

Služby pro uživatele drog na území Jihočeského kraje											
služby splňující požadavek odborné způsobilosti podle standardů Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky (k červnu 2016)											
REGION (spádovost služby)	DRUH SLUŽBY	PROGRAM, SLUŽBA, ZÁŘIZENÍ	MÍSTO REALIZACE PROGRAMU	VEDOUcí PROGRAMU	TEL.	E-MAIL	poznámky	NÁZEV ORGANIZACE	STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE ORGANIZACE	ADRESA ORG.	kontakt organizace
Českokrumlovsko	kontaktní a poradenské centrum	Kontaktní centrum Prevent České Budějovice	ulice 28.října 1312/16, 370 01 České Budějovice	Bc. Zuzana Rysová	###	kcbp@prevent99.cz	certifikováno	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
Českokrumlovsko	terénní program	Streetwork pro města Český Krumlov a Šaldice	Český Krumlov, Větní, Kaplice, Veleň, Lipensko apod.	Mgr. Daniel Jambříkovič	###	kcentrum@cmck.cz	certifikováno. Organizace souběžně realizuje terénní program "Viktoria" (zaměřený na posilování osobnosti E55)	Centrum pro pomoc dětem a mládeži o.p.s.	Mgr. Vlastimil Kopeček	Spáček 114, 381 01 Český Krumlov	tel: 380 713 042 cpdm@cmck.cz www.cpm.cz
Jindřichohradecko	terénní program	P.Centrum - Terénní program	Jindřichův Hradec, Dačice, Třebob, České Velenice atd.	Mgr. Božena Havlová	775 567 704 775 567 705	bjmetsa@centrum.cz	certifikováno. V místě je souběžně poskytována odborná soc. poradenství v oblasti závislostního chování	METHA z. ú.	Mgr. Božena Havlová	Pravdova 837/II, 377 01 J.Hradec	havlova@osmeta.cz tel: 775 567 704 http://www.osmeta.cz
Písecko	terénní program	Terénní program Arkáda	Písek, Protivín, Milevsko	Bc. Pavla Adámková	775 588 534 775 588 535	kacko@arkada-pisek.cz	certifikováno. Písek, Milevsko, Protivín.	Arkáda – sociálně psychologické centrum z. ú.	Mgr. Andrea Veselá Vondrášková	Husovo náměstí, čp.2/24, 397 01 Písek	info@arkada-pisek.cz tel.: 382 211 300, www.arkadacentrum.cz
Písecko	kontaktní a poradenské centrum	Kontaktní centrum Arkáda	Husovo náměstí, čp.2/24, 397 01 Písek	Bc. Pavla Adámková	###	kacko@arkada-pisek.cz	certifikováno. V místě je souběžně poskytována sociální služba Následná péče (ambulantní)	Arkáda – sociálně psychologické centrum z. ú.	Mgr. Andrea Veselá Vondrášková	Husovo náměstí, čp.2/24, 397 01 Písek	tel.: 382 211 300 www.arkadacentrum.cz
Prachaticko	kontaktní a poradenské centrum	Kontaktní centrum Prevent Prachatic	Prácheňská 76, 383 01 Prachatic	Mgr. Daniel Randáček	###	kprp@prevent99.cz	certifikováno	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
Strakonicko	kontaktní a poradenské centrum	Kontaktní centrum Prevent Strakonice	Komenského 174, 398 01 Strakonice	Mgr. Daniel Randáček	###	kca@prevent99.cz	certifikováno	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
Táborsko	ambulantní léčba	Poradenské centrum	Klokotská 114, 390 01 Tábor	Mgr. Hana Vojtěchová	###	aurlus@iol.cz	certifikováno	Famí charita Tábor	Mgr. Ivana Hašplová	Klokotská 114, 390 01 Tábor	tel.: 381 255 999, www.aurlus.cz
Táborsko	kontaktní a poradenské centrum	Aurlus - centrum pro lidi ohrožené drogou	Klokotská 114, 390 01 Tábor	Mgr. Hana Vojtěchová	###	aurlus@iol.cz	certifikováno. Další služby: resocializační programy, TP (pouze Tábor), PP	Famí charita Tábor	Mgr. Ivana Hašplová	Klokotská 114, 390 01 Tábor	tel.: 381 255 999, www.aurlus.cz
Jihočeský kraj (Čb, PT, ST, Ta)	terénní program	Jihočeský streetwork Prevent	České Budějovice, Týn nad Vltavou, Strakonice, Prachatic, Blatná, Vimperk atd.	Bc. Kamil Podzimek	###	stret@prevent99.cz	certifikováno. TP pro okresy ČB, Strakonice, Prachatic, Tábor, Kancelář TP, Lhánov 117/63, 370 01 Č.	Občanské sdružení Prevent	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz www.prevent99.cz
Jihočeský kraj, Českobudějovicko	ambulantní léčba	Aditivní poradna Prevent	Františka Ondříčka 2, 370 11 České Budějovice	Bc. Tomáš Brejcha	###	poradna@prevent99.cz	certifikováno. Pobočka AP Blatná, Nadrazní 601, Blatná. Tel: 725 373 853	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz www.prevent99.cz
Jihočeský kraj, Českobudějovicko	ambulantní léčba	Poradna pro nalévkové závislosti PREVENT	Novohradská 1452/1, 370 01 České Budějovice	Mgr. Jiří Koráň	###	prz@prevent99.cz	Poradna pro osoby mající problém s hazardními hrami (sázení, hraním PC her atd.) nebo jejich blízcí	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz www.prevent99.cz
Jihočeský kraj, ČR	ambulantní léčebný a poradenský program	Dolčovacní centrum Prevent	Tylova 156/23, 370 01 České Budějovice	Ing. Bc. Jan Snokhous	386 350 380, 725 349 383	dc@prevent99.cz	certifikováno. Pobytová složka programu, kapacita 13 lůžek/ 6 měsíců. Matky v péči max. 12 měsíců.	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
Jihočeský kraj, Českobudějovicko	substituční léčba	Substituční centrum Prevent	Matice školská 17, 370 01 České Budějovice	Mgr. Lenka Moravcová	387 330 459 776 432 787	mladon@prevent99.cz	certifikováno. Metadonový program, intenzivní buprenorfinový program.	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
České Budějovice, ČR	aditivní léčba a vedení PREVENT	Aditivní služby ve vězeňství PREVENT	Tylova 23, 370 01 České Budějovice	Ing. Bc. Jan Snokhous	###	asv@prevent99.cz	Služby jsou poskytovány v prostorách Vazeňské věznice České Budějovice.	PREVENT 99, z. ú.	Michal Němec	Heydukova 349, 386 01 Strakonice	prevent@prevent99.cz tel.: 383 323 920, www.prevent99.cz
ČR	residenční péče v TK	Terapeutická komunita Podceřstýn	Kostelní Vydří 64, 380 01 Dačice	Bc. Ladislav Houb	###	komunita@podaneuruc.cz	starší 18 let, kapacita 15 míst	Společnost Podané ruce, o.p.s.	Bc. Pavel Novák	Svatopolkova 84, 615 00 Bno	info@podaneuruc.cz tel.: 545 247 535, www.podaneuruc.cz
ČR	residenční péče v TK	Terapeutická komunita Němčice	Helmán 36, 398 11 Helmán	Bc. Martin Hulík	###	nemico@sananim.cz	starší 23 let, kapacita 20 lůžek	SANANIM z. ú.	PaedDr. Martina Richtarová Tělničková	Ovčí Hájek 2549/64A, 150 00 Praha 13	office@sananim.cz, tel:284 822 872, http://www.sananim.cz
ČR	residenční péče v TK	Terapeutická komunita Karlov	Karlov 3, 388 04 Smetanova Lhota, pošta Čimelice	PhDr. Petr Vácha	382 229 655 388 229 892	karlov@sananim.cz	matky s dětmi (1 lůžek matky, 10 dět), mladšími 16 - 25 let (12 lůžek)	SANANIM z. ú.	PaedDr. Martina Richtarová Tělničková	Ovčí Hájek 2549/64A, 150 00 Praha 13	office@sananim.cz, tel:284 822 872, http://www.sananim.cz
ČR	krátkodobá a střednědobá	Psychiatrická léčebna Červený Dvůr	Červený Dvůr 1, 381 01 Český Krumlov	MUDr. Jiří Dvořáček	###	prjem@csenyvyr.cz	kapacita 103 lůžek 4 oddělení, z toho jedno příjmové detoxikační, ostatní léčebna	státní příspěvková organizace, zřizovatel MZ	MUDr. Jiří Dvořáček	Červený Dvůr 1, 381 01 Český Krumlov	informace@csenyvyr.cz tel.: 380 739 131 www.csenyvdvur.cz

### Vysvětlivky:

<p><b>Do tohoto seznamu jsou zařazeny subjekty, splňující podmínku odborné způsobilosti služeb podle standardů RVKPP.</b></p> <p><b>KPŠ - kontaktní a poradenské služby:</b> Kontaktní centra (KC) nabízejí své služby cílové skupině drogově závislých, která není v kontaktu s jinými zdravotními a sociálními institucemi (skrytá populace). KC překonávají psychologické a administrativní bariéry dostupnosti a umožňují léto kliente přístup ke službám bez jakéhokoliv dopravní, přímo z ulice, anonymně a v neformálním prostředí, proto se léz nazývají „ulizkoprahová“. Kontaktní práce probíhá buď v nízkoprahovém zařízení (kontaktní centrum) nebo přímo v terénu (terénní práce). Základním cílem je navázání kontaktu a klientem a vytvoření komunikace založené na důvěře a otevřenosti. Postupně se buduje důvěra klienta v zařízení či program a k možnosti využít odborné pomoci obecně. Ke kontaktní práci patří i poučení klienta o účinku drog, důsledcích, rizicích aplikace, zneužívání drogy a závislosti, informace o relevantně bezpečnějších způsobech užívání drog, hygienických návycích, bezpečném chování. Prohloubeného kontaktu lze využít k nastolení zájmu změny rizikového chování (výměna injekčního náčíní, motivační a návláště odborného zařízení atd.). Kontaktní poradenství, i když často jednorázové nebo nevyještělé, pomáhá u konkrétního klienta definovat určitý problém zdravotní, psychologický, sociální či právní, navrhuje možnosti řešení a zaplňuje asistencí směřem ke zdrojům odborné pomoci.</p> <p><b>TP - terénní program.</b> Komunitní programy pro problemové uživatele drog, jejich souhrnným cílem je usnadnit zlepšení zdravotního stavu a omezení s drogami spojené rizika a poškození u jednotlivců a skupin, kteří nejsou v kontaktu s existujícími zdravotními, rizikové-sociálními a sociálními službami a s běžnými zdravotně výchovnými (osvětovými) programy, tj. s tzv. skupinami. Terénní programy se zaměřují především na nitrožilní uživatele drogy a s cílem snížit jejich rizikové chování (sdílení injekčního náčíní, nechráněný sex) a umožnit tak rozkošnou a šíření HIV a viru hepatitidy B a C. Terénní programy mohou intervencí již na počátku drogové kariéry uživatele, ještě předtím, než přejde k nebezpečnějším způsobům aplikace. K běžným typům služeb poskytovaných terénními programy patří: (a) výměna injekčního náčíní a stříkaček, (b) distribuce dalšího nářadí pro méně rizikovou aplikaci, střílení vody, dezinfekční prostředků, aseptické filtry, přípravné i alumínovou fólii pro lepší odhnutí od nitrožilního užívání, (c) distribuce kondomu, (d) základní zdravotní osvětlení, (e) základní zdravotní osvětlení, (f) distribuce zdravotně výchovných informačních materiálů, letáků, brožurček, svépomocných časopisů apod. Stále častěji jsou terénní programy zabývající se cílovou skupinou uživatelů „janečnických“ drog, která má svoje specifická zdravotní rizika.</p> <p><b>Ambulantní léčba.</b> Léčba prováděná bez vyhlášení klienta z povodního prostředí. Při ambulantní léčbě pacienti/klienti dochází do zařízení, kde se léčba poskytuje, přičemž délka kontaktu, frekvence kontaktů a doba docházení je individualizovaná, přizpůsobená jeho potřebám a získávaná v jeho státě či písemně dohodě (kontraktu) s terapeutem nebo se zařízením. Nejčastěji formou ambulantní léčby jsou individuální rozhovory (poradenské nebo terapeutické). Mnohdy situace (podátek léčby, krize) může vyžadovat denní kontakt, jenž délka může být kratší, při stabilizovaném stavu se kontakt intervaly mezi návštěvami prodlužují. Farmakoterapie (je-li zdravotnickými zařízení, aplikována lékařem) se používá jednáka na počátku či zmírnění sociální integrace klienta do podmínek normálního života. Takto poskytovaná léčba zahrnuje celý spektrum intervencí, které jsou nezbytné ke zdárnému dokončení procesu uzdravy ze závislosti na návykových látkách, což je zejména: prevence relapsu, podpora skupinové terapie, individuální terapie či poradenství, volnočasové aktivity, sociální práce, pracovní poradenství apod. Ambulantní léčba je vhodná pro pacienty/klienty s nižším potenciálem pro relaps, větší schopností selekcionovat a motivaci ke změně a s podpůrnými nebo alespoň neškodnými sociálními zázemím. Prokázané efektivity je ambulantní léčba s 2-3 kontakty týdně po dobu minimálně 3 měsíců, může pak plynuce přecházet do ambulantního dohledování.</p> <p><b>Dohledování.</b> Užší pojem dohledování se týká především programů a udržení abstinence po léčbě. V širším pojetí, vycházejícím z bio-psycho-sociálního modelu, lze dohledování definovat jako soubor všech služeb, které následují po ukončení základního léčebného programu (psychiatrická léčebna, terapeutická komunita, atd.) a které ve svém souhrnu pomáhají vyhledat podmínky pro abstinenci klienta v životě po léčbě. Cílem je v tomto případě sociální integrace klienta do podmínek normálního života. Takto poskytovaná léčba zahrnuje celý spektrum intervencí, které jsou nezbytné ke zdárnému dokončení procesu uzdravy ze závislosti na návykových látkách, což je zejména: prevence relapsu, podpora skupinové terapie, individuální terapie či poradenství, volnočasové aktivity, sociální práce, pracovní poradenství, chráněná pracovní místa a rekvalifikační, pracovní a rodinných příslušníků, zdravotní péče (především se zaměřením na somatické důsledky užívání drogy). Intenzivní dohledovací program s komplexním obsahem trvá obvykle 6-12 měsíců a jeho absolvování výrazně zvyšuje efektivity léčby a zkracuje dobu, po kterou je potřebné poskytování následné péče.</p> <p><b>Substituční léčba.</b> Substituční je způsob léčby, kdy je užívání povodního drogy nahrazeno (téměř vždy) lékárný předepisovanými užíváním látky s podpůrnými účinky a visnostními, avšak s výrazně menšími riziky, než původní drogy. (např. heroin je nahrazen metadonem). Dále může jít o substituční náspak závislosti na nikotinu (oparené nástrčky nikotinových náplastí nebo žvýkaček), příslušné kombinace obou způsobů (injekční aplikování heroinu je nahrazeno orálně podávaným metadonem). Cílem substituční je eliminování nebo snížení užívání určité drogy, zvláště pokud je ilegální, nebo snížení škodlivé formy a metody podávání, provázající techniky nebezpečné ztráty (např.: sdílení jehel) a snižování sociálních následků. Substituční léčba má být doprovázena psychoterapií, poradenstvím anebo socioterapií. Může trvat od několika týdnů k mnoha letům, někdy nechráněně.</p> <p><b>Residenční péče v terapeutické komunitě.</b> Léčebné programy, při nichž klient žije v chráněném prostředí léčebného či rehabilitačního resocializačního zařízení. Tyto programy se snaží vytvořit pozitivní participace bez drog, v němž se od klientů očekává spolupráce na individuálním poradenství a na skupinové práci, která má rozvíjet sociální a jiné životní dovednosti. Pojem se nejčastěji používá pro léčbu a resocializační terapeutické komunity. TK - strukturované prostředí, ve kterém klient žije a absolvuje program léčení/rehabilitace. Terapeutická komunita (TK) nabízí bezpečné a podnětné prostředí pro růst a zdraví, které se děje především prostřednictvím sociálního učení v kontextu vymezeném jasnými a srozumitelnými pravidly. Terapeutický tým se TP setkává ve stálem napětí mezi realitou a terapií, mezi každodenním spolutím na straně jedné a podporováním a monitorováním sociálním učení a nácvikem na straně druhé.</p> <p><b>Detoxikace.</b> Léčebná metoda, jejímž smyslem je zlaštavit užívání drogy u závislé osoby a při níž jsou minimalizovány symptomy odvykacího syndromu a riziko poklezní. Vhodné zařízení, ve kterém se tato procedura provádí, je obvykle nasazování detoxikačním centrem či jednotkou. Tradici detoxikace se provádějí ve speciálním léčebném zařízení nebo na lůžku vobecné nebo psychiatrické nemocnice. Klient je přijat léčením nitrokovými přípravky. Pokud se používá medikace, přetepřevazuje se obvykle létká, jež má příznivou toleranci a zkracující závislost k látku, kterou užívá pacient (u závislosti na heroinu metadon nebo buprenorfin). Dávkováni počítá s ulehčením intoxikace bez způsobení intoxikace a postupně se snižuje. Pobyt na detoxikační jednotce se ukončí až několik dní po té, co odvykácí příznaky způsobí odezvi a klesly jsou vysazeny, jak i vysoké riziko relapsu a pokud si propouštějí klient vězme důkladně, na něž by předtím nastaveny, může dojít k významným komplikacím z předcházkou. Důležitým doplněním detoxikace je psychoterapie, zejména individualní, zaměřená na podporu a motivaci k další péči. V současnosti narůstá trend uskučňování detoxikace i v neformálním prostředí, včetně klientova vlastního domova. Detoxikace uskutečňovaná v domácnosti nebo zahrnující léčebného personálu a rodinné nebo přátelské poskytovatele neformální podpory.</p> <p><b>Sřednědobá léčba.</b> Za střednědobou léčbu se obvykle počítá léčba v trvání 3-6 měsíců. U nás tento typ léčby poskytl nejčastěji nezávislé specializované oddělení psychiatrických léčeben nebo klinik, což umožňuje současně se zaměřit na dopravné, somatické i psychologické problémy pacienta/klienta. Ve strukturovaném programu převládají léčebné aktivity nad aktivitami rehabilitačními či resocializačními. Důlní hranice trvání střednědobé léčby, tj. 3 měsíce, se v odborné literatuře pokládá za minimum pro dosažení trvalějšího účinku. S pojmem „střednědobá léčba“ se setkáváme nověji v terapeutických komunitách, kde je horní hranice trvání posunuta nad 6 měsíců (za střednědobou léčbu v TK se pokládá např. program v délce 6-8 měsíců).</p>
---

**Pozn.:** Uvedené definice jsou převzaty (někde mírně zkráceny) z publikace Mezioborový glosář pojmů z oblasti drog a drogových závislostí, Kalina, K a kol., (C) Úřad vlády České republiky, vydalo o.s. Filia Nova pro Radu vlády ČR - Mezioborový protidrogový komisi, 2001, ISBN 80-238-8014-4.