

VÝROČNÍ ZPRÁVA O REALIZACI PROTIDROGOVÉ POLITIKY PLZEŇSKÉHO KRAJE ZA ROK 2009

**Krajský úřad Plzeňského kraje
Odbor sociálních věcí**

Zpracovala:

Ing. Pavlína Kučerová
krajský protidrogový koordinátor

Dne:

09. 07. 2010

Schválil:

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

OBSAH

1	SOUHRN	3
2	OBECNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE (DEMOGRAFICKÉ A SOCIOEKONOMICKÉ UKAZATELE)	4
3	KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY	7
3.1	Institucionální zajištění	7
3.1.1	Krajské	7
3.1.2	Místní	8
3.2	Hlavní zaměření strategických dokumentů protidrogové politiky kraje	9
3.3	Nejvýznamnější rozhodnutí krajských orgánů v oblasti protidrogové politiky v uplynulém roce	9
3.4	Nejvýznamnější aktivity v oblasti protidrogové politiky v uplynulém roce	9
3.5	Identifikované nedostatky slabé oblasti v celkové realizaci protidrogové politiky kraje	9
3.6	Finanční zajištění protidrogové politiky	10
3.6.1	Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku	10
4	SITUACE NA DROGOVÉ SCÉNĚ	13
5	SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGOU	16
6	KRAJSKÉ STRATEGIE, PLÁNY, ANALÝZY	32
7	DALŠÍ ÚDAJE – RŮZNÉ	33

1 SOUHRN

Rok 2009 se v oblasti protidrogové politiky kraje zásadně nelišil od předcházejících. Detailní popis drogové scény v roce 2009 je uveden v bodě 5 této zprávy. Podle údajů poskytovatelů protidrogových služeb nedošlo k výrazné změně v oblasti užívání nelegálních návykových látek. Pouze někteří z poskytovatelů uvádí výrazný nárůst uživatelů oproti roku 2008. Značně se zvýšil počet uživatelů toluenu, často v kombinaci s alkoholem. Užívání heroinu kleslo v důsledku snížení jeho kvality.

V této kapitole jsou obsaženy pouze základní údaje; podrobnější informace o drogové scéně v Plzeňském kraji lze nalézt v pramenech: Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v České republice, Výroční zprávy centrálního pracoviště drogové epidemiologie Hygienické stanice Hl. města Prahy, Výroční zpráva krajské hygienické stanice 2009.

V roce 2009 Ulice – Agentura sociální práce, o.s. uvedlo do provozu Substituční centrum Plzeň, které je zaměřeno na ambulantní udržovací léčbu opiátových závislostí.

Na počátku roku 2009 (zkušební provoz již od prosince 2008) uvedlo Teen Challenge Plzeň, zájmové sdružení právnických osob, do provozu výdejní automat na injekční materiál.

I v roce 2009 pokračovala spolupráce Plzeňského kraje s dalšími institucemi, jako jsou Krajská hygienická stanice nebo Policie ČR.

Zásadní změnou v poskytování dotací poskytovatelům protidrogových služeb byl již v roce 2008 a následně v roce 2009 vznik samostatného dotačního titulu Plzeňského kraje „Program podpory projektů protidrogové prevence“ a navýšení prostředků na protidrogové služby na 3 mil. Kč (viz. kapitola č. 3).

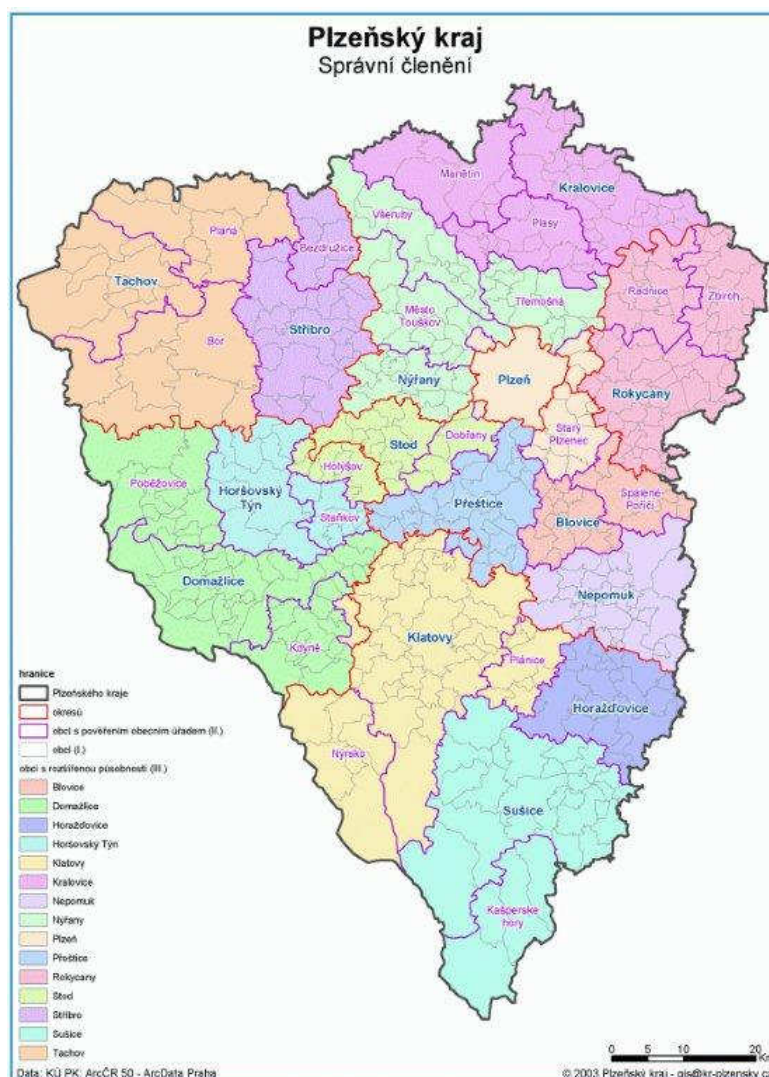
2 OBECNÁ CHARAKTERISTIKA KRAJE (DEMOGRAFICKÉ A SOCIOEKONOMICKÉ UKAZATELE)

Plzeňský kraj se rozprostírá na jihozápadě České republiky. Sousedí na severozápadě s Karlovarským, na severu s Ústeckým, na severovýchodě se Středočeským a na východě s Jihočeským krajem. Nejdélší hranici má na jihozápadě se SRN (Bavorskem).

Svou rozlohou 7 561 km² je Plzeňský kraj třetím největším krajem v České republice, avšak počtem obyvatel se řadí na deváté místo. Na celkovém počtu obyvatel České republiky se podílí 5,4%. Po Jihočeském kraji je druhým nejméně zalidněným krajem v České republice.

Sídlní struktura kraje je nevyvážená – na metropolitní Plzeň navazuje drobná venkovská struktura. Schází města střední velikosti. Typickým rysem území je vysoký počet malých sídel. Katastrální území obcí do 2000 tisíc obyvatel tvoří více než 4/5 rozlohy kraje a žije v nich přes 30% obyvatelstva.

Sedm okresů Plzeňského kraje (Domažlice, Klatovy, Plzeň – město, Plzeň – jih, Plzeň – sever, Rokycany, Tachov) představuje územní celky výrazně se odlišující krajinným charakterem, počtem a skladbou obyvatelstva, ekonomickým potenciálem, velikostí a hustotou osídlení. V Plzeňském kraji se nachází 15 obcí s rozšířenou působností – Plzeň, Klatovy, Domažlice, Tachov, Rokycany, Horažďovice, Sušice, Kralovice, Nýřany, Horšovský Týn, Stod, Přeštice, Stříbro, Blovice a Nepomuk. Rozmanitost přírodních podmínek je dána především reliéfem kraje. Z hlediska geografického systému lze Plzeňský kraj rozdělit do několika oblastí: Plzeňská pahorkatina, Brdská vrchovina (část), Český les a Šumava. Klimatické, geologické a hydrologické podmínky jsou v jednotlivých územních celcích značně odlišné.



Obyvatelstvo

(zdroj dat: ČSÚ)

Koncem roku 2009 žilo v kraji 571 863 obyvatel, z toho bylo 289 015 žen. Proti roku 2008 se počet obyvatel zvýšil o 2 236, a to především kvůli kladnému přírůstku stěhování. Do kraje se přistěhovalo v roce 2009 celkem 6 484 obyvatel, z toho bylo 2 130 cizinců. Nejvíce cizinců se přistěhovalo ze Slovenska, Ukrajiny a Vietnamu. Naopak 4 801 obyvatel se z kraje vystěhovalo do jiných částí České republiky a do ciziny. Do ciziny odešlo 1 068 občanů, z toho nejvíce se jich vystěhovalo na Slovensko. Jediný okres v kraji, který vykázal v roce 2009 pokles počtu obyvatel, je okres Tachov (-169). Úbytek obyvatelstva na Tachovsku může být ovlivněn nedostatkem pracovních příležitostí ovlivňující vysokou míru nezaměstnanosti, která se koncem roku 2009 vyšplhala na 13,4%.

Nezaměstnanost

(zdroj dat: MPSV)

Dopady ekonomické krize se projevily v průběhu celého roku 2009, což mělo negativní vliv na úroveň celkové zaměstnanosti - došlo k nárůstu nezaměstnaných a rapidnímu poklesu volných míst. K tomuto stavu přispívá řada faktorů, např.:

- v zemědělských oblastech dochází ke stálému snižování zemědělské výroby a tím poptávce po pracovní síle
- někteří strategičtí zaměstnavatelé v kraji byli nuceni v důsledku ekonomické recese přistoupit k hromadnému propouštění zaměstnanců, někteří svou činnost prakticky ukončili
- špatná dopravní obslužnost omezuje uchazeče ze vzdálenějších regionů v hledání zaměstnání v krajské metropoli

V souvislosti s hospodářskou krizí a nárůstem nezaměstnaných se Úřady práce v kraji zaměřily na postupné snižování počtu pracujících cizinců. Došlo k eliminaci příchodu nových

cizinců do regionu na pozice, kde byl předpoklad, že jsou v evidencích Úřadů práce vhodné uchazeči o zaměstnání. Dokládá to počet platných pracovních povolení k 31. 12. 2009 – 2 466. Oproti stejnému období roku 2008 došlo k poklesu o 7 993.

	Počet evidovaných uchazečů				Míra registrované nezaměstnanosti v %					
	celkem 2008	ženy 2008	celkem 2009	ženy 2009	celkem		muži		ženy	
					2008	2009	2008	2009	2008	2009
Kraj celkem	16 757	9 025	26 802	13 596	5,0	8,2	4,1	7,0	6,2	9,7
v tom okresy:										
Domažlice	1 854	1 063	3 203	1 618	5,6	9,6	4,3	8,2	7,1	11,6
Klatovy	3 060	1 595	4 383	2 137	6,3	9,5	5,3	8,7	7,7	10,5
Plzeň-město	4 274	2 298	7 243	3 685	3,6	6,1	3,0	5,4	4,4	7,2
Plzeň-jih	1 154	620	2 285	1 197	3,5	6,8	2,8	5,5	4,3	8,8
Plzeň-sever	2 030	1 153	3 197	1 678	4,7	7,8	3,7	6,5	6,0	9,5
Rokycany	1 338	817	2 146	1 127	5,0	8,5	3,5	6,9	7,0	10,7
Tachov	3 047	1 479	4 345	2 154	9,3	13,4	8,1	11,8	10,9	15,6

	Volná pracovní místa celkem		Počet uchazečů na 1 volné místo	
	2008	2009	2008	2009
Kraj celkem	7 562	2 078	2,2	12,9
v tom okresy:				
Domažlice	494	96	3,8	33,4
Klatovy	809	287	3,8	15,3
Plzeň-město	4 549	1 204	0,9	6,0
Plzeň-jih	396	134	2,9	17,1
Plzeň-sever	786	137	2,6	23,3
Rokycany	195	105	6,9	20,4
Tachov	333	115	9,2	37,8

Kriminalita

(zdroj dat: KŘP PK, NPC)

Za rok 2009 evidují západočeští policisté celkem 23 130 případů porušení zákona, které byly kvalifikovány jako trestné činy. To je ve srovnání s rokem 2008 o 1 053 případů méně. Celkem se podařilo policistům objasnit více než 53% trestné činnosti.

Stejně jako v předchozích letech se pachatelé nejvíce dopouštěli majetkové trestné činnosti, ovšem v loňském roce zaznamenali policisté oproti roku 2008 pokles tohoto typu kriminality – 12 879 případů, oproti roku 2008 o 1 072 případů méně. Přibylo o 30 případů krádeží věcí z automobilů, celkem 2 498. Naopak opět ubylo krádeží automobilů, loni bylo hlášeno 891 případů, tedy o 312 méně než předloni (v r. 2008 – 1 203 případů).

Nejen u majetkové trestné činnosti, ale i u násilných trestných činů, zaznamenaly policejní statistiky mírný pokles. V roce 2009 je těchto případů o 4 méně než v roce 2008, tedy 1 322. Objasněnost přesáhla 70%. Jednoznačně neúspěšnější byli západočeští policisté při objasňování vražd, kterých v uplynulém roce evidovali 16 (v roce 2008 – 22 případů), z toho 15 se jim podařilo objasnit. Nejvíce zaznamenali policisté loupeží (414), dále trestné činy kvalifikované jako ublížení na zdraví (292), porušování domovní svobody (169) a vydírání (162 případů).

V ostatní trestné činnosti vykazují policejní statistiky nárůst. Například 1 383 trestných činů kvalifikovaných jako ohrožení pod vlivem návykové látky a opilství - meziroční nárůst o 291 případů. Při objasňování těchto skutků jsou policisté úspěšní ve více než 95%.

Mírný meziroční nárůst byl zaznamenán i v tak závažné trestné činnosti jako je nedovolená výroba a držení omamných a psychotropních látek, konkrétně o 19 případů, celkem tedy bylo loni evidováno 355 takových trestných činů. Za úspěch lze považovat, že se policistům podařilo objasnit přes 86% případů. Loni také policisté předepsaným způsobem zlikvidovali

přes 42 kilogramů omamných a psychotropních látek pocházejících z této trestné činnosti v celkové hodnotě přesahující 10 miliónů korun. V průběhu roku 2009 bylo na území Plzeňského a Karlovarského kraje způsobeno 2 446 trestných činů pod vlivem alkoholu, v 6 410 případech se trestné činnosti dopustili pachatelé, kteří již v minulosti měli problémy se zákonem. Nezletilí mají na svědomí 175 evidovaných případů, mladiství 585.

Z řešených případů drogové kriminality v Plzeňském a Karlovarském kraji (expozitura Plzeň spravuje uvedené kraje) vyplývá, že největším přetrvávajícím problémem jsou indoor pěstírny konopí organizované vietnamskou komunitou. Nejvíce jsou existencí pěstíren zasaženy bývalé příhraniční okresy (Cheb, Sokolov, Karlovy Vary a také Plzeň). Marihuanou z uvedených pěstíren je částečně pokryt domácí trh, většina je však určena k vývozu do zemí západní Evropy. Vybavení a technologie pro pěstírny je z větší části dovážena z Holandska. Vzhledem k problematické situaci Národní protidrogová centrála (NPC) zahájila na Chebsku projekt: „STOP indoor pěstírnám konopí“, jehož cílem je informovat širokou veřejnost o nebezpečích spojených s výrobou a konzumací marihuany a zapojit tak do řešení tohoto problému všechny obyvatele, kteří se chtějí pozitivně spolupodílet na ovlivňování bezpečnosti v jejich okolí. Do tohoto projektu je zapojen i Plzeňský kraj (pozn. PK).

Problematický se také jeví velký počet drobných „varen“ metamfetaminu, který opět nejvíce zasahuje příhraniční oblasti a Plzeňsko. Občané ČR jezdí do Německa nakupovat léčiva, ze kterých následně v ČR vyrábí metamfetamin. Časté jsou případy, kdy do ČR dojíždějí osoby žijící v Německu, které tam nakupují léčiva (nákupy jsou prováděny přímo v lékárnách nebo přes internet), ty potom dovážejí do ČR. Zde si od českých „vaříčů“ nechávají vyrábět metamfetamin pro svou potřebu a jako protihodnotu výrobcům zanechávají část léčiv.

Jako problematicky třetí v pořadí se jeví heroin, který se čím dál více stává doménou vietnamské komunity a na území Plzeňského a Karlovarského kraje je dovážen převážně z Prahy a Severních Čech. O distribuci se postarají buď samotní Vietnamci, popř. Romové, kteří si prodejem heroinu částečně vydělávají prostředky na jeho konzumaci. Z hlediska četnosti záchytů drog a také z prováděných šetření PČR vyplývá, že nejproblematictějšími oblastmi výroby a distribuce drog v Plzeňském a Karlovarském kraji jsou Plzeň, Karlovy Vary, Cheb a Sokolov. Stupňující tendenci má až masivní zapojování občanů Vietnamu do obchodů s omamnými a psychotropními látkami, a to především s marihuanou, metamfetaminem a heroinem. V některých oblastech se dá říci, že vietnamská komunita trh s drogami již zcela ovládla a vytlačila tak konkurenci.

3 KOORDINACE PROTIDROGOVÉ POLITIKY

3.1 Institucionální zajištění

3.1.1 Krajské

Krajský protidrogový koordinátor Plzeňského kraje (dále také protidrogový koordinátor) byl v roce 2009 v organizační struktuře Krajského úřadu Plzeňského kraje zařazen na odboru sociálních věcí v oddělení sociálních věcí. V roce 2009 byl agendou protidrogového koordinátora pověřen Mgr. Filip Zapletal; od května 2010 tuto pozici zastává Ing. Pavlína Kučerová (tel. 377 195 087, 733 698 688, e-mail: pavlina.kucerova@plzensky-kraj.cz).

Rada Plzeňského kraje neustavila protidrogovou komisi. Pracovní skupiny byly ustanoveny v případě potřeby. Protidrogový koordinátor spolupracuje s Komisí sociální Rady Plzeňského kraje a s Výborem pro sociální věci a zdravotnictví Zastupitelstva PK při projednání protidrogové politiky v kraji a při předkládání projektů k získání dotací ze státního rozpočtu. Protidrogový koordinátor se zabývá též agendou prevence kriminality a je členem Koordinační skupiny pro integraci cizinců na úrovni Plzeňského kraje. Protidrogový koordinátor také spolupracuje s krajským školským metodikem sociálně patologických jevů, který pracuje na Odboru školství, mládeže a sportu KÚPK. Vzájemně si předávají informace o preventivních programech, o organizacích, které provádí prevenci na školách. Protidrogový koordinátor zajišťuje propagační letáky a propagační materiály, na prevenci drogových závislostí, pro školy a školská zařízení; při získávání informací kooperuje s KHS,

ZZS, ÚZIS v Plzni, Psychiatrickou klinikou FN Plzeň, Policií ČR, NPC, Krajským soudem a Státním zastupitelstvím Plzeň, Mediační a probační službou a jinými institucemi.

3.1.2 Místní

Na 15 obecních úřadech obcí s rozšířenou působností Plzeňského kraje pracují pověřeni pracovníci zajišťující protidrogovou agendu. Pracovníci jsou zařazeni jako kurátoři pro mládež, kurátoři pro mládež a dospělé a vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví. Pracovní úvazky 0,1 – 0,3. Na Magistrátu města Plzně pracuje protidrogová koordinátorka na pracovní úvazek 0,5.

Název a adresa	Jméno pracovníka	e-mail	telefon
MěÚ Blovice , Masarykovo nám.143, 336 01 Blovice	Blanka Kepková	blanka.kepkova@mublovice.cz	371516138
MěÚ Domažlice , nám Míru 1 344 01 Domažlice	Jarmila Poárová	jarmila.poorova@mesto-domazlice.cz	379719294
MěÚ Horažďovice , Mírové nám 1, 341 01 Horažďovice	Eva Slavíčková	slavickova@urad.horazdovice.cz	376547530
MěÚ Horšovský Týn , nám.Republiky 52, 346 01 Horšovský Týn	Mgr. Jaroslava Kubová	j.kubova@muht.cz	379415167
MěÚ Klatovy , nám. Míru 62 339 01 Klatovy	Bc. Martina Machová	m.machova@mukt.cz	376347256
MěÚ Kralovice , Manětínská 493 331 41 Kralovice	Jarmila Valachová	valachova.jarmila@kralovice.cz	373300206
MěÚ Nepomuk , nám.A.Němejce 63, 335 01 Nepomuk	Jaroslav Somolík	jaroslav.somolik@urad-nepomuk.cz	371519737
MěÚ Nýřany , pracoviště Plzeň, Americká 39, 304 66, Plzeň	Ing. Zdeňka Kleknerová	zdenka.kleknerova@nyrany.cz	377168049
Mag.města Plzně , Náměstí Republiky 16, 306 32 Plzeň	Bc. Monika Jezková	jezkovam@plzen.eu	378033253
MěÚ Přeštice , Masarykovo nám. 107, 334 01 Přeštice	Ing. Tamara Seidlová	seidlova@prestice-mesto.cz	377332530
MěÚ Rokycany , Masarykovo nám. 1, 337 01 Rokycany	Petr Šaufl	petr.saufl@rokycany.cz	371706263
MěÚ Stod , nám.ČSA 294 333 01 Stod	Miroslava Cechová, DiS.	cechova@mestostod.cz	379209441
MěÚ Stříbro , Masarykovo nám. 1, 349 01 Stříbro	Alena Ratajová	ratajova@mustribro.cz	374801170
MěÚ Sušice , nám. Svoboda 138 342 01 Sušice	Ivana Greigerová	igreigerova@mususice.cz	376540198
MěÚ Tachov , Rokycanova 1 347 01 Tachov	Bc. Marcela Němcová	marcela.nemcova@tachov-mesto.cz	374705210

Místní protidrogoví koordinátoři jsou zvaní krajským protidrogovým koordinátorem na akce v oblasti protidrogové politiky (konference, semináře, výzkumy, analýzy apod.), které pořádají jak poskytovatelé protidrogových služeb, tak i protidrogový koordinátor. Každoročně konaná AT konference, realizovaná těmito organizacemi: CPPT, o.p.s.; Ulice, o.s.; Teen Challenge Plzeň; město Plzeň, nabízí setkání místních a krajských protidrogových koordinátorů. Konference vytváří prostor pro prezentaci služeb v oblasti prevence a léčby drogových závislostí v městě Plzni a v Plzeňském kraji, dále je v rámci konference možné setkávání odborníků i laické veřejnosti a také předávání informací, vzdělávání, prohlubování a vytváření kontaktů mezi účastníky a organizacemi. V říjnu 2009 se pátého ročníku konference zúčastnilo 120 registrovaných účastníků ze zdravotnictví, školství, sociálních služeb i úřadů a státních institucí i z akademické půdy a také laická veřejnost se zájmem o problematiku drog a závislostí. Zahraničním hostem v roce 2009 byla Helen Byholt Lovelace z United Methodist European Board of Drug and Alcohol Concerns, která přednášela o svých zkušenostech s prací pro výbor a o tom, jak výbor může ovlivnit v součinnosti s ECM situaci týkající se nežádoucích jevů v Evropě. Konferenci svou účastí podpořili také zástupci města Plzeň a Plzeňského kraje. Konference i v tomto roce získala akreditaci vzdělávací akce od České lékařské komory České asociace sester. Součástí konference byly tedy nejen odborné přednášky ale také workshopy. Název konference zněl „V zajetí paradigmat aneb jsem schopni překročit svůj vlastní stín?“ Jednotlivé příspěvky se pak vztahovaly k paradigmatům v drogových službách a ke způsobům, jak tato paradigmata překonávat. Uvedené příspěvky: Hrozí industrializace v HR? Je HR axiom, paradigma nebo

dogma?, Každý objev svou Ameriku - v triádě klient – terapeut – instituce, Chlast – slast? (metody snižování rizik spojených s užíváním alkoholu), Specifika péče o závislé matky a jejich děti, Kam nás zavádí substituce, Pohlavně přenosné onemocnění a zvýšená rizika u lidí užívajících návykové látky, Je možná substituce v rámci běžné psychiatrické praxe?, Střet paradigmat na poli substituční léčby, Zkušenosti s poradenstvím a testováním u klientů Kontaktního centra CPPT Plzeň, Kolektivní nevědomí ve skupině, Školní třída, Divadlo „Den s ulicí“, KOTVA – Systém dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků v primární prevenci rizikového chování, Regionální terénní práce: zvyšujeme pokrytí, aneb řekneme to písni, Dotek jako součást komunikace a další.

3.2 Hlavní zaměření strategických dokumentů protidrogové politiky kraje

Protidrogová problematika Plzeňského kraje byla v roce 2009 zařazena do širšího dokumentu s názvem Koncepce prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2009 – 2011. Tato koncepce vznikla na základě podnětu Odboru prevence kriminality Ministerstva vnitra ČR, který požadoval, aby každý kraj vyhotovil vlastní Koncepci prevence kriminality. Plzeňský kraj v rámci propojení preventivních oblastí kraje do této koncepce zahrnul i protidrogovou prevenci. Část zabývající se protidrogovou prevencí a situací v oblasti protidrogové politiky Plzeňského kraje za daný rok, je sestavena na stejné struktuře jako výroční zprávy kraje o realizaci protidrogové politiky Plzeňského kraje.

Koncepci prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2009 –2011 schválila Rada PK usnesením č. 4209/08 dne 18. 8. 2008 a Zastupitelstvo PK usnesením č. 828/08 ze dne 2. 9. 2009.

3.3 Nejvýznamnější rozhodnutí krajských orgánů v oblasti protidrogové politiky v uplynulém roce

Rada PK dne 12. 1. 2009 usnesením č. 161/09 vyhlásila dotační program „Program podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji“ pro realizátory protidrogových projektů v Plzeňském kraji.

Rada PK dne 2. 3. 2009 usnesením č. 316/09 odsouhlasila rozdělení dotací realizátorům protidrogových projektů v Plzeňském kraji a následně Zastupitelstvo PK dne 16. 3. 2009 schválilo usnesením č. 84/09 přidělení těchto dotací.

3.4 Nejvýznamnější aktivity v oblasti protidrogové politiky v uplynulém roce

Občanské sdružení Ulice – Agentura sociální práce, uvedlo do provozu Substituční centrum Plzeň, jediné centrum svého druhu v Plzeňském kraji. Jedná se o standardní postup léčby opiátových závislostí, časově neomezenou udržovací terapii, která odkládá konečný cíl abstinence na dobu, kdy jí bude klient objektivně schopen. Léčba je ambulantní, tzn. že si klient dochází pro dávku pomocné látky do substitučního centra denně (včetně sobot, nedělí, svátků) a zde ji také zkonzumuje. Vznik a provoz substitučního centra v roce 2009 byl financován pouze za pomoci Plzeňského kraje a Statutárního města Plzeň.

Teen Challenge Plzeň uvedlo do provozu výdejní automat na injekční materiál, který slouží i jako zdroj informací. Kontakty a informace jsou uvedeny na setech, na čelní straně automatu.

3.5 Identifikované nedostatky slabé oblasti v celkové realizaci protidrogové politiky kraje

Slabou stránkou protidrogové politiky kraje je omezení projektů primární prevence. Není ve finančních možnostech Plzeňského kraje, aby sám financoval projekty primární prevence, když ústřední orgány (RVKPP, MŠMT) systematicky snižují částky na jejich podporu.

Občanské sdružení Kotec uvádí, že chybí kvalitní psychiatrická ambulance, psychoterapie, azylový dům pro osoby bez přístřeší, denní centrum pro osoby bez přístřeší, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež.

Teen Challenge uvádí, že v regionu postrádá detoxifikační lůžko pro děti a mladistvé, krizové lůžko pro hospitalizaci v akutním stavu intoxikace pro následnou stabilizaci a krizová lůžka.

V Plzeňském kraji je také nedostatek lůžek v terapeutických komunitách a stálou slabinou je také léčba dětí do 15 let závislých na návykových látkách. V kraji stále není specializované zařízení pro tuto cílovou skupinu.

3.6 Finanční zajištění protidrogové politiky

V roce 2009 byl vybudován samostatný dotační titul pro poskytovatele protidrogových služeb. Dotační titul byl vyhlášen na počátku roku 2009. Jeho načasování bylo připraveno tak, aby poskytovatelé protidrogových služeb mohli do žádostí předkládaných na Plzeňský kraj zahrnout výsledky co největšího množství dotačních systémů jiných institucí, např. RVKPP, MPSV aj. Poskytovatelům je tak umožněno flexibilně upravit rozpočty podle výsledků těchto dotačních systémů. Do dotačního řízení se mohli hlásit jen žadatelé s certifikovanými protidrogovými službami.

V roce 2009 byla na podporu protidrogových projektů vyčleněna částka 3 mil Kč, která byla na základě usnesení Rady a Zastupitelstva rozdělena mezi poskytovatele protidrogových služeb. Rozdělení přesných částek na projekty doporučila odborná komise jmenovaná Radou PK.

Realizátoři protidrogových služeb, kteří jsou registrovanými poskytovateli sociálních služeb, mohou žádat i do dotačního řízení na podporu sociálních služeb. V tomto případě jsou porovnávány požadavky realizátorů do obou dotačních řízení, aby nedocházelo k dvojímu hrazení některých položek nákladů.

Vzhledem k poklesu finančních prostředků z ústředních orgánů na projekty protidrogové prevence navýšil již v roce 2008 a stejně tak i v roce 2009 Plzeňský kraj částku vyhrazenou v rozpočtu Plzeňského kraje na 3 mil Kč.

3.6.1 Rozpočtové výdaje na protidrogovou politiku

Výdaje z rozpočtu kraje

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na vrub nelegálních drog
Program podpory projektů protidrogové prevence v Plzeňském kraji 2009	neinvestiční dotace	3 000 000	2 912 100
Podpora sociálních služeb poskytovaných na území Plzeňského kraje	Program podpory sociálních služeb v Plzeňském kraji 2009	75 000	75 000
Preventivní programy realizované školami, školskými zařízeními v roce 2009	poskytnutí neinvestiční dotace z MŠMT do rozpočtu kraje	804 000	804 000
Podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2009 v Plzeňském kraji	neinvestiční dotace	350 000	350 000
Celkem	...	4 229 000	4 141 100

Výdaje z rozpočtu obcí

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na vrub nelegálních drog
OSVZ MMP	protidrogová politika	3 408 000	2 903 000
OSVZ MMP	osobní a provozní náklady	2 680 000	2 680 000

OSVZ MMP	výměnný automat	300 000	300 000
UMO Plzeň 3	provozní dotace (PP, TP)	102 000	102 000
UMO Plzeň 2	provozní dotace	28 000	17 400
Komise prevence kriminality Rady MP	provozní dotace	115 000	69 500
Nadace pro sociální aktivity občanů města Plzně	provozní dotace	50 000	50 000
Komise pro integraci etnických menšin Rady MP	provozní dotace	35 000	35 000
Město Rokycany	provozní dotace	100 000	100 000
Město Horažďovice	osobní a provozní náklady	35 000	35 000
Město Domažlice	osobní a provozní náklady	50 000	50 000
Město Sušice	osobní a provozní náklady	50 000	50 000
Město Nýřany	osobní a provozní náklady	55 000	55 000
Město Horšovský Týn	osobní a provozní náklady	25 000	25 000
Celkem	...	7 033 000	6 471 900

Ostatní zdroje

Výdaje	Popis	Výše (v Kč)	Výše (v Kč) na vrub nelegálních drog
Nadační fond pro sociální aktivity občanů města Plzeň	osobní a provozní náklady	60 000	60 000
Evangelická církev metodistická	mzdy hrazené přímo	1 226 242	1 226 242
Zahraniční příspěvky	osobní a provozní náklady	1 524 669	1 134 334
Příspěvky klientů	osobní a provozní náklady	298 376	230 721
Ostatní	osobní a provozní náklady	84 867	84 867
Evangelická církev metodistická – mzdy hrazené přímo	osobní a provozní náklady	251 230	127 608
Sponzorské dary, drobní dárci	osobní a provozní náklady	52 000	52 000
PSA	vlastní hospodářská činnost	884 785	265 436
ostatní	osobní a provozní náklady	322 026	120 016
Celkem	...	4 704 195	3 301 224

Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu

Typ služeb	Rozpočet kraje (v Kč)	Rozpočty obcí (v Kč)	Ostatní zdroje (v Kč)
Primárně-preventivní programy škol	235 000 *804 000 **350 000	902 000	898 046
Primárně-preventivní programy NNO		380 000	324 610
Primární prevence celkem	1 389 000	1 282 000	1 222 656
Terénní programy	700 000	2 063 000	336 079
Kontaktní centra	580 000	1 545 000	224 122
Harm reduction celkem	1 280 000	3 608 000	560 201
Ambulantní léčba NNO			
AT/medicínská léčba			
Substituční léčba	200 000		
Terapeutické komunity	535 000	1 000 000	1 524 959
Služby NNO ve vězení			
Léčba celkem	735 000	1 000 000	1 524 959
Následná péče	778 000	770 000	186 179
Záchytné stanice			
Informace/výzkum/koordinace			
ostatní – pracovní a sociální agentura	47 000	373 000	1 210 200
CELKEM	4 229 000	7 033 000	4 704 195

* poskytnutí neinvestiční dotace z MŠMT do rozpočtu kraje (usnesení RPK č. 693/09 ze dne 1.6.2009 a ZPK č. 155/09 ze dne 15.6.2009)

** podpora preventivních aktivit a výchovy k toleranci v roce 2009 v Plzeňském kraji

4. 1. EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA PLZEŇSKÉHO KRAJE ZA ROK 2009¹

Data o léčebných uživatelích v roce 2009 byla v Plzeňském kraji získána z 10 center. V roce 2009 požádalo v Plzeňském kraji o léčbu 251 osob, což je oproti roku 2008 vzestup o 17,3%. Přesto někteří klienti nebyli do databáze zařazeni, neboť některá pracoviště poskytují neúplné údaje. Během loňského roku bylo nově otevřeno „Substituční centrum Plzeň“, které je zaměřeno na ambulantní udržovací léčbu opiátových závislostí.

Mezi žadateli o léčbu bylo 177 mužů (70,5%) a 74 žen (29,5%). Poměr mužů a žen byl v roce 2009 2,4 M:1,0 Ž. Oproti roku 2008 je tento poměr v neprospěch mužů, v roce 2008 byl poměr 2,0 M:1,0 Ž.

151 (60,2%) klientů uvedlo, že ještě nikdy nepožádali o léčbu, 89 klientů (35,5%) bylo již léčeno v některém LK centru v Plzeňském kraji nebo jinde na území ČR. U 11 osob (4,3%) nebyl údaj uveden.

Nejvíce klientů bylo hlášeno z pracovišť okresu Plzeň-město 175 (69,7%), z okresu Tachov 53 (21,1%) a z okresu Klatovy 18 (7,2%).

Trvalé bydliště uvedli klienti nejčastěji v Plzni městě 90 (35,9%) a v okrese Tachov 53 (21,1%). Mezi klienty bylo hlášeno 8 cizinců (3,2%).

V roce 2009 bylo mezi klienty 43 bezdomovců (17,1%), nárůst oproti roku 2008 je o 11,7%. Stálé bydliště uvedlo 87 osob (34,7%), 95 osob (37,8%) charakter bydlení neuvedlo. Lze se domnívat, že mezi těmito klienty jsou další osoby bez domova.

Pravidelné zaměstnání uvedlo 42 klientů (16,7%), nezaměstnaných bylo mezi klienty 164 (65,3%). Počet nezaměstnaných mezi uživateli drog se oproti roku 2008 zvýšil o 20,1%. Zaměstnání neuvedlo 11 osob (4,4%).

Pouze dokončené základní vzdělání uvedlo 110 osob (43,8%), 2 klienti (0,8%) nedokončili ani základní školu. Středoškolské vzdělání bez maturity a s maturitou uvedlo 126 klientů (50,2%). Mezi žadateli o léčbu nebyl ani jeden vysokoškolsky vzdělaný klient.

Nejčastěji užívanou drogou, pro kterou klient navštívil LK centrum, byl, tak jako v předešlých letech, pervitin 128 (51,0%), druhou nejčastější drogou byly kanabinoidy 60 (23,9%) a třetí drogou byl heroin 40 (15,9%). V předešlých dvou letech byl na druhém místě heroin, v roce 2009 se situace obrátila. I v tomto roce bylo zaznamenáno zneužití Subutexu a to u jednoho klienta. V roce 2009 bylo nahlášeno 17 (6,8%) gamblersů, všichni muži.

Nejčastější způsob aplikace základní drogy u žadatelů o léčbu byl opět injekční. Do žíly si aplikovalo drogu 131 klientů (52,2%), z toho bylo 88 mužů (67,2%) a 43 žen (32,8%).

Z mužů si aplikovalo základní drogu nitrožilně 48,7%, žen 58,9%. V roce 2009 si aplikovalo prvně v životě drogu do žíly do věku 15 let 16 klientů (11,9%), do 19 let 86 osob (65,2%).

První užití drogy v životě před patnáctým rokem života uvedlo 93 žadatelů o léčbu (37,1%), do devatenácti let zkusilo drogu 173 osob (68,9%). U 53 klientů (21,1%) nebyl údaj uveden.

Dalším ukazatelem je věk klienta, ve kterém prvně užil základní drogu, pro kterou vyhledal pomoc v LK centru. Do devatenácti let to bylo 151 osob (60,2%), i v tomto případě byla řada klientů, kteří údaj neuvedli 30 (11,6%).

V roce 2009 byly v Plzeňském kraji hlášeny 4 případy virové hepatitidy typu A a 4 případy chronické virové hepatitidy typu C v souvislosti s nelegálním užíváním drog.

V průběhu roku 2009 byly v celé ČR zachyceny 2 případy HIV pozitivita u injekčních uživatelů drog a další 4 případy spadající do kategorie „homo/bisexuál a injekční uživatel drog“.

4. 2. DROGOVÁ KRIMINALITY V PLZEŇSKÉM KRAJI V ROCE 2009²

V roce 2009 bylo provedeno Policií ČR v Plzeňském kraji celkem 91 realizací a stíháno 114 pachatelů. Neznámí pachatelé jsou 3.

¹ Zdroj: Výroční zpráva Epidemiologie drogových závislostí za rok 2009 Plzeňský kraj

² Zdroj: Statistické údaje o drogové trestné činnosti ČR rok 2009

V rámci primární drogové kriminality v roce 2009 bylo zahájeno a stíháno v trestním řízení v Plzeňském kraji celkem 125 pachatelů podle drogových paragrafů trestního zákona:

- **§187 - Nedovolená výroba a držení omamných a psychotropních látek a jedů** (- pro jiného; nově od 1.1.2010 – nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a s jedy) - v rámci tohoto paragrafu bylo v PK stíháno 90 pachatelů;
- **§187a – Nedovolená výroba a držení omamných a psychotropních látek a jedů** (- pro vlastní potřebu; nově od 1.1.2010 - přechovávání omamné a psychotropní látky a jedy) - v rámci tohoto paragrafu bylo v PK stíháno 22 pachatelů;
- **§188 – Nedovolená výroba a držení omamných a psychotropních látek a jedů** (- předmět k výrobě; nově od 1.1.2010 - výroba a držení předmětu k výrobě omamné a psychotropní látky a jedy) - v rámci tohoto paragrafu bylo v PK stíháno 11 pachatelů;
- **§188a – šíření toxikomanie** - v rámci tohoto paragrafu byli v PK stíháni 2 pachatelé.

Množství zadržených OPL v Plzeňském kraji v roce 2009:

Droga	PK	Celkem ČR
Cannabis (g)	21983,4	171 800
Cannabis – rostliny	5989	33 427
Cannabis - pěstírna	9	84
Heroin (g)	11,9	31 257,60
Metamfetamin (g)	38,9	3 595,60
Metamfetamin – varna	23	342

V roce 2009 bylo zadrženo policií ČR v rámci Plzeňského kraje téměř 22 kg cannabisu (12,74% záchytu z celé ČR), 5989 ks cannabisu-rostlina (17,92% záchytu z celé ČR), 38,9 g metamfetaminu a 11,9 g heroinu (0,04% záchytu z celé ČR).

Dále bylo v roce 2009 PČR v Plzeňském kraji odhaleno 9 pěstíren cannabisu (10,71% záchytu z celé ČR) a 23 varen pervitinu (6,73% záchytu z celé ČR).

Co se týká cannabisu, je Plzeňský kraj na druhém místě v počtu zadrženého množství za krajem Ústeckým.

4. 3. INFORMACE OD POSKYTOVATELŮ PROTIDROGOVÝCH SLUŽEB

V následujících příspěvcích cituji jednotlivé poskytovatele protidrogových služeb.

4. 3. 1. ULICE – AGENTURA SOCIÁLNÍ PRÁCE, O. S.

Ulice má dva základní programy – Harm Reduction a substituční léčbu. Pod HR se však ukrývá spousta dalších aktivit, které se spoluúčastní na základním programu finančně i samotnou službou. Vše je směřováno na nelegální drogy.

V roce 2009 jsme žádali MZ na zdrav. materiál za program Substitučního centra 110 000 Kč. Finance jsme nedostali, protože centrum bylo otevřeno později než bylo plánováno.

Na spoluúčast na terénním programu jsme žádali z MZ v rámci projektu prevence HIV/AIDS 20 000 Kč a obdrželi jsme 20 000 Kč.

4. 3. 2. TEEN CHALLENGE PLZEŇ

Popis a vývoj drogové scény v Plzni a okolí

Otevřená: Oproti roku 2008 se značně zvýšil počet uživatelů toluenu, často v kombinaci s alkoholem. Častým fenoménem je i kombinování heroinu a pervitinu. Ale obecně platí, že užívání heroinu kleslo v důsledku snížení jeho kvality. Klienti se soustřeďují hlavně do centra města a můžeme je rozdělit na tři skupiny: na uživatele toluenu, na uživatele, kteří kombinují různé drogy (nejčastěji kombinace alkoholu, toluenu, heroinu, pervitinu a THC), ti jsou většinou mladší (věk 18-30 let) a uživatele alkoholu, kteří jsou starší než předešlá skupina (25-50 let). Celkově věk klientů oproti roku 2008 klesl. Oproti roku 2008 je i výrazně více prvních kontaktů, které jsme získali díky stávajícím klientům, na které se ti noví nabalují. Tím pádem i více klientů dochází do kontaktního centra.

Polootevřená: Je rozdíl mezi kluby a velkými tanečními akcemi. V klubech se stále nejvíce užívá marihuana a alkohol. Extáze a pervitin se tam vyskytuje spíše výjimečně. Na tanečních

parties je užívání alkoholu, marihuany, extáze a pervitinu takřka vyrovnané a v posledním roce se v důsledku snazší finanční dostupnosti značně zvýšilo užívání kokainu, který se na těchto akcích v předešlých letech vyskytoval spíše výjimečně. Takovým specifickým klubem je klub K2 v Kollárově ulici, kde se soustřeďuje hodně uživatelů marihuany, pervitinu a heroinu a hlavně dealeri drog, především romská a vietnamská menšina.

Uzavřená: Na toxické byty se nám nepodařilo v roce 2009 dostat. Squaty, o kterých víme, jsou ve středu města Plzně, v Křimicích a opuštěný dům ve Vejprnicích, které jsou obydleny mladými uživateli THC, heroinu, pervitinu, toluenu. Většinu z nich potkáváme jak v centru města, tak k nám dochází i do kontaktního centra.

Národnostní menšiny: Romové – Těžko se s nimi pracuje, většinou jsou na toxibytch a organizace nevyužívají. Velké procento romských uživatelů žije ve společné domácnosti s dalším uživatelem – užívání drog v romských komunitách je tedy problém celých rodin a často problém vícegenerační. Romští uživatelé mají oproti majoritním uživatelům menší zkušenosti s léčbou. Často k ní mají negativní postoj. S romskými uživateli takřka nepracujeme, jelikož jsou spíše na uzavřené drogové scéně, pokud nepřijdou sami do centra. Často jsou distributoři a samotnými uživateli heroinu.

Vietnamská národnostní menšina – Takřka nemožné se mezi ně dostat. Je to uzavřená komunita, která veškeré problémy řeší mezi sebou, organizacím nevěří. Distribuují a sami užívají hlavně marihuanu a heroin. V podstatě přebrali Romům klientelu. Situace oproti roku 2008 se jeví příznivěji v tom, že tato menšina začala využívat náš výdejní automat na injekční materiál a může tak dojít k odstranění nedůvěry k těmto organizacím. Svědčí o tom i to, že jeden vietnamský klient projevil zájem o léčbu v naší komunitě.

PL, detoxy: V PL Dobřany a ve FN Lochotín na oddělení B realizujeme pravidelně motivační skupiny.

V roce 2009 bylo realizováno 33 nástupů do léčby. Mezi nejčastěji užívané psychoaktivní látky patří: pervitin (50%), alkohol (30%), THC (10%), heroin, opiáty (7%), léky (1%). Často dochází k užívání kombinací několika látek (nejčastěji výše uvedené látky v kombinaci s toluenem). Cca 80% klientů užívá drogy intravenózně. Cca 80% klientů uvádí ve své anamnéze předávkování, zdravotní komplikace spojené s užíváním uvádí 10% klientů. V roce 2009 se cca 13% klientů mělo dostavit k výkonu trestu. Cca 95% klientů má problémy se zákonem v oblasti drogové kriminality.

4. 3. 3. CENTRUM PROTIDROGOVÉ PREVENCE A TERAPIE, O.P.S.

Informace o službách poskytovaných CPPT, o.p.s. jsou uvedeny v bodě 5 této zprávy. Je zde detailně popsána činnost P-centra, Terénního programu, Kontaktního centra, Drogového poradenství ve věznicích a v neposlední řadě Programu následné péče.

4. 3. 4. KOTEC, O. S.

4. 3. 4. 1. Terénní program a Kontaktní centrum

Za rok 2009 využilo služby TP a KC 218 uživatelů drog. Do rezidentního typu léčby jsme odkázali 10 uživatelů drog. Nejrozšířenější drogou (zřejmě po marihuaně) je pervitin. Vzhledem k větší míře rizika se soustředíme spíše na uživatele pervitinu. Orientujeme se především na nitrožilní uživatele drog, kteří jsou nejrizikovější skupinou. Nejčastěji se jedná o nitrožilní užívání, šňupání a kouření. V KC provádíme pouze orientační testy na HIV, nemáme pozitivní záchyt. Jelikož většina našich klientů jsou uživatelé stimulancií (pervitinu), dochází v některých případech spíše k psychickým obtížím (toxická psychóza), u uživatelů halucinogenů k halucinacím. Tyto stavy byly zvládnutelné ambulantně, pouze ve dvou případech jsme klienty odesílali do FN Plzeň, jelikož se nemůžeme spolehnout na místního psychiatra. Nemáme s ním dobré zkušenosti. Zdravotní obtíže, spíše jen abscesy, řešíme výměnou a HR materiálem, příp. mastmi. Spolupracujeme s PMS Tachov, výkon trestu OPP si v KC Tachov uživatelé drog odpracovávají formou výměny injekčních stříkaček nebo zprostředkováním kontaktu s pracovníkem. Počet klientů OPP za 2009 byl 5. Práci ve vězeních neprovozuje ani KC ani TP Tachovsko, Stříbrsko.

5 SLUŽBY POSKYTOVANÉ UŽIVATELŮM DROG A OSOBÁM OHROŽENÝM DROGOU

V následujících příspěvcích cituji jednotlivé poskytovatele protidrogových služeb.

5. 1. ULICE – AGENTURA SOCIÁLNÍ PRÁCE, O. S.

Kapacita byla stanovena na 300 klientů ročně, za rok 2009 jsme však měli klientů 369, z toho počet uživatelů drog 238. Cílovou skupinou jsou uživatelé drog, prostitutky a Romové. Agentura působí na území Plzeň-město, spádovou oblastí jsou Rokycany.

5. 2. STŘEDISKO KŘESŤANSKÉ POMOCI PLZEŇ

5. 2. 1. Terapeutická komunita Vršíček

TK Vršíček poskytovala služby v souladu se svým posláním a během roku 2009 nedošlo k žádným významným změnám poskytovaných služeb. V roce 2009 využilo služeb 35 klientů – mužů ve věku 18–40 let s některým typem závislosti (pervitin, heroin, marihuana, THC, alkohol a gambling).

Statistiky programu:	
Průměrný věk:	31 let
Obložnost:	3243 lůžkodnů
Průměrná obložnost na den:	9
Celkem klientů:	35
z toho se základní závislosti:	
heroin, opiáty	5
pervitin	16
kombinované závislosti (alkohol, THC, pervitin, opiáty...)	14
z toho injekčních uživatelů drog:	17

Program trvá obvykle 12 měsíců. Základní metodou práce je metoda terapeutické komunity. Program a poskytované služby vychází s bio-psycho-sociálně-spirituálního modelu. Klient se do programu zapojuje na základě vlastního rozhodnutí a kdykoli může program opustit. Program TK je rozdělen do tří částí.

První fáze je charakteristická velkým omezením klienta. Cílem je co nejvíce oddělit klienta od jeho předchozího prostředí, narušit systém rituálů a uspokojování potřeb, dát mu možnost se co nejvíce oprostít od minulosti. Většina aktivit, včetně trávení volného času, probíhá převážně řízeně a ve skupině. V této fázi by měl klient projít fyzickým odvyknutím, měly by se projevit první změny v chování, řešení situací,... Na konci této fáze programu procházejí klienti obvykle krizí, znovu zvažují pro a proti pobytu v programu. Většina fyzických příznaků odezněla, pocity se začínají měnit směrem k lepšímu, v chráněném prostředí komunity jsou schopni poměrně dobře fungovat, ale program jim již připadá stereotypní.

Druhá fáze je charakteristická především postupným získáváním výsad a možností většího kontaktu s prostředím mimo komunitu. Klient překonal krizi na konci minulé fáze, jeho motivace opět roste, vidí svá slabá místa a chce na nich pracovat. Postupně získává možnost chodit na samostatné vycházky, samostatně nakupovat, později i trávit 48 hodin mimo středisko na tzv. dovolenkách - jet domů, případně do místa, kam se chce po ukončení programu vrátit. Všechny tyto aktivity jsou však stále ještě pod dohledem pracovníků střediska. Prevence relapsu je významnou součástí této fáze.

Třetí fáze je charakteristická především velkým důrazem na získání zaměstnání, bydlení a budování sítě bezpečných vztahů mimo komunitu. Nemá-li se klient kam vrátit, nebo nechce-li se vracet do původního prostředí, může využít nabídky nastoupit do Střediska následné péče – chráněné bydlení v Plzni (poskytuje organizace Teen Challenge Plzeň) nebo přejít do jiného doléčovacího centra. Klienti získávají výsady ve smyslu odpoutání se od přísného dohledu komunity.

Jednotlivými aktivitami programu jsou pracovní terapie, společné tématické skupiny, osobní studium (stanovování individuálních, konkrétních krátkodobých i střednědobých cílů a práce

na jejich dosažení), skupinová terapie, individuální poradenství, volnočasové aktivity, duchovní péče, sociální práce, atd.

5. 2. 2. Pracovní a sociální agentura

Projekt je zaměřen na dvě skupiny klientů:

1. Nezaměstnatelní klienti, kteří jsou znevýhodněni na běžném trhu práce, přednostně však klienti opouštějící TK pro drogově závislé - těmto klientům poskytujeme Chráněné zaměstnání, kde nabízíme nácvik pracovních dovedností v chráněném prostředí. Tento program nabízí zaměstnání na dobu určitou (1 rok) a jeho cílem není nabídnout klientovi stálé pracovní uplatnění, ale plynulý přechod klienta do zaměstnání v nechráněných podmínkách.

Chráněné zaměstnání - jednoduché práce formou úklidových, údržbářských, instalatérských, malířských a pomocných prací. V projektu Chráněného zaměstnání pracovalo 15 klientů znevýhodněných na běžném trhu práce (záznam v rejstříku trestů, po výkonu trestu, s nedokončeným vzděláním, bez praxe, ukončení posledního pracovního poměru z důvodu hrubého porušení pracovní kázně).

Podstatnou část klientů v roce 2009 tvořili klienti Střediska následné péče – Chráněného bydlení Teen Challenge Plzeň - sesterská organizace SKP Plzeň. Jedná se o klienty, kteří absolvovali léčbu závislostí a v současné době se doléčují. Z výše uvedených důvodů, a také díky bývalému stylu života (závislost), je velice obtížné tyto klienty reintegrovat do společnosti a zařadit na běžný trh práce.

Tito klienti se mohli díky komplexní péči a spolupráci s více subjekty naučit základním pracovním návykům (pravidelná docházka do zaměstnání, dodržování pracovní doby, apod.) Klienti jsou zaměstnání na pracovní smlouvu a po ukončení pracovního poměru u nás získají zápočtový list a praxi, což jim pomůže při hledání zaměstnání.

Také klientům, u kterých je to možné, byla poskytnuta možnost spolupráce při výmazu trestního rejstříku.

2. Klienti hledající zaměstnání - této skupině poskytujeme pomoc při hledání zaměstnání, pracovní a sociální poradenství, pomoc při sepsání strukturovaného životopisu, přípravu na přijímací pohovor. Dále pomáháme klientům řešit sociální problémy, případně poskytujeme osobní asistenci při jednání s úřady, zdravotní pojišťovnou, soudy, věřiteli, atd.

Další činností agentury je vyhledávání zaměstnavatelů a navazování dlouhodobé spolupráce s nimi s cílem najít pracovní uplatnění pro nezaměstnatelné klienty.

V případě zájmu klienta byla nabídnuta možnost dokončení vzdělání.

Osoby hledající zaměstnání – pracovní a sociální poradenství, informace – 62 kontaktů, z toho 10 žen a 52 mužů.

5. 3. TEEN CHALLENGE PLZEŇ

5.3.1. Primární prevence v rámci školní docházky

Projekt „snižování napětí“ pro žáky 9. tříd základních škol:

PP I (2 vyučovací hodiny) – Seznamovací setkání s žáky

Cílem tohoto bloku je navázání kontaktu s žáky, zmapování atmosféry ve třídě a zmapování témat, která žáky zajímají. Cílem bloku je také obecný úvod do problematiky závislostí, zejména zjištění, že téma závislosti se může týkat každého.

PP II (2 vyučovací hodiny) - Skupinová práce zaměřená na témata žáků

Tento blok je specifický v tom, že přímo reaguje na dotazy a potřeby žáků. Cílem tohoto bloku je tedy vysvětlení a zodpovězení konkrétních témat, která si žáci vybrali. Cílem je také prohloubení kontaktu s žáky.

PP III (3 vyučovací hodiny) - Skupinová práce zaměřená na prevenci šikany a jiné formy zneužívání

Cílem bloku je ujasnění informací o tom co je a co není šikana, přiblížení pocitů agresora, oběti a svědka žákům, otevření konkrétních možností co dělat v případě šikany/zneužívání.

Beseda na téma „Týrání, zanedbávání a sexuální zneužívání v rodině“

Beseda začíná krátkým ztišením, ve kterém dívky přemýšlí o tom, jak se cítí ve své vlastní rodině a poté probírají společně s lektorkou jednotlivé oblasti (psychické týrání, fyzické

týrání, zanedbávání, sexuální zneužívání, projevy, pachatele, následky a východiska). Beseda je vedena formou diskuse a je doplněna dotazníkem, z kterého vyplývá, jaké mají dívky dosavadní informace o daném tématu. Po skončení besedy mají dívky možnost mít s lektorkou individuální rozhovor

Bloky primární prevence určené pro SŠ a SOU:

PP I (2 vyučovací hodiny) – Základní informace z oblasti drogové problematiky

Cílem bloku je podání objektivních informací z oblasti užívání návykových látek, rozšíření orientace posluchačů v oblasti drogové problematiky a díky dostatečnému množství objektivních informací se pokusit rozbourat mýty a předsudky o návykových látkách. Navázání vztahu s posluchači, který je důležitý pro další aktivity.

PP II (2 vyučovací hodiny) – Příčiny vzniku závislosti

Cílem bloku je pomoci žákům více se orientovat v otázkách o příčinách vzniku závislosti. Hledání souvislostí. Zamyšlení se nad hloubkou života. Orientování, uvědomování si a popisování vlastních pocitů. Vzájemná podpora žáků ve skupině. Posílení schopnosti vyjádřit a argumentovat vlastní názor před skupinou. Nasměrování myšlení žáků k řešení problémových situací jinak než drogou.

PP III (3 vyučovací hodiny) – Odolávání tlaku vrstevníků

Cílem bloku je posílení schopnosti vyjádřit a obhájit vlastní názor. Uvědomění si (sebezkušenost), že není lehké odolat argumentaci a tlaku vrstevníků. Cílem bloku je také prohloubení navázaného kontaktu s posluchači a jejich zapojení do dalších preventivních aktivit (především nízkoprahový klub).

V roce 2009 se uskutečnilo celkem 157 bloků primární prevence pro 3340 oslovených studentů. Do programů bylo zapojeno 12 škol.

5.3.2. Primární prevence mimo rámec školní docházky

NÍZKOPRAHOVÝ KLUB

Klub poskytuje alternativu k tradičně nabízenému způsobu trávení volného času. Nabízí návštěvníkům zázemí, kde si mohou zahrát různé hry, setkat se se svými vrstevníky a je zde prostor i pro vytvoření vlastní hudební produkce. V rámci tohoto klubu také nabízíme pravidelná setkávání zaměřená na upevnění a rozvoj komunikačních dovedností, zvyšování sebedůvěry, sebejistoty, schopnosti čelit tlaku vrstevníků, atd. Součástí klubu jsou také nácviky asertivních dovedností.

V roce 2009 navštívilo nízkoprahový klub 100 mladistvých a bylo realizováno 64 setkání. Počet setkání je ovlivněn: svátky, prázdninami – v období prázdnin je klub otevřen pouze ve středu. Nárůst počtu mladistvých je dán tím, že žáci často využívají nabídky strávit svůj volný čas na klubu hned po realizaci besedy.

Společné víkendové pobyty pro návštěvníky klubu

Víkendové pobyty upevňují pozitivní vztahy ve skupině, vzájemnou toleranci, posilují schopnosti samostatného rozhodování a uvědomění si zodpovědnosti za sebe samého. Jejich náplní jsou společné aktivity, psychohry, aktivní využívání volného času, apod.

Krizový telefon 420 XXX SAVE ME (ZACHRAŇ MĚ)

Služba vznikla jako reakce na potřebu cílové skupiny, kde došlo k výraznému nárůstu počtu mladistvých v nízkoprahovém klubu. Cílem projektu je nabízet adekvátní a konstruktivní východiska a řešení, poskytovat činnost poradenskou, výchovnou a preventivní. Pomoci mladistvým nejen v jejich obtížných životních situacích (zneužívání a zanedbávání, násilí v rodině, škole či praxi prováděné při škole), ale i při každodenních starostech a problémech. V krizovém stavu vnímají mladiství svoji situaci jako naléhavou, kterou nejsou schopni řešit vlastními silami a z vlastních zdrojů. Cílem obecně je tedy ochrana a pomoc mladistvému, okamžitým, krátkodobým cílem je návrat mladistvého na předkrizovou úroveň, dlouhodobým cílem je pak celkové zlepšení psychického stavu mladistvého, uklidnění a vyřešení situace v rodině natolik, aby se mladistvý mohl zpět do rodiny vrátit a opětovně se zařadit do života.

Psychologická a psychiatrická pomoc: 4x došlo k zprostředkování pomoci u psychologa (např. úzkostné stavy, soc. fobie) a 2x u psychiatra (např. sebepoškozování). Rodinného poradenství využilo 23 rodičů. S těmito rodiči bylo realizováno 98 kontaktů. 3 bývalým

návštěvníci klubu bylo poskytnuto poradenství pro svobodné matky – 31 výkonů (výchovné, OSPOD). Telefonického poradenství využilo 92 volajících (rodičů). Telefonický kontakt: Poradenství v oblasti rodinných a vrstevnických vztahů, prospěchu ve škole atd. se týkalo 574 SMS. Telefonické poradenství týkající se aktuální situace mladistvého (rodina, škola, informace o zájmových aktivitách) se uskutečnilo v 92 případech. Krizová intervence: Pomoc při řešení neodkladné a naléhavé situace, kterou nejsou mladiství schopni řešit vlastními silami a z vlastních zdrojů, nabídka a zprostředkování vhodného způsobu řešení dané situace se uskutečnila v 19 případech. Osobní kontakt: Rozhovorů, ke kterým docházelo bezprostředně po telefonickém hovoru (témata rozhovorů jsou stejná jako u telefonického poradenství) a rozhovorů, které se uskutečnily v nízkoprahovém klubu v rámci aktivit klubu, bylo 164/ 30 – 40 min.

E-mail – help

Tohoto E-mailu využívají studenti, kteří se zúčastnili našich aktivit ve školách a návštěvníci našich webových stránek.

Poskytujeme informace o službách a aktivitách provozovaných naším zařízením. Nabídka spolupráce při řešení drogového problému. Základní informace o drogové problematice.

Podpora rodinného systému klienta

Důležitou a nezbytnou součástí programu je podpora rodinného systému klienta (**sanace rodiny**). Vzhledem k podobnosti profilu klienta klubu s profilem UD je důležitým momentem kontakt s rodiči klienta pro **podporu zdravých a funkčních zdrojů a mechanismů v rodině**. Někteří rodiče jsou kontaktováni v případě, že se více řeší sociální situace návštěvníka klubu (finanční příspěvní na volnočasové aktivity apod.). Další způsob kontaktu – rodiče přicházejí sami (vztahy nejsou zatíženy drogovou zkušeností – lepší komunikace a spolupráce), a to většinou proto, že se ocitají v těžké (krizové) životní situaci např. předrozvodové řízení.

Podporu většinou zajišťuje rodinné poradenství v podobě konzultace – samotný rodič, nebo oba rodiče, rodič, nebo rodiče + klient.

Poradenství obsahuje: nabízení názoru odborníka na to, jak by si klient měl lépe počínat; pomáhání prostřednictvím jiného náhledu spočívá v pomoci druhému pochopit problém, objasnit proč a kde vznikají třecí plochy a ukázat možné cesty a východiska; motivace klienta nebo celé rodiny pro rozhodnutí převzetí odpovědnosti, aby si dokázali pomáhat sami; vyhledávání a poskytování informací o dalších navazujících službách, jde např. o informace o dávkách sociální podpory, které mohou klienti využít, jiné soc. právní poradenství; aktivní pomoc při jednání s úřady a dalšími subjekty.

KONTAKTNÍ A DENNÍ CENTRUM

Centrum je určeno pro osoby experimentující s návykovými látkami, problémové uživatele návykových látek, závislé na návykových látkách, rodinné příslušníky, partnery a jiné důležité osoby.

Jsou možné anonymní i neanonymní kontakty. Služby jsou přístupné všem přicházejícím klientům včetně anonymních, zahrnují kontaktní práci, základní poradenství, základní zdravotní péči, zajištění testování na HIV, hepatitidy a syfilis, neodkladnou péči a doplňkové služby.

V roce 2009 služeb centra využilo 465 (součet klientů drogových 407 a nedrogových 58) a bylo realizováno 3354 kontaktů. Jedná se o 140% nárůst v oblasti klientů ve srovnání s rokem 2008. V oblasti kontaktů také došlo k navýšení (z 1234 na 3354). Jedná se o 136% nárůst v oblasti realizovaných kontaktů. V souvislosti s nárůstem klientů i výkonů vzrostl také počet poskytnutých služeb v oblasti potravinového servisu (z 1101 na 2939), hygienického servisu (z 339 na 826), a zdravotního (z 59 na 127). Výrazně stoupl také počet realizovaných testů na HIV, HCV, HBV. Bylo realizováno 39 úspěšných nástupů do léčby.

Bylo realizováno 116 testů na přítomnost metabolitů nelegálních látek v moči. Testovány byly především ženy doporučené sociálními úřady. Došlo také ke zkvalitnění spolupráce se sociálními pracovníky, zejména v oblasti konzultací aktuální situace klienta a při vyhledávání možností další odborné péče pro klienta.

VÝDEJNÍ AUTOMAT NA INJEKČNÍ MATERIÁL

Obecným cílem je především minimalizovat zdravotní a sociální poškození spojená s užíváním drog (prevence HIV/AIDS infekce). Jedná se o poškození týkající se jak klienta samotného, tak celé společnosti. Cílem je také poskytnutí žádané služby (HR materiálu) okamžitě a neprodleně dle potřeb klienta v jeho přirozeném prostředí. Program funguje 24 hodin denně, je možné ho využívat i v nočních hodinách, kdy je přístup k HR materiálu nejvíce problematický. Výdejní automat pomáhá „pokrýt“ čas, ve kterém je obtížné v Plzni sehnat sterilní injekční materiál (sobota, neděle, noc) a kdy jsou veškerá dostupná zařízení mimo provoz. Cílovou skupinou jsou skupiny uživatelů, jenž nejsou z rozličných důvodů v kontaktu se žádnou službou harm reduction (velmi mladí uživatelé, experimentátoři, cizinci, etnické menšiny, osoby živící se prostitucí). Jedná se také o vysoce rizikové skupiny z pohledu rizik přenosu infekčních onemocnění, především HIV. Prodejní automat slouží také jako zdroj informací (kontakty a informace na setech, na čelní straně automatu). V rámci výdejního automatu byly prodávány 2 sety: insulin basic (injekční stříkačka, desinfekce) a insulin plus (injekční stříkačka, voda, desinfekce, kyselina askorbová). Provoz automatu nepřináší zisk. Získané peníze pokrývají jeho provoz. V roce 2009 byl projekt od zahájení jeho provozu výrazně využíván klienty. Využívání automatu v roce 2009 mělo každý měsíc vzrůstající tendenci (kromě závěrečných dvou měsíců, kdy byl provoz automatu mírně omezen z technických důvodů). V souvislosti s provozem automatu došlo k nárůstu klientů v ostatních programech centra. Klienti, kteří zpočátku pouze využívají služeb automatu, posléze navštěvují i kontaktní centrum. Z dotazníkového šetření realizovaného v rámci kontaktního centra vyplývá, že automatu skutečně využívají vysoce rizikové skupiny a těžce kontaktovatelné skupiny. Klienti také oceňují časovou dostupnost (možnost zakoupit si injekční materiál 24 hodin denně, zejména ve večerních a nočních hodinách, kdy nejsou ostatní výměnné programy dostupné). Služba probíhá ve spolupráci s Progressive o.s.

2009	INZULIN BASIC	INZULIN PLUS
Únor	5	15
Březen	26	42
Duben	67	17
Květen	101	35
Červen	163	40
Červenec	171	28
Srpen	180	35
Září	197	48
Ríjen	285	111
Listopad	211	50
Prosinec	223	45
Celkem prodaných setů	1629	466

Klienti kontaktního centra se v 1. pololetí 2009 zúčastnili dotazníkového šetření - využívání automatu. Ze 100% respondentů, kteří navštěvují KC a vyplnili dotazník, uvedlo 77%, že využívá služeb automatu. 35% respondentů ze 100% odpovědělo, že nejdříve využívali služeb automatu a poté začali využívat návazných služeb. Z dotazníkového šetření také vyplývá, že služeb automatu anonymně využívají také vysoce rizikové skupiny. V rámci dotazníkového šetření odpovědělo 46% respondentů ze 100%, že ví o někom, kdo využívá služeb automatu, nenavštěvuje KC a přeje si absolutní diskrétnost. 25% respondentů uvedlo, že se jedná o osoby zaměstnané na vyšších postech, 58% odpovědělo, že se jedná o osoby z národnostních menšin a 17% odpovědělo, že se jedná o osoby živící se prostitucí.

TERÉNNÍ PROGRAM

TP je součástí činnosti kontaktních a poradenských služeb TC Plzeň. **Pracovníci kontaktují klienty na otevřené, polootevřené a uzavřené drogové scéně.** Úkolem pracovníků je vyhledat a kontaktovat klienty, po navázání vztahu jim nabídnout sortiment služeb K - centra. Dotazují se klientů na jejich aktuální potřeby a pružně na ně reagují. Do služeb terénních aktivit také patří sběr infekčního materiálu a zajištění odborné likvidace.

Součástí práce je také spolupráce s FN Lochotín, PL Dobřany a s věznicí Drahonice.

V roce 2009 bylo kontaktováno 461 uživatelů drog, s nimiž bylo realizováno 1972 kontaktů. Jedná se o cca 80% nárůst. Došlo také k nárůstu v oblasti kontaktů a výkonů (první kontakty a poradenství). Další důležitou součástí práce je také působení ve FN Lochotín (odd. B, detox), PL Dobřany. V roce 2009 bylo v rámci těchto aktivit s ohledem na jejich rozvržení osloveno větší množství nových klientů a byl jim nabídnut systém péče organizace. V rámci

práce ve věznici Drahonice došlo k cca 100% nárůstu klientů (z původních 23 na 47). Volnočasové aktivity proběhly 30x a pravidelně se jich zúčastňovalo cca 20 klientů.

STŘEDISKO NÁSLEDNÉ PÉČE – CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Program Střediska následné péče - Chráněného bydlení umožňuje bezpečný přechod z terapeutické komunity do společnosti. Pomáhá nalézt pracovní místo a vhodné bydlení, s hospodařením a s upevněním zdravých návyků, které klienti získali v léčbě. Režim je v rozmezí obecných zásad a klienti jsou povinni dodržovat řád střediska. Po klientech je vyžadována jasná motivace pro pobyt v Chráněném bydlení, které není možno chápat jako ubytovnu, ale jako součást programu Teen Challenge Plzeň, kde klienti nadále pokračují v terapii a jsou vystaveni řádu. Program klienta ve Středisku následné péče je strukturovaný a je upraven tak, aby se co nejvíce podobal běžnému životu. Zejména je přizpůsoben pracovní době klienta či jiným aktivitám zaměřeným na získání práce (hledání zaměstnání, kurzy a rekvalifikace). Součástí nabízených služeb je: ubytování, individuální, skupinová, rodinná a pracovní terapie (úklid společných prostor, pokojů klientů, úprava zahrady), sociální práce (komunikace s úřady a s věřiteli, pomoc při sestavování finančního plánu), podpora volnočasových aktivit (1x měsíčně je klientům proplácena vstupenka na volnočasovou aktivitu dle jeho výběru, společné volnočasové aktivity s pracovníky), chráněné zaměstnání (v Pracovní a sociální agentuře), možnost odpracovat si alternativní trest, církevní aktivity (příležitost pro rozvoj spirituální stránky osobnosti) a dobrovolnická činnost v kontaktním centru. Následná péče je ambulantní program pro muže, kteří absolvovali léčbu a doléčování a pro ženy, v jejichž rodině se objeví závislost. V rámci Následné péče mohou využít klienti těchto aktivit: individuální terapie, poradenství, skupinová terapie, rodinná terapie a rodinné poradenství, sociální práce, možnost odpracování alternativních trestů a podpora volnočasových aktivit. Obtížně zaměstnatelní klienti Následné péče mohli také využít nabídky chráněného zaměstnávání v Pracovní a sociální agentuře. Součástí nabízených služeb je také skupina pro ženy: je určena klientkám následné péče, matkám a ženám, které přicházejí na poradenství do kontaktního centra a ženám, v jejichž rodině se objeví závislost. Podmínkou zařazení do programu Následné péče je abstinence.

Služeb Chráněného bydlení využilo 14 klientů. Jedná se pouze o jednoho klienta méně než v roce 2008. Kapacita Chráněného bydlení byla využita optimálně. Délka doléčování klientů vedených v roce 2009 u některých opět překračuje více než 1 rok pobytu. Průměrný věk klientů zůstává stále relativně vysoký, 35 let. V roce 2009 program úspěšně dokončili 4 klienti, v roce 2008 to byli 3 klienti. Výkony v individuální terapii a v sociálním poradenství byly navýšeny. V tomto roce probíhaly 4 skupiny (terapeutická skupina Chráněného bydlení otevřená i pro klienty následné péče, skupina pro ženy, komunita, nově vznikla od září meditační skupina pro klienty Chráněného bydlení). 10 klientů ze 14 využilo možnosti Chráněného zaměstnání v Pracovní a sociální agentuře. Dva klienti následné péče využili možnost odpracovat si v naší organizaci OPP. Služeb Následné péče využilo 26 klientů oproti 13 v roce 2008. Jedná se tedy o velice významný nárůst počtu klientů. Z toho bylo 11 žen a 15 mužů. Ženám v následné péči nabízíme skupinu, individuální poradenství a speciální program pro oběti sexuálního zneužití Cesta ke svobodě.

5. 4. CENTRUM PROTIDROGOVÉ PREVENCE A TERAPIE, O. P. S.

5. 4. 1. P-centrum

- Služby byly realizovány dle projektu a poptávky příjemců.
- Od roku 2009 středisko nabízí komplexní služby primární prevence (pro primární a sekundární cílovou skupinu; pro dospívající nezasažené i ohrožené rizikovým chováním).
- Od r. 2009 jsou služby dle rizikosti cílové skupiny rozděleny do dvou samostatných projektů – Všeobecná primární prevence (financován MŠMT, MMP a PK), Selektivní a indikovaná prevence (financovaný RVKPP, MMP a PK).
- Od dubna realizujeme projekt KOTVA - Systém dalšího vzdělávání pedagogických pracovníků v primární prevenci rizikového chování (financovaný ESF).
- Červen: certifikace MŠMT - programu včasné intervence.
- Červen: certifikace MŠMT - vzdělávací programy v oblasti specifické primární prevence.

- Září: akreditace MŠMT - Studium k výkonu specializovaných činností – školní metodik prevence.

Cíle programu na 2010:

- opětovná certifikace služeb všeobecné primární prevence (programy v rámci školní docházky)
- dokončení přestavby prostor dle původního plánu
- udržení stávajících služeb primární prevence
- zajištění dostatečné personální kapacity pro poskytování poradenství pro ohrožené děti a rodiny

NÁZEV VÝKONU SKUPINOVÝCH AKTIVIT	VÝKONY	ŠKOLY	TŘÍDY, SKUPINY	DĚTI	OSTATNÍ OSOBY	KONTAKTY
všeobecná primární prevence						
blok primární prevence	191	18	74	1586	7	3742
interaktivní seminář	45	8	35	704	4	939
konzultace	4	3	x	x	4	6
situační intervence	1	1	1	1	0	1
selektivní primární prevence						
blok primární prevence	44	7	10	137	9	794
konzultace	17	9	x	x	17	20
situační intervence	4	3	4	64	3	64
edukativní aktivity						
tématické semináře	6	x	5	0	125	145
semináře Specializačního kursu	7	x	1	0	30	109
setkání pracovní skupiny implementačního kursu	6	2	2	0	9	25
supervize pedagogů/účastníků implementačního kursu	4	2	2	0	9	16

NÁZEV VÝKONU INDIVIDUÁLNÍCH AKTIVIT	VÝKONY	OSOBY	KONTAKTY
indikovaná primární prevence			
individuální konzultace	10	8	11
rodinná konzultace	9	11	17
informační servis			
poskytnutí informace prostřednictvím telefonu	46	29	46
poskytnutí informace prostřednictvím internetu	186	67	189
poskytnutí informace osobně	263	179	343

5. 4. 2. K-centrum

Kontaktní místnost (KM)

Služeb kontaktní místnosti využívá mezi 30 až 50 stálých klientů měsíčně. Počet kontaktů se pohybuje mezi 120 až 310 klienty za měsíc. Do provozu KM je zapojena klientská samospráva.

Výměnný program

Celkový počet vyměněných injekčních setů (viz. tabulka níže) ve srovnání s rokem 2008 mírně vzrostl. Náklady na pořízení zdravotnického materiálu se opět zvýšily, dotace přidělená v roce 2009 byla nižší. Byli jsme proto nuceni již celoročně omezit výdej některého zdravotnického materiálu.

Léčba závislosti

Celkový počet klientů, se kterými jsme v letošním roce pracovali na nástupu na léčení závislosti byl 47 osob. Odesílání byli do léčebny v Červeném Dvoře, do FN v Plzni na Lochotíně, Beřkovicích, Lnářích, do terapeutické komunity v Karlově, Němčicích, atd.

Poradenství

V prvním i druhém pololetí r. 2009 došlo opět k nárůstu počtu provedených poradenství. Od začátku roku jsme pracovali v poradenství celkem se 382 osobami. Počet provedených výkonů v poradenství je 1859 (viz. tabulka níže). Nadále je již třeba počty poradenství regulovat v závislosti na počtu pracovních úvazků v programu.

Nový dílčí projekt zaměřený na matky uživatelky návykových látek (případně otce)

V průběhu května jsme připravili a začali realizovat nový dílčí projekt zaměřený na matky uživatelky drog s cílem přiblížit více služby programu této cílové skupině. Dále pracovníce KC iniciují komunikaci s úředníky sociálně právní ochrany dětí (SPOD) v Plzni se záměrem přiblížit více práci programu úředníkům SPOD a získat je pro spolupráci. Finance na navýšení o 0,2 úvazku nám poskytl Magistrát města Plzně – protidrogová komise.

Internetové poradenství

Celkem 75 poradenství po internetu. Nejvyšší zájem byl v měsíci březnu a v dubnu.

AT konference

20. – 21. 11. 09 proběhla v Plzni krajská AT konference. Na její organizaci jsme se podíleli společně s Teen Challenge Plzeň.

Stáže a exkurze

V programu proběhla stáž 6 stážistů, studentů VŠ nebo VOŠ a 6 exkurzí studentů středních škol. Naši pracovníci naopak navštívili řadu spolupracujících organizací v Plzni.

Výstava

V listopadu a prosinci proběhla výstava CPPT,o.p.s. v prostorách Radnice města Plzně. Prezentovali jsme zde dvanáctiletou činnost organizace pro veřejnost a donátory.

Cíle programu pro rok 2010:

1. Udržení kvality a rozsahu stávajících služeb
Dodržováním současných metod a pracovních postupů, principů, reflektováním a evaluací poskytovaných služeb.
2. Udržení a rozvoj znalostí a dovedností členů týmu
Podpora vzdělávání pracovníků (i finanční), reflektování jejich potřeb a zájmů. Nasměrování a využití v činnostech, ve kterých se uplatní jejich vzdělání a nadání.
3. Udržení a rozvoj nového segmentu služeb zaměřeného na matky uživatelky návykových látek ve spolupráci s pracovníky Kojeneckého ústavu a úředníky soc. právní ochrany dětí
Získání finančních prostředků na tyto služby, které byly do konce roku 2009 financovány z prostředků Magistrátu města Plzně.
4. Rozšíření počtu hodin věnovaných poradenství

V reakci na stupající poptávku po ambulantní formě řešení problémů, rozšíření počtu hodin věnovaných podpurné a motivační terapii, individuální sociální práci aj., poradenství uživatelů drog a jejich blízkých. Prohloubení této formy práce je možné pouze při získání finančních prostředků na navýšení úvazku.

Srovnání statistických údajů rok 2008 /2009

	2008	2009	Interpretace
Počet klientů	554	512	Počet statisticky zaznamenaných klientů ve srovnání s rokem 2008 mírně poklesl a to i přes obrovský nárůst kontaktů. V roce 2009 bylo v KC větší množství klientů, kteří neměli přidělený kód (tzv.NCC) U těchto kontaktů pak není možné rozlišit osoby
Počet kontaktů	4870	6133	V roce 2009 došlo k obrovskému nárůstu proběhlých kontaktů a poskytnutých služeb (nárůst o 1263 kontaktů)
První kontakty	277	287	Počet prvních kontaktů má mírně rostoucí trend

Počet výměn	2953	3331	Počet výměn má rostoucí trend
Počet vydaných injekčních jehel	112 923	123 129	Počet vyměněných inj. setů narostl o více jak 10 000
Testy VHC	56	48	Testování infekčních nemocí mírně pokleslo. Pokles byl především ve 4. čtvrtletí. Zde zůstávají v naší práci rezervy
Testy VHB	46	46	
HIV	55	46	
Nástup do léčby	42	47	Počet klientů nastupujících léčení je srovnatelný s rokem 2008
Poradenství (individuální poradenství, sociální práce a rodinné poradenství)	1384	1859	Výrazný nárůst (+ 475) počtu provedených poradenství
Počet kontaktů v kontaktní místnosti	2047	2 498	Nárůst počtu kontaktů a poskytnutých služeb v kontaktní místnosti, který se projevil především od 2.poloviny roku
Počet klientů poradenství	402	382	Počet osob, kterým bylo poskytnuto poradenství je o 20 osob nižší než v roce 2008, přes to, že počet konzultací výrazně narostl. Předpoklad, že se lépe daří opakované kontakty v poradenství. Současně příjem nových klientů je již kapacitně omezen
Asistenční služba	49	163	Výrazně narostl počet asistencí, to odpovídá nárůstu zájmu klientů o stabilizaci své sociální situace
Zdravotnické ošetření	388	441	Nárůst počtu ošetření, odpovídá nárůstu klientů v kontaktní místnosti a zde poskytovaným službám
Telefonáty a internetové poradenství	626	550	Mírný pokles telefonátů může souviset s velkou vytížeností pracovníků při práci s klienty přítomnými v programu

5. 4. 3. Drogové projekty ve věznicích

Práce s klienty ve výkonu vazby a trestu

V uplynulém roce se s klienty programu pracovalo na mnoha specifických zakázkách. S klienty ve výkonu vazby převažovaly intervence spojené s nenadálou životní změnou (s uvězněním): krizové intervence v souvislosti s abstinenčními příznaky, s rodinnými a partnerskými vztahy, s vynesením rozsudku, dále pak mapování vztahu k drogám či motivaci k abstinenci. Většina z nich požadovala informace o možnostech léčení závislosti, ať už v rámci výkonu trestu nebo po propuštění.

S klienty ve výkonu trestu převažovaly zakázky spojené s urovnáváním narušených rodinných vztahů, prevencí relapsu, přípravou na výstup z výkonu trestu a s tím spojená rizika

Propojení programu Drogové poradenství ve věznici s programem K-centra

Drogové poradenství ve věznici je podprogramem Kontaktního centra. Propojení programů, ke kterému došlo v roce 2008, se ukázalo jako vhodný krok ke zkvalitnění služeb poskytovaných programem Drogové poradenství ve věznici. Největším přínosem této změny je zajištění navázání kontaktu s klienty Kontaktního centra, kteří jsou v konfliktu se zákonem a/nebo nastupují výkon vazby, případně výkon trestu odnětí svobody.

Zároveň došlo ke zvýšení efektivity případové práce na zakázkách klientů – klíčová je zde týmová spolupráce týmů programů Drogové poradenství ve věznici a Kontaktního centra. Pracovníci programu se účastní 1x týdně porad Kontaktního centra věnovaných případové práci s klienty.

Zajištění kontinuity práce s klientem

V roce 2009 jsme se začali více soustředit na zajištění a prohloubení kontinuity práce s klienty. Naším cílem je zajistit ucelený systém péče o klienty v konfliktu se zákonem, klienty ve výkonu vazby případně trestu odnětí svobody a o klienty navracející se z vězení. Soustředíme se nyní na vytvoření metodiky kontinuální práce s klientem a hledání možností ke zlepšení kontinuity poskytovaných služeb. Dále prohlubujeme spolupráci s Kontaktním centrem, kde cíleně vyhledáváme klienty, kteří jsou v konfliktu se zákonem a/nebo nastupují výkon vazby, případně výkon trestu odnětí svobody.

Práce na dokumentaci programu

Vzhledem ke skutečnosti, že již došlo ke stabilizaci pozice programu v organizaci a ustálení nabídky služeb, zahájili jsme práci na úpravách a dotvoření metodické a dokumentační základny programu. Cílem je přehodnocení, zefektivnění a rozšíření poskytovaných služeb při současných možnostech programu i s ohledem na možnosti dalšího rozvoje programu.

Spolupráce s Věznicí Plzeň

Koncem roku 2008 došlo k podepsání písemné smlouvy s Věznicí Plzeň o pravidelném poskytování služeb v prostorách věznice. Díky tomu byla zvýšena frekvence vstupů do věznice – na vazební oddělení věznice Plzeň nyní docházíme 1x týdně (oproti situaci v loňském roce, kdy byly vstupy do věznice umožněny pouze 2x v měsíci). Tím byl navýšen počet osobních konzultací ve věznici a zefektivněna přímá práce s obviněnými.

Smlouva o spolupráci s věznicí přinesla formální potvrzení spolupráce a zkvalitnění poskytování služeb programu ve vazebním oddělení věznice. Zároveň byla prohloubena spolupráce se sociálním pracovníkem vazebního oddělení Mgr. Jindřichem Hůrkou.

Statistika

Vývoj a změny cílové populace

- Mezi klienty stabilně převažují muži a uživatelé pervitinu před uživateli heroínu.

Průměrný věk klientů programu:

průměrný věk klienta v 1. pololetí 2008	27,5
průměrný věk klienta v roce 2008	30,2
průměrný věk klienta v 1. pololetí 2009	28,1
průměrný věk klienta v roce 2009	29,3

- Nejvíce klientů programu bylo v roce 2009 ve věku: 20 – 24 let a 30 – 34 let.

Celkem klientů: uživatelů 73 (z toho mužů 58, žen 15)

Počet klientů ve výkonu vazby: 62

Počet klientů ve výkonu trestu: 20

5. 4. 4. Regionální terénní program

A) REGIONÁLNÍ TERÉNNÍ PROGRAM

Na začátku roku došlo k omezení kapacity služeb v některých regionech z důvodů snížení dotace z RVKPP a neposkytnutí dotace z Města Klatovy.

Vzhledem ke snížení dotace z RVKPP na rok 2009 o 50% oproti podávané žádosti a vzhledem k tomu, že zastupitelstvo Města Klatovy odmítlo podpořit projekt Regionálního terénního programu v Klatovech v roce 2009, bylo k 30.4.2009 ukončeno poskytování služeb RTP v Klatovech. Ačkoliv je toto město největším městem v regionu Plzeňského kraje (mimo Plzeň) s největším počtem klientů RTP a statistikou výměnného programu, tak jsme se rozhodli, v zájmu transparentní politiky financování vůči ostatním donátorům, dodržet pravidlo poskytování služeb pouze ve městech, která finančně přispívají na provoz programu. Vzhledem k tomu, že RVKPP snížilo prostředky na celý projekt v Plzeňském kraji o 50%, nebylo možné do tohoto regionu dojíždět ani z prostředků RVKPP určených na terénní práci v ostatních regionech, která na provoz programu finančně přispěla.

Byla upravena frekvence terénní práce ve městech Domažlice a Sušice oproti minulému roku na rozsah 4h 1x za 14 dní z důvodu nedostatečné personální kapacity a doplněna službou prevence na tanečních akcích, aby byla využita lépe kapacita pracovníků. V regionu Nýřanska byla frekvence terénní práce zachována na 4h za týden. V rámci rozšiřování poskytování služeb Regionálního terénního programu CPPT v Plzeňském kraji se letos do projektu zapojily města Horšovský Týn a Horažďovice.

V prvotní fázi projektu jsme na začátku roku realizovali monitoring užívání drog ve městech Horšovský Týn a Horažďovice. Monitoring zahrnoval analýzu potřeb cílové skupiny. Rovněž byla zpracována analýza institucí, které mohou přijít do kontaktu s uživateli drog. Na základě žádosti města jsme informovali o našich službách studenty Praktického učiliště Horšovský Týn a Střední školy Horažďovice.

B) DANCE-8 (projekt snižování rizik na taneční scéně v Plzni a okolí)

V rámci služeb na tanečních akcích poskytovali pracovníci spolu s dobrovolníky a stážisty informační, poradenské a materiální služby na 25 akcích (podrobná statistika dále; statistika Dance8 nezahrnuje práci na taneční scéně v regionech Plzeňského kraje, která je součástí projektu Regionálního terénního programu CPPT).

V rámci projektu Dance8 spolupracujeme s dalšími podobnými projekty v ČR na projektu Safer Party a v rámci pracovní skupiny „Prevence a snižování rizik užívání drog na tanečních akcích“ při Národním monitorovacím středisku pro drogy a drogové závislosti. Začátkem roku proběhlo setkání na evaluaci aktivit v předchozím roce, plánování a příprava společných aktivit v roce 2009. V rámci Safer Party Tour 2009 jsme zajišťovali poskytování terénních adiktologických služeb na 3 letních festivalech. Další aktivitou tohoto projektu byla mezinárodní konference v Praze (klub Roxy), na které vedoucí projektu Dance8 představil evaluaci našich služeb a koordinátor projektu Dance8 se aktivně účastnil s příspěvkem na téma „Terénní práce na taneční scéně – pomoc, alibi, nebo Danajský dar promotérům“.

Vedoucí Terénního programu spolupracoval v průběhu roku se zástupci místní samosprávy a zástupci místních služeb v pracovní skupině prevence kriminality při Magistrátu města Plzně na tématu rizik nočního života.

V rámci AT konference v Měříně prezentoval vedoucí unikátní službu testování alkoholu včetně předtestového poradenství, pracovní skupinu a projekt Safer Party a evaluaci Dance8. V průběhu druhého pololetí roku 2009 jsme absolvovali certifikační proces a obdrželi certifikaci odborné způsobilosti služeb Dance8 v rámci Terénního programu CPPT na další období.

C) BEZPEČNÝ KLUB

V rámci projektu Bezpečný klub pracoval koordinátor projektu na certifikacích zúčastněných klubů. Tisková konference proběhla ve spolupráci s Magistrátem Města Plzně. Při následných společných kontrolách s Městskou policií byly kontrolovány podmínky pro udělení certifikátu. Z kontrolních šetření i z dlouhodobých výstupů Městské policie Plzeň vyplývá, že se během roku snížil počet zachycených mladistvých osob pod vlivem alkoholu, což dokazuje dobrý výsledek školení personálu klubů i spolupráci s místní samosprávou. Dále koordinátor projektu pracoval na prezentaci projektu k veřejnosti, formou webových stránek a tiskových zpráv, a odborné veřejnosti na celostátní AT konferenci v Měříně. V rámci projektu Bezpečný klub nabídl možnost spolupráce s Městem Plzní při řešení problémů (projekt Bezpečné město), zvláště v oblasti řešení problémů s hlukem a rušení nočního klidu v okolí nočních podniků. Dále jednal koordinátor s potencionálním finančním partnerem o spolufinancování a rozvoji projektu Bezpečný klub. V prosinci proběhlo školení personálu ve 4 podnicích.

Statistika:

RTP: Nýřansko, Sušice, Domažlice, Horažďovice, Horšovský Týn	2008	2009
Počet kontaktů	127	85
Prvkontakty (první kontakt + kontaktní práce)	747	247
Počet výměn	101	56
Počet vyměněných stříkaček	5053	2106
Využití terénního mobilního telefonu	47	76
Počet kontaktů na tan.scéně	245	169
Počet testů na přítomnost alkoholu	80	22

Dance 8	2008	2009
Počet kontaktů	718	1025
Informační servis	310	549
Počet poradenských intervencí	49	64
Testování alkoholu z dechu + předtestové poradenství	80	61

5. 4. 5. Program následné péče

- Služby probíhaly v souladu s realizovanými projekty.
- Program ve všech hlavních činnostech pracoval v maximálních hladinách. V plné míře byly realizovány všechny složky terapeutické části následné péče.
- I přes nutnost zavést plné hrazení zátěžových programů klienty se konaly všechny naplánované aktivity s plnou účastí.
- Na základě zkušeností z uplynulých dvou let byla v prvním pololetí 2009 provedena koncepční změna ve fázování intenzivního programu.
- Na pozici sociální pracovnice programu došlo k personální změně. I přes tuto událost zůstala funkce tohoto segmentu služeb následné péče plně funkční.
- V průběhu prvního pololetí 2009 byla zahájena práce na projektové přípravě adaptace objektu Doudlevecká 71 pro doléčování rodičů s dětmi. Finanční prostředky na architektonický a stavební projekt poskytla Nadace ČEZ.
- Pracovníci PNP se podíleli na přípravě výstavy CPPT pro širokou veřejnost, která proběhla v měsíci říjnu a sloužila k prezentaci společnosti, jejích služeb a smyslu a rentability drogových služeb obecně.
- Dne 28. 7. 2009 proběhlo v Programu následné péče CPPT, o.p.s. místní šetření v rámci Certifikace odborné způsobilosti služeb pro uživatele omamných a psychotropních látek RVKPP. Výsledkem je udělení Certifikace odborné způsobilosti bez snížení bodového ohodnocení.
- Pracovníci PNP se aktivně s příspěvkem zúčastnili AT Konference v Plzni.
- Pravidelně a aktivně se účastníme setkávání sekce IANP A.N.O.
- I nadále se podílíme na spolupráci (výuka) s PF v Plzni.

Cíle programu na rok 2010:

Příprava investičního projektu pro realizaci adaptace objektu pro doléčování rodičů s dětmi.

Udržení stávajících služeb v současné kvalitě.

Zvýšení PR aktivit programu směrem k odborné a široké veřejnosti.

Ukazatele a služby (souhrnně za ambulanci i chráněné bydlení)	
Počet kontaktů	1988
Prvních kontaktů	61
Počet sezení individuální terapie a poradenství / počet osob ³	546/50
Počet terapeutických skupin / počet osob	44/25
Spočet výkonů sociální práce ⁴ / počet osob	420/48
Počet sezení rodinného poradenství / počet osob	70/18
Počet skupin pro rodiče a blízké klientů / počet osob	20/13
Počet arteterapií / počet osob	16/15
Zátěžové programy ⁵ / počet osob	4 / 14
Počty socioterapeutických skupin ⁶ / počet osob	42/25

Charakteristika klientely	
Počet klientů	89
Uživatelé návykových látek ženy/muži	32/32
Průměrný věk klienta (uživatelé návykových látek)	31,3
Osoby blízké klientům	25
Zneužívané návykové látky (%)	
Pervitin	49
Heroin	15
Alkohol	26
Ostatní (léky, kokain,)	6
Gambling	4

³ počet osob, které službu využívaly;

⁴ zahrnuje individuální sociální poradenství, sociální práci a sociální asistenci a výkony casemanagementu klientů chráněného bydlení;

⁵ 1-3 denní zátěžová skupinová aktivita;

⁶ výhradně klienti chráněného bydlení

Programy primární prevence (mimo škol a školských zařízení)

Název projektu/programu	Realizátor programu (pracoviště)	Cílová skupina	Charakteristika aktivit	Typ PP dle standardů	Počet akcí/osob
Primární prevence	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	žáci 9. ročníků ZŠ, 1. a 2. ročníku SŠ, SOU	viz. výše	Primární prevence v rámci školní docházky	157 setkání/ 3340 kontaktů
Nízkoprahový klub	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	mladiství 15-18 let oslovení při programu PP, mladiství, kteří přicházejí s rodičem do centra na poradenství, mladiství doporučovaní soc.pracovníkem (OSPOD)	viz. výše	Primární prevence mimo rámec školní docházky	64 setkání /100 osob
Email help	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	žáci z besed PP, návštěvníci našich webových stránek	viz. výše		126 klientů
Krizový telefon SAVE ME	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	návštěvníci nízkoprahového klubu	viz. výše		574 SMS
Dlouhodobý program primární prevence (VPP)	P-centrum, CPPT,o.p.s.	-třídní kolektivy 2. stupně ZŠ bez rozlišení míry rizika, -třídní učitelé -školní metodici prevence	Čtyřletý kontinuální program, jehož součástí je problematika návykových látek a jiných rizikových forem chování, dále rozvoj sociálních dovedností. Cílem programu je rozvoj sociálních dovedností, podpora zdravého životního stylu, využívání pozitivních modelů a nabídka pozitivních alternativ trávení volného času u cílové skupiny.	Program specifické primární prevence poskytované v rámci školní docházky Všeobecná primární prevence	Počet programů- viz. tabulka výše Součástí služby jsou také realizovány výkony jako poskytnutí informačního servisu, konzultační činnost.
Interaktivní seminář pro třídní kolektivy (VPP)	P-centrum, CPPT,o.p.s.	<ul style="list-style-type: none"> -třídní kolektivy ZŠ, SŠ, SOU, OU -pedagogové a školní metodici prevence 	Tematicky zaměřený seminář, interaktivní formou zprostředkovává informace o problematice různých forem rizikového chování. Cílem je ovlivnit postoj účastníků ve směru k zdravé normě. Aktivita je určena pro třídní kolektivy středních škol.	Program specifické primární prevence poskytované v rámci školní docházky Všeobecná primární prevence	Počet programů- viz. tabulka výše Součástí služby jsou také realizovány výkony jako poskytnutí informačního servisu, konzultační činnost.

Program včasné intervence pro třídní kolektivy (SPP)	P-centrum, CPPT,o.p.s.	-třídní kolektivy, u kterých identifikována zvýšená míra rizikových faktorů (ZŠ a SŠ). -rodiče a učitelé, kteří jsou v přímém kontaktu s touto cílovou skupinou	Kontinuální program, konkrétně zaměřený na předcházení a zmírnění následků rizikového chování a problémových vztahů ve třídě. Specifickými cíli programu je posílení pozitivního klimatu ve třídě, spolupráce, zvýšení tolerance mezi žáky, vyhledání zdrojů k řešení problémových situací a konfliktů. Program je určen třídním kolektivům se zvýšenou možností výskytu rizikového chování.	Program včasné intervence Selektivní primární prevence	Počet programů- viz. tabulka výše Součástí služby jsou také realizovány výkony jako poskytnutí informačního servisu, konzultační činnost.
Program včasné intervence pro děti, dospívající a osoby jim blízké (IPP)	P-centrum, CPPT,o.p.s.	-jedinci, u kterých identifikována zvýšená míra rizikových faktorů (věk 12 – 18 let) -rodiče a učitelé, kteří jsou v přímém kontaktu s touto primární cílovou skupinou	Program je realizován formou konzultací (individuálních, rodinných), situačních intervencí či poskytováním informačního servisu. Jedná se o cílenou a kontinuální práci, zaměřenou na zmírnění či zastavení progresu rizikového chování.	Program včasné intervence Indikovaná primární prevence	Počet programů- viz. tabulka výše Součástí služby jsou také realizovány výkony jako poskytnutí informačního servisu, konzultační činnost.
Edukativní aktivity	P-centrum, CPPT,o.p.s.	-pedagogové (zpravidla pedagogické sbory) a rodiče	Jde o zpravidla jednorázové vzdělávací aktivity zaměřené na konkrétní téma z oblasti specifické primární prevence. Aktivitu může klient také využít jako metodickou podporu při preventivním působení na primární cílovou skupinu.	Vzdělávací programy v oblasti specifické primární prevence	Počet programů- viz. tabulka výše Součástí služby je poskytnutí informačního servisu
Informační servis	P-centrum, CPPT,o.p.s.	-děti a dospívající se zvýšenou možností rizikového chování -pedagogové a pedagogičtí pracovníci -rodiče -třídní kolektivy 2. stupně ZŠ a SŠ -třídní kolektivy se zvýšenou možností výskytu rizikového chování	Poskytnutí informace z oblasti primární prevence nebo rizikového chování. Cílem je např. podat informace o programu, metodice a koncepci primární prevence, předat kontakt na další odbornou péči. Informační servis mohou využít osoby zapojené do programů (zajímavost pedagogové, rodiče, atd.) nebo další osoby.		Počet výkonů- viz. tabulka výše. Informační servis je možné poskytovat osobně, telefonicky a emailem.

Služby v oblasti snižování rizik

Název projektu/ programu	Realizátor	Cílová skupina	Počet osob, kt. služby využily v r. 2009/z toho UD	Počet kontaktů ⁷ v r. 2009	Počet výměn ⁸ v r. 2009	Počet vydaných inj. stř. v r. 2009	Územní působnost, spádovost	Certifikát odb. zpús. udělen (typ služby a do...)
Kontaktní a denní centrum	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	osoby experiment. s NL, problémoví uživatelé NL, závislí na NL, rodinní příslušníci, partneři, ...	465, z toho UD 407	3354			Plzeň - město	12.11.2011
Terénní program	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	osoby experiment. s NL, problémoví uživatelé NL, závislí na NL, osoby ve výkonu trestu	461	1972			Plzeňský kraj	14.11.2011
Drogové poradenství ve věznicí	CPPT, o.p.s.	uživatelé návykových látek ve výkonu vazby či trestu odnětí svobody, před nástupem či po výstupu z výkonu trestu, rodina a blízcí uživatelů	73/72	330	-	-	hlavně ve Vazební věznicí Plzeň (město Plzeň, Plzeňský kraj), i v jiných krajích dle umístění do výkonu trestu	-
Provozování nízkoprahového Kontaktního centra	CPPT, o.p.s.	Uživatelé návykových látek a jejich blízcí	894/512 UD	6133	3331	123 129	Plzeňský kraj	KC 108/2009 10.8.2012
Testování HIV a virových hepatitid v prostorách Kontaktního centra CPPT, o.p.s	CPPT, o.p.s.	Uživatelé návykových látek	40 osob	140 testů			Plzeňský kraj	
Regionální terénní program	CPPT, o.p.s.	Problémoví uživatelé drog a jejich blízcí	75/61	85/169 (tan.scén a)	56	2106	Sušice, Domažlice, Nýřansko, Horažďovice, Horšovský Týn	TP 11/2009 11.8.2012
Dance8 (prevence na taneční scéně)	CPPT, o.p.s.	Rekreační uživatelé drog	1025	1025			Plzeňsko	TP 11/2009 11.8.2012
Agentura sociální práce	Ulice – Agentura sociální práce, o.s.	uživatelé drog, lidé žijící se prostitutí, romské etnikum	369/238	2934	1693	60173	Plzeňský kraj (Plzeň, Rokycany)	terénní programy, 27.8.2012
Kontaktní centrum Tachov	Kotes, o.s.	uživatelé drog	121	900	95	3008	Tachovsko	do září 2010
Terénní programy (Chebsko, Sokolovsko, Tachovsko, Stříbrsko)	Kotes, o.s.	uživatelé drog	97	408	144	13548	region Tachovska a Stříbrska	do listopadu 2012

⁷**Kontakt:** každá návštěva, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace nebo poradenství-včetně skupinového. Příjem telefonického hovoru není kontakt.

⁸**Výměna:** kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel.

Služby v oblasti léčby a resocializace

Název projektu/pr ogramu	Realizátor	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita/rok	Počet osob, kt. služby zař. využily v r. 2009	Počet nově evid. žádostí o léčbu v r. 2009	Územní působn., spádovost	Certifikát odb. způs. udělen do...
Chráněné bydlení	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	Chráněné bydlení	muži ve věku 18 - 45 let	7	14		ČR	11.11.2011
Následná péče	Teen Challenge, Husova 14, Plzeň	Služby násl. péče	muži ve věku 18-45 let, ženy 25-50 let	není stanovena	26		ČR	11.11.2011
Terapeutická komunita Vršiček	SKP Plzeň	Terapeutická komunita	Muži s některým typem závislosti, věk 18 – 40 let	12 lůžek / den	35	30	ČR	do 2012
Pracovní a sociální agentura	SKP Plzeň	sociální rehabilitace	Osoby znevýhodněné na běžném trhu práce (především muži ve věku 19 - 64 let, kteří opustili TK)	15	62		Plzeňský kraj	necertifikovaná služba
Program Následné péče	CPPT, o.p.s. Vedoucí programu Petr Hrouzek	Služby následné péče (pobytové a ambulantní)	Abstinující uživatelé návykových látek v době po léčebné intervenci, či spontánně abstinující.	Ambulance : Nelze stanovit ročně 40 osob /měsíc Délka programu 8-18 měsíců) Chráněné bydlení: 20 (10lůžek/délka programu 6 měsíců)	Ambulance 70 Chráněné bydlení 44	Ambulance 33 Chráněné bydlení 44	Působnost: Plzeň-Město. Spádovost: Plzeňský kraj, ČR	PNP 109/2009 28.7.2012
Substituční centrum Plzeň	Ulice-Agentura sociální práce, o.s.	substituční léčba	opiátové závislosti	40	5klientů/6 neuzivatelů drog	zatím nemáme pořadník	Plzeňský kraj	bude požádáno

Jiné aktivity v oblasti protidrogové politiky (např. konference, semináře, výzkumy, analýzy apod.)

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Konference o závislosti v Plzni	CPPT, Ulice, Teen Challenge	odborníci v oblasti závislosti, sociální pracovníci, pedagogové, aj.	Problematika drog a závislosti.
5. AT konference o prevenci a léčbě závislosti v Plzeňském kraji	Ulice – Agentura sociální práce, o.s.; Teen Challenge Plzeň; CPPT, o.p.s.; město Plzeň	odborná i laická veřejnost v oblasti drogových závislosti	Prevence a léčba drogových závislosti, téma: „V zajetí paradigmat aneb jsme schopni překročit svůj vlastní stín?“
Sebezkušenostní vzdělávací kurz specifické primární prevence	Teen Challenge Plzeň	osoby pracující ve školství a v pomáhajících profesích	Základní teoretické znalosti z oblasti drogových závislosti.

Krajská strategie protidrogové politiky

Protidrogová prevence je součástí dokumentu Koncepce prevence kriminality a sociálně patologických jevů Plzeňského kraje na léta 2009 – 2011. Koncepci odsouhlasila Rada PK usnesením č. 4209/08 ze dne 18. 08. 2008 a dále schválilo Zastupitelstvo Plzeňského kraje usnesením č. 828/08 ze dne 2. 9. 2008. Tento dokument bude každoročně aktualizován.

Akční plán

Oblast drogové prevence zpracována v komunitním plánu

Plzeňský kraj nemá komunitní plán sociálních služeb pro celou oblast kraje, ale jednotlivé obce, které se zapojily nebo postupně zapojují do komunitního plánování sociálních služeb pod metodickým vedením Plzeňského kraje, do svých komunitních plánů zahrnují i protidrogovou prevenci a analyzují situaci uživatelů návykových látek v daném regionu. Plzeňský kraj má schválen usnesením Rady a Zastupitelstva Plzeňského kraje Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2008-2010 a Analýzu potřebnosti služeb sociální prevence (<http://www.plzensky-kraj.cz/article.asp?sec=1134>).

Provedené studie, analýzy, průzkumy v oblasti drog

Optimalizace sítě poskytovatelů služeb drogové prevence kraje

Plzeňský kraj neprovedl v roce 2009 optimalizaci poskytovatelů služeb drogové prevence kraje, ale z dlouhodobých údajů je zřejmé, kde chybí služby uživatelům návykových látek. To se také odráží v prioritách Plzeňského kraje při podpoře jednotlivých projektů protidrogové prevence. Prioritami je podpora služeb poskytovaných v dosud nepokrytých regionech, dále rozvoj nových, dosud chybějících služeb (substituční centrum) a podpora ojedinělých a potřebných projektů (terapeutické centrum).

7 DALŠÍ ÚDAJE – KONTAKTNÍ ÚDAJE O ZAZŘÍZENÍCH PŮSOBÍCÍCH NA ÚZEMÍ KRAJE

Společnost: Centrum protidrogové prevence a terapie, o.p.s.
Celé jméno: Mgr. Markéta Krabcová, DiS.
Funkce: projektová managerka/ředitelka CPPT, o.p.s.
Adresa (zam.): Havířská 11, 301 00 Plzeň
Zaměstnání: 377 421 034
Mobilní: 605 518 616
Fax (zam.): 377 421 034
E-mail: krabcova@cppt.cz
Webová stránka: <http://www.cppt.cz>
Projekty: P-centrum, Terénní program, Kontaktní centrum, drogové poradenství ve věznicích, Program následné péče, Terénní program Dance 8, Ambulantní doléčovací program

Společnost: Kotec, o.s.
Celé jméno: Ing. Jiří Hort, Ph.D.
Funkce: výkonný ředitel
Adresa (zam.): K. H. Borovského 521, 347 01 Tachov
Mobilní: 608 656 537
E-mail: jkh@kotec.cz
Projekty: K-centrum, Terénní program

Společnost: Středisko křesťanské pomoci Plzeň
Celé jméno: Bc. Gustav Černý (od 01.01.2010 nový ředitel-David Abraham)
Funkce: ředitel
Adresa (zam.): Husova 14, 301 00 Plzeň
Zaměstnání: 377 235 526
Mobilní: 777 785 461
E-mail: office@skp-plzen.cz
Webová stránka: <http://www.teenchallengeplzen.cz>
Projekty: Terapeutická komunita Vršíček, Pracovní a sociální agentura

Společnost: Teen Challenge Plzeň (od března 2010 změna názvu - POINT 14)
Celé jméno: Bc. Gustav Černý (od 07.01.2010 nová ředitelka-Hana Obršlíková)
Funkce: ředitel
Adresa (zam.): Husova 14, 301 24 Plzeň
Zaměstnání: 377 235 526
Mobilní: 777 662 222
E-mail: office@point14.cz
Webová stránka: <http://www.teenchallenge.cz>
Projekty: Kontaktní a denní centrum, Terénní program, Chráněné bydlení, Následná péče, Primární prevence, Nízkoprahový klub, Email help, Krizový telefon Save me

Společnost: Ulice - Agentura sociální práce, o.s.
Celé jméno: Mgr. Martin Parula
Funkce: výkonný ředitel
Adresa (zam.): Úslavská 31, 326 00 Plzeň
Zaměstnání: 377 320 352
Mobilní: 728 243 690
E-mail: martin.parula@ulice-plzen.com
Projekty: Agentura sociální práce, Substituční centrum Plzeň

LINK NA INTERNETOVOU PREZENTACI KRAJE, VĚNOVANOU DROGÁM
<http://www.plzensky-kraj.cz/article.asp?sec=494>