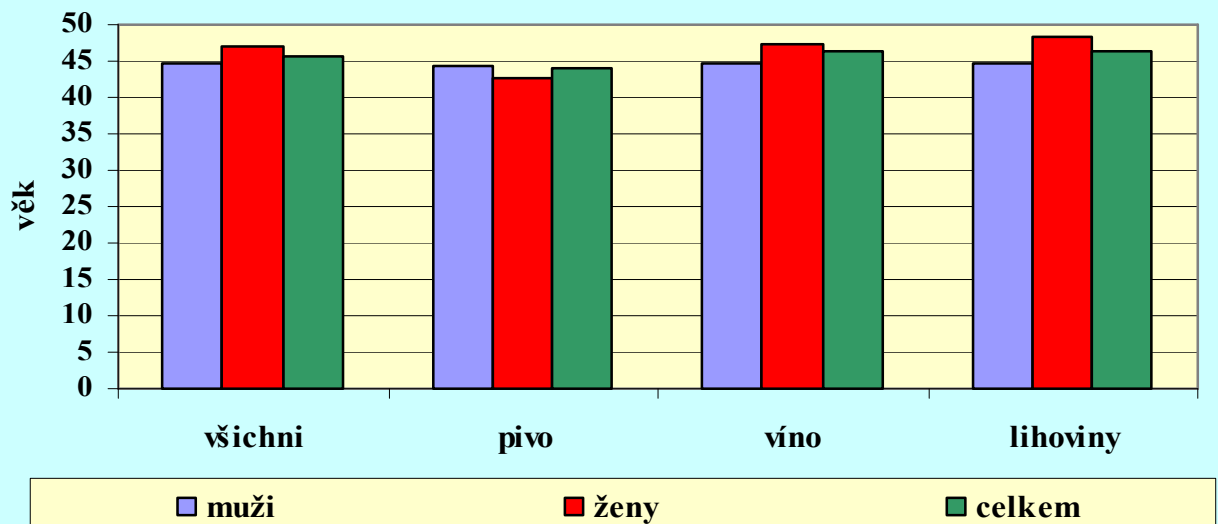
Věk všech léčených uživatelů alkoholu podle užívaného alkoholu - muži



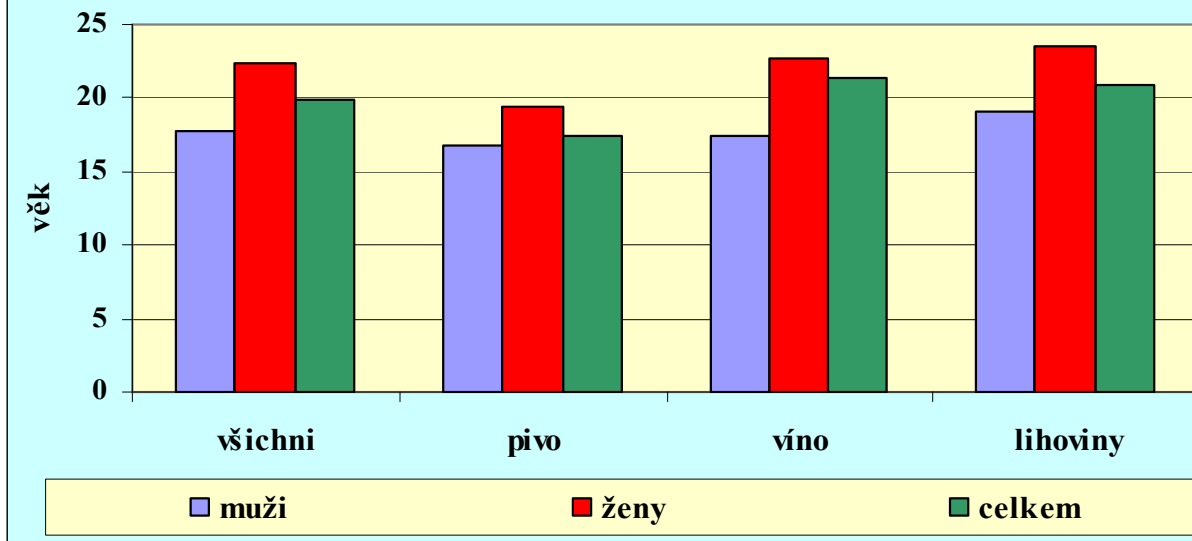
Věk všech léčených uživatelů alkoholu podle užívaného alkoholu - ženy



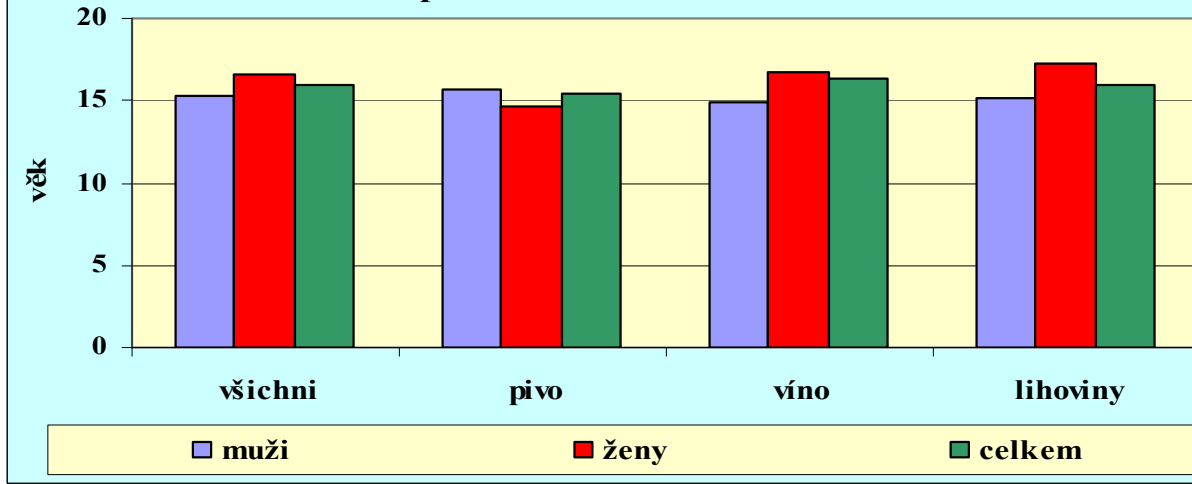
Průměrný věk léčených uživatelů alkoholu podle užívaného alkoholu



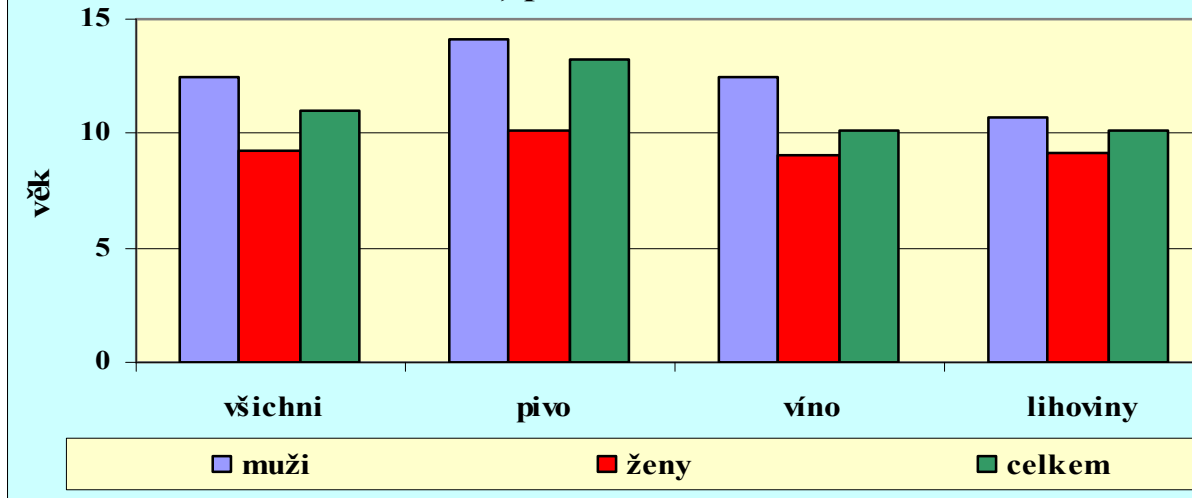
Průměrný věk prvního užití základního alkoholu podle užívaného alkoholu



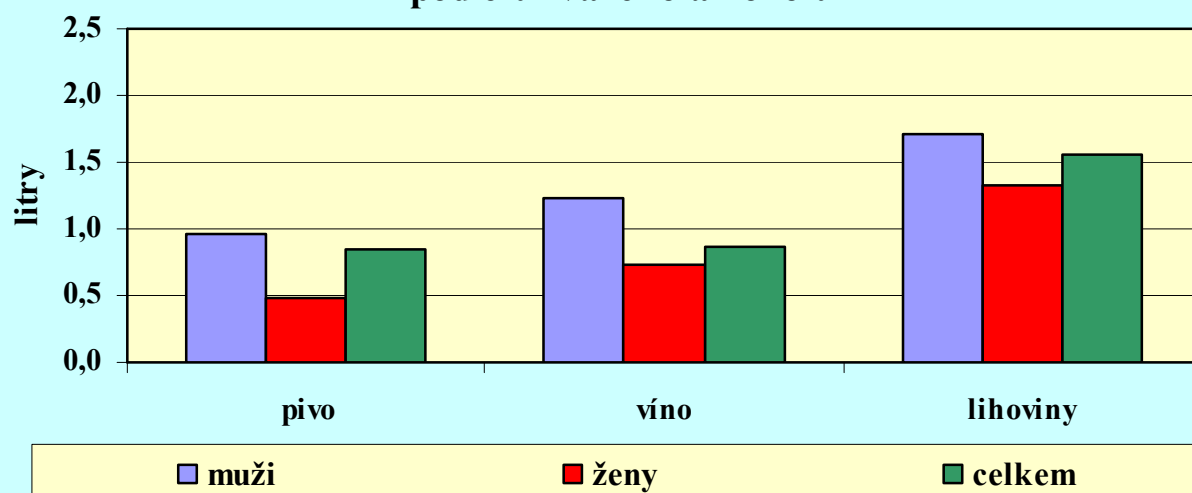
Průměrný věk prvního užití jakéhokoliv alkoholu v životě podle užívaného alkoholu



Průměrná doba pravidelného užívání alkoholu (bez období abstinence) podle užívaného alkoholu



Přepočtené množství vypitého alkoholu za týden podle užívaného alkoholu



Pozn.: Počítán alkohol v pivu 4,5 %, ve vínu 12 %, v lihovinách 40 %.

V současné době je připravován materiál k publikaci v odborném tisku a závěrečná zpráva ze studie.

Byla zjištěna psychiatrická pracoviště v Praze, která léčí uživatele alkoholu, a přibližný počet vykázaných pacientů za rok. Těchto pacientů je zhruba 28 000, i když někteří mohou být zachyceni vícekrát, protože se jedná o agregované počty bez možnosti vyřazení opakovaně hlášeného pacienta z různých zařízení.

Při zavedení celoplošného sběru a zpracování dat o léčených uživateli alkoholu je nutné počítat nejen s ochotou psychiatrických pracovišť na spolupráci při vypisování hlášenek, dále jednak s náklady na tisk formulářů „Hlášení“, ale i s náročností zpracování dat a tím, kdo a za jakých podmínek by zpracování dat zajišťoval. Vložení jednoho hlášení do počítače představuje zhruba 4 minuty (pokud není zkomplikováno nečitelným vyplněním, dohledáváním diagnóz apod.), což při 28 000 hlášeních představuje 112000 minut, tedy 1867 hodin, což je 234 pracovních 8hodinových dnů, tj. 46 týdnů (to představuje plný pracovní úvazek, aniž zbývá čas na čištění dat, jejich analýzy a zpracování) – k tomu nutno přidat dobu na kontrolu dat, dohledávání chybějících údajů a vyhledávání a vyřazování hlášení o stejném pacientovi apod.