

Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji za rok 2024



Kraj: Královehradecký

Zpracoval (jméno a funkce): Mgr. Hedvika Peremská– protidrogový koordinátor

Projednal/nebo schválil/a: Mgr. Martina Smudková, vedoucí oddělení

Odkaz na webové stránky kraje věnované politice v oblasti závislostí: [Protidrogová politika | Královehradecký kraj](#)

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

Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji je jedním ze zdrojů při vytváření zpráv o situaci v oblasti závislostí v ČR a dalších publikací zpracovávaných Národním monitorovacím střediskem pro drogy a závislosti a sekretariátem Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí. Zároveň je důležitým informačním materiálem pro politiku na místní, krajské i centrální úrovni.

Instrukce ke zpracování zprávy

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

- striktní dodržení struktury VZ krajů,
- respektování struktury a aktuální podoby tabulek (tj. neměnit jejich strukturu atd.),
- zachování čitelnosti textu (tj. nepoužívat např. malé velikosti písma, obtékání textu kolem tabulek a grafů),
- informace ke každému bodu (odrážce) v jednotlivých kapitolách, aby informace z jednotlivých krajů byly jednotné a srovnatelné,
- uvedení např. „informace nejsou k dispozici“ v případě absence informací k danému bodu, popř. o doplnění podrobnějšího vysvětlení absence informací (tj. nenechávat ve zprávě nevyplněné části/kapitoly),
- uvedení, zda došlo ke změnám oproti předchozímu roku a tyto změny popsat,
- vymazání nápovědy/vysvětlení sekretariátu Rady (tj. text kurzívou, který slouží pouze jako pomocný nástroj pro tvorbu zpráv a nemá být součástí zpráv samotných),
- uvádění zdrojů informací (zejména pokud jsou uváděna data či výsledky studií),
- zachování souladu mezi informacemi uváděnými v tabulkách a textu (tj. text by měl odpovídat údajům v tabulkách),
- zachování souladu mezi jednotlivými tabulkami.

Termín odeslání finanční části (kapitola 3) sekretariátu Rady – 2. KVĚTNA 2025

Termín odeslání sekretariátu Rady ke zpracování – 30. KVĚTNA 2025

Souhrn

Situace v užívání návykových látek je v Královéhradeckém kraji (dále KHK) kontinuální již několik let, dlouhodobé trendy v oblasti užívání návykových látek se mezi lety 2023 a 2024 významně nezměnily.

Za rok 2024 nezaznamenáváme žádné výrazné odchylky oproti předchozímu roku 2023.

Konzumace alkoholu je v kraji rozšířená napříč všemi věkovými skupinami, přičemž u mladistvých roste rizikové pití.

Zaznamenáváme zvyšující se počet osob, které mají zkušenosti s kouřením elektronických cigaret. Narůst se objevuje i v dospělé populaci, stejně tak u mladistvých a dětí. Nikotinové sáčky zůstávají nadále trendem v užívání, především u dospívajících se snižuje věková hranice pro první zkušenost s nikotinem. Zároveň nízkoprahové služby pro děti a mladistvé zaznamenávají opětovný nárůst zneužívání alkoholu. Časté je též nadužívání energetických nápojů, především u dětí staršího školního věku a studentů středních škol.

Poptávku po Kratomu zaznamenáváme především u mladistvých experimentátorů, stejně tak je Kratom též významně nadužíván v některých firmách zaměřených na výkon a mezi studenty VŠ. AT ambulance v kraji zaznamenávají zvyšující se počet klientů, kteří přicházejí s potížemi, jež jim způsobuje užívání Kratomu. Jde často o mladé dospělé, kteří dosud neměli žádné potíže s jinými NL.

Nejčastěji užívanou nelegální drogou v kraji je pervitin, následovaný marihuanou, buprenorfinem, který je užíván v substituční léčbě legálně i ilegálně a další opiáty.

V oblasti hazardního hraní v roce 2024 dominovalo prostředí on-line hraní a sázení a pokračuje zvyšující se trend nelátkových závislostí včetně případů v oblasti digitálních závislostí jak v dospělé populaci, tak u dětí a mladistvých. Problémové nadužívání platforem jako TikTok, Instagram a dalších sociálních sítí vede k negativnímu vlivu na duševní zdraví a sociální život napříč společnostmi a generacemi a přispívá k horším vztahům i radikalizaci ve společnosti.

Adiktologické služby v KHK uvádějí, že mezi uživateli služby se stále častěji objevují náročnější klienti na poskytování služeb. Jejich charakteristikou je kombinace užívání návykových látek, potažmo závislosti a současně dalšího psychického onemocnění, jako vícečetné diagnózy.

Obsah

INSTRUKCE KE ZPRACOVÁNÍ ZPRÁVY	2
SOUHRN.....	3
OBSAH	4
1 SITUACE V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V KRAJÍCH	5
1.1 ZÁVISLOSTNÍ CHOVÁNÍ V OBEČNÉ A ŠKOLNÍ POPULACI	5
1.2 UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK V PROSTŘEDÍ ZÁBAVY A NOČNÍHO ŽIVOTA	9
1.3 RIZIKOVÉ FORMY ZÁVISLOSTNÍHO CHOVÁNÍ.....	9
1.4 ZÁVISLOSTNÍ CHOVÁNÍ VE SPECIFICKÝCH SKUPINÁCH A V SOCIÁLNĚ VYLOUČENÝCH LOKALITÁCH	10
1.5 SOMATICKÁ A PSYCHIATRICKÁ KOMORBIDITA V SOUVISLOSTI SE ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM, VČETNĚ INFEKČNÍCH A DALŠÍCH ONEMOCNĚNÍ 10	
1.6 PŘEDÁVKOVÁNÍ NÁVYKOVÝMI LÁTKAMI.....	11
1.7 SOCIÁLNÍ SITUACE V SOUVISLOSTI SE ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM	11
1.8 NOVÉ PSYCHOAKTIVNÍ LÁTKY	12
1.9 DROGOVÁ KRIMINALITA A KRIMINALITA SPOJENÁ S DALŠÍM ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM	12
1.10 NOVÉ TRENDY A FENOMÉNY	13
2 KOORDINAČNÍ MECHANISMY POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ NA KRAJSKÉ A MÍSTNÍ ÚROVNI	14
2.1 KRAJSKÉ ZAJIŠTĚNÍ KOORDINACE POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ	14
2.2 MÍSTNÍ ZAJIŠTĚNÍ KOORDINACE POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ.....	16
2.3 STRATEGICKÉ DOKUMENTY PRO POLITIKU V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ KRAJE	18
2.4 ANALÝZY A STUDIE V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V R. 2023.....	19
2.5 DALŠÍ VÝZNAMNÉ AKTIVITY POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V R. 2023 NA KRAJSKÉ I MÍSTNÍ ÚROVNI	19
3 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ NA KRAJSKÉ A MÍSTNÍ ÚROVNI	20
3.1 ZPŮSOB FINANCOVÁNÍ SLUŽEB KRAJEM	20
3.2 ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ FINANCOVÁNÍ ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB ZE STRANY OBCÍ	20
3.3 ROZPOČTOVÉ VÝDAJE NA POLITIKU V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V KRAJI	20
3.4 DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE / ZMĚNY VE FINANCOVÁNÍ PROBĚHLÉ V R. 2023	22
4 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY.....	23
4.1 SÍŤ ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB V KRAJI.....	23
4.2 ADIKTOLOGICKÉ PREVENTIVNÍ SLUŽBY	23
4.3 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY MINIMALIZACE RIZIK	23
4.4 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY AMBULANTNÍ LÉČBY A PORADENSTVÍ	24
4.5 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY REZIDENČNÍ LÉČBY	26
4.6 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY NÁSLEDNÉ PÉČE	26
4.7 OSTATNÍ SPECIALIZOVANÉ ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY/PROGRAMY	26
4.8 KONTAKTNÍ ÚDAJE ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB	27

1 Situace v oblasti závislostí v krajích

1.1 Závislostní chování v obecné a školní populaci

MŠMT sjednotilo způsob hodnocení a podobu vykazování preventivních aktivit pomocí on-line Systému výkaznictví preventivních aktivit (SEPA). KHK, stejně jako ostatní kraje v ČR, jej využívá ke zjišťování stavu výskytu rizikových faktorů spolupodílejících se na vzniku rizikového chování. Školám, které nevyužívají on-line dotazník, bylo umožněno poskytnout stejná data jiným způsobem.

Dotazník nebo SEPA za školní rok 2023/2024 vyplnilo 287 základních a středních škol KHK z 352 škol všech zřizovatelů, tj. 81,53 % zúčastněných.

Tabulka: Nejčastější oblasti výskytu rizikového chování ve školním roce 2023/2024

	Školní rok 2023/2024 (287 škol)
Špatné vztahy mezi žáky (počet případů, nikoliv počet žáků)	2831
Užívání* tabáku (výskyt u počtu žáků)	2161
Záškoláctví (výskyt u počtu žáků)	913
Podezření na skryté záškoláctví (záškoláctví s vědomím rodičů) (výskyt u počtu žáků)	666
Vyloučení určitých jedinců z kolektivu, ostrakizace* (počet případů, nikoliv počet žáků)	643
Případy opakovaného záměrného psychického i fyzického ubližování (počet případů, nikoliv počet žáků)	618
Případy využití elektronických prostředků (např. mobilní telefon, sociální sítě) k opakovanému záměrnému psychickému ubližování (počet případů, nikoliv počet žáků)	506
Závislostní chování pro nelátkové závislosti (hazard, počítačové hry apod.) (výskyt u počtu žáků)	500
Slovní či fyzické útoky na pracovníky školy (výskyt u počtu žáků)	436
Sebepoškozování a autoagrese (výskyt u počtu žáků)	408
Poruchy příjmu potravy (výskyt u počtu žáků)	230

*Pod termín „užívání“ zahrnujeme užití opakované i jednorázové, experimentování s látkou atd.

Tabulka: Porovnání výskytu rizikových jevů v posledních třech školních letech (2021/2022, 2022/2023, 2023/2024)

	Školní rok 2021/2022 (234 škol)	Školní rok 2022/2023 (284 škol)	Školní rok 2023/2024 (287 škol)
Špatné vztahy mezi žáky (počet případů, nikoliv počet žáků)	1884	2604	2831

Vyloučení určitých jedinců z kolektivu, ostrakizace* (počet případů, nikoliv počet žáků)	378	576	643
Případy opakovaného záměrného psychického i fyzického ubližování (počet případů, nikoliv počet žáků)	390	483	618
Případy využití elektronických prostředků (např. mobilní telefon, sociální sítě) k opakovanému záměrnému psychickému ubližování (počet případů, nikoliv počet žáků)	243	394	506
Projevy rasismu a xenofobie (počet případů, nikoliv počet žáků)	108	197	185
Slovní či fyzické útoky na pracovníky školy (výskyt u počtu žáků)	368	359	436
Záškoláctví (výskyt u počtu žáků)	920	994	913
Podezření na skryté záškoláctví (záškoláctví s vědomím rodičů) (výskyt u počtu žáků)	536	650	666
Rizikové chování ve sportu, rizikové pohybové aktivity, extrémní sporty atd. (výskyt u počtu žáků)	65	131	84
Rizikové chování v dopravě (výskyt u počtu žáků)	101	113	95
Rizikové sexuální chování a nevhodné projevy sexuality (výskyt u počtu žáků)	132	158	146
Poruchy příjmu potravy (výskyt u počtu žáků)	160	251	230
Sebepoškozování a autoagrese (výskyt u počtu žáků)	256	435	408
Kriminální chování-přestupky, provinění, trestné činy (výskyt u počtu žáků)	142	211	169
Zanedbávání, zneužívání či týrání dítěte (výskyt u počtu žáků)	71	120	119
Užívání* tabáku (výskyt u počtu žáků)	1069	2059	2161
Užívání* alkoholu (výskyt u počtu žáků)	238	222	145
Užívání* konopných látek (např. marihuana, hašiš) (výskyt u počtu žáků)	128	163	113
Užívání* dalších návykových látek (např. extáze, pervitin atd.) (výskyt u počtu žáků)	70	23	46
Závislostní chování pro nelátkové závislosti (hazard, počítačové hry apod.) (výskyt u počtu žáků)	315	321	500

**Pod termín „užívání“ zahrnujeme užití opakované i jednorázové, experimentování s látkou atd.*

V průběhu roku 2024 dále zaznamenáváme nárůst počtu žáků v užívání tabáku (o 102 žáků). Nárůst se oproti roku 2023 zpomalil, není již tak překotný jako v rozmezí let 2022 a 2023. Významně však narůstá počet špatných vztahů mezi žáky (o 227 případů, nikoliv počtu žáků). Trendem je i zvyšující se závislostní chování pro nelátkové závislosti (hazard, počítačové hry apod.). V roce 2024 jsme zaznamenali nárůst o 179 výskytů u počtu žáků.

O 135 případů se zvýšil též počet případů opakovaného záměrného psychického a fyzického ubližování a nárůst byla zaznamenán též u užívání dalších návykových látek (např. extáze, pervitin atd.).

Případů využití elektronických prostředků (např. mobilní telefon, sociální sítě) k opakovanému záměrnému psychickému ubližování bylo o 112 více než v roce 2023. Zvýšil se též počet slovních či fyzických útoků na pracovníky škol. U skrytého záškoláctví (s vědomím rodičů) došlo k mírnému nárůstu (o 16 výskytů u počtu žáků).

Vnímáme, že děti o přestávce tráví čas na mobilních telefonech, současně tráví online spoustu času také mimo školu, například on-line hrami nebo pohybem na sociálních sítích. Pro pedagogy je to téma, na které by potřebovali reagovat a často vyzývají do spolupráce také rodiče. Jako problematické se jeví množství času, které děti s technologiemi tráví a také to, při jakých příležitostech je využívají – tedy ne jenom o přestávkách ve škole, ale také během jídla, na toaletě, před spaním a podobně. Průměrný čas „online“, o kterém žáci mluví, se pohybuje mezi 3-10 hodinami denně. Je důležité zmiňovat zdravé užívání technologií, což znamená takové užívání, které je v kontextu dostatečného pohybu a kvalitního spánku, současně s cílem edukace, ne pouze zažehnání nudy. Využívání sociálních sítí a nejrozličnějších komunikačních platforem je každodenní normou většiny dětí. V souvislosti s tím se stále dokola setkáváme s ubližováním přes internet nebo s fenoménem nebezpečných výzev. Nejčastějším přesahem nadužívání nebo rizikového pohybu na soc. sítích do školního prostředí jsou konflikty mezi spolužáky, které probíhají zpravidla na všech úrovních (osobně i on-line).

Roste počet duševních onemocnění dětí především na 2. stupni a na středních školách, častěji se objevují témata násilí a zvyšující se agresivity ve vztazích, významně se též posouvá hranice intenzity a brutality v konfliktech.

Klesá věková hranice při prvních experimentech s nikotinem, kdy se zneužíváním nikotinových sáčků se setkáváme již od 10 let věku, ojediněle již od 7 let věku, nejčastěji u dětí z rómské komunity.

V popředí stojí zejména nikotinové sáčky a elektronické cigarety. Na 2. stupni základních škol jsou žáky vnímány výrazně „příznivěji“ než klasické cigarety a jsou navázány často na sociální status uživatele. Zpravidla také nejsou žáky spojovány s užíváním návykové látky a tedy něčím, co přináší rizika a dopady.

Stále rezonuje experimentování s kratomem, který je stále snadno dostupný. Nebezpečím kratomu jsou jeho nevyzpytatelné účinky, kdy v menším množství působí stimulačně, ale ve větším množství má opiátový účinek podobný například heroinu. Stejně tak jsou trendem nadále konopné deriváty.

Návykové látky v obecné populaci

V Královéhradeckém kraji se vyskytují různé typy závislostního chování, které lze rozdělit na látkové (užívání návykových látek) a nelátkové (behaviorální) závislosti.

Látkové závislosti

Nelegální drogy – Nejčastěji užívanou drogou v kraji je pervitin, následovaný marihuanou, buprenorfinem (užívaný v substituční léčbě, ale i nelegálně) a dalšími opiáty.

Alkohol – Konzumace alkoholu je v kraji rozšířená napříč všemi věkovými skupinami, přičemž u mladistvých roste rizikové pití.

Nikotin a nikotinové produkty – Kromě klasických cigaret je stále populárnější užívání elektronických cigaret, nikotinových sáčků a vodních dýmek, zejména mezi mladými lidmi.

Lékové závislosti – Nejčastěji se jedná o sedativa a hypnotika (např. Rivotril, Xanax, Zolpidem), analgetika (opioidy) a Pregabalin, který je hojně předepisován ve věznicích a často zneužíván.

Data o zneužívání léků, zdroj: Adiktologické centrum poradenství a terapie Hradec Králové a Náchod

2022: celkem 8 osob (3 muži, 5 žen)

2023: celkem 11 osob (5 mužů, 6 žen)

2024: celkem 6 osob (2 muži, 4 ženy)

U této klientské skupiny je důležité zmínit, že již při prvním telefonickém kontaktu, v závislosti na závažnosti jejich situace, doporučujeme psychiatrická zařízení pro detoxifikaci. Zároveň jim nabízíme možnost následné ambulantní péče po absolvování detoxu.

Přesné statistiky o těchto případech nevedeme, ale odhadem se jedná o přibližně 30 osob ročně.

Data o zneužívání léků, zdroj Adiktologické služby ve vězení – 2024

V rámci programu adiktologických služeb ve vězení bylo v roce 2024 v Královéhradeckém kraji v kontaktu celkem 168 klientů. Nikdo z nich neuvedl léky jako svou primární užívanou látku.

Nejčastěji zneužívané látky byly: Pervitin, Alkohol, Buprenorfin (jednotky případů), THC, Gambling (několik hráčů). Přesto léky mezi vězni hrají významnou roli. Často užívají Pregabalín, Rivotril, hypnotika (léky na spaní) a antipsychotika. Zejména Pregabalín patří mezi nejčastěji předepisované léky ve věznicích, primárně na úzkost a bolest. Mnoho klientů mělo léky předepsané již před nástupem do výkonu trestu odnětí svobody.

Nelátkové (behaviorální) závislosti

Gambling (patologické hráčství) – Výskyt problémového hráčství je na vzestupu, a to jak u klasických forem hazardu (herní automaty, kurzové sázky), tak i online sázení a kasina.

Digitální závislosti – Nadměrné užívání sociálních sítí, počítačových her a internetu je stále častějším problémem, zejména mezi dětmi a dospívajícími.

Závislost na sociálních sítích – Mnoho mladých lidí vykazuje známky problémového užívání platform jako TikTok, Instagram a další, což může negativně ovlivnit jejich duševní zdraví a sociální život.

Pracovní závislost (workoholismus) – Tento fenomén se objevuje především mezi zaměstnanci ve vysoce stresových profesích a může vést k vážným zdravotním problémům.

Tyto závislosti se často kombinují, což ztěžuje jejich diagnostiku a léčbu. V Královéhradeckém kraji existují ambulantní i pobytové adiktologické služby, které se těmito problémy zabývají, včetně programů prevence a léčby.

V nízkoprahových službách je užívání léků spojeno primárně se substitučními léčivy (buprenorfin), přibližně 50 % klientů užívá tyto léky legálně. Další léky jsou spíše doplňkovou drogou.

CAS HK: CAS HK bylo v roce 2024 v kontaktu celkem s 302 identifikovanými osobami se závislostním problémem. V programu dlouhodobě převažují osoby užívající primárně pervitin (187 osob), následně opioidy (58 osob) a dále alkohol (29 osob) a THC (18 osob). Užívání léků je spojeno primárně se substitučními léčivy (buprenorfin), přibližně 50 % klientů užívá tyto léky legálně. Další léky jsou spíše doplňkovou drogou. V jednotkách případů bylo CAS HK v roce 2024 v kontaktu s osobami, jejichž primárně užívanou látkou byl fentanyl, kratom nebo kokain a 4 osoby navštívily centrum v souvislosti s nelátkovou závislostí. V roce 2024 činil průměrný věk klientů v kontaktu s CAS HK 39 let, přičemž věkové rozpětí klientů se pohybovalo od 15 let do 71 let. V rámci terénní formy CAS HK, která působí výhradně ve městě Hradec Králové, jsme byli v kontaktu nejčastěji u osobami užívajícími THC.

TP KHK: TP byl v roce 2024 v kontaktu zejména s uživateli pervitinu, jejichž podíl byl 77,7 %. Část klientů je také tvořena uživateli buprenorfinu (6,4 % z celkového počtu klientů), nicméně se setkáváme také s klienty užívajícímu sezónně surové opium. Se službou jsou také v kontaktu klienti se základní drogou kanabinoidy či alkohol, nově se jako primární NL objevují medikamenty, nicméně v poměrném zastoupení pouhých 0,7 %, přičemž jsou léčiva klienty získávaná z oficiálního zdravotního systému. Většinu klientely programu tvoří intravenózní uživatelé (78 %). Pozorujeme také užívání tabáku, alkoholu či psychoaktivních léků, a to jak v kombinaci s výše uvedenými, tak i jako krátkodobou náhradu za danou primární látku.

Klientela je tvořena převážně muži (65 %). V roce 2024 činil průměrný věk klientů 36 let, přičemž věkové rozpětí klientů se pohybovalo od 19 let do 65 let.

1.2 Užívání návykových látek v prostředí zábavy a nočního života

TP KHK: TP KHK zvažovalo poskytování HR služeb a intervencí v prostředí zábavy a nočního života na území Královéhradeckého kraje. V roce 2024 bylo plánováno zmapování situace v kraji, oslovení pořadatelů a zjištění poptávky. Pracovníci také měli v plánu absolvovat stáž v zařízení, které tyto služby poskytuje (př. organizace Podané ruce, Magdaléna). Dle zjištěného pak mělo dojít k rozhodnutí, zda je TP KHK schopno tuto oblast zajišťovat, a to vzhledem ke zvýšeným nárokům na personální zajištění i finanční zajištění (práce o víkendu, práce v noci, apod.). Při zhodnocení výše uvedeného došlo k rozhodnutí, že není v možnostech TP KHK dlouhodobě a pravidelně zajišťovat poskytování služeb v prostředí noční zábavy, a to především z důvodu velkých nároků na personální zajištění či vysokých finančních nákladů (př. pořízení stánku, kalibrovaných alkostrů apod.).

Za poradenské služby neevidujeme.

1.3 Rizikové formy závislostního chování

RIAPS: Jednotlivci hovoří o louhování fentanylových náplastí, které následně užívají injekčním způsobem. Opět na úrovni jednotlivců experimenty s ketaminem, který nakoupili na internetu.

V Trutnově a Vrchlabí kombinace pití alkoholu a užívání léků – benzodiazepiny, léky, které obsahují pregabalin. (Jedná se cca do 15 klientů). Dále samostatné užívání opiátů, opioidů a ritalinu. Nejedná se o oficiálně předepisované léky psychiatrem např. v rámci substituce. (Cca 10 klientů).

Závislostní chování může mít různé formy a intenzitu. Rizikovost určitého typu závislosti závisí na frekvenci užívání, dopadech na život jednotlivce a míře kontroly nad daným chováním.

Injekční užívání drog, kombinace více drog, užívání designerských drog, nadměrné užívání e cigaret a nikotinových sáček, zneužívání opioidních analgetik, chronické užívání sedativ a hypnotik, nelegální užívání léků.

Kombinace více závislostí (např. alkohol + hazard, drogy + digitální závislost) – vzájemné posilování negativních dopadů.

Sebepoškozující chování spojené se závislostí – například sebepoškozování pod vlivem alkoholu či drog.

Kriminální činnost v důsledku závislosti – krádeže, podvody nebo násilné činy kvůli potřebě financovat závislost.

TP KHK: Mezi klientelou programu převažuje užívání pervitinu (iv), lokálně je rozšířeno užívání opioidů, což se týká především těchto lokalit: Česká Skalice, Kostelec nad Orlicí, Vamberk, Opočno, Dobruška, Hořice. Především pak na Opočensku a Hořicku zaznamenáváme užívání Fentanylu.

Uživatelé pervitinu tvořili 77,7 % všech klientů, uživatelé buprenorfinu 6,4 %. Klienti užívající kanabinoidy představovali 4,4 % z celkového počtu a alkohol jakožto primární drogu uváděly 3 % osob. Nově se jako primární návyková látka objevily medikamenty, a to v poměrovém zastoupení 0,7 %. Intravenózní aplikaci uvádělo celkem 78 % klientely. Většina uživatelů NL kombinuje vícero návykových látek či krátkodobě nahrazuje jinými. Oblast užívání léčiv mezi klienty a jejich kombinace s dalšími NL nemáme příliš zmapovanou. Na tuto oblast chce TP KHK zacílit v roce 2025. Klienti TP KHK zpravidla volí užívání NL, které již dlouhodobě užívají, nicméně sporadicky se setkáváme s experimenty se syntetickými stimulačními látkami či rostlinami jako je např. Efedra.

Počet klientů, kteří v roce 2024 využívali služeb TP KHK bylo celkem 296, z toho 16 osob byly osoby blízké uživatelů NL. Počty klientů dle okresů: Rychnov nad Kněžnou: 114, Náchod: 113, Jičín: 44, Hradec Králové: 25.

V průběhu roku 2024 bylo vydáno celkem 165 294 ks injekčního materiálu, a to při zachování více jak 100% návratnosti injekčního materiálu. Lze vyzdvihnout, že klientela byla v roce 2024 směrem k minimalizaci rizik a ochraně veřejného zdraví dostatečně zásobena injekčními stříkačkami (pře 700 IS/IUD) za dlouhodobého udržení nízkého podílu nálezů pohozeného injekčního materiálu (0,4 %). V rámci opatření podporujících přechod k méně rizikovým vzorcům užívání NL jsou klientům nabízeny a distribuovány alternativy k rizikové injekční aplikaci (aloba, kapsle, šňupátka), které jsou taktéž hojně využívány. Nově byly klientům distribuovány dýmky, které se setkaly se vřelým přijetím. V roce 2024 bylo klientům vydáno celkem 7.120 kapslí. V roce 2024 evidujeme 916 výkonů distribuce všech alternativ. TP KHK také distribuoval přípravek Nyxoid 1,8 mg nosní sprej v jednodávkovém obalu Naloxon. Tyto přípravky jsou distribuovány osobám ohroženým předávkováním opioidy. V průběhu sledovaného období bylo vydáno 10 ks, a to 10 klientům.

Užívání zcela nových netradičních drog jsme u klientů nezaznamenali. U potenciálních klientů, tedy oslovených osob v rámci monitoringu se pak nejčastěji objevovala zkušenost s užitím a experimentování s MDMA, HHC, Kratomu a Ketaminem. Stále více oslovených má také zkušenosti s kokainem, který je pro ně dle jejich slov více dostupný, a to i finančně. Naopak na ústupu se zdá být mezi oslovenými užívání alkoholu, na párty se spíše užívají stimulanty a méně tam dochází k jejich kombinaci s alkoholem.

CAS HK: V roce 2024 bylo s CAS HK v kontaktu 216 osob užívajících drogy injekčně a klientům bylo centrem vydáno celkem 141086 injekčních stříkaček. Sledována je častá kombinace více látek. Zároveň je z dlouhodobého hlediska pozorována i častější preference alternativ k intravenózní aplikaci (kapsle, dýmky aj.). Klientům je mj. v souvislosti s tzv. makovou sezónou nabízen přípravek Nyxoid jako první pomoc při předávkování opioidy.

1.4 Závislostní chování ve specifických skupinách a v sociálně vyloučených lokalitách

TP KHK: V programu je stále nízký počet osob ze specifických skupin. Stále evidujeme užívání NL v průmyslové zóně soustředěné kolem závodů automobilky Škoda v Kvasínách na Rychnovsku. Zaměstnanci jsou často pracovní migranti, a to především Polské, Slovenské a Ukrajinské národnosti, nicméně pokusy o navázání kontaktu s těmito uživateli nebyly doposud úspěšné. I přesto v některých lokalitách (př. Náchod, Hronov, Dobruška, Rychnov nad Kněžnou) je TP KHK v kontaktu i s cizinci. Jedná se především o osoby Polské, Ukrajinské, Bulharské, Ruské či Slovenské národnosti. Jedná se však o osoby v počtu nízkých jednotek.

Skrytá populace uživatelů NNL je pak v kontaktu s osobami využívajícími našich služeb, a to prostřednictvím tzv. sekundárního výměnného injekčního programu (SVIP). Odhadujeme, že počet osob ve SVIP bylo v daném roce zhruba 120. Skrytá populace uživatelů NNL je také předmětem depistážní činnosti na sociálních sítích. V souvislosti se stále probíhajícím konfliktem na Ukrajině jsme v daném roce nebyli v kontaktu s žádnou osobou, a to i přesto, že došlo k rozsáhlé propagaci služeb.

Užívání návykových látek v Romské komunitě je pak podrobně zpracováno ve Zprávě o stavu romské menšiny v ČR.

1.5 Somatická a psychiatrická komorbidita v souvislosti se závislostním chováním, včetně infekčních a dalších onemocnění

RIAPS: Naše služba testuje na infekční choroby – VHC, HIV, VHB a syfilis. Testujeme každý den, používány jsou orientační testy z kapilární krve. V loňském roce bylo otestováno celkem 56 klientů. Z toho 1 test na VHC byl reaktivní, ale přetestování v odborné ambulanci nevyšlo jako pozitivní.

1 klient impetigo. Psychiatrickou komorbiditu nezjišťujeme, resp. ani nemůžeme diagnostikovat. (Je však jednoznačné, že velká část našich klientů má duální diagnózu. Hovoří o tom, že jsou v kontaktu s psychiatrickou ambulancí nebo CDZ).

LAXUS, z.ú.: Závislostní chování má často negativní dopady nejen na psychiku a sociální vztahy, ale také na fyzické zdraví jednotlivců. Alkoholová závislost může způsobovat poškození jater, srdce, mozku, trávicího systému a riziko rakovinového onemocnění. Nikotinová závislost (kouření) může způsobovat poškození plic, srdce a cév, kůže, trávicího systému. Závislost na drogách mohou způsobovat poškození kardiovaskulárního systému, mozku, snížení imunity, chronickou infekci, poškození plic, riziko předávkování a smrt. Závislost na hazardních hrách, digitální závislost může způsobovat úzkosti, deprese, poruchy spánku, bolesti zad, obezita, izolace, suicidální tendence, dluhy, zničení osobních vztahů, ztráta zaměstnání, bydlení

Infekční onemocnění spojená se závislostním chováním-HIV/AIDS, Hepatitida C a B, Meningitida, Tuberkulóza, Syfilis, chlamydie, kapavka, HPV

TP KHK: Testování na infekční choroby (HIV, HCV, HBV, syfilis):

TP KHK: 612 testů / 115 osob

V rámci programu je i nadále nabízeno screeningové testování na protilátky infekčních onemocnění (anti-HIV, anti-HCV, HBsAg a syfilis). Protestovanost všech klientů TP KHK dosahuje téměř 39 %. V průběhu roku 2024 došlo k 7 včasným záchytům hepatitidy typu C. Tito klienti byli odkázáni, případně i doprovzeni na kontrolní odběry. K zahájení léčby došlo u 4 klientů, 2 z nich ji v daném roce také úspěšně dokončili. TP KHK v roce 2024 pokračoval v účasti na projektu Časný záchyt hepatitidy C u osob užívajících drogy injekčně, který je financován z prostředků Operačního programu Zaměstnanost plus (OPZ+). Řeшитelem tohoto projektu je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, resp. jeho oddělení Národní screeningové centrum (NSC).

Vynikající je spolupráce s MUDr. Miroslavou Volfovou, CSc. (Hepato-Gastroenterologie HK, s.r.o.), kam jsou klienti odkazováni, případně i doprovzeni k přetestování v případě reaktivního výsledku na hepatitidy, mimo uvedené je zde zajišťována i léčba HCV.

U klientů se pak setkáváme se zdravotními komplikacemi spojenými s užíváním NL, jako jsou různá zánětlivá onemocnění, abscesy, řezné a tržné rány, špatný stav chrupu či chronické bolesti různých částí těla, zejména zad. Tématem byly také gynekologické potíže. V průběhu roku 2024 jsme s jednotkami klientů řešili velmi špatný zdravotní stav (př. upoutání na lůžko, inkontinence, ztráta schopnosti komunikovat) a dostupnost péče v léčebně dlouhodobě nemocných. S klienty dlouhodobě žijícími v nevyhovujících podmínkách jsme se setkávali také s kožními chorobami (př. svrab). Setkáváme se také s klienty s přidruženým psychickým onemocněním (schizofrenie, afektivní poruchy, poruchy osobnosti apod.) či se sebepoškozujícím chováním.

CASHK: V rámci programu je nabízeno screeningové testování na protilátky infekčních onemocnění (anti-HIV, anti-HCV, HBsAg a syfilis). Protestovanost klientů CAS HK dosahuje téměř 39 %. V roce 2024 došlo k včasnému záchytu 4 osob s virem hepatitidy typu C. CAS HK nadále spolupracuje se zdravotnickým zařízením Remedis, které přímo v prostorách CAS HK provádí kontrolní odběry a zahajuje případnou léčbu HCV. CAS HK v roce 2024 také pokračovalo v účasti na projektu Časný záchyt hepatitidy C u osob užívajících drogy injekčně.

1.6 Předávkování návykovými látkami

RIAPS: Jeden klient, primárně uživatel pervitinu, zemřel na předávkování fentanylem. 1 klientka opakovaně hospitalizovaná pro předávkování. Jednalo se o kombinaci pervitinu a alkoholu. 1 klientka opakovaně hospitalizována po užití dezinfekce s obsahem alkoholu, která je běžně dostupná na veřejných toaletách.

Dalších 5 klientů zemřelo na poškození, která vznikla kombinací pití alkoholu a užívání pervitinu, případně léků. (Sebevražda, jaterní cirhóza, epileptický záchvat, selhání organismu, ...).

CAS: Nesetkali jsme se s případy předávkování v roce 2024.

TP KHK: V roce 2024 neevidujeme úmrtí žádného z klientů.

1.7 Sociální situace v souvislosti se závislostním chováním

RIAPS: Víme, že někteří z našich klientů dluhy mají a jejich sociální situace není ideální, ale statisticky toto nezpracováváme. Ale zhruba 20 klientů je na ulici nebo využívá služeb noclehárny. Odhadem 1/4 má prekérní bydlení. Jde-li o finanční situaci, cca 15 klientů není ani v evidenci ÚP a cca 1/3 klientů je nízkopříjmová. (Jde o klienty, kteří mají ID, nebo kombinují dávky HN s prací na černo, nebo pracují na DPP, DPČ. Jde o témata, která nám klienti sdělují sami, ale sdělovat je nemusí s ohledem na to, že jsme služba nízkoprahová.

LAXUS, z.u.: Klienty centra Adiktologické služby ve vězení lze rozdělit na dvě skupiny z hlediska jejich sociální situace. První skupina je relativně stabilní – mají práci, bydlení a snaží se tuto situaci udržet. Často mají podporu

rodiny a postpenitenciární péči využívají především kvůli problémům se spolehlivým monitoringem nebo kvůli rozhodnutím soudu. Většinou mají vyřešenou insolventci již během výkonu trestu a po propuštění ji poctivě splácejí.

Druhá skupina selhává po propuštění. Tato část klientů se zaměstnává převážně na dělnických pozicích nebo pracuje na brigádách bez pracovního poměru. Bydlí většinou na ubytovnách nebo v dočasných a společných bytech, kde se často znovu setkávají s užíváním návykových látek. Vzhledem k nepříznivé sociální situaci se vrací ke starým vzorcům chování, což zahrnuje opětovné užívání drog a porušování zákona. Dluhy, které si nevyřešili během výkonu trestu nebo na ně neměli prostředky, je po propuštění rychle dohnaly a stále rostou.

Průměrný klient Adiktologického centra poradenství a terapie je člověk, který se nachází v krizové fázi své závislosti a hledá způsob, jak obnovit kontrolu nad svým životem. Čelí kombinaci psychických, sociálních a zdravotních problémů, a vyžaduje komplexní přístup, který zahrnuje jak terapii zaměřenou na závislost, tak i práci na zlepšení jeho celkového životního stylu a podpory v širším sociálním prostředí.

TP KHK+CASHK: Průměrný klient TP KHK má bydlení, pracuje, či je registrován na úřadu práce. I v roce 2024 docházelo u některých klientů k destabilizaci situace vzhledem k rostoucím cenám nájmu, elektřiny či potravin. Klienty programu jsou z větší části osoby, které mají bydlení, žijí sami nebo s dalšími členy rodiny a jsou ekonomicky aktivní. Další méně početnou skupinou jsou pak osoby, které se v různé míře potýkají se socioekonomickými problémy (dluhová problematika, krátkodobá i dlouhodobá nezaměstnanost, pracovní neschopnost, ohrožení ztráty bydlení, nejisté bydlení či bezdomovectví, sankční vyřazení z evidence ÚP ČR). Klienti, kteří se dlouhodobě potýkají s dluhovou problematikou, svoji situaci zpravidla nevěnují pozornost, nicméně stále více zaznamenáváme případy, kdy klienti svoji situaci aktivně řeší (probíhající insolvence).

Klientům v tíživé finanční situaci byla poskytována potravinová pomoc a hygienický servis (sociální šatník). Klientům bylo poskytnuto 421 výkonů potravinové pomoci a 73 výkonů hygienického servisu, ve smyslu ošacení, obuv, případně spací pytel či karimatka

1.8 Nové psychoaktivní látky

RIAPS: Nové psychoaktivní látky (kratom, HHC, ...) nejsou pro naše klienti zajímavé. Většinou mluví o tom, že tyto látky vyzkoušeli, ale nijak je neoslovili.

LAXUS, z.ú.: V posledních letech se v oblasti závislosti začaly objevovat nové syntetické a rostlinné drogy, stejně jako nové léky, které jsou častěji zneužívány. Míra rozšíření nových drog a zneužívaných léků v Královéhradeckém kraji a v ČR roste, a to především mezi mladými lidmi, kteří hledají nové, levnější nebo silnější alternativy k tradičním drogám. Tento trend přináší nové výzvy pro adiktologickou péči, prevence i pro veřejné zdraví, protože nově zneužívané látky mohou mít nebezpečné a neznámé dlouhodobé účinky. Mezi nové látky patří například: Spice, K2, Bath salts, Kratom, Kava, Rivotril, Xanax, Tramadol, Kodein, Pregabalin.

TP KHK: U klientely programu se setkáváme především s tradičně užívanými látkami. Nové drogy užívají především mladiství experimentátoři, se kterými služba přijde do kontaktu v rámci monitoringu. Běžně rozšířené jsou HHC, Kratom, nikotinové sáčky, vaporizéry a podobné přístroje, také dochází ke zneužívání medikamentů.

1.9 Drogová kriminalita a kriminalita spojená s dalším závislostním chováním

Cílová skupina klientů ve věznicích dlouhodobě nevykazuje výrazných změn. Stále je dominantní mužská populace většinově uživatelé pervitinu 30+.

Narůstá počet osob, které se do VTOS dostávají opakovaně, často i po krátké době mimo vězení.

Setkáváme se i s potenciální trestnou činností, které je páchána na osobách užívajících NL, typicky však není klienty z důvodu nedůvěry v orgány činné v trestním řízení hlášena.

LAXUS z.ú.: S neobvyklými situacemi jsme se neshledali.

TP KHK+CASHK: Z povahy a nastavení služby od klientů nezjišťujeme informace tohoto typu.

1.10 Nové trendy a fenomény

LAXUS z.ú.: V posledních letech se objevily nové trendy a fenomény v oblasti závislostního chování, které se týkají nejen nových drog, ale i měnících se vzorců chování, preferencí uživatelů a rozvoje technologií. Tyto trendy mohou mít zásadní dopad na prevenci, léčbu a poradenství v oblasti závislostí. Níže jsou uvedeny některé z těchto nových fenoménů a trendů:

Syntetické a přírodní látky, které nejsou dosud plně regulovány, se staly významným trendem v oblasti drog. Tyto látky, často označované jako nové psychoaktivní látky (NPS), mohou být syntetické verze již známých drog nebo zcela nové chemické sloučeniny (Spice, K2, Bath salts, Kratom, Kava).

Tyto látky jsou časté zejména u mladých lidí, kteří hledají levnější a snadněji dostupné alternativy k tradičním drogám.

Další trend přišel s nástupem internetu a mobilních zařízení došlo k nárůstu závislostí na digitálních technologiích (sociální sítě, videohry, pornografie).

V posledních letech se také vyskytuje nárůst zneužívání léků, zejména benzodiazepinů, opioidů a léků na spaní. Zneužívání léků může být nebezpečné nejen kvůli jejich účinkům, ale i kvůli jejich snadné dostupnosti. Dalším trendem je zneužívání léků na předpis, které jsou snadno přístupné na černém trhu nebo mezi přáteli.

Dalším novým fenoménem je závislostní chování u starších lidí. Mnozí starší dospělí, zejména ti, kteří žijí v izolaci, čelí problémům se samotou, depresí nebo chronickými bolestmi, a začínají užívat léky na předpis nebo alkohol jako způsob zvládnání stresu. Závislost na alkoholu, lécích nebo dokonce nikotinu v této věkové skupině je stále častější a vyžaduje specifické přístupy v prevenci a léčbě.

Vzhledem k rozvoji technologií a všudypřítomnosti chytrých telefonů se objevuje nový fenomén-závislost na mobilních telefonech a specifických aplikacích. Uživatelé tráví hodiny na telefonech, což může mít negativní vliv na jejich osobní život, pracovní výkon a vztahy.

Po delší době se do popředí dostávají i psychedelické drogy, jako je psilocybin (houbičky), ketamin, LSD nebo MDMA. V posledních letech se tyto látky začínají využívat i v terapeutických kontextech pro léčbu depresí, úzkosti a posttraumatických stresových poruch. Tento trend může otevřít nové možnosti pro léčbu duševních onemocnění, ale zároveň přináší rizika spojená s jejich zneužíváním.

RIAPS: V důsledku výskytu nekvalitního pervitinu, stoupla u uživatelů pervitinu konzumace alkoholu, případně kombinace léků a alkoholu. Tito klienti byli náročnější na kontakt. Jedná se cca o 2 desítky klientů.

2 Koordinační mechanismy politiky v oblasti závislostí na krajské a místní úrovni

2.1 Krajské zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí

2.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- Jméno: Hedvika Peremská
- Kontaktní údaje: hperemska@khk.cz
- Vykonává funkci KPK od: 1. 1. 2025
- Zařazení ve struktuře úřadu kraje: oddělení sociální práce, prevence a registrace soc. služeb
- Přímý nadřízený (*jméno, funkce*): Mgr. Martina Smudková
- Výše pracovního úvazku KPK: 0,5
- Další agendy vykonávané KPK (*jaké?*): manažer prevence kriminality, 0,5 úvazku
- Změny v r. 2024 (*změna postavení, zařazení KPK, změna úvazku apod.*): v roce 2024 působila na pozici Mgr. Nikola Kozová, do 31. 12. 2024.

2.1.2 Krajská komise pro politiku v oblasti závislostí

Informace nejsou k dispozici. Komisi pro politiku v oblasti závislostí nemáme.

- Název komise:
- Vznik krajské komise (*rok*):
- Zařazení komise (*např. poradní orgán hejtmána, poradní orgán Rady*):
- Komise se zabývá problematikou:

alkoholu	☐ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☐ ano	☐ ne
nelegálních drog	☐ ano	☐ ne
hazardního hraní	☐ ano	☐ ne
digitálních závislostí	☐ ano	☐ ne
psychoaktivních léků	☐ ano	☐ ne
- Počet jednání komise v r. 2024:
- Nejdůležitější projednávaná témata v roce 2024:
- Změny v r. 2024 (*rozšíření/zánik členství, změna statutu apod.*):

tabulka 2-1: Složení krajské komise pro politiku v oblasti závislostí

Instituce	Sekce/odbor/oddělení	Funkce v instituci

2.1.3 Další komise, které se zabývají otázkami politiky v oblasti závislostí

Informace nejsou k dispozici.

- Název komise:

- Účel a zaměření komise:
- Počet jednání komise v r. 2024:
- Nejdůležitější projednávaná témata ve vztahu k politice v oblasti závislostí v r. 2024:

2.1.4 Pracovní skupiny politiky v oblasti závislostí

- Název skupiny: **Mezioborová pracovní skupina pro oblast návykových látek**
- Skupina je: ☒ stálá ☐ ad-hoc
- Rok vzniku:
- Pracovní skupina se zabývá problematikou:

alkoholu	☒ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☒ ano	☐ ne
nelegálních drog	☒ ano	☐ ne
hazardního hraní	☒ ano	☐ ne
digitálních závislostí	☒ ano	☐ ne
psychoaktivních léků	☒ ano	☐ ne
- Počet jednání v r. 2024: 1
- Skupina se zabývá aktuálními trendy užívání, dostupností služeb a služeb následné péče. Skupina řeší též síťování a spolupráci služeb v terénu. V praxi se ukazuje, že lidé užívající návykové látky mají v důsledku užívání vážné zdravotní komplikace, potřebují péči a dohled a nemáme pro tuto cílovou skupinu typ služby. Zvyšuje se počet lidí s problematickým užíváním léků.
- Změny v pracovních skupinách v r. 2024 – žádné změny v roce 2024

tabulka 2-2: Složení krajské pracovní skupiny

Instituce	Sekce/odbor/oddělení	Funkce v instituci
Adiktologické služby v KHK	Laxus, RIAPS	Ředitelé a vedoucí středisek
Psychatrie FN HK/AT ambulance	AT ambulance	Primář
Probační a mediační služba	KHK	Vedoucí oddělení
Vězeňská služba	HK	
Krajská koordinátorka pr. prev.-odbor školství KHK	Odbor školství	
Zástupci SAS a NZDM		Semiramis, Prostor Pro, Salinger, Oblastní charita, Nomia aj.
Protidrogoví koordinátoři na místní úrovni	KHK	Zástupci ORP
CDZ a PDZ v KHK	KHK	Zástupci CDZ/PDZ
PČR, KHS, Městská policie	KHK, Hradec Králové	Vedoucí preventistů

2.1.5 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na krajské úrovni

- **Forma spolupráce** s krajskými koordinátory dalších oblastí:
Spolupracujeme v rámci KHK s Mgr. Janou Hrnčířovou, prevence rizikového chování dětí a mládeže, Mgr. Jiřím Svěrákem, koordinátorem pro romské záležitosti, s Mgr. Marií Šimkovou v oblasti péče o duševní zdraví a kpt. Mgr. Evou Prachařovou, koordinátorkou prevence za Policii ČR v KHK.
- **Zhodnocení spolupráce:**
Spolupráce je multidisciplinární, konzultujeme témata, společně připravujeme vzdělávací aktivity.
- **Spolupráce s dalšími institucemi:**

Napříč úřadem spolupracujeme s odbory dle potřeby, spolupráce je funkční. V rámci kraje spolupracujeme i s jinými orgány, spolupráce je na dobré úrovni, zástupci se účastní mezioborové pracovní skupiny. Pravidelně se setkáváme a konzultujeme témata se zástupci OSPOD, koordinátorkou a metodickou služeb NZDM a SAS a zástupci Probační a mediační služby.

- **Změny** v r. 2024: Nenastaly.

2.2 Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislosti

- Počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 15
- Počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je zřízena pozice místního protidrogového koordinátora (MPK), příp. ustanovena kontaktní osoba: 15
- Obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK nebo určeny kontaktní osoby (*vyjmenujte*): 0
- Další obce v kraji, kde jsou případně ustanoveni MPK (*vyjmenujte*): 0
- Počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím politiku v oblasti závislosti: 5
- Obce s tímto platným koncepčním dokumentem: Dobruška, Nové Město nad Metují, Nový Bydžov, Hradec Králové, Trutnov – v rámci koncepce prevence kriminality, součástí i části věnované NL.
- Počet obcí, které zpracovaly Zprávu o realizaci politiky v oblasti závislosti v předchozím roce: v roce 2023 mělo platnou koncepci dle poslední výroční zprávy 5 obcí.
- Obce, které zpracovaly Zprávu o realizaci politiky v oblasti závislosti v předchozím roce: v roce 2023 byl platný dokument v obcích Dobruška, Nové Město nad Metují, Nový Bydžov, Nová Paka, Vrchlabí.
- Přehled platných vyhlášek obcí týkající se politiky v oblasti závislosti:
- Změny v r. 2024: dle dotazníkového šetření došlo ke změně u měst, která disponují koncepčním dokumentem. V roce 2024 uvádí Nová Paka a Vrchlabí, že koncepční dokument k problematice NL nemají. Náchod uvádí, že se problematice věnuje v rámci Střednědobého plánu sociálních služeb. Trutnov má problematiku NL zahrnutou do Koncepce prevence kriminality 2022-2027

tabulka 2-3: Přehled místních protidrogových koordinátorů a kontaktních osob pro oblast závislosti v kraji

Obec	Jméno	Úvazek MPK*	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r. 2023? ano/ne
Broumov	Ing. Miloš Andrš	0,05	Vedoucí odboru soc. věcí a zdravot.	Email: andrs@broumov-mesto.cz tel: 491 504 332, 604 228 015	Ne
Dobruška	Mgr. Eliška Záleská	0,05	Odbor soc. věcí – kurátor mlád.	Email: e.zaleska@mestodobruska.cz tel: 777 418 284	Ano
Dvůr Králové nad Labem	Jan Štípek	0	Ředitel MP, manažer prevence kriminality	Email: stipek.jan@mudk.cz Tel: 499 318 177	Ano
Hradec Králové	Mgr. Lucie Petrová	0,05	Koordinátor – komunitní plánování	Email: Lucie.Petrova@mmhk.cz Tel: 495 707 325	Ne
Hořice	Zuzana Čerovská, DiS. Ing. Bc. Marek Svoboda	0,01 0,01	Odbor zdravotnictví a sociální péče	Email: cerovska@horice.org Email: svoboda.marek@horice.org tel: 492 105 417/492 105 469	Ano
Jaroměř	Mgr. Jiří Pilný	0,05	Odbor soc. věcí a zdravotnictví – referent	Email: pilny@jaromer-josefov.cz tel: 491 847 274, 605 146 850	Ne

Jičín	Ing. Iveta Havlová, MBA (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Vedoucí oddělení soc. služeb a zdravotnictví /KOZ	Email: havlova@mujicin.cz Tel: 493 545 246	Ne
Kostelec nad Orlicí	Kovaříčková Běla	0,2	Referent OSV	Email: bkovarickova@muko.cz Tel: 725 082 456	Ne
Náchod	Bc. Pavel Schuma *kontaktní osoba/MPK není stanoven)	0	Vedoucí odboru soc. věcí /KOZ	Email: pavel.schuma@mestonachod.cz Tel: 491 405 437	Ne
Nová Paka	Monika Jiráňková, Dis *kontaktní osoba/MPK není stanoven)	0	Referent, sociální odbor /KOZ	Email: jirankova@munovapaka.cz tel: 493760157	Ano
Nové Město nad Metují	Pavel Jirka	0,4	Vedoucí oddělení soc. prevence	Email: jirka@novemestonm.cz tel: 491 419 645, 725 941 447	Ano
Nový Bydžov	Mgr. Jan Kubinec	0,01	Vedoucí odboru soc. věcí	Email: kubinec@novybydzov.cz tel: 495 703 934	Ne
Rychnov nad Kněžnou	Mgr. Šárka Hostinská	0	Vedoucí odboru sociálních věcí	Email: Sarka.Hostinska@rychnov-city.cz tel: 494 509 409, 733 325 967	Ano
Trutnov	Mgr. Hana Hudrlíková *kontaktní osoba/MPK není stanoven)	0	MP – koordinátor prevence kriminality /KOZ	Email: hudrlikova@trutnov.cz Tel: 499 803 296	Ano
Vrchlabí	Mgr. Adéla Cupáková (*kontaktní osoba, MPK není stanoven)	0	Vedoucí odboru soc. a zdravotního/KOZ	E-mail: cupakovaadela@muvrchlabi.cz tel.: 499 405 746	Ne

2.2.1 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na místní úrovni

- **Spolupráce KPK a MPK:** Spolupráce je navázaná, MKP se účastní aktivit v rámci možností a komunikují s KPK. Předáváme si informace, konzultujeme individuální potřeby v území. MPK se účastní pracovní skupiny.
- **Zhodnocení činnosti MPK v jednotlivých obcích:** Obce jsou součinné, spolupráce je na úrovni odpovídající jejich úvazku. Kumulaci úvazků vnímám jako bariéru při výkonu práce, při výši úvazku nelze pracovat koncepčně, zjišťovat informace z terénu a ty následně implementovat v praxi. V rámci jednotlivých ORP jsou znatelné rozdíly ve spolupráci se samosprávami některých II. a I. obcí. Hůře se zajišťuje podpora rozšíření služeb do okrajových regionů a podpora některých aktivit primární prevence.
- **Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na místní úrovni:** Na místní úrovni projednáváme trendy v užívání, aktuální problematiku v kraji, vnímáme experimentování s novými látkami, nedostatečnou síť služeb péče, nedostatečné finanční prostředky na preventivní programy.
- **Změny v r. 2024:** Spolupráce probíhá stejným způsobem, pracovní skupina, osobní setkávání, diskuze.

2.3 Strategické dokumenty pro politiku v oblasti závislostí kraje

2.3.1 Strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí kraje

- **Název:** Strategie prevence sociálně nežádoucích jevů v Královéhradeckém kraji na léta 2022–2027
- **Období platnosti:** 2022–2027
- **Schváleno:** Strategie prevence sociálně nežádoucích jevů v KHK na léta 2022–2027 byla projednána a schválena Zastupitelstvem KHK usnesením číslo ZK/9/569/2021 dne 6.12.2021.
- **Dostupné na webových stránkách:** [Strategie-prevence-soc--nezadoucich-jevu-v-KHK-2022-2027.pdf](#)
- Strategický dokument se **zabývá problematikou:**

nelegálních drog	☒ ano	☐ ne
alkoholu	☒ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☒ ano	☐ ne
hazardního hraní	☒ ano	☐ ne
digitálních závislostí	☐ ano	☒ ne
psychoaktivních léků	☒ ano	☐ ne
- **Stručná charakteristika a hlavní cíle/pilíře/oblasti, na které se strategický dokument zaměřuje:**

Hlavním záměrem je nastavení komplexních preventivních aktivit, jež povedou ke snížení výskytu sociálně nežádoucích jevů na území KHK v prioritních oblastech prevence kriminality, protidrogové politiky a sociálně vyloučené lokality. Minimální ambicí Strategie je udržení stávajícího stavu, aby se nežádoucí sociální jevy v období účinnosti Strategie neprohlubovaly. Sledovanými kritérii budou počet osob ohrožených sociálním vyloučením a chudobou, počet uživatelů návykových látek, množství kriminality, ale i fungování sítě sociálních služeb nejčastěji v oblastech sociální prevence. Realizací podpůrných opatření by se mělo dosáhnout zlepšení stavu sociálně nežádoucích jevů.

Cíle: Mezi hlavní cíle strategie patří:

- rozvoj multidisciplinární spolupráce,
- přehled a analýza situace v kraji,
- vzdělání a prohlubování praxe pracovníků na místní úrovni,
- šíření povědomí a preventivních aktivit u široké veřejnosti,
- podpora partnerství mezi veřejnou správou a NNO,
- metodicky a legislativně vést obce a odborné pracovníky k podpoře ochrany zdraví všech cílových skupin v oblasti NL, problematice hazardního hráčství a nových závislostí spojených virtuálním prostředím,
- zlepšení informovanost o možnostech a pravidlech dostupnosti pobytové, ambulantní léčby, o možnostech využití terénních programů pro osoby užívající NL
- rozšíření adiktologických služeb do okrajových regionů,
- zajištění propojení adiktologických služeb s CDZ,
- rozvoj preventivních aktivit směřujících ke zlepšení situace v prioritních oblastech,
- podpora fungující sítě kvalitních odborných služeb,
- zvýšení dostupnosti ambulantních služeb odborného sociálního poradenství pro osoby se závislostí do dalších lokalit KHK,
- zvýšení informovanost o problematice NL a ukázky dobré praxe v řešení sociálně nežádoucích jevů.
- **Změny v r. 2024:** žádné

2.3.2 Strategické dokumenty kraje se širším kontextem obsahující také otázky politiky v oblasti závislostí

- **Název:** Koncepce primární prevence rizikového chování dětí, žáků a mládeže Královéhradeckého kraje na období 2025–2028

- **Období platnosti:** 2025-2028
- Dostupné na webových stránkách: [Dokumenty a koncepce Archivy - Školství v Královéhradeckém kraji](#)
- Strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog	☐ ano	☒ ne
alkoholu	☒ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☒ ano	☐ ne
hazardního hraní	☐ ano	☒ ne
digitálních závislostí	☒ ano	☐ ne
psychoaktivních léků	☐ ano	☒ ne
- Stručná charakteristika a souvislost s politikou v oblasti: V dokumentu jsou stanoveny priority a cíle v oblasti školské primární prevence rizikového chování dětí a mládeže, problematika návykových látek je součástí pouze okrajově, v rámci statistických dat vycházejících ze SEPA
- Změny v r. 2024: skončila platnost předchozí koncepce, schválena nová koncepce od 2025

2.3.3 Hodnocení strategických dokumentů politiky v oblasti závislostí kraje

Informace nejsou k dispozici

- Název evaluovaného dokumentu:
- Typ hodnocení:

☐ průběžné	☐ externí
☐ závěrečné	☐ interní
	☐ kombinace obou
- Dostupné na webových stránkách:
- Stručná charakteristika:
- Výsledky hodnocení:

2.4 Analýzy a studie v oblasti závislostí v r. 2024

Informace nejsou k dispozici

- Název:
- Realizátor:
- Dostupné na webových stránkách:
- Stručné výsledky/závěry:

2.5 Další významné aktivity politiky v oblasti závislostí v r. 2024 na krajské i místní úrovni

Informace nejsou k dispozici.

tabulka 2-4: Aktivity politiky v oblasti závislostí

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity

3 Finanční zajištění politiky v oblasti závislosti na krajské a místní úrovni

3.1 Způsob financování služeb krajem

Adiktologické služby v KHK nemají vlastní dotační titul, jsou financovány z účelové dotace na poskytování sociálních služeb dle § 101a zák. 108/2006 Sb. Příspěvkovou organizací KHK je i Záchytná stanice Královéhradeckého kraje, sídlící v Hradci Králové, která dostává také dotaci na svůj provoz. Adiktologická ambulance RIAPS Trutnov dostává příspěvek na provoz od KÚ od odboru zdravotnictví, jelikož je registrována jako služba zdravotní.

Základní principy dotačního řízení vycházejí ze Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2018 až 2026, Metodiky víceletého financování sociálních služeb v Královéhradeckém kraji, schválené Zastupitelstvem kraje ZK/29/2109/2012 (dále jen „Metodika víceletého financování“) a principů a priorit dotačního řízení MPSV, které poskytuje dotaci ze státního rozpočtu Kraji.

Preventivní aktivity v oblasti rizikového chování dětí a mládeže a podpora doplňujících aktivit návazných služeb jsou podporovány též v rámci dotačního programu pro podporu činností, které navazují, kooperují nebo rozšiřují sociální služby.

3.2 Způsob zajištění financování adiktologických služeb ze strany obcí

Obce se na financování služeb podílejí na základě smlouvy se službou. Kraj financování neupravuje.

3.3 Rozpočtové výdaje na politiku v oblasti závislosti v kraji

Královéhradecký kraj nemá vlastní dotační program pro oblast protidrogové prevence. Víceleté financování adiktologických služeb z účelové dotace na poskytování sociálních služeb dle § 101a zák. 108/2006 Sb. je rámcově doplněno dotačními tituly z odboru školství a z odboru sociálních věcí na oblast prevence, avšak hlavním cílem těchto dotačních programů není primárně problematika NL, ta je pouze zahrnuta jako součást širších programů sociální a školské prevence v kraji.

tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na politiku v oblasti závislosti v r. 2024

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul*	Podmínka certifikace ano/ne**	Jednoletá / víceletá podpora***	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislosti
Prevence rizikového chování a duševní zdraví	Dotační titul odboru školství, předcházení, minimalizace a oddálení výskytu jednotlivých forem rizikového chování včetně podpory rozvoje zdravého životního stylu ve školách.	obecný	ne	jednoletá	1 600 000
Podpora činností, které navazují, kooperují nebo rozšiřují sociální služby a podpora prarodinných aktivit	Podpora aktivit zejména v oblastech podpory osob se zdravotním postižením, duševního zdraví, transformace péče o ohrožené děti, prevence kriminality, protidrogové politiky, cizinecké problematiky, sociálně vyloučených lokalit a prarodinné aktivity.	obecný	ne	jednoletá	3 000 000

tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí na politiku v oblasti závislostí v r. 2024

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislostí
Hradec Králové	Ambulantní a terapeutické adiktologické služby	514 000
Jaroměř	Ambulantní a terapeutické adiktologické služby	20 000
Náchod	Ambulantní a terapeutické adiktologické služby	60 000
Hradec Králové	Centrum adiktologických služeb/K-centrum	385 000
Trutnov	K-centrum RIAPS	85 000
Dvůr Králové n/Labem	K-centrum RIAPS	34 200
Vrchlabí	K-centrum RIAPS	50 000
Broumov	Terénní program Laxus	20 000
Česká Skalice	Terénní program Laxus	20 000
Dobruška	Terénní program Laxus	20 000
Hořice	Terénní program Laxus	40 000
Hronov	Terénní program Laxus	20 000
Chlumec n/Cidlinou	Terénní program Laxus	10 000
Jaroměř	Terénní program Laxus	75 000
Jičín	Terénní program Laxus	20 000
Kostelec n/Orlicí	Terénní program Laxus	55 000
Nová Paka	Terénní program Laxus	35 000
Nové Město nad Metují	Terénní program Laxus	20 000
Nový Bydžov	Terénní program Laxus	25 000
Police nad Metují	Terénní program Laxus	25 000
Rychnov nad Kněžnou	Terénní program Laxus	53 000
Týniště nad Orlicí	Terénní program Laxus	30 000
Celkem		1 616 200

tabulka 3-3: Souhrn výdajů na politiku v oblasti závislosti podle typu služeb/podle účelu v r. 2024 (v Kč)

Typ služeb	2023			2024		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313*	krajů	obcí	313*
Preventivní služby**	4 329 000	0	0	4 378 000	0	0
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	3 431 000	0	0	2 701 000	0	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	786 000	0	0	1 549 000	0	0
Jiné a nezařazené preventivní programy	112 000	0	0	128 000	0	0
Adiktologické služby minimalizace rizik	1 313 830	1 031 000	9 550 332	1 124 063	1 022 200	10 707 750
Terénní programy	197 764	430 000	4 267 080	272 081	468 000	4 370 400
Kontaktní centra	216 841	451 000	2 568 090	370 000	385 000	2 969 100
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	899 225	150 000	2 715 162	481 982	169 200	3 368 000
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0	0	0	0	0	0
Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství	117 764	460 000	2 937 170	180 000	594 000	3 206 140
Ambulantní služby zdravotní	0	0	0	0	0	0
Ambulantní služby sociální	117 764	460 000	2 937 170	180 000	594 000	3 206 140
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0	0	0	0	0	0
Preventivní a léčebné služby ve vězení	0	0	0	0	0	0
Služby online a telefonického poradenství	0	0	0	0	0	0
Adiktologické služby rezidenční léčby	8 070 980	0	17 285 031	6 394 600	0	19 461 750
Lůžkové zdravotní služby	0	0	0	0	0	0
Terapeutické komunity	0	0	0	0	0	0
Domovy se zvláštním režimem*** určené primárně osobám s diag. závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislosti	8 070 980	0	17 285 031	6 394 600	0	19 461 750
Jiné a nezařazené rezidenční služby	0	0	0	0	0	0
Adiktologické služby následné péče	0	0	0	0	0	0
Následná péče ambulantní	0	0	0	0	0	0
Následná péče pobytová	0	0	0	0	0	0
Jiné a nezařazené služby následné péče	0	0	0	0	0	0
Sociální podniky	0	0	0	0	0	0
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob	10 506 000	0	0	13 117 000	0	0
Prevence drogové kriminality	0	0	0	0	0	0
Koordinace/výzkum/informace	0	0	0	0	0	0
Jiné nezařazené****	0	0	0	0	0	0
CELKEM	24 337 574	1 491 000	29 772 533	25 193 663	1 616 200	33 375 390

3.4 Další důležité informace / změny ve financování proběhlé v r. 2024

4 Adiktologické služby

4.1 Síť adiktologických služeb v kraji

Síť adiktologických služeb není definována v žádném dokumentu. Dostupné informací k síti jsou na webových stránkách kraje, v Katalogu sociálních služeb.

- Název dokumentu:
- Období platnosti:
- Dostupné na webových stránkách: <https://socialnisluzbykhk.cz/sluzby/?situation=129>

4.2 Adiktologické preventivní služby

- Zhodnocení sítě služeb v oblasti prevence, vč. popisu hlavních nedostatků v kraji:
- Změny v r. 2024: nenastaly

tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v kraji v r. 2024

Název projektu/programu	Organizace	Typ služby*	Cílová skupina**	Počet škol/institucí***	Počet osob/tříd/skupin****	Certifikace (ano/ne)
Programy všeobecné dlouhodobé primární prevence Laxus z.ú.	Laxus z.ú.	VPP	PRIMÁRNÍ CÍLOVÁ SKUPINA: Žáci základních škol (od 4. do 9. tříd). - Mladší školní věk (6 –12 let), starší školní věk (12 -15 let), mládež (15-18 let). - Pedagogové (třídní učitelé, školní metodici prevence a ostatní členové pedagogického sboru). SEKUNDÁRNÍ CÍLOVÁ SKUPINA: Ředitelé škol. - Odborná i laická veřejnost a instituce, na které odkazujeme v rámci sociální sítě a vzájemné spolupráce mezi zařízeními. - Rodiče žáků.	7	1070osob /49 tříd	Ne/ je zažádáno na RV

4.3 Adiktologické služby minimalizace rizik

- Zhodnocení sítě služeb minimalizace rizik vč. popisu hlavních nedostatků v kraji:
- Změny v poskytování služeb minimalizace rizik v r. 2024 (*zaniklé nebo nové programy v kraji*):
- Okresy/oblasti, které nejsou službami minimalizace rizik pokryty:

TP KHK: TP KHK pokrývá službami celkem 30 obcí na území bývalých okresů Hradec Králové, Jičín, Náchod a Rychnov nad Kněžnou. Služby je možné poskytovat v jakékoliv další obci zmíněných okresů, což

se děje na základě předchozí domluvy s klienty. Na území bývalého okresu Trutnov jsou služby poskytovány organizací RIAPS.

tabulka 4-2: Adiktologické služby minimalizace rizik poskytované v kraji v r. 2024

Název služby	Poskytovatel služby	Typ služby*	Cílová skupina**	Celkem klientů se závislostním problémem***	Celkem všech klientů****	Počet vydaných inj. jehel a stříkaček (ks)	Místo realizace*****	Certifikace (ano/ne)
Terénní program v Královéhradeckém kraji	Laxus z.ú.	TP	uživatelé nelegálních návykových látek, blízké osoby uživatelů NNL	280	296	165 294 ks	Královéhradecký kraj (území bývalých okresů Hradec Králové, Jičín, Náchod a Rychnov nad Kněžnou)	ano
Centrum adiktologických služeb Hradec Králové	Laxus z.ú.	KPS	uživatelé drog	302	317	141 086 ks	Hradec Králové	ano
Kontaktní centrum Trutnov	Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, RIAPS	KPS a TP Sloučený program	Osoby závislé na NL a záv. ohrožené a patol. hráči	318	367	113 379	Ambulantní složka Trutnov. Terén – Vrchlabí, Hostinné, Úpice, Dvůr Králové nad L. Trutnov	Ano. Nyní požádáno o recertifikaci.

4.4 Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství

– Zhodnocení sítě služeb ambulantní léčby a poradenství vč. popisu hlavních nedostatků v kraji:

Síť ambulantních léčebných a poradenských služeb v kraji poskytuje základní podporu lidem se závislostmi a dalšími souvisejícími problémy. Pokrývá klíčové oblasti prevence, léčby i následné péče, avšak v praxi se potýká s několika zásadními nedostatky.

- Nedostatečná kapacita, dlouhé čekací lhůty: Dochází k přetížení kapacit, což vede k dlouhým čekacím dobám na vstupní konzultace i pravidelná sezení, což může snižovat efektivitu pomoci.
- Omezená dostupnost v některých regionech – Služba Adiktologické centrum poradenství a terapie Laxus je realizována ve městě Hradec Králové a Náchod, v menších obcích a venkovských oblastech je dostupnost omezená nebo zcela chybí.
- Nízká provázanost služeb – Chybí efektivní systém spolupráce mezi jednotlivými organizacemi, což ztěžuje plynulý přechod klientů mezi různými typy podpory (např. mezi zdravotní a sociální péčí).

Doporučení pro zlepšení:

- Posílení kapacity a personálního obsazení ambulantních služeb.
- Zajištění lepší dostupnosti služeb v méně pokrytých oblastech, například prostřednictvím terénních programů nebo online poradenství.
- Zvýšení provázanosti mezi zdravotními a sociálními službami.
- Stablnější financování pro zajištění dlouhodobé udržitelnosti služeb.
- Cílená osvěta a destigmatizace závislostní problematiky pro širší veřejnost.

Celkově je síť ambulantní léčby a poradenství v kraji funkční, ale její efektivitu snižují výše zmíněné nedostatky. Jejich odstranění by vedlo k lepší dostupnosti a kvalitě služeb pro klienty, kteří je potřebují.

- Změny v poskytování služeb ambulantní léčby a poradenství v r. 2024: žádné nenastaly
- Okresy/oblasti, ve kterých chybí služby ambulantní léčby a poradenství: Rychnov nad Kněžnou, Jičín

tabulka 4-3: Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství v kraji r. 2024

Název služby	Poskytovatel služby	Typ služby*	Cílová skupina**	Celkem klientů se závislostním problémem ***	Celkem všech klientů ****	Místo realizace*** **	Certifikace (ano/ne)
RIAPS Trutnov – Adiktologická ambulance	Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov	AL	Osoby s dg. F10-F19 a F63.0	184 (nejvíce alkohol, pak více látek, pak stimulant)	184	Trutnov, Dvůr Králové nad Labem	Ano platnost prodloužena ÚV, resp. čekáme na další certifikaci, žádost je podána.
Adiktologické služby ve vězení Laxus	Laxus z.ú.	SV	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách pachatelé trestné činnosti	V KHK: 132 klientů Odolov: 54 klientů, Valdice: 14 klientů, Hradec Králové: 49, SOVT Pouchov: 15 klientů	V KHK: 132 klientů Odolov: 54 klientů, Valdice: 14 klientů, Hradec Králové: 49, SOVT Pouchov: 15 klientů	Věznice Odolov Věznice Valdice Vazební Věznice Hradec Králové a SOVT Pouchov	ano
Adiktologické centrum poradenství a terapie Hradec Králové	Laxus z.ú.	AL	uživatelé psychoaktivních látek a klienti s procesuální závislostí, osoby blízké	295	423	Hradec Králové	dosud neproběhla
Adiktologické centrum	Laxus z.ú.	AL	uživatelé psychoaktivních látek a klienti s	55	65	Náchod	dosud neproběhla

poradenství a terapie Náhod			procesuální závislostí, osoby blízké				
-----------------------------	--	--	--------------------------------------	--	--	--	--

4.5 Adiktologické služby rezidenční léčby

- Zhodnocení sítě služeb rezidenční léčby vč. popisu hlavních nedostatků v kraji: data nejsou k dispozici
- Změny v poskytování služeb rezidenční léčby v r. 2024 (*zaniklé nebo nové programy v kraji*):

tabulka 4-4: Adiktologické služby rezidenční léčby v kraji r. 2024

Název služby	Poskytovatel služby	Typ služby*	Cílová skupina**	Kapacita***	Celkem klientů se závislostním problémem****	Celkem všech klientů*****	Certifikace (ano/ne)
Domov se zvláštním režimem	Domov Dolní zámek	DZR	Osoby s látkovou i nelátkovou závislostí, primárně alkohol	49	60	60	NE

4.6 Adiktologické služby následné péče

- Zhodnocení sítě služeb následné péče vč. popisu hlavních nedostatků v kraji:
V kraji zcela chybí služba následné péče jak v ambulantní, tak pobytové formě. Pro klienty využíváme dostupných služeb v jiných regionech.
- Změny v poskytování služeb následné péče v r. 2024: změny nenastaly
- Okresy/oblasti, ve kterých chybí služby následné péče: **nemáme žádnou službu následné péče v jednotlivých okresech kraje** /*změna nastane od ledna 2025

tabulka 4-5: Adiktologické služby následné péče v kraji v r. 2024

Název služby	Poskytovatel služby	Forma poskytování služby*	Cílová skupina**	Kapacita (pobytových služeb)***	Celkem klientů se závislostním problémem****	Celkem všech klientů*****	Certifikace (ano/ne)

4.7 Ostatní specializované adiktologické služby/programy

- Popis ostatních specializovaných služeb/programů v kraji: **Protialkoholní záchytná stanice** je provozována v omezeném režimu z důvodu dlouhodobě nezajistitelných personálních kapacit. Záchytná stanice je umístěna v okrajové klidné části Hradce Králové a opakovaně se nedaří zde zajistit dostatek lékařského personálu pro nepřetržitý provoz. V průběhu roku 2024 byla Protialkoholní záchytná stanice otevřena od pondělí do pátku vždy od 19 do 6 hodin. O víkendu je provoz nepřetržitý.
- Změny v poskytování ostatních specializovaných služeb/programů v r. 2024: nenastaly

tabulka 4-6: Ostatní specializované adiktologické služby/programy v r. 2024

Název služby/programy	Poskytovatel služby/ programu	Typ služby	Cílová skupina*	Kapacita (u pobytových služeb)**	Celkem klientů se závislostním problémem ***	Celkem všech klientů ****
Protialkoholní záchytná stanice	KHK	ambulantní	Uživatelé alkoholu	8	741/spektrum problémů klientů není k dispozici	741

4.8 Kontaktní údaje adiktologických služeb

tabulka 4-7: Kontaktní údaje adiktologických služeb v kraji

Název služby	Typ služby	Adresa	Kontaktní osoba	Telefon	E-mail	Webové stránky	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Primární prevence ve školách Královéhradeckého kraje	Všeobecná primární prevence	Sušilova 1528, 500 02 Hradec Králové	Mgr. Denisa Šustková	734 319 992	denisa.sustkova@os-semiramis.cz	https://www.os-semiramis.cz/kontakt-y/	ne
Adiktologické centrum poradenství a terapie Hradec Králové	Ambulantní léčba, odborné sociální poradenství	Hořická 974/19 500 02 Hradec Králové	Bc. Kateřina Kozáková, DiS., vedoucí programu	777 033 618	kozakova@laxus.cz	www.laxus.cz	ne
Adiktologické centrum poradenství a terapie Náchod	Ambulantní léčba, odborné sociální poradenství	Palachova 1303 547 01 Náchod	Bc. Kateřina Kozáková, DiS., vedoucí programu	777 033 618	kozakova@laxus.cz	www.laxus.cz	ne
Adiktologické služby ve vězení	Ambulantní léčba-postpěče, odborné sociální poradenství	Sušilova 1528 500 02 Hradec Králové	Bc. Dana Janoušková	602 803 279	janouskova@laxus.cz	www.laxus.cz	ne
Terénní program v Královéhradeckém kraji	TP	Sušilova 1528, 500 02 Hradec Králové	Bc. Barbora Augustýnová, DiS.	778 419 900	augustynova@laxus.cz	www.laxus.cz	ano (již neposkytujeme služby ve městě Hradec Králové)
Centrum adiktologických služeb Hradec Králové	KPS	Říční 1252/3a, 500 02 Hradec Králové	Mgr. Denisa Hypiusová, vedoucí programu	736 283 888	hypiusova@laxus.cz	www.laxus.cz	ne
Adiktologická ambulance RIAPS Trutnov*	AL	Procházkov a 818, Trutnov;	MUDr. Zuzana Kozáková	725720341	ambulance.trutnov@riaps.cz	www.riaps.cz	ne

		Preslova 449, Králové n. L.					
Kontaktní centrum Trutnov	KPS	Procházkov a 818, 541 01 Trutnov	Mgr. Olga Trunečková	499 828 144 731 441 267/ 9	olga.trunekova@riaps.cz kcentrum@riaps.cz	www.riaps. cz	ano

*RIAPS: Dále je na mapě pomoci už starý údaj, že pracujeme s uživateli alkoholu od úterý do pátku. Aktuálně jsou to všechny dny, včetně poradenského dne v úterý. Asi není potřeba to tam doplňovat, spíše tuto informaci smazat.