

Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v kraji za rok 2025

Kraj: Pardubický

Zpracovala: Mgr. et Mgr. Jana Fornerová, protidrogový koordinátor Pardubického kraje

Schválil: Mgr. Jan Šmída, vedoucí koncepčního oddělení, OSV

Odkaz na webové stránky kraje věnované politice v oblasti závislostí:

<https://www.pardubickykraj.cz/protidrogova-politika>

Souhrn

Cílem strategie v roce 2025 bylo předcházet a zmírňovat negativní dopady spojené s užíváním návykových látek, hraním hazardních her a jinými formami závislostního chování. Tyto jevy mají škodlivý dopad především na zdraví, sociální vztahy a ekonomickou situaci společnosti. Kraj kladl důraz na prevenci, léčbu a snižování dostupnosti návykových látek.

Ve školách Pardubického kraje nadále převažují problémy ve vztazích mezi žáky, které představují nejčastější formu rizikového chování. Významným tématem zůstává také užívání tabákových výrobků, přičemž dochází k posunu směrem k mladším věkovým skupinám. Ostatní návykové látky se ve školním prostředí vyskytují méně často a jejich výskyt je dlouhodobě stabilní. Postupně však roste význam nelátkových závislostí, zejména těch spojených s digitálními technologiemi.

V oblasti prevence dominují programy zaměřené na obecnou primární prevenci, zejména na šikanu, agresi a kyberšikanu. Témata prevence jsou dlouhodobě stabilní a odpovídají širším trendům. Významně se posiluje role školních poradenských pracovišť, která přispívají k systematickému začleňování prevence do života škol. Zároveň narůstá potřeba cílenějších forem prevence pro rizikové skupiny, což zvyšuje tlak na kapacity odborných pracovišť.

Ve školním prostředí se jako klíčové ukazují nové trendy – zejména časnější experimentování s nikotinovými výrobky, zkušenosti s novými psychoaktivními látkami a nárůst problémů spojených s duševním zdravím. Zvýrazňuje se také rizikové chování spojené s agresi, sebepoškozováním a poruchami příjmu potravy, především u dívek. Současně se zhoršuje klima v některých třídních kolektivech a oslabuje respekt k autoritám.

Významnou roli hraje rostoucí vliv digitálního prostředí. Děti tráví stále více času online, často již od nižšího věku, a aktivně využívají sociální sítě, online hry i nástroje umělé inteligence. Přestože mají dobré technické znalosti, často postrádají schopnost kriticky vyhodnocovat rizika a regulovat vlastní chování. Tento nesoulad mezi znalostmi a reálným chováním se projevuje například v oblasti bezpečnosti na internetu.

V oblasti adiktologických služeb roste zájem klientů i objem poskytovaných služeb, přičemž poptávka dlouhodobě převyšuje kapacity zařízení. Dochází k rozvoji skupinových forem práce a předléčebného poradenství. V klientské populaci se vedle tradičních závislostí objevují nové látky a narůstá význam nelátkových závislostí, zejména spojených s digitálními technologiemi. Stabilní zůstává struktura užívaných látek.

Terénní i ambulantní služby potvrzují, že klientela je sociálně různorodá – od stabilnějších osob s rodinným zázemím až po osoby ohrožené sociálním vyloučením. Společným rysem je často nedostatečná pozornost věnovaná dalším problémům, například finanční situaci.

Celkově lze shrnout, že situace v oblasti rizikového chování a závislostí si zachovává základní strukturu, avšak proměňuje se v souvislosti s nižším věkem prvních zkušeností, rostoucí psychickou zátěží dětí a mladistvých a

dynamickým rozvojem digitálního prostředí. To klade zvýšené nároky jak na školy a pedagogy, tak na systém preventivních a odborných služeb, zejména v oblasti podpory duševního zdraví a dostupnosti péče.

Obsah

INSTRUKCE KE ZPRACOVÁNÍ ZPRÁVY	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
SOUHRN.....	2
OBSAH	4
1 SITUACE V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V KRAJÍCH	5
1.1 ZÁVISLOSTNÍ CHOVÁNÍ V OBEČNÉ A ŠKOLNÍ POPULACI	5
1.2 UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK V PROSTŘEDÍ ZÁBAVY A NOČNÍHO ŽIVOTA	7
1.3 RIZIKOVÉ FORMY ZÁVISLOSTNÍHO CHOVÁNÍ.....	7
1.4 ZÁVISLOSTNÍ CHOVÁNÍ VE SPECIFICKÝCH SKUPINÁCH A V SOCIÁLNĚ VYLOUČENÝCH LOKALITÁCH	7
1.5 SOMATICKÁ A PSYCHIATRICKÁ KOMORBIDITA V SOUVISLOSTI SE ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM, VČETNĚ INFEKČNÍCH A DALŠÍCH ONEMOCNĚNÍ	8
1.6 PŘEDÁVKOVÁNÍ NÁVYKOVÝMI LÁTKAMI.....	9
1.7 SOCIÁLNÍ SITUACE V SOUVISLOSTI SE ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM	9
1.8 NOVÉ PSYCHOAKTIVNÍ LÁTKY	10
1.9 DROGOVÁ KRIMINALITA A KRIMINALITA SPOJENÁ S DALŠÍM ZÁVISLOSTNÍM CHOVÁNÍM	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
1.10 NOVÉ TRENDY A FENOMÉNY	10
2 KOORDINAČNÍ MECHANISMY POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ NA KRAJSKÉ A MÍSTNÍ ÚROVNI	12
2.1 KRAJSKÉ ZAJIŠTĚNÍ KOORDINACE POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ	12
2.2 MÍSTNÍ ZAJIŠTĚNÍ KOORDINACE POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ.....	15
2.3 STRATEGICKÉ DOKUMENTY PRO POLITIKU V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ KRAJE	19
2.4 ANALÝZY A STUDIE V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V R. 2025.....	26
2.5 DALŠÍ VÝZNAMNÉ AKTIVITY POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V R. 2025 NA KRAJSKÉ I MÍSTNÍ ÚROVNI	26
3 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ NA KRAJSKÉ A MÍSTNÍ ÚROVNI	28
3.1 ZPŮSOB FINANCOVÁNÍ SLUŽEB KRAJEM	28
3.2 ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ FINANCOVÁNÍ ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB ZE STRANY OBCÍ	28
3.3 ROZPOČTOVÉ VÝDAJE NA POLITIKU V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ V KRAJI	28
3.4 DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE / ZMĚNY VE FINANCOVÁNÍ PROBĚHLÉ V R. 2025	30
4 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY.....	31
4.1 SÍŤ ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB V KRAJI.....	31
4.2 ADIKTOLOGICKÉ PREVENTIVNÍ SLUŽBY	34
4.3 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY MINIMALIZACE RIZIK	38
4.4 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY AMBULANTNÍ LÉČBY A PORADENSTVÍ	39
4.5 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY REZIDENČNÍ LÉČBY	39
4.6 ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY NÁSLEDNÉ PÉČE	40
4.7 OSTATNÍ SPECIALIZOVANÉ ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY/PROGRAMY	CHYBA! ZÁLOŽKA NENÍ DEFINOVÁNA.
4.8 KONTAKTNÍ ÚDAJE ADIKTOLOGICKÝCH SLUŽEB	41

1 Situace v oblasti závislostí v krajích

1.1 Závislostní chování v obecné a školní populaci

Na základě dat z on-line výkazů Systému evidence preventivních aktivit (SEPA) lze konstatovat, že ve školním roce 2024/2025 zůstávají nejčastějším rizikovým chováním ve školách „špatné vztahy mezi žáky“, které tvoří 32 % všech zaznamenaných výskytů. Ve srovnání s předchozím školním rokem jde o mírný pokles o dva procentní body.

Druhou nejčastěji zaznamenanou kategorií je užívání tabáku (13 % všech výskytů rizikového chování), přičemž tato hodnota zůstává přibližně na stejné úrovni jako v předchozím období. Data však poukazují na výraznou věkovou dynamiku tohoto jevu – na 2. stupni základních škol dochází k výraznému nárůstu. Konkrétně byl zaznamenán trojnásobný nárůst počtu žáků v 6. ročníku oproti 5. ročníku a následně další trojnásobný nárůst v 9. ročníku oproti 6. ročníku. Ve středních školách již výskyt postupně klesá. Oproti minulým letům se tak druhá vlna nárůstu užívání tabáku přesouvá do nižších ročníků, zatímco dříve byla výrazně evidována až na úrovni středních škol.

Užívání alkoholu představuje necelá 2 % výskytů rizikového chování a zůstává stabilní ve srovnání s předchozím školním rokem. Ještě nižší zastoupení bylo zaznamenáno u užívání konopných látek a dalších návykových látek. Naopak nelátkové závislosti vykazují vyšší četnost – jejich výskyt je téměř dvojnásobný oproti alkoholu, nicméně na celkovém objemu rizikového chování se podílejí 3,5 %, což odpovídá stejnému stavu jako v předchozím roce. Do sběru dat prostřednictvím SEPA se ve školním roce 2024/2025 zapojilo celkem 135 škol z celkového počtu 326, zatímco v předchozím roce to bylo 120 škol.

Ve školách Pardubického kraje nadále převažují programy všeobecné primární prevence, které tvoří 90 % všech realizovaných preventivních aktivit. Nejčastěji jsou zaměřeny na prevenci šikany a projevů agrese (16 % programů) a dále na prevenci kyberšikany (8,5 %).

Ostatní tematické okruhy – prevence užívání tabáku, alkoholu, dalších návykových látek, nelátkových závislostí, rizikového sexuálního chování i prevence duševních onemocnění – se pohybují přibližně kolem 6 % zastoupení. Struktura témat preventivních programů přitom zůstává stabilní a odpovídá trendům sledovaným i na celostátní úrovni v předchozím školním roce.

Preventivní programy ve školách a školských zařízeních Pardubického kraje nejčastěji realizují organizace ACET ČR, z. s., PPP a SPC Ústí nad Orlicí, Policie ČR, městská a obecní policie a organizace Semiramis, o. s.

Významnou roli v oblasti prevence mají školní poradenská pracoviště (ŠPP), která jsou stále častěji personálně posilována o školní psychology, speciální pedagogy a v některých případech i sociální pedagogy. Prevence tak není realizována pouze prostřednictvím externích programů, ale je systematicky začleňována do školních vzdělávacích programů s přihlédnutím k věku a schopnostem žáků.

Zároveň narůstá potřeba programů selektivní primární prevence, což klade zvýšené nároky na činnost a kapacity Krajského centra primární prevence v Ústí nad Orlicí.

V oblasti výzkumu je nutné konstatovat, že pro Pardubický kraj nebyly v daném období realizovány žádné specializované studie zaměřené na závislostní chování žáků a studentů (např. v oblasti užívání mobilních technologií, alkoholu či marihuany).

V roce 2025 bylo prioritou Adiktologického centra poradenství a terapie v Pardubicích udržení vysoké kvality a dostupnosti služeb. Tento cíl se podařilo naplnit mimo jiné díky rozšíření skupinových aktivit. Celkem byly realizovány čtyři skupiny – dvě dlouhodobě fungující podpůrné skupiny v následné péči, nově otevřená doléčovací skupina a obnovená skupina pro osoby blízké klientům.

Rozvoj skupinové práce umožnil pružnější přijímání klientů do následné péče. Současně však přetrvává vysoký zájem o odborné sociální poradenství, kde se nadále projevují delší čekací lhůty. Klienti jsou po vstupním kontaktu zařazováni do poradníku a v mezidobí s nimi pracovníci spolupracují formou předléčebného poradenství v podobě méně častých, kratších konzultací.

Ve sledovaném období došlo k dalšímu nárůstu počtu klientů i celkového objemu poskytnutých služeb. Z hlediska struktury klientely se zvyšuje počet osob užívajících nové nebo alternativní návykové látky, například kratom, zatímco počet klientů se závislostí na alkoholu zůstává stabilní.

Významný trend je patrný také v oblasti nelátkových závislostí – narůstá počet klientů se závislostí na internetu, sociálních sítích a dalších digitálních aktivitách. Současně se zvyšuje i počet klientů s poruchami příjmu potravy. Služba na tyto změny reaguje průběžným přizpůsobováním svých aktivit a systematickým vzděláváním pracovníků v adiktologii.

V roce 2025 nebyly evidovány žádné oficiální stížnosti na kvalitu nebo způsob poskytování služeb. Pozitivním indikátorem je rovněž pokračující pokles míry předčasného ukončování spolupráce ze strany klientů a vysoká úspěšnost naplňování individuálních cílů, zejména v oblasti dosažení a udržení abstinence a celkové sociální stabilizace.

Na druhou stranu přetrvává dlouhodobý trend převyšující poptávky nad kapacitami služby, což se projevuje zejména prodlužováním čekacích lhůt na vstup do strukturované péče. V roce 2025 bylo do poradníku zařazeno celkem 331 klientů, přičemž 57 z nich nepřešlo do strukturované péče ještě v daném roce a budou zařazeni až v roce 2026.

Z kapacitních důvodů je klientům poskytován nejprve vstupní kontakt se zhodnocením aktuální situace, následně jsou zařazováni do poradníku a po tuto dobu s nimi probíhá předléčebná práce formou méně intenzivních konzultací. Tento model umožňuje udržet kontinuitu kontaktu s klienty i v podmínkách omezených kapacit.

1.2 Užívání návykových látek v prostředí zábavy a nočního života

Prostředí zábavy a nočního života v souvislosti s užíváním návykových látek se v Pardubickém kraji systematicky žádná terénní služba, ani pravidelný program nevěnuje. Užívání návykových látek však lze v tomto prostředí předpokládat. V této chvíli není možné tento předpoklad opřít o validní data. Vzhledem k tomu, že v této oblasti nebylo v rámci Pardubického kraje provedeno žádné výzkumné šetření, nelze konkrétní informace uvést. Obecně lze vycházet ze zjištění OSPOD, které realizují šetření ve spolupráci s Policií České republiky právě v prostředí nočního života a kde jsou zachyceny případy nezletilých pod vlivem alkoholu, nebo jiné návykové látky.

1.3 Rizikové formy závislostního chování

V roce 2025 byli terénní pracovníci programu TPPK, obdobně jako v předchozích letech, nejčastěji v kontaktu s osobami injekčně užívajícími pervitin. V některých lokalitách přetrvával kontakt se sezónním užíváním surového opia, a to zejména v regionu Svitavsko. V samotných Svitavách však užívání surového opia mezi klienty programu téměř vymizelo a bylo nahrazeno především užíváním pervitinu.

Terénní pracovníci se rovněž setkávali s klienty injekčně aplikujícími původně substituční léčiva či jiné opioidy, jako jsou metadon, buprenorfin (subutex), fentanyl nebo oxykodon. Služeb programu v daném roce využil také jeden klient, jehož primární drogou byl heroin.

Pervitinová drogová scéna v Pardubickém kraji zůstává převážně uzavřená a probíhá především v bytovém prostředí, což ztěžuje její monitoring a kontaktování uživatelů terénními pracovníky. Prvky otevřené drogové scény byly v roce 2025 zaznamenány zejména v Přelouči a v České Třebové, které patří mezi lokality s nejvyšším počtem klientů. Ve srovnání s rokem 2024 však i zde dochází k postupnému poklesu výskytu klientů ve veřejném prostoru, což souvisí především se zásahy Policie ČR.

Z hlediska struktury uživatelů podle primární drogy tvořili v roce 2025 92 % klientů uživatelé pervitinu. Dalších 5 % připadalo na uživatele opioidů, substitučních medikamentů a heroinu (zejména buprenorfin, metadon, surové opium, fentanyl či oxykodon). Uživatelé konopných drog představovali 2 % klientů a zbývající 1 % připadlo na osoby užívající alkohol a jiné návykové látky. Meziroční srovnání ukazuje, že struktura klientely se v tomto ohledu zásadně nemění.

Z celkového počtu klientů užívá 84 % drogy injekční formou. Podíl klientů ve věku nad 50 let činí 4 %.

Služby terénního programu jsou nadále častěji využívány v regionálních částech kraje, kde klienti nemají dostupný jiný výměnný program. V Pardubicích je patrný trend přesunu klientů do kontaktního a poradenského centra Laxus z. ú., nicméně část klientů z tohoto města i nadále preferuje využívání služeb terénního programu. Specifickou skupinu tvoří klienti z vyššího socioekonomického prostředí, kteří jsou častěji v kontaktu právě s terénním programem. Kontakt s kamenným zařízením, jako je kontaktní centrum, mohou vnímat jako stigmatizující či ohrožující, a proto preferují anonymnější formu podpory poskytovanou v terénu.

1.4 Závislostní chování ve specifických skupinách a v sociálně vyloučených lokalitách

Mezi klienty Kontaktního a poradenského centra Pardubice v rámci Pardubického kraje jsou ze specifických skupin nejvíce zastoupeni Romové, kteří tvoří odhadem 1/6 klientely. Většina z nich je se službou v kontaktu nepravidelně. Skrytou populaci Kontaktní poradenské centrum oslovuje prostřednictvím osob, které jsou klienty centra a poskytují skryté populaci tzv. sekundární výměnný injekční program. Dále je skrytá populace aktivně oslovována prostřednictvím sociální sítě Facebook, kde jsou oslovováni potenciální zájemci o službu a je prováděna online depistáž.

Jako v minulých letech, tak i v roce 2025 byla situace týkající se návykových látek a hazardního hraní v sociálně vyloučených lokalitách v Pardubickém kraji pravidelně monitorována. Tyto lokality často představují prostředí s vysokou mírou sociálních problémů, chudoby a nezaměstnanosti, což může vytvářet příznivé podmínky pro užívání drog a problematiku hazardního hraní.

Terénní pracovníci v Pardubickém kraji působí také ve vyloučených lokalitách. Zejména v lokalitě Borek – Česká Třebová. Lokalita je monitorována pravidelně, ve veřejném prostoru je pozorován spíše úbytek klientů. Zdejší scéna se přesouvá do okolí vlakového nádraží. V lokalitě se užívá zejména pervitin a THC.

V lokalitě funguje terénní program neziskové organizace Laxus z.ú, pracovníkům se do komunity daří proniknout jen obtížně. V lokalitě je poskytován potřebné poradenství i ze strany dalších zde působících subjektů.

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

Sběr dat, který probíhal v rámci celé ČR v oblasti drogové epidemiologické situace v posledních letech, již hygienické stanice od tohoto roku nesbírají ani nevyhodnocují. Tabulka výskytu VHC, VHB, HIV/AIDS není k dispozici.

V roce 2025 nedošlo k zásadním změnám v poskytování služeb Kontaktního a poradenského centra (KPC) Pardubice. Služby byly realizovány v souladu s podanou žádostí a dlouhodobým nastavením programu. KPC Pardubice nadále představuje stabilní a klíčovou součást sítě sociálních a adiktologických služeb v regionu, přičemž zůstává jediným zařízením svého druhu v Pardubickém kraji. Služby jsou poskytovány ambulantní formou osobám užívajícím návykové látky i jejich blízkým, a to v souladu se standardy kvality sociálních služeb.

V průběhu roku 2025 bylo cílem centra posílení poradenského programu, rozvoj individuální práce s klienty a rozšíření prvků harm reduction, zejména distribuce naloxonu a skleněných dýmek. Tyto cíle se podařilo naplnit částečně. Navzdory částečné personální obměně týmu a adaptačnímu procesu nových pracovníků, který dočasně ovlivnil objem poskytovaného poradenství ve srovnání s rokem 2024, se dařilo prohlubovat individuální práci s klienty.

Významným posunem bylo zvýšení počtu distribuovaných skleněných dýmek, o které byl ze strany klientů zaznamenán výrazný zájem. V oblasti zdravotní péče centrum standardně zajišťovalo testování infekčních

onemocnění (HCV, HBV, HIV a syfilis). V reakci na zvýšený výskyt hepatitidy typu A byly nově zařazeny také testy na HAV, využívané zejména u symptomatických klientů. V období od června do září byl v KPC k dispozici přístroj Cepheid, který umožnil přesnější diagnostiku hepatitidy typu C, zejména u klientů s reaktivními výsledky běžných testů nebo u osob s anamnézou léčby tohoto onemocnění ve výkonu trestu.

Spolupráce s dalšími aktéry v síti služeb v Pardubickém kraji zůstala zachována a nadále probíhala na stabilní úrovni. Jednalo se zejména o spolupráci se sociálními službami (např. SKP, PDZ), organizací Remedis, psychiatrickými nemocnicemi, detoxifikačními jednotkami a dalšími službami organizace Laxus (terénní programy, adiktologické centrum poradenství a terapie).

V roce 2025 využilo služeb KPC Pardubice celkem 373 klientů, z toho 335 osob užívajících návykové látky (z nich 266 injekčně) a 38 osob blízkých. Dominantní drogou mezi klienty zůstává pervitin, okrajově se objevují opioidy. Mezi nově zaznamenané trendy patří užívání kratomu a HHC.

Ve sledovaném období došlo k mírnému poklesu počtu klientů bez domova, což lze přičíst stabilizaci části klientely a odchodu některých osob do výkonu trestu. Tento vývoj se odrazil také ve snížení využívání služeb zaměřených primárně na osoby bez přístřeší, zejména hygienického servisu.

Celkem bylo v roce 2025 odmítnuto 7 zájemců o službu, a to zejména z důvodu nesplnění kritérií cílové skupiny. Těmto osobám bylo poskytnuto základní sociální poradenství a doporučení na vhodné návazné služby.

Navzdory personálním změnám si centrum udrželo po celý rok standardní provoz bez omezení. Pracovníci služby se kontinuálně vzdělávají a poskytovaná péče je nastavována individuálně, na základě společného posouzení situace a potřeb klienta. Naplňování individuálních cílů je pravidelně vyhodnocováno v rámci individuálního plánování.

Na základě výše uvedených skutečností lze konstatovat, že KPC Pardubice v roce 2025 naplňovalo své poslání a poskytovalo odborné služby v souladu s individuálními potřebami klientů.

1.6 Předávkování návykovými látkami

Data o intoxikacích způsobených návykovými látkami a léky, které vyžadovaly hospitalizaci, byla dodávána každoročně Krajskou hygienickou stanicí (dále KHS) Pardubice. Od tohoto roku KHS data nesbírá, ani je nevyhodnocuje, nejsou tedy již k dispozici.

1.7 Sociální situace v souvislosti se závislostním chováním

Situace klientů, kteří využívají terénních programů v rámci Pardubického kraje je dlouhodobě stejná, průměrný klient bydlí v bytě (vlastní či pronajatý byt, u kamarádů nebo rodičů), nebo na ubytovně, pracuje, nebo je evidován na úřadu práce. Klienti bez přístřeší jsou soustředěni spíše v krajském městě, jejich počet je minimální.

Typický klient ambulantních center v Pardubickém kraji je občan střední třídy, který je zaměstnán, má vlastní bydlení, rodinu, včetně vlastních dětí. Většinou je rodina ohrožena rozpadem vztahu rodičů. Dluhová

problematika pro klienta není primární záležitostí, konzumace návykových látek je intenzivní, většinou se jedná o alkohol nebo pervitin.

Sociální situace klientů Kontaktního a poradenského centra Pardubice je různorodá. Klienty programu jsou osoby, které mají stálé bydlení, žijí sami nebo s dalšími členy rodiny, jsou výdělečně činní. Klienty jsou ale také osoby, které se v různé míře potýkají se socioekonomickými problémy (dluhová problematika, krátkodobá i dlouhodobá nezaměstnanost, pracovní neschopnost, ohrožení ztráty bydlení, nejisté bydlení či bezdomovectví).

Klienti, kteří se dlouhodobě potýkají s dluhovou problematikou, svoji situaci zpravidla nevěnují pozornost či pouze v omezené míře. Jsou zaznamenány jednotky případů, kde klient svoji situaci aktivně řeší (probíhající insolvence, využití akce Milostivého léta).

Průměrný věk klientů uživatelů je 38 let. Mezi uživateli drog převažují muži, dále převažují uživatelé alkoholu, tento trend zaznamenáváme několik let po sobě. Z nelegálních látek zůstává převládající primární drogou pervitin. Nárůst nezaznamenáváme u osob s primární drogou kanabinoidy, počet klientů užívajících opiáty vč. substitučních preparátů (medikace) je statisticky nevýznamný.

1.8 Psychomodulační látky

Pracovníci centra Terénních programů v průběhu roku 2025 s klienty svojí cílové skupiny vyplňovali krátký dotazník zaměřený na zkušenosti s kratomem a alternativními kanabinoidy a na základě sdělených zkušeností probíhaly intervence. Informace o užívaných látkách byly doplněny prostřednictvím informačních letáků. 95% respondentů bylo ve věku 14-19 let. Z šetření mimo jiné vyplývalo, že jak u alternativních kanabinoidů (HHC, HHC OP, THCJ aj.), tak u kratomu, je zdrojem látky pro první užití kamarád. U kratomu šlo spíše o jednorázovou zkušenost nebo experimentální užívání (2-5 požití za život), zatímco u alternativních kanabinoidů téměř čtvrtina dotázaných uvedla denní užívání.

Informace k novým psychoaktivním látkám jsou uvedeny v kapitole 1.1 a 4.2.

1.9 Nové psychoaktivní látky

Viz kapitola 1.8

Nařízení vlády o seznamu zařazených psychoaktivních látek je v platnosti od 16. 01. 2025, účinnost od 17. 01. 2025.

Informace a data z Krajského ředitelství PČR v Pardubicích nebyla policií sdělena.

1.10 Nové trendy a fenomény

V rámci programů všeobecné dlouhodobé primární prevence realizovaných organizací Semiramis, z. ú., je dlouhodobě pozorováno užívání nikotinových sáčků a vaporizérů mezi školní populací, a to již na úrovni 1. stupně základních škol. Na 2. stupni základních škol žáci uvádějí zkušenosti také s dalšími psychoaktivními

látkami, zejména s kratomem, HHC a marihuanou. Tento vývoj přitom zásadně nevybočuje z trendů zaznamenaných v předchozích letech.

Vedle užívání návykových látek je jako významný fenomén identifikován nárůst rizikového chování souvisejícího s agresí, a to jak ve vztahu k ostatním, tak i k sobě samým. V této souvislosti dochází k častějšímu poskytování odborného poradenství v oblasti poruch příjmu potravy a sebepoškozování, zejména u žáků 2. stupně základních škol. Ve většině případů se jedná o dívky, které často nepřicházejí s vlastním problémem, ale s obavami o osoby ve svém okolí.

Dalším výrazným trendem je rozvoj závislostního chování v oblasti užívání internetu a digitálních technologií. Již žáci 1. stupně základních škol se běžně zapojují do třídních skupin na sociálních sítích (např. WhatsApp), které mohou v některých případech přerůstat v projevy sociálního vylučování či ostrakizace. Při práci s tématy online prostředí, zejména u žáků kolem 4. ročníku, se opakovaně ukazuje nedostatečné povědomí o praktických dopadech nadměrného užívání elektronických zařízení i o rizicích spojených s pohybem v online prostoru.

Pro děti je zároveň obtížné definovat přiměřenou míru využívání digitálních technologií odpovídající jejich věku a často také postrádají schopnost reflektovat význam a potřebu těchto omezení.

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

2.1 Krajské zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí

2.1.1 Krajský protidrogový koordinátor

- Jméno: Mgr. et Mgr. Jana Fornerová
- Kontaktní údaje: jana.fornerova@pardubickykaj.cz, telefon +420 466 026 440
- Vykonává funkci KPK od: 1. 3. 2023
- Zařazení ve struktuře úřadu kraje: Odbor sociálních věcí, koncepční oddělení
- Přímý nadřízený: Mgr. Jan Šmída, vedoucí koncepčního oddělení
- Výše pracovního úvazku KPK: 0,5
- Další agendy vykonávané KPK: krajský manažer prevence kriminality (výše úvazku 0,5)
- **Změny v r. 2025:** beze změn

2.1.2 Krajská komise pro politiku v oblasti závislostí

- Název komise: Komise Rady Pardubického kraje pro koordinaci protidrogové politiky
- Vznik krajské komise: 2024
- Zařazení komise: poradní orgán Komise Rady Pardubického kraje pro koordinaci protidrogové politiky
- Komise se zabývá problematikou:

alkoholu	☒ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☒ ano	☐ ne
nelegálních drog	☒ ano	☐ ne
hazardního hraní	☒ ano	☐ ne
digitálních závislostí	☒ ano	☐ ne
psychoaktivních léků	☒ ano	☐ ne
psychomodulačních látek	☒ ano	☐ ne
- Počet jednání komise v r. 2025: 1 jednání

Nejdůležitější projednávaná témata v roce 2025: V rámci programu byl představen nový projekt organizace Laxus s názvem „Nový začátek: Komplexní adiktologické centrum“. Tento projekt reaguje na dlouhodobě rostoucí potřebu služeb v oblasti závislostí a směřuje k vytvoření specializovaného centra s krajskou působností. Jeho cílem je poskytovat klientům bezpečné prostředí, podporu při návratu do běžného života, pomoc se zvládnutím závislostí a prevenci relapsu. Centrum má nabízet široké spektrum služeb, včetně individuální, skupinové, párové a rodinné terapie, a bude pracovat s klienty všech věkových kategorií. Na péči se bude podílet multidisciplinární tým odborníků.

Bylo zdůrazněno, že klienti po léčbě často čelí problémům, jako jsou narušené vztahy, ztráta zaměstnání či nedostatek smysluplných aktivit, což zvyšuje riziko návratu k užívání návykových látek. Z tohoto důvodu je důležitá zejména následná péče a práce s rodinou. Projekt však naráží na praktické překážky, zejména

nedostatečné prostory a potřebu posílení personálních kapacit. Celkově roste dostupnost služeb, ale poptávka ji nadále převyšuje, což vede k delším čekacím dobám a může klienty demotivovat.

Další část jednání se věnovala informacím z oblasti protidrogové politiky. Byly představeny aktuální kroky na národní úrovni, zejména příprava souboru opatření zaměřených na omezení dostupnosti legálních návykových látek a hazardního hraní. Důraz je kladen především na ochranu dětí a mladistvých. Součástí opatření jsou například návrhy na regulaci prodeje alkoholu a tabákových výrobků, omezení reklamy či změny v jejich zdanění. Zmíněna byla také nová legislativa účinná od roku 2025, která zpřísňuje regulaci psychoaktivních látek, zavádí nové kategorie těchto látek a jasně omezuje jejich dostupnost, zejména pro nezletilé.

Významná pozornost byla věnována situaci ve školách, kde dochází k nárůstu psychických potíží u dětí a mladistvých, ale také k častějšímu výskytu závislostního chování. Stále častěji se objevuje užívání nikotinových sáček a zneužívání léků, a to již na základních školách. Přestože existuje široká nabídka preventivních programů, školy upozorňují na nedostatek odborné podpory, zejména v oblasti psychiatrické péče. Současně je patrný nárůst problémů, jako je sebepoškozování či sebevražedné chování, a do popředí se dostává také problematika digitálních závislostí.

Z praxe terénních a kontaktních služeb vyplývá, že počet klientů mírně roste a struktura užívaných látek se postupně mění. Nadále dominuje pervitin, avšak čím dál častěji se objevují silné opioidy, jako je fentanyl nebo oxycodon. Klientská populace postupně stárne, i když přicházejí i mladší uživatelé. Významnou součástí práce je harm reduction, například distribuce naloxonu jako prevence předávkování či sběr použitých injekčních stříkaček. Důležitá je také spolupráce se zdravotnickými zařízeními a centry duševního zdraví, která se osvědčuje jako efektivní.

Zdravotnické informace poukázaly na aktuální epidemiologickou situaci, kdy přetrvává výskyt infekčních onemocnění spojených se závislostmi, zejména hepatitidy C, tuberkulózy a pohlavně přenosných nemocí. Hepatitida C je vysoce infekční a často se odhalí až v chronickém stadiu. U tuberkulózy byl zaznamenán mírný nárůst úmrtnosti po předchozím poklesu a její výskyt je častější u sociálně znevýhodněných skupin. Také výskyt kapavky v populaci roste.

V závěru zazněly další poznatky z praxe, například nárůst problémů s alkoholem, a to i u cizinců, nebo rostoucí význam digitálních závislostí. Byla zdůrazněna potřeba systémového přístupu k prevenci, lepší koordinace služeb a posilování kapacit v oblasti péče o osoby se závislostmi. Další jednání komise je plánováno na podzim tohoto roku nebo podle aktuální situace.

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

Instituce	Sekce/odbor/oddělení	Funkce v instituci
Ing. Pavel Šotola	Krajský úřad Pardubického kraje	Náměstek hejtmána Pk zodpovědný za sociální věci a neziskový sektor
Ing. Helena Zahálková, MBA	Krajský úřad Pardubického kraje	Vedoucí OSV KrÚ Pk
Mgr. et Bc. Pavel Čech	Krajský úřad Pardubického kraje	Vedoucí odboru zdravotnictví Pk
Mgr. Jana Fornerová	Krajský úřad Pardubického kraje	Krajská protidrogová koordinátorka Pk
Mgr. Šárka Nováková	Krajský úřad Pardubického kraje	Metodička prevence odboru školství Pk
MUDr. Jela Hrnčiarová	CDZ Hradec Králové	Psychiatrička
Nrap.. Onřej Dubánek	Krajské ředitelství PČR Pk	Oddělení prevence
Mgr. Jana Nedbalová	Krajská hygienická stanice Pardubického kraje	Pracovnice podpory zdraví a zdravotní politiky Krajské hygienické stanice Pk
PhDr. Petra Novotná	PPP a SPC Ústí nad Orlicí	Ředitelka
Bc. Tomáš Janků	Lexus, z.ú.	Vedoucí terénního programu
Mgr. Kateřina Kábelová	Lexus, z.ú.	Odborná ředitelka
Mgr. et Bc. Lenka Dokládalová Bednářová	Semiramis, z.ú.	Odborná ředitelka
Bc. Robert Marx	Magistrát města Pardubice	Protidrogový koordinátor města Pardubice

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

- Název komise: Komise péče o duševní zdraví
- Účel a zaměření komise: iniciace a koordinace opatření v oblasti péče o duševní zdraví dle schváleného Krajského plánu sítě služeb pro osoby s duševním onemocněním (2022-2030) a aktuálních potřeb

2.1.4 Pracovní skupiny politiky v oblasti závislosti

Pracovní skupina v oblasti politiky závislostního chování zřízena není.

2.1.5 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislosti na krajské úrovni

V Pardubickém kraji je pracovní pozice protidrogového koordinátora zřízena od 01. 01. 2011, je kumulována s další pracovní pozicí – manažerem prevence kriminality. Organizačně je pozice řazena pod odborem sociálních věcí, koncepčním oddělením. Na tomto oddělení je zařazen i koordinátor plánování sociálních služeb, koordinátor pro záležitosti romské menšiny a koordinátor reformy péče o duševní zdraví. Součinnost koordinátorů probíhá efektivně. Protidrogový koordinátor je také zapojen do tvorby střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a tvorby krajské sítě sociálních služeb.

Spolupráce s koordinátorem pro záležitosti romské menšiny spočívá také v realizaci metodického setkání pro koordinátory na místní úrovni, které je každoročně organizováno formou dvoudenního pracovního a metodického setkání, jehož součástí bývá akreditované vzdělávání.

V rámci odboru školství působí krajská školská koordinátorka prevence, spolupráce s koordinátorem je založena na přímé komunikaci a kooperativní spolupráci. Školská koordinátorka je také členem komise Rady Pardubického kraje pro koordinaci protidrogové politiky.

Spolupráce zainteresovaných subjektů na úrovni kraje probíhá také při vyhodnocování dotačních programů, ve vyhodnocování a tvorbě strategických dokumentů kraje, které jsou zaměřeny na oblast závislostního chování, řešení konkrétních problémů v oblasti závislostního chování v kraji apod.

Další spolupráce probíhá na úrovni plánování akcí primární prevence, realizace školení, porad metodiků školní prevence a učitelů, setkání zástupců nestátních neziskových organizací aj. Krajská školská koordinátorka prevence je členkou komise Rady Pardubického kraje pro koordinaci protidrogové politiky a krajský protidrogový koordinátor je členem pracovní skupiny pro primární prevenci vedoucího odboru školství Krajského úřadu Pardubického kraje.

Členem Komise Rady Pardubického kraje pro koordinaci protidrogové politiky je zástupce Krajského ředitelství policie Pardubického kraje, zástupkyně krajské hygienické stanice i nestátní neziskové organizace. Vzájemná spolupráce probíhá v průběhu jednání komise nebo osobním kontaktem během roku při řešení konkrétních problémů formou pracovních setkání.

2.2 Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí

- Počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 15
- Počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je zřízena pozice místního protidrogového koordinátora (MPK), příp. ustanovena kontaktní osoba: 15
- Obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK nebo určeny kontaktní osoby: x
- Další obce v kraji, kde jsou případně ustanoveni MPK: x
- Obce s platným koncepčním dokumentem upravujícím politiku v oblasti závislostí: politika v oblasti závislostí je ve většině obcí zpracována v rámci dokumentů týkající se prevence kriminality, komunitního plánování aj.
- Obce, které zpracovaly Zprávu o realizaci politiky v oblasti závislostí v předchozím roce: zprávu o realizaci protidrogové politiky zpracovává organizace Laxus, z.ú.. (výroční zpráva Laxus), Svitavy – Zpráva o činnosti v oblasti sociálních deviací v roce 2025.
- **Změny v r. 2025:** změna nastala v Ústí nad Orlicí na pozici místního protidrogového koordinátora

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

Obec	Jméno	Úvazek MPK*	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Došlo ke změně v r. 2025? ano/ne
Žamberk	Mgr. Dagmar Ducháčková	0,001	Vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	465 670 230, d.duchackova@zamberk.eu	ne
Vysoké Mýto	Zuzana Svobodová, DiS.	0,05	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	465 466 216, zuzana.svobodova@vysoke.myto.cz	ne
Svitavy	PhDr. Erich Stündl	Výše úvazku není stanovena	Kancelář starosty a tajemníka	461 550 314, 603 161 453, stundl@svitavy.cz	ne
Holice	Ing. Jana Řezaninová	0,05	Vedoucí odboru, sociální poradenství, parkovací průkazy pro osoby ZP	466 741 270, rezaninova@mestoholice.cz	ne
Moravská Třebová	Mgr. Marie Hrazděrová, DiS. Jiří Šeda	Výše úvazku není stanovena	Vedoucí OSVZ, SPOD, sociální pracovník Radní pověřený řízením MP a otázkami prevence	mhrazderova@mtrebova.cz jseda@mtrebova.cz	ne
Ústí nad Orlicí	Bc. Simona Petrášková	0,1	Odbor sociálních služeb, OSPOD	777 736 327, petraskova@muuo.cz	ano
Pardubice	Bc. Robert Marx	0,1	Odbor sociálních věcí	704 142 680, robert.marx@mmp.cz	ne
Králíky	Bc. Bohumír Strnad	0,05	Vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	465 670 861, b.strnad@kraliky.eu	ne
Chrudim	Bc. Hana Cachová	0,1	Odbor sociálních věcí, oddělení sociální prevence a pomoci	469 657 555, hana.cachova@chrudim-city.cz	ne
Česká Třebová	Dominika Valentová	Výše úvazku není stanovena	Referent odboru rozvoje, majetku města a školství, odd. majetku a školství	465 500 152, dominika.valentova@ceska-trebova.cz	ne
Lanškroun	Bc. Pavla Musilová	0,05	Vedoucí odboru SVZ	465 385 251, pavla.musilova@lanskroun.eu	ne
Polička	Bc. Šárka Chemišincová	0,01	Referent OSVZ	461 723 848, chemisincova@policka.org	ne
Hlinsko	Bc. Martin Vtípil	0,05	Vedoucí odboru - Odbor sociálních věcí, školství a zdravotnictví	469 315 371, vtupil@hlinsko.cz	ne
Přelouč	Blanka Konvalinová, DiS.	0,02	Referent odboru sociálních věcí	466 094 167, blanka.konvalinova@mestoprelouc.cz	ne

Pozn.: Uvádějte informace aktuální v době psaní výroční zprávy). *Uvádějte výši úvazku na činnost MPK. V případě, že se nejedná o MPK se stanoveným úvazkem, uveďte, že se jedná o kontaktní osobu pro oblast závislosti (KOZ).

2.2.1 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislosti na místní úrovni

- Spolupráce KPK a MPK: v případě potřeby MPK probíhá konzultace konkrétní situace, účast na setkáních organizovaných KPK; spolupráce průběžná dle potřeby formou telefonické či emailové konzultace, účast na výjezdním metodickém setkání, jehož součástí je vzdělávací seminář a poradá; účast na poradách; předávání informací z ORP z oblasti problematiky závislosti, kontakty na služby, materiály, nabídky školení, účast na konferencích, předávání novinek z odboru protidrogové politiky Úřadu vlády.
- Zhodnocení činnosti MPK v jednotlivých obcích:
- Přelouč: město poskytuje finanční prostředky formou provozní dotace základním školám, ze kterých jsou hrazeny preventivní programy pro děti. Ze strany obce jsou poskytovány finanční prostředky v rámci dotačního řízení organizaci Laxus; každým rokem organizace předkládá Závěrečnou zprávu o realizaci projektu Centrum terénních programů Pardubického kraje ve městě Přelouč a okolí. Pravidelně probíhají společné schůzky pracovníků organizace a sociálního odboru.
- Lanškroun: terénní program v Pardubickém kraji – regionální část Lanškroun zajišťuje Laxus, z.ú. Terénní program poskytuje sociální a adiktologické služby lidem užívajícím drogy a jejich blízkým v jejich přirozeném prostředí za účelem minimalizace rizik spojených s užíváním drog a ochrany veřejného zdraví. Terénní pracovníci aktivně vyhledávají osoby užívající drogy a spolupracují s nimi na stabilizaci jejich sociální situace a zdravotního stavu. Klienty motivují ke změně životního stylu. Probíhají pravidelná setkání pracovníků adiktologické služby s pracovníky odboru sociálních věcí a zdravotnictví a také vedením města Lanškroun.
- Chrudim: v rámci městských dotačních programů je poskytována podpora terénního programu organizaci Laxus, z.ú., která poskytuje adiktologické služby lidem užívajícím drogy v jejich přirozeném prostředí. Dotace ve výši 120 tis Kč byla organizaci poskytnuta na základě písemné smlouvy s Městem Chrudim. Poskytovatel služby vypracovává výroční zprávu o drogové situaci v obci. Spolupráce probíhá formou osobních jednání.
- Králíky: terénní program z. s. Luaxus na území města Králíky – obec přispívá částkou ve výši 25 tis Kč na kalendářní rok. Pracovníci služby zajíždí do Králíků, v rámci terénní služby jsou v kontaktu s uživateli návykových látek, poskytují poradenství, vyměňují zdravotnický materiál.
- Ústí nad Orlicí: v rámci města je podpora sociální služby, která je poskytována organizací Laxus, z.ú., terénní program. Poskytovateli je přiznána na základě podané žádosti do dotačního programu na podporu sociálních a souvisejících služeb finanční podpora.
- Holice: komunikace a spolupráce s organizací Laxus je nastavena na profesionální úrovni, kdy je vždy 1x ročně setkání, na kterém jsou předány informace o aktuálním stavu na Holicku.

- Svitavy: město se podílí v oblasti sekundární protidrogové prevence nákupem a bezplatným poskytováním testového předtestového a testového poradenství, terénními programy a ambulantními službami. Podrobnosti jsou uvedeny ve zprávě, která je zveřejněna na webových stránkách města. Finanční prostředky činí 120 tis Kč (terén a ambulance). Služby terénního programu i ambulance zajišťuje pro město společnost Laxus, z.ú., na základě veřejnoprávní smlouvy.
- Litomyšl: finanční podpora probíhá na základě žádosti v rámci Dotačního programu Města Litomyšl na podporu sociální oblasti na daný rok a následného schválení radou města.
- Žamberk: organizace Laxus, z.ú., si každoročně žádá o dotaci na služby, finančně služby podporuje město Žamberk i Letohrad. Následně probíhá každý rok hodnotící schůzka.
- Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na místní úrovni:
- Krajský koordinátor v roce 2025 organizoval pracovní a metodické setkání pro místní koordinátory, jehož součástí byla diskutována problematika závislostního chování, aktuální informace od Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky a adiktologických služeb, léčba VHC v Pardubickém kraji prostřednictvím Kontaktního centra Pardubice.
- V Pardubickém kraji je funkce místního protidrogového koordinátora kumulována s dalšími agendami, nejčastěji s výkonem pozice vedoucího odboru, vedoucího oddělení, kurátorem pro mládež, nebo dospělý, opatrovníkem, manažerem prevence kriminality či romským poradcem.
- Spolupráce probíhá podle aktuálních potřeb kraje a ostatních spolupracujících subjektů (obcí, nestátních neziskových organizací), základem je vždy vyjádřená potřeba Krajského úřadu, obce či nestátní neziskové organizace. S ohledem na skutečnost, že v lokalitách mimo Pardubice působí pouze terénní program (mimo Svítav a Pardubice, kde funguje i ambulantní centrum), převažujícím tématem této spolupráce je nastavování služeb terénních programů v kraji, aby adekvátně odpovídaly a reagovaly na aktuální situaci v dané lokalitě, s tím souvisí i téma financování těchto služeb. Nestátní nezisková organizace Laxus, z.ú., spolupracuje s obcemi na úrovni komunitního plánování, kde jsou pracovníci zastoupeni v příslušných pracovních skupinách.
- Kontaktní a poradenské centrum Pardubice poskytuje sociální a adiktologické služby pro uživatele drog a jejich blízké ambulantní formou. Služby jsou poskytovány v souladu se standardy kvality, tj. standardy kvality Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí, tak standardy MPSV. Služba je stabilní součástí sítě služeb a jediným zařízením svého druhu v Pardubickém kraji.
- Služba Terénních programů pro Pardubický kraj je zajištěna 6 úvazky pracovníků v přímé péči. Na financování se podílí Rada vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí a obce Pardubického kraje. V minulém roce probíhala jednání s poskytovatelem terénních programů o potřebné kapacitě a dostupnosti služby v jednotlivých územích kraje. Byla dohodnuta optimalizace procesů na straně služby

(lepší trasování, dojezdové trasy, apod.) s cílem zvýšit efektivitu a systém výjezdů byl pozměněn. Nyní jsou města sdružena podle geografické vzdálenosti a klienti mohou využít služeb celé odpoledne ve všech městech, kde je služba na ten den naplánována. Pracovníci mají prostor monitorovat města v různé časy a minimalizují se přejezdy mezi městy. Systém je sledován jako efektivní.

- Terénní pracovníci byli v roce 2025 v oblasti injekčního užívání v kontaktu zejména s uživateli pervitinu. V určitých lokalitách byli v kontaktu se sezónními uživateli surového opia (platí především pro region Svitavska). Pervitinová scéna v Pardubickém kraji se i nadále soustřeďuje spíše na uzavřenou drogovou scénu (v prostředí bytů).
- **Změny v r. 2025:** beze změn

2.3 Strategické dokumenty pro politiku v oblasti závislostí kraje

2.3.1 Strategické dokumenty politiky v oblasti závislostí kraje

- Název: **Strategie preventivních aktivit snižování škod spojených se závislostním chováním v Pardubickém kraji 2020 – 2028**
- Období platnosti: 2020 - 2028
- Schváleno: Rada Pardubického kraje, dne 16. 6. 2020
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/protidrogova-politika/107713/strategie-preventivnich-aktivit-a-snizovani-skod>
- Strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog	☒ ano	☐ ne
alkoholu	☒ ano	☐ ne
tabákových a nikotinových výrobků	☒ ano	☐ ne
hazardního hraní	☒ ano	☐ ne
digitálních závislostí	☒ ano	☐ ne
psychoaktivních léků	☒ ano	☐ ne
psychomodulačních látek	☒ ano	☐ ne

Stručná charakteristika a hlavní cíle/pilíře/oblasti, na které se strategický dokument zaměřuje: cílem strategie je předcházení a snižování zejména zdravotních, sociálních, ekonomických i nehmotných škod vyplývajících z užívání návykových látek, hazardního hraní a dalšího závislostního chování a z existence legálních i nelegálních trhů s návykovými látkami, hazardním hraním a dalšími produkty se závislostním potenciálem prostřednictvím trvale udržitelného souboru moderních, efektivních, vzájemně koordinovaných, na důkazech založených vzdělávacích, preventivních, léčebných, sociálních, legislativních, ekonomických, represivních a dalších opatřeních.

Strategie se v následujících letech zaměří prioritně na následující oblasti, v rámci kterých definuje obecné cíle a zároveň i specifické cíle, činnosti a aktivity. Jsou to: posílení prevence a zvýšení informovanosti, zajištění kvalitní a dostupné sítě adiktologických služeb, efektivní regulaci trhů s návykovými látkami a závislostními produkty, posílení řízení, koordinace a efektivní financování protidrogové politiky, strategie se bude zabývat

i problematikou léčivých přípravků s obsahem psychoaktivních látek, nadužívání internetu, nových technologií, problematikou konopí a kanabinoidů.

Cílovou skupinou protidrogové politiky jsou osoby, které doposud s návykovými látkami do styku nepřišly, ale případným užíváním návykových látek ohroženy jsou z hlediska budoucího vývoje. Programy primární prevence rizikového chování míří na tuto cílovou skupinu za účelem minimalizace vzniku a snížení míry užívání návykových látek a jiných forem rizikového chování.

Sekundární skupinou jsou osoby a instituce, které se protidrogovou oblastí zabývají, jedná se o poskytovatele adiktologických, zdravotnických a vzdělávacích služeb, pedagogické i sociální pracovníky, kraje, obce a organizace státu.

- **Změny v r. 2025:** beze změn

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

- Název: **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Pardubického kraje 2025–2027**
- Období platnosti: 2025–2027
- Schváleno dne: 10. 9. 2024
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-pk>
- Stručná charakteristika a souvislost s politikou v oblasti závislosti:
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Pardubického kraje na období 2025–2027 (dále jen „střednědobý plán“) je základní krajskou strategií v oblasti sociálních služeb definující žádoucí směr rozvoje sociálních služeb na území Pardubického kraje. Je určující pro tvorbu sítě sociálních služeb a její financování. Střednědobý plán je povinnou přílohou žádosti o účelovou dotaci na financování sociálních služeb dle § 101a ZSS. Střednědobý plán je klíčovým dokumentem pro poskytovatele sociálních služeb, pro zástupce samospráv, protože podává informace o žádoucí síti sociálních služeb a nových trendech. Poskytovatelé tak mohou směřovat rozvoj svých služeb do podporovaných oblastí. Dále jsou ve střednědobém plánu vymezeny podmínky pro poskytování sociálních služeb na území kraje. Uživatelům sociálních služeb, jejich blízkým i široké veřejnosti podává střednědobý plán informaci o tom, jaké sociální služby mohou využít, jak je zajištěna jejich dostupnost a jak lze získat informace o možnostech pomoci a podpory osobám v obtížné životní situaci.
- Dokument popisuje dostupnost služeb a činnosti kraje v sociální oblasti, jednotlivé části jsou členěny dle cílových skupin střednědobého plánu, tj. senioři; osoby se zdravotním postižením; osoby s duševním onemocněním; děti, mládež a rodina; osoby ohrožené závislostí na návykových látkách; osoby sociálně vyloučené a osoby v krizi.

- Název: **Krajský plán sítě služeb pro osoby s duševním onemocněním (2022–2030)**
- Období platnosti: 2022–2030
- Schváleno dne: 22. 2. 2022
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/koncepcni-oddeleni>
- Stručná charakteristika dokumentu:

Uvedený strategický dokument se zabývá problematikou v oblasti závislostí okrajově, ve vazbě na další strategické dokumenty Pardubického kraje, oblast závislostí v souvislosti s duševním onemocněním je v tomto dokumentu zohledněna.

Cílem tohoto dokumentu je poskytnout strukturální oporu pro plánování, koordinaci a poskytování zdravotních, sociálních a dalších služeb v kraji tak, aby vznikla synergická a efektivní síť péče o duševní zdraví, která odpovídá evropské úrovni. Dokument se soustředí jednak na prvky sítě, které podpoří osoby s duševním onemocněním přímo v komunitě, tzn. v místě, kde žijí tak, aby se předešlo zbytečným hospitalizacím a re hospitalizacím a snížil se tím tlak na lůžka (zejména na lůžka následné péče v PN HB), a také na posílení změny systému lůžkové zdravotní péče, resp. posílení nedostatečného počtu akutních lůžek.

- Název: **Strategie primární prevence rizikového chování dětí a mládeže Pardubického kraje 2020-2028**
- Období platnosti: 2020–2028
- Schváleno dne: 26. 08. 2020
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/prevence-rizikoveho-chovani-a-ochrana-zdravi/108511/strategie-primarni-prevence-rizikoveho-chovani-deti-a-mladeze-pardubickeho-kraje-2020-2028>
- Stručná charakteristika dokumentu:

Základním principem primární prevence rizikového chování (PPRCH) u dětí a mládeže je výchova k předcházení a minimalizaci rizikových projevů chování, ke zdravému životnímu stylu, k rozvoji pozitivního sociálního chování a rozvoji psychosociálních dovedností a zvládání zátěžových situací osobnosti. Východiskem efektivní primární prevence je kontinuita, systematičnost a komplexnost preventivního působení s ohledem na věk dítěte a jeho aktuální prožívání světa.

Strategie prevence rizikového chování dětí a mládeže Pardubického kraje 2020–2028 představuje klíčový dokument kraje v oblasti primární prevence rizikového chování dětí a mládeže, který je zpracováván na základě Metodického doporučení Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy (MŠMT) k primární prevenci

rizikového chování u dětí, žáků a studentů ve školách a školských zařízeních při respektování regionálních potřeb. Vychází z Národní strategie prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2019–2027, dále z Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019–2027, krajských koncepčních dokumentů vztahujících se k rozvoji vzdělávání (Dlouhodobý záměr vzdělávání a rozvoje vzdělávací soustavy v Pardubickém kraji (2020–2024), Krajského akčního plánu rozvoje vzdělávání Pardubického kraje a Strategie preventivních aktivit a snižování škod spojených se závislostním chováním v Pardubickém kraji 2020–2028. Navazuje na Krajský plán primární prevence rizikového chování dětí a mládeže v Pardubickém kraji 2015–2019.

Materiál je rozdělen do tří částí. První část zahrnuje obecný pohled na politiku primární prevence v České republice a v Pardubickém kraji, druhá analyzuje dosažený stav v oblasti primární prevence a třetí určuje směry rozvoje primární prevence, opatření ke splnění cílů v této oblasti a možnosti financování.

- Název: **Strategie romské integrace Pardubického kraje 2021–2026**
- Období platnosti: 2021–2026
- Schváleno dne: 21. 09. 2021
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/integrace-mensin>
- Stručná charakteristika dokumentu:

Tím hlavním cílem je aktivní participace Romů v oblasti občanské, socioekonomické, politické a kulturní. Strategie cílí na obrát negativních trendů ve vývoji situace Romů v České republice, a to především v oblastech vzdělávání, bydlení, zaměstnanosti a zdraví. Má urychlit změny vedoucí k odstranění rozdílu mezi situací značné části Romů a většinové populace, zajistit ochranu Romů před diskriminací, anticiganismem a povzbudit emancipaci Romů, včetně rozvoje romského jazyka a kultury. Cílem strategie je realizovat opatření, která povedou ke zlepšení životní situace Romů na území Pardubického kraje. Na vzniku strategie se podílela pracovní skupina složená ze zástupců nestátních neziskových organizací, romských poradců, zástupců Regionálního centra podpory zdraví a zástupců odboru školství a odboru sociálních věcí Pardubického kraje. Pracovní skupina se bude pravidelně scházet k realizaci plnění cílů, opatření a následným revizím plánů.

Strategie řeší mimo jiné i problém sociálně vyloučených lokalit se závislostmi na návykových látkách i hazardních hrách, a sociálních sítích v souvislosti se zdravým životním stylem a prevencí a trávením volného času.

Ke tvorbě Strategie romské integrace Pardubického kraje se scházela pracovní skupina, která identifikovala klíčové oblasti, které nejvíce ohrožují cílovou skupinu, jsou to obtíže spojené s bydlením, financemi, zdravím,

vzděláním, zaměstnaností a závislostmi. Mezi neméně důležité oblasti, které ovlivňují kontext celkové situace života Romů je kultura a vlastní sebepojetí ve většinové společnosti.

- Název: **Koncepce prevence kriminality Pardubického kraje 2023–2028**
- Období platnosti: 2023–2028
- Schváleno dne: 20. 09. 2022
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/prevence-kriminality>
- Stručná charakteristika dokumentu:

Vize Pardubického kraje: Pardubický kraj je bezpečný region, kde se dotčené subjekty zaměřují na prevenci kriminality, aktivně se podílí na udržování její nízké míry a přispívají k pocitu bezpečí všech občanů v kraji.

Prioritní oblasti:

Zvyšování pocitu bezpečí občanů v Pardubickém kraji.

Zkvalitňování systému prevence kriminality na krajské a místní úrovni.

Zplnomocňování občanů v oblasti prevence.

Efektivní systém financování preventivních aktivit.

Cíle a opatření:

Podpora a rozvoj systému prevence kriminality v Pardubickém kraji

Pardubický kraj rozvíjí systém prevence kriminality. Udrží a dále rozvíjí spolupráci se subjekty, které participují na systému prevence kriminality.

Pomoc a podpora obětem trestných činů

Podporuje služby, zabývající se poskytováním pomoci a podporou obětem trestné činnosti s důrazem na pomoc zvláště zranitelným obětem a pozůstalým po obětech.

Podpora programů a služeb pro pachatele trestné činnosti v rámci sociálního začleňování a prevence recidivy

Pardubický kraj podporuje služby, které v rámci své činnosti pracují s osobami propuštěnými z výkonu trestu odnětí svobody jako prevence recidivy.

Zajištění programů a služeb sociální prevence pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Pardubický kraj se podílí na řešení závadného chování v rizikových a vyloučených lokalitách na svém území zejména prostřednictvím podpory služeb, které v těchto lokalitách působí. Osobami ohroženými sociálním vyloučením se také zabývá „Strategie romské integrace Pardubického kraje 2021-2026“.

Podpora aktivit situační prevence

V oblasti situační prevence se situace vyvíjí jak na straně páčání trestné činnosti, tak na straně možné ochrany před trestnou činností, zejména majetkovou. Situační prevence staví na zkušenosti, že určité druhy kriminality se objevují v určité době, na určitých místech a za určitých okolností.

Podpora programů a služeb spojených s kriminalitou páčající dětmi a na dětech

Mezi nejčastější delikty mladistvých patří násilí proti jednotlivci či skupině, opilství, výtržnictví, vandalismus, toxikomanie, prostituce či gamblerství. Značně se rozšířila trestná činnost realizovaná prostřednictvím internetu, zejména šíření a přechovávání pornografie, podněcování k nenávisti vůči skupině osob nebo k omezování jejich práv a svobod. Pardubický kraj podporuje služby, jejichž aktivity zvyšují ochranu dětí před násilím a dalšími rizikovými jevy. Dále pak podporuje služby, které se věnují pomoci dětem při vymanění se z již nastoupené kriminální kariéry, pomáhají při zapojení se zpět do společnosti a tím u dětí snižují riziko recidivy. Primární prevence je pak řešena v rámci samostatného dokumentu „Strategie primárního prevence rizikového chování dětí a mládeže Pardubického kraje 2020–2028“.

Podpora projektů zaměřených na prevenci kybernetické kriminality a s ní spojené nové hrozby a rizika včetně ochrany měkkých cílů.

Pardubický kraj se podílí na osvětě v oblasti kyberkriminality u všech věkových kategorií a na realizaci projektů se zaměřením na ochranu měkkých cílů.

2.3.3 Hodnocení strategických dokumentů politiky v oblasti závislostí kraje

- Název evaluovaného dokumentu: Strategie preventivních aktivit a snižování škod spojených se závislostním chováním v Pardubickém kraji 2020–2028
- Typ hodnocení:

☒ průběžné	☐ externí
☐ závěrečné	☐ interní
	☒ kombinace obou
- Dostupné na webových stránkách: <https://www.pardubickykraj.cz/protidrogova-politika/107713/strategie-preventivnich-aktivit-a-snizovani-skod>
- Stručná charakteristika hodnocení:
- Hodnocení provádí krajský protidrogový koordinátor ve spolupráci se subjekty zajišťujícími dosahování a plnění cílů uvedené strategie, jsou to zejména odbor školství, odbor zdravotnictví, Krajská hygienická stanice a nestátní nezisková organizace Laxus z.ú., která je poskytovatelem služeb pro osoby ohrožené užíváním

návykových látek. Pravidelně jednou ročně vždy k 30. 4. daného roku je Radě a Zastupitelstvu Pardubického kraje předložena k projednání zpráva o naplňování strategie. Cílem strategie je zejména zajištění služeb a nastavení spolupráce v oblasti protidrogové politiky na úrovni primární i sekundární prevence. Dále pak rozvoj a optimální nastavení kapacit sociálních služeb, které působí v této oblasti.

Předmětem hodnocení je plnění jednotlivých aktivit a úkolů.

Metodou pro vyhodnocení byl monitoring jednotlivých aktivit.

Výsledek hodnocení: fungující služby v nastaveném rozsahu.

Stanovené cíle v oblasti látkových závislostí:

Na území všech okresů Pardubického kraje jsou dostupné terénní služby harm reduction pro osoby ohrožené závislostí.

Na území města Pardubic jsou dostupné služby kontaktního centra pro osoby ohrožené užíváním návykových látek, které má celokrajskou působnost.

V rámci služeb harm reduction je zajištěný výměnný program injekčních setů a testování uživatelů drog na hepatitidy typu B/C, HIV/AIDS a jiné přenosné choroby.

Stanovené cíle v oblasti léčby:

Na území Pardubického kraje je dostupná dlouhodobá i akutní psychiatrická a adiktologická péče pro uživatele návykových látek včetně dětí a mladistvých.

Stanovené cíle v oblasti doléčování, resocializace a poradenství:

Osobám usilujícím o udržení abstinence jsou na území Pardubického kraje dostupné služby následné péče a resocializace.

Stanovené cíle pro specifická opatření pro osoby závislé na tabáku, alkoholu a jejich variantách.

Na území Pardubického kraje jsou dostupné specifické služby pro uživatele alkoholu, tabákových výrobků a jejich variant.

Stanovené cíle v oblasti nelátkové závislosti:

Na území Pardubického kraje jsou dostupné služby prevence v oblasti hazardního hraní, on-line prostředí.

Na území Pardubického kraje jsou dostupné specifické služby pro osoby závislé v oblasti hazardního hraní číselných, okamžitých loterií, on-line prostředí a jiné.

Stanovené cíle pro primární prevenci rizikového chování

Na krajské úrovni je koordinována primární prevence v oblasti rizikového chování dětí a mládeže a vytvářeny podmínky pro její naplňování.

Na krajské úrovni je zajištěno stabilní financování v oblasti primární prevence rizikového chování dětí a mládeže.

Pardubický kraj se podílí na zvyšování odborné způsobilosti poskytovatelů primární prevence v oblasti školství.

Podpora výzkumu a aktuálního monitoringu výskytu rizikového chování.

Systémové cíle:

Udržet a rozvíjet současný systém protidrogové politiky v Pardubickém kraji

Výsledek hodnocení je uveden ve Zprávě o plnění Strategie preventivních aktivit a snižování škod spojených se závislostním chováním v Pardubickém kraji 2020–2028 za rok 2025.

Služby, které se bezprostředně vztahují k osobám, které jsou ohrožené užíváním návykových látek, jsou definované zákonem o sociálních službách. Jedná se o kontaktní centra, služby následné péče, terapeutické komunity, terénní programy, sociální poradenství. Tyto služby jsou v rámci Pardubického kraje zajištěny a poskytovány.

Pobytové služby následné péče a služby terapeutické komunity jsou uživatelům drog k dispozici v rámci okolních krajů nebo v rámci celé České republiky.

2.4 Analýzy a studie v oblasti závislosti v r. 2025

V roce 2025 nebyly v souvislosti s problematikou v oblasti závislostního chování realizovány žádné specifické průzkumy nebo studie zaměřené na oblast legálních nebo nelegálních návykových látek případně hazardního hraní.

2.5 Další významné aktivity politiky v oblasti závislosti v r. 2025 na krajské i místní úrovni

tabulka 2-3: Aktivity politiky v oblasti závislosti

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Odborné semináře a konference	Krajský úřad Pardubického kraje	Školní metodici prevence Výchovní poradci Pedagogičtí pracovníci	Vzdělávací odborné semináře: návykové látky, problematika sebepoškozování žáků
Metodická setkání PPP (s účastí KŠKP)	Pedagogicko – psychologická poradna Ústí nad Orlicí Pedagogicko-psychologická poradna Pardubice	Školní metodici prevence Výchovní poradci	Metodické vedení školských poradenských pracovišť: informování o aktualitách a novinkách v oblasti primární prevence, vč. závislostního a kriminálního chování u dětí a mládeže, nabídky kurzů, programů a knih, včetně výjezdních zasedání, které byly doplněny o vzdělávací část („Problematika návykových látek – aktuální trendy“)
Pracovní setkání vedoucích odborů školství obcí s rozšířenou působností v kraji	Krajský úřad Pardubického kraje (KŠKP)	Vedoucí odboru školství ORP	Pravidelné vzájemné informování o situaci v oblasti primární prevence ve školách vč. výskytu a vývoji závislostního a

			kriminálního chování u dětí a mládeže (1x ročně)
Pracovní setkání s realizátory programů primární prevence ve školách	Krajský úřad Pardubického kraje (KŠKP)	Nestátní neziskové organizace, příspěvkové organizace kraje, aj.	Pravidelné vzájemné informování o situaci v oblasti primární prevence ve školách vč. výskytu a vývoji závislostního chování (1x ročně)

Pozn.: Uvádějte informace o dalších významných aktivitách ve vašem kraji, např. o konferencích, seminářích, vzdělávacích akcích pro MPK, poskytovatele služeb či zástupce samosprávy.

Od roku 2015 je Pardubický kraj zapojen do projektu Ministerstva vnitra ČR „Kraje pro bezpečný internet“. Cílem projektu je osvětové a vzdělávací působení v oblasti prevence kybernetické bezpečnosti za účelem minimalizace nebezpečí související s užíváním informačních a komunikačních technologií se zaměřením na žáky základních a středních škol, pedagogy, rodiče, sociální pracovníky a seniory. Hlavní náplní projektu je realizace e-learningových kurzů, organizace soutěžních kvízů, tvorba videospotů, prezenční semináře a pořádání mezinárodní konference. Žáci mohou od září do února soutěžit ve vědomostním kvízu na téma bezpečné práce na internetu.

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

3.1 Způsob financování služeb krajem

Kraj financuje tyto služby formou účelové dotace na poskytování sociálních služeb dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb. V roce 2025 činila účelová dotace 9 089 000,- Kč. Pardubický kraj na podporu protidrogové politiky poskytuje nad rámec dotací dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb., dotaci z „Programu víceleté podpory sociálních služeb zařazených do Sítě sociálních služeb hrazených z rozpočtu Pardubického kraje (2025 – 2028)“. V roce 2025 Pardubický kraj vyčlenil ze svého rozpočtu na tzv. grantové řízení kraje v oblasti protidrogové politiky 935 500,- Kč a na vzdělávání a koordinaci v oblasti protidrogové politiky dalších 100 000,- Kč. Obce se na financování služeb podílí formou dotací, příp. na základě jiného titulu. Pardubický kraj uplatňuje od roku 2019 víceleté financování služeb, a to na 3 roky. Od roku 2026 běží nové tříleté období (období od 2025–2028).

3.2 Rozpočtové výdaje na politiku v oblasti závislosti v kraji

tabulka 3-1: Rozpočtové zdroje kraje na politiku v oblasti závislosti v r. 2025

Rozpočtový zdroj/dotační program	Popis	Specifický/obecný titul*	Podmínka certifikace ano/ne**	Jednoletá / víceletá podpora***	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislosti
Účelová dotace na poskytování sociálních služeb dle §101a) zákona 108/2006Sb.	Dotace MPSV poskytnutá Pk na financování sociálních služeb	obecný	ne	jednoletá	9 089 000
Program podpory sociálních služeb poskytovaných podle zákona 108/2006Sb. o sociálních službách	Dotace z rozpočtu Pardubického kraje na sociální služby	obecný	ne	tříletá	935 500
Primární prevence realizovaná školami a školskými zařízeními a jiné nezařazené preventivní programy	Preventivní programy prevence závislosti na školách, finanční prostředky z rozpočtu Pardubického kraje	obecný	ne	jednoletá	5 500 000
Vyrovňovací platba protialkoholní záchytná stanice	Dofinancování ztráty protialkoholní záchytné stanice	specifický	ne	Jednoletá	1 214 736
Koordinace protidrogové politiky Pardubického kraje	Vzdělávání, monitoring	specifický	ne	Jednoletá	100 000
Celkem	–	–	–	–	16 839 236

Pozn.: Uvedte možné zdroje kraje, ze kterých je financována politika v oblasti závislosti – grantové programy různých odborů, přímý příspěvek kraje. * Sloupec „Specifický/obecný titul“ od sebe rozlišuje zdroje, programy či tituly, které jsou určeny specificky pouze pro podporu politiky v oblasti závislosti a zdroje programy či tituly, které jsou určeny pro širší okruh aktivit, služeb či činností, nicméně z nich lze financovat politiku v oblasti závislosti. Jako „specifický“ lze tedy označit zdroj, který je určen pouze pro financování politiky v oblasti závislosti, jako „obecný“ pak ten, který je určen také či mimo jiné pro financování politiky v oblasti závislosti. ** Uvedte, zda konkrétní dotační titul podmiňuje svou podporu existencí platného Certifikátu odborné způsobilosti adiktologických služeb. *** „Jednoletá/víceletá podpora“ popisuje, na jaké období podporuje konkrétní zdroj vybrané příjemce.

tabulka 3-2: Výdaje z rozpočtu obcí na politiku v oblasti závislosti v r. 2025

Obec	Popis (typ podporované aktivity)	Výše výdajů (v Kč) na politiku v oblasti závislosti
Česká Třebová	Protidrogová politika	50 000
Hlinsko	Protidrogová politika	10 000
Holice	Protidrogová politika	15 000
Chrudim	Protidrogová politika	120 000
Králíky	Protidrogová politika	25 000
Lanškroun	Protidrogová politika	68 000
Letohrad	Protidrogová politika	20 000
Litomyšl	Protidrogová politika	15 000
Moravská Třebová	Protidrogová politika	15 000
Pardubice	Protidrogová politika	1 070 400
Polička	Protidrogová politika	50 000
Přelouč	Protidrogová politika	20 000
Svitavy	Protidrogová politika	110 000
Ústí nad Orlicí	Protidrogová politika	67 000
Vysoké Mýto	Protidrogová politika	60 000
Žamberk	Protidrogová politika	35 000
Celkem	–	1 750 400

Pozn.: Uvedte za jednotlivé obce souhrnnou výši spolufinancování politiky v oblasti závislosti.

tabulka 3-3: Souhrn výdajů na politiku v oblasti závislosti podle typu služeb/podle účelu v r. 2025 (v Kč)

Typ služeb	2024 – data uvedena v minulém VZ			2025		
	rozpočty		MPSV	rozpočty		MPSV
	krajů	obcí	313	krajů	obcí	313
Preventivní služby**				5 759 000	1 867 011	0
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními				5 500 000	321 549	0
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty				259 000	1 385 462	0
Jiné a nezařazené preventivní programy				0	160 000	0
Adiktologické služby minimalizace rizik				584 000	1 541 900	5 548 000
Terénní programy				214 000	967 700	3 422 000
Kontaktní centra				370 000	574 200	2 126 000
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů				0	0	0
Jiné a nezařazené harm reduction programy				0	0	0
Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství				259 000	455 700	2 024 000
Ambulantní služby zdravotní				0	0	0
Ambulantní služby sociální				259 000	20 000	2 024 000
Jiné a nezařazené ambulantní služby				0	435 700	0
Preventivní a léčebné služby ve vězení				0	0	0
Služby online a telefonického poradenství				0	0	0
Adiktologické služby rezidenční léčby				0	0	0
Lůžkové zdravotní služby				0	0	0
Terapeutické komunity				0	0	0
Domovy se zvláštním režimem*** určené primárně osobám s diag.závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislosti				0	0	0
Jiné a nezařazené rezidenční služby				0	0	0
Adiktologické služby následné péče				92 500	120 500	1 517 000

Následná péče ambulantní				92 500	120 500	1 517 000
Následná péče pobytová				0	0	0
Jiné a nezařazené služby následné péče				0	0	0
Sociální podniky				0	0	0
Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob				1 214 736	0	0
Prevence drogové kriminality				0	45 000	0
Koordinace/výzkum/informace				0	0	0
Jiné nezařazené****				16 000	2 700 000	0
CELKEM				7 925 236	6 730 111	9 089 000

Pozn.: K vyplnění tabulka 3-3 použijte pomocnou tabulku ve formátu MS Excel, kterou zašlete spolu s výroční zprávou kraje za r. 2025 sekretariátu Rady. * tabulka 3-3 zahrnuje také prostředky na sociální služby, které kraje získávají z MPSV prostřednictvím dotačního řízení MPSV pro kraje a Hlavní město Prahu v oblasti poskytování sociálních služeb. Tyto částky uvádějte zvlášť ve sloupci „313“. ** Výdaje na nízkoprahové zařízení pro děti a mládež se do výdajů na politiku v oblasti závislostí nezapočítávají. *** Podle zákona 108/2006 Sb. **** Pokud má následná péče pobytovou i ambulantní formu, všechny výdaje se vykazují v rámci pobytové následné péče. ***** specifikujte

3.3 Další důležité informace / změny ve financování proběhlé v r. 2025

Informace viz výše.

4 Adiktologické služby

4.1 Síť adiktologických služeb v kraji

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Pardubického kraje 2025–2027

Období platnosti: 2025–2027

Webové stránky dokumentu ke stažení:

<https://www.pardubickykraj.cz/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-pk/126445/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-pardubickeho-kraje-na-obdobi-2025-2027>

Strategie preventivních aktivit a snižování škod spojených se závislostním chováním v Pardubickém kraji 2020–2028

Období platnosti: 2020–2028

Webové stránky ke stažení:

<https://www.pardubickykraj.cz/protidrogova-politika/107713/strategie-preventivnich-aktivit-a-snizovani-skod>

Kontaktní a poradenské centrum Pardubice – organizace Laxus z.ú.

Kontaktní a poradenské centrum Pardubice je nízkoprahové zařízení poskytující sociální a adiktologické služby uživatelům drog a jejich blízkým osobám. Služby jsou poskytovány odborně, v souladu s individuálními potřebami klientů. Cílem je umožnit klientům Kontaktního a poradenského centra vést a rozvíjet běžný způsob života. Ve vztahu k široké veřejnosti je nejdůležitější hodnotou ochrana veřejného zdraví.

Cílová skupina:

- uživatelé drog
- osoby blízké uživatelům drog (partneři, rodinní příslušníci, přátelé aj.)

Cíle Kontaktního a poradenského centra Pardubice stanovené veřejným závazkem:

Ve vztahu k uživatelům služeb:

- minimalizace zdravotních a sociálních rizik, která vyplývají z užívání drog
- motivace uživatelů drog ke změně životního stylu směrem ke stabilizaci zdravotního stavu a sociální situace
- motivace uživatelů drog k abstinenci, zvyšování informovanosti o metodách a smyslu léčby
- poskytování podpory blízkým osobám uživatelů drog

Ve vztahu k široké veřejnosti:

- prevence výskytu infekčních chorob (zejména hepatitid a HIV/AIDS)

- bezpečná likvidace použitého injekčního materiálu

V Kontaktním a poradenském centru se provádí orientační testy na infekční onemocnění – hepatitidu typu B a C, HIV a syfilis. Tato služba je určena pro injekční uživatele drog a jejich sexuální partnery. Nedílnou součástí testování je před testové a po testové poradenství.

Kontaktní a poradenské centrum Pardubice je jediným zařízením svého druhu v Pardubickém kraji, poskytuje služby zejména klientům z tohoto kraje. Centrum využívají i osoby z přilehlých obcí a měst (Chrudim, Přelouč, atd.), v případě, že kontakt s Centrem terénních programů je pro ně z hlediska ztráty anonymity na malém městě nepříjemný. Většinu klientely však tvoří obyvatelé Pardubic. Kontaktní a poradenské centrum Pardubice poskytuje služby již od roku 1999. Kontinuita služby dovoluje neustálé zvyšování její kvality.

Provozní doba kontaktního a poradenského centra Pardubice je každý pracovní den v týdnu.

Ambulantní centrum poradenství a terapie Pardubice – organizace Laxus z.ú.

Ambulantní centrum je zařízení, které poskytuje pomoc, poradenství a především léčbu lidem ohroženým důsledky užívání návykových látek.

Spolupracuje s klienty, kteří uvažují o změně životního stylu, rozhodují se pro abstinenci od návykových látek. Služba vždy respektuje možnosti a schopnosti klienta. Podmínkou je dobrovolnost a ochota spolupracovat.

Dle bydliště převažují klienti z Pardubického kraje a města Pardubice, ostatní kraje jsou zastoupeny minimálně. Detašované pracoviště ve Svitavách zaznamenává nejvíce klientů z města Svitavy.

Obsazení týmu uspokojuje potřeby zařízení. V současné době pracuje v týmu 8 pracovníků s různou výší pracovního úvazku: sociální pracovníci, pedagog, speciální pedagog, adiktologové a lékař psychiatr (s adiktologickou atestací), který poskytuje péči dle potřeby.

Členové týmu se účastní odborného vzdělávání, a to v rámci svých vzdělávacích plánů, účastní se významných projektů a konferencí.

Detašované pracoviště ambulantního centra vzniklo také ve Svitavách, na základě požadavků města, které poskytuje prostory a přispívá na realizaci služby.

Ambulantní centrum v Pardubicích je v provozu každý pracovní den v týdnu, centrum ve Svitavách má provozní dobu dvakrát v týdnu (úterý a čtvrtek).

Centrum terénních programů Pardubického kraje – organizace Laxus z.ú.

Centrum terénních programů Pardubického kraje poskytuje sociální a adiktologické služby uživatelům drog v jejich přirozeném prostředí na území Pardubického kraje za účelem minimalizace rizik spojených s užíváním drog a ochrany veřejného zdraví. Terénní pracovníci aktivně vyhledávají uživatele drog a spolupracují s nimi na stabilizaci jejich sociální situace a zdravotním stavu. Klienty motivují ke změně životního stylu.

Cíle ve vztahu ke klientům:

- klient je v kontaktu s programem a pravidelně využívá služby
- klient užívá drogy méně rizikovým způsobem
- stabilizovaná sociální a zdravotní situace klienta
- klient má informace o síti návazných služeb a umí je využít
- klient šíří validní harm reduction informace ve své komunitě

Cíle ve vztahu k široké veřejnosti:

- ochrana veřejného zdraví (prevence přenosu viru HIV, hepatitid B, C, sběr pohozených injekčních stříkaček a bezpečná likvidace použitých injekčních stříkaček)
- komunita edukovaná v oblasti drogové problematiky (destigmatizace cílové skupiny a harm reduction programů, šíření objektivních informací)
- funkční síť spolupracujících a návazných služeb

Klientům jsou poskytovány typické služby pro tento typ programu, tedy výměna injekčních stříkaček, poradenství v oblastech sociálních, vztahových, právních a v oblasti méně rizikového užívání drog. Centrum terénních programů Pardubického kraje také poskytuje testování na infekční choroby, konkrétně Hepatitidu typu C, syfilis a HIV. Klientům je možné dále pomoci s dosažením a realizací léčby Hepatitidy typu C v Pardubické nemocnici nebo prostřednictvím spolupráce s klinikou Remedis.

Centrum terénních programů Pardubického kraje je k dispozici klientům v rámci pracovních dnů následovně:

- pondělí: Chrudim, Polička, Moravská Třebová, Česká Třebová
- úterý: Lanškroun, Pardubice
- středa: Svitavy, Ústí nad Orlicí, Choceň, Přelouč, Chvaletice
- čtvrtek: Pardubice, Žamberk, Králíky, Letohrad, Holice, Vysoké Mýto, Luže, Litomyšl
- pátek: Pardubice, Hlinsko, Chrast u Chrudimi, Skuteč

Nemocnice Pardubického kraje – Svitavská nemocnice

Psychiatrická ambulantní péče se zaměřuje zejména na doléčení poruch přizpůsobení, úzkostí, obsesí i tzv. psychosomatických obtíží, léčení schizofrenních, depresivních i schizoafektivních poruch, dále poruch spánku, organických poruch a demencí (Alzheimerovy, vaskulární demence).

Součástí psychiatrické ambulance je:

poradna pro léčbu závislostí – alkohol, další návykové látky, patologické hráčství,

Nemocnice Pardubického kraje – Pardubická nemocnice

Oddělení psychiatrie zajišťuje provoz všeobecné psychiatrické ambulance, která se zabývá léčbou duševních chorob a poruch, dále AT ambulance (ambulance pro léčbu závislostí) zabývající se léčbou závislosti na alkoholu a jiných návykových látkách. Součástí oddělení je také sexuologická ambulance, která zajišťuje léčbu sexuálních dysfunkcí a sexuálních deviací.

Albertinum, odborný léčebný ústav, Žamberk

Oddělení s režimem následné péče je uzavřené, zaměřené na doléčování, stabilizaci, motivaci, edukaci a psychiatrickou rehabilitaci duševně nemocných. Léčebný režim zahrnuje: individuální psychoterapie, skupinová psychoterapie, ergoterapie, socioterapie, nácvik běžných denních aktivit, skupinový nácvik relaxace, aktivizace, edukace a napojení na extramurální složky.

4.2 Adiktologické preventivní služby

V rámci programů všeobecné dlouhodobé primární prevence je organizací **Semiramis, z.ú.**, dlouhodobě zaznamenáváno zneužívání nikotinových sáček a vaporizérů ve školní populaci, a to již na 1. stupni základních škol. Na 2. stupni základních škol žáci popisují zkušenosti s kratomem, případně s HHC nebo marihuanou. Tato situace se výrazně nevyvíjí stavu v předchozích letech.

Za významný je dále hodnocen nárůst rizikového chování spojeného s agresí, a to jak vůči druhým, tak vůči sobě samým. Je zaznamenáváno častější poskytování poradenství v oblasti poruch příjmu potravy a sebepoškozování, zejména na 2. stupni základních škol. V drtivé většině případů se jedná o dívky, které často přicházejí s dotazem týkajícím se osoby z jejich okolí.

Současně dochází k nárůstu napětí v části třídních kolektivů a je patrný posun normy přijatelného chování – žáci nerespektují třídní pravidla, autoritu pedagoga apod. Tento nárůst je však zpravidla projevem symptomů v životech konkrétních žáků. V rámci poradenské práce se proto do popředí stále více dostává téma duševního zdraví a duševní pohody.

Již na 1. stupni základních škol dochází k verbalizaci pocitů dlouhodobého napětí, stresu a obav. Na 2. stupni základních škol se následně objevují žáci prožívající úzkosti nebo depresivně laděné stavy.

V konkrétních třídách bývají kolektivy polarizované – část dětí má užívání digitálních technologií kontrolováno či omezeno rodiči, zatímco část nikoli. Zároveň žáci uvádějí, že zpravidla disponují dostatečnými znalostmi a dovednostmi k obcházení rodiči nastavených pravidel.

Významným nástrojem, který vstupuje do života těchto žáků, je rovněž umělá inteligence (AI). Již žáci 1. stupně základních škol výrazně převyšují rodiče i pedagogy ve znalostech a dovednostech jejího používání. Současně

zde postrádají druhou rovinu, tedy znalost možných dopadů a schopnost kritické reflexe konzumovaného obsahu. V rámci 4. a 5. tříd, kde je toto téma otevíráno, se projevuje i neochota části dětí přijmout skutečnost, že tento fenomén má rovněž negativní stránky.

Na 2. stupni základních škol žáci zpravidla disponují velmi dobrými znalostmi v oblasti zabezpečení sociálních sítí a rizik pohybu v on-line prostoru. Opakovaně je však zaznamenáváno, že tyto znalosti nejsou převáděny do praktických dovedností – například si jsou vědomi rizik sextingu, přesto se tohoto chování dopouštějí.

U skupin chlapců ve věku přibližně 10–14 let je zaznamenáván významný podíl času tráveného hraním on-line her, a to i v průběhu školních přestávek (v případech, kdy škola neupravuje používání elektronických zařízení). Herní komunitu částečně tvoří spolužáci ze třídy či školy, častěji však anonymní hráči z on-line prostředí. Tento trend je dlouhodobě stabilní a nejsou zaznamenávány výraznější výkyvy.

Stálíci v oblasti pro děti nevhodných, avšak touto komunitou významně užívaných látek, zůstávají energetické nápoje. Srovnatelně s uplynulými roky je vnímána jejich nezanedbatelná přítomnost ve školním prostředí.

Pedagogové v rámci diskusí o svých třídách a jejich potřebách otevřeně poukazují na svou odbornou nepřípravenost v oblasti duševního zdraví dětí, často i v oblasti vlastního duševního zdraví, a s tím související nejistotu v reakci na specifické potřeby dětí a rodičů. Zároveň popisují vyčerpanost z náročnosti práce s třídními kolektivy, které je nerespektují, stejně jako pocity selhání, studu před kolegy a přetrvávající vnímání osamění v pracovní roli.

V kontextu této rizikové situace je jako stěžejní nástroj identifikována potřeba funkčního zavedení externí supervizní podpory ve školách.

Za organizaci **Lexus, z. ú.**, jsou programy primární prevence na školách také realizovány se stejnými zjištěními, jako je uvedeno výše (u organizace Semiramis, z. ú.). V rámci programů selektivní prevence je vnímán nárůst poptávky po programech zaměřených na deeskalaci napětí a řešení nerespektujícího chování mezi žáky. Jedná se zejména o třídní kolektivy, ve kterých nefungují nastavená pravidla, žáci nerespektují autoritu pedagoga a dochází k vytváření uzavřených, vzájemně soupeřících skupinek. Celkové klima těchto tříd není nastaveno jako bezpečné.

Pozitivně je hodnocen aktivní přístup škol při řešení těchto situací v jejich rané fázi, tedy ještě před tím, než dojde k jejich dalšímu prohlubování, například ve formě šikany nebo otevřených výbuchů agrese.

I po čtvrtstoletí realizace preventivních programů zaměřených na rizikové chování je nadále vnímána zásadní potřeba komplexního preventivního působení ve školních kolektivech, a to jak v oblasti všeobecné, tak selektivní primární prevence.

Současně stále existuje významné množství kolektivů, které jsou ve svém jádru funkční a zdravé. Právě v těchto kolektivech má prevence své pevné a nezastupitelné místo, neboť přispívá k tomu, aby si tyto pozitivní charakteristiky dlouhodobě zachovaly.

Klíčovým prvkem sdružení **ACET ČR, z.s.** je přímá práce s žáky na školách, jde o výchovně vzdělávací interaktivní programy. Cílem aktivit je dosažení snížení rizikového chování žáků pomocí primární prevence. Tuto činnost dotváří a upevňují i aktivity a pomůcky jako tištěné materiály, konzultace a spolupráce s metodiky prevence, neformální setkání s žáky mimo půdu školy, navazující na dané téma. Realizované programy umožňují žákům snadnější rozpoznání rizik, pojmenování a hledání východiska ze situace. Jedná se o zlepšení situace v prevenci sociálně negativních jevů na školách, spojení zkušeností a sil s ostatními subjekty zabývající se prevencí, budování společné sítě jako záchytných bodů pro eliminaci rizik.

Dalším cílem programů je zaměření se na změnu smýšlení a chování mladých lidí, spoluprací zapojit do programu prevence více subjektů a vytvořit kvalitní a srozumitelné materiály pro podporu metodiků prevence na školách a pro žáky a studenty.

V rámci nabídky pro II. stupeň ZŠ a 1. ročník SŠ je poskytován certifikovaný program „Zvol si život“, který je schválen Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy (č. certifikátu 02/17/1/CE). Tento program je koncipován jako blok tematických přednášek zaměřených na prevenci rizikového chování, rozvoj zdravého životního stylu a posilování pozitivních hodnot. Každé téma je navrženo tak, aby žákům přineslo nejen důležité informace, ale také praktické dovednosti a nástroje pro zvládání náročných situací.

V Pardubickém kraji jsou programy primární prevence zaměřené na oblast závislostí a rizikového chování realizovány několika klíčovými organizacemi. Mezi hlavní poskytovatele patří Pedagogicko-psychologická poradna a speciálně pedagogické centrum Ústí nad Orlicí (včetně Krajského centra primární prevence), Pedagogicko-psychologická poradna Pardubice, ACET s. r. o., Semiramis, z. ú., a Laxus, z. ú.

Z pohledu pracovníků **Pedagogicko-psychologické poradny a speciálně pedagogického centra Ústí nad Orlicí** jsou v rámci školní populace dlouhodobě nejčastěji řešena témata užívání alkoholu, cigaret a vaporizérů. Následují zkušenosti žáků s marihuanou, kratomem a HHC, což odpovídá aktuálním trendům v oblasti užívání návykových látek mezi dětmi a dospívajícími.

Pardubický kraj je také aktivně zapojen do projektu Ministerstva vnitra ČR „Kraje pro bezpečný internet“, jehož cílem je systematické vzdělávání a osvěta v oblasti kybernetické bezpečnosti. Projekt se zaměřuje na široké cílové skupiny, zejména na žáky základních a středních škol, pedagogy, rodiče, sociální pracovníky a seniory. Mezi hlavní aktivity projektu patří realizace e-learningových kurzů, organizace soutěžních znalostních kvízů, tvorba videospotů, pořádání prezenčních seminářů a webinářů pro pedagogy a organizace odborné konference. Součástí projektu je každoroční znalostní soutěž zaměřená na bezpečné chování na internetu, do které se ve školním roce 2024/2025 zapojilo celkem 4 030 žáků, z nichž 1 831 bylo úspěšnými řešiteli kvízu. Do soutěže se zapojili žáci z 24 základních a 25 středních škol. Do krajského kola navazující soutěže Kvíz PLUS, určené pro pokročilejší řešitele, postoupilo 15 nejúspěšnějších účastníků ze sedmi škol.

Mezi pět nejlepších řešitelů se zařadili čtyři žáci Střední odborné školy EDUCA Pardubice a jeden žák ze Střední odborné školy a Středního odborného učiliště technického v Třemošnici. Slavnostní vyhlášení výsledků 6.

ročníku krajského kola proběhlo v červnu 2025 v sále Jana Kašpara Pardubického kraje za účasti radního pro školství. První místo v soutěži již počtvrté v řadě obsadila Střední odborná škola EDUCA Pardubice, jejíž žák následně reprezentoval Pardubický kraj v celostátním kole.

Projekt zároveň umožňuje realizaci konkrétních vzdělávacích aktivit přímo ve školách. Ve školním roce 2024/2025 byla například na Základní škole Chrast uskutečněna bezplatná dvouhodinová beseda pro žáky dvou tříd 4. ročníku, zaměřená na bezpečný pohyb v online prostředí. Důraz je kladen na včasné otevření tohoto tématu, protože právě v tomto období děti často získávají svůj první mobilní telefon a postupně dochází k omezení rodičovského dohledu.

V návaznosti na tuto skutečnost jsou rovněž realizovány preventivní aktivity směrem k rodičům. Například žákům 1. ročníků základních škol byly v rámci uvítacích balíčků předávány informační letáky pro rodiče obsahující doporučení, jak nastavit a zabezpečit první mobilní telefon dítěte.

Celkově lze konstatovat, že oblast primární prevence v Pardubickém kraji je zajišťována systematicky, s důrazem na aktuální trendy rizikového chování i na rozvoj digitálních kompetencí a bezpečného pohybu v online prostředí.

tabulka 4-1: Programy primární prevence realizované v kraji v r. 2025

Název služby/programu	Organizace	Úroveň prevence*	Cílová skupina**	Počet škol/institucí***	Počet osob/tříd/skupin****	Certifikace (MŠMT/RVKPZ/ne)
Nikotinismus – zdravotní i společenský problém (program probíhá kontinuálně každý rok více než 10 let)	Krajská hygienická stanice Pardubického kraje	VPP	Studenti Střední zdravotnické školy Pardubice (3. a 4. ročníky)	1	4	Ne
Program všeobecné dlouhodobé primární prevence rizikového chování (Program VDPP)	Semiramis z. ú.	VP	Žáci 1. a 2. stupně základních škol a žáci nižších stupňů víceletých gymnázií. Třídní učitelé. Školní metodici prevence.	20	5408 (žáků a pedagogů/216 tříd)	Ano
Program všeobecné dlouhodobé primární prevence rizikového chování (Program VDPP)	Laxus, z. ú.	VP	Žáci 1. a 2. stupně základních škol a žáci nižších stupňů víceletých gymnázií. Třídní učitelé.	4	415 (žáků a pedagogů/18 tříd)	Ne

			Školní metodici prevence.			
Intervenční program	Laxus, z. ú.	SP	Žáci 1. a 2. stupně základních škol a studenti středních škol. Třídní učitelé. Školní metodici prevence.	5	167 (žáků a pedagogů) /6 tříd	Ne
Cesty z cesty	KCPP při PPP a SPC Ústí nad Orlicí	VPP	Žáci ZŠ, SŠ	88 ZŠ 18 SŠ	7 069 žáků ZŠ 417 žáků SŠ	Ano
Před tabulí za tabulí	KCPP při PPP a SPC Ústí nad Orlicí	SPP	Žáci ZŠ, SŠ	x	2 543 žáků ZŠ 348 žáků SŠ	Ano
Tajuplný ostrov	KCPP při PPP a SPC Ústí nad Orlicí	VPP	Děti MŠ	5	82 dětí	Ano
Všeobecná primární prevence	PPP Pardubice	VPP	Žáci ZŠ a SŠ	205 programů	2 640 žáků ZŠ SŠ	Ne

Pozn.: Uvádějte programy mimo prevenci realizovanou školami a školskými zařízeními. Uvádějte přehled preventivních programů, ne pouze realizátorů primární prevence (organizací). Uvádějte pouze programy, které mají dlouhodobý a systematický charakter. * Vyplňte za využití zkratk VPP, nebo SPP, nebo IPP. VPP – všeobecná primární prevence, SPP – selektivní primární prevence, IPP – indikovaná primární prevence. ** Uveďte, na jakou cílovou se preventivní program zaměřuje. *** Počet škol/institucí – počet škol či jiných institucí, jejich „podřízené subjekty (např. žáci, pedagogové) byly klienty programu. **** Počet osob/tříd/skupin, se kterými byl realizován program. Počet tříd uvádějte u programů VPP; počet skupin u programů SPP; počet osob u programů IPP.

4.3 Adiktologické služby minimalizace rizik

tabulka 4-2: Adiktologické služby minimalizace rizik poskytované v kraji v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Forma poskytování*	Cílová skupina*	Celkem klientů se závislostním problémem***	Celkem všech klientů****	Počet vydaných inj. jehel a stříkaček (ks)	Místo realizace*****	Certifikace (ano/ne)
Kontaktní a poradenské centrum Pardubice	Laxus, z.ú.	KPS	Pravidelní uživatelé drog	335	373	68 297	Pardubice	Ano
Terénní program Pk	Laxus, z.ú.	TP	Pravidelní uživatelé drog	304	304	83 015	Pardubický kraj	Ano

Pozn.: Uvádějte informace o klientech a počtu vydaných injekčních stříkaček/jehel zejména u služeb, které nejsou v dotačním řízení ÚV ČR či nejsou certifikovány. Uvádějte včetně programů snižování rizik v prostředí zábavy. * Forma poskytování – terénní a/nebo ambulantní. ** Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu. *** Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, alkohol, tabák, psychoaktivní léky a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. **** Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem. ***** Uveďte obce, ve kterých služba působí.

4.4 Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství

tabulka 4-3: Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství v kraji r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Specifikace programu*	Cílová skupina**	Celkem klientů se závislostním problémem***	Celkem všech klientů****	Místo realizace*** **	Certifikace (ano/ne)
Centrum pro závislé na tabáku	Nemocnice Pardubického kraje, a.s.	Ambulantní poradenství	Uživatelé nikotinu	32 nových klientů v r. 2025	93 (2023-2025)	Plicní odd. Pardubické nemocnice, spádovost bez omezení	Ne
AT ambulance	NPK a.s. – Pardubická nemocnice	AL	Problémoví uživatelé drog a alkoholu	338/86	Rodinní příslušníci ani jiné osoby nejsou evidováni	Pardubice	Ne
Psychiatrická ambulance	Albertinum, OLÚ, Žamberk	AL	Alkohol, drogy	15	15	Žamberk	Ne

Pozn.: Včetně služeb AT ordinací a ordinací lékařů, kteří se zaměřují na práci s osobami se závislostním chováním. * Vyplňte za využití zkratk SL – substituční léčba, SP – stacionární program, SV – služby ve vězení a následná po-výstupní péče, DDA – dětská a dorostová ambulance. ** Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. *** Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, alkohol, tabák, psychoaktivní léky a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. **** Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem. ***** Uveďte obce, ve kterých služba působí, včetně případných detašovaných pracovišť.

4.5 Adiktologické služby krátkodobé stabilizace

tabulka 4-4: Adiktologické služby krátkodobé stabilizace v kraji r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Kapacita*	Celkem klientů se závislostním problémem**	Celkem všech klientů***	Certifikace (ano/ne)
X	X	X	X	X	X

Pozn.: Uveďte všechna zařízení krátkodobé stabilizace v kraji pro osoby se závislostním chováním. * Kapacita – počet ubytovacích míst v zařízení. ** Uveďte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, alkohol, tabák, psychoaktivní léky a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. *** Uveďte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.

4.6 Adiktologické služby rezidenční léčby

tabulka 4-5: Adiktologické služby rezidenční léčby v kraji r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Cílová skupina*	Kapacita**	Celkem klientů se závislostním problémem ***	Celkem všech klientů ****	Certifikace (ano/ne)
Psychiatrie	NPK a.s. – Pardubická nemocnice	Léčba závislostí	50/15	196/66	Neeviduje me rodinné příslušníky ani jiné osoby	Ne
Psychiatrie a gerontopsychiatrie – následná lůžková péče	Albertinum, OLÚ, Žamberk	alkohol	36 lůžek	66	66	Ne

Pozn.: Uvedte všechna zařízení rezidenční léčby v kraji pro osoby se závislostním chováním. * Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. ** Kapacita – počet ubytovacích míst v zařízení. *** Uvedte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, alkohol, tabák, psychoaktivní léky a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. **** Uvedte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.

4.7 Adiktologické služby následné péče

tabulka 4-6: Adiktologické služby následné péče v kraji v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Forma poskytování služby*	Cílová skupina **	Kapacita (pobytových služeb)***	Celkem klientů se závislostním problémem ****	Celkem všech klientů *****	Certifikace (ano/ne)
Adiktologické centrum poradenství a terapie Pardubice	Lexus, z. ú.	Ambulantní – následná péče	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách	0	127	127	Ano

Pozn.: * ambulantní a/nebo pobytová, ** Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, hazardní hráči. *** Kapacita – počet ubytovacích míst v zařízení. Týká se pouze služeb následné péče s chráněným bydlením. **** Uvedte souhrnně všechny klienty služby se závislostním problémem, tj. klienty užívající drogy, alkohol, tabák, psychoaktivní léky a klienty s problémem z oblasti nelátkových závislostí. ***** Uvedte celkem všechny klienty služby, včetně rodinných příslušníků a blízkých osob klientů se závislostním problémem.

4.8 Záchytné stanice

tabulka 4-7: Záchytné stanice v r. 2025

Název služby/programy	Poskytovatel služby/programu	Cílová skupina*	Kapacita**	Celkem zachycených osob
PZS – Pardubická záchytná stanice	Nemocnice Pk	Uživatelé alkoholu, jiných psychoaktivních látek	11	1104

Pozn.: Uvádějte záchytné stanice v kraji. *Vyplňte převažující cílovou skupinu služby, např. uživatelé drog, uživatelé alkoholu, psychoaktivních léků. ** Kapacita – počet ubytovacích míst v zařízení.

4.9 Změny v kontaktních údajích adiktologických služeb

Prosíme, zkontrolujte v Mapě pomoci na www.drogy-info.cz údaje z Vašeho kraje k termínu odeslání zprávy. V tabulce uveďte kontaktní údaje o službách působících na území kraje, pokud u nich došlo ke změně.

tabulka 4-8: Přehled změn v adiktologických službách v kraji

Název služby	Poskytovatel	Typ služby	Specifikace služby	Adresa	Webové stránky
x	x	x	x	x	x