



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2025

DRUG-OUT Klub, z.s. Ústí nad Labem

~~drug~~ out
klub

str. 3	Úvodní slovo
str. 4	Seznam zaměstnanců
str. 6	Kontaktní centrum pro drogově závislé
str. 12	Terénní program Ústecko
str. 18	• Edukace indigenních terénních pracovníků s následnou praxí v Ústí nad Labem
str. 20	Terénní program Postoloprty
str. 25	• Edukace indigenních terénních pracovníků na Postoloprtsku
str. 26	Centrum duševního zdraví pro adiktologické klienty
str. 34	• Adiktologická penitenciární péče
str. 38	Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost
str. 44	Centrum duševního zdraví pro adiktologické klienty Varnsdorf
str. 48	Organizace (kontaktní údaje, organizační struktura)
str. 50	Donoři a partneři
str. 52	Přílohy Výroční zprávy 2025
	• Rozvaha podle Přílohy č. 1 vyhlášky č. 504/2002 Sb.
	• Výkaz zisku a ztráty podle Přílohy č. 2 vyhlášky č. 504/2002 Sb

ÚVODNÍ SLOVO

Rok se opět sešel s rokem a přišel čas bilancování. Rok 2025 pro nás zůstává rokem obrovského boje o zachování logiky, efektivity a samotné dostupnosti naší péče. Po obdržení výpovědi z našich dlouholetých prostor ve Velké Hradební jsme se ocitli v provizorním režimu a zahájili složitá vyjednávání o novém působišti. Záměr přesunout naše zázemí do nové lokality v Ústí nad Labem, konkrétně do Staré ulice, s sebou přinesl vlnu diskuzí a složitých jednání, se kterými se musíme dodnes vyrovnávat. Pevně však stojíme za tím, že adiktologické služby mají smysl pouze tehdy, zůstanou-li pro naše klienty pohromadě a v rozumném dosahu.

I přes tyto vleklé nejistoty naše činnost ani na okamžik neustala. Naopak, uplynulý rok přinesl enormní nápor na kapacitu našich programů a masivní meziroční nárůst klientů. Museli jsme pružně reagovat na měnící se situaci na adiktologické scéně, ať už šlo o rozmach užívání kratomu nebo nárůst užívání syntetických kanabinoidů.

Zvládnout loňský rok vyžadovalo obrovské nasazení. Upřímné poděkování proto patří všem podporovatelům, sponzorům a partnerům DRUG-OUT Klub, z.s., bez jejichž finanční záštity bychom provoz o milionových nákladech nedokázali zajistit. V neposlední řadě vyjadřuji hluboké poděkování všem našim zaměstnancům a spolupracovníkům. Právě jejich profesionalita, lidskost a neutuchající víra v naši práci drží spolek nad vodou a zajišťují, že naše cíle zůstávají plněny i v dobách, kdy sami hledáme pevnou půdu pod nohama.

MUDr. Zdeňka Staňková, předsedkyně spolku DRUG-OUT Klub, z. s.

SEZNAM ZAMĚSTNANCŮ

B

Balek Tomáš
Balkó Štefan
Bartošová Denisa
Beránková Markéta
Beránková Sandra

C

Cempírková Eva

Č

Černý Jakub
Černý Michal
Červinková Jana

G

Gregorová Kateřina

H

Hylasová Tereza

CH

Chrzová Miroslava

J

Jackelová Klára

K

Kloučková Kateřina
Koblížková Radka
Korol Oksana
Kovaříková Veronika
Kozlík Pavel
Kožíšek Matěj
Krahulíková Marcela
Kratochvílová Tereza
Krbcová Radka

L

Leksová Anna
Lenková Irena

M

Marková Michaela
Martínková Veronika
Matičková Marta
Michal Jakub
Mládková Irena
Müllerová Blanka

N

Namyslovová Eva
Neprašová Henrieta
Níčová Alexie

O

Ondrůšková Martina

P

Pencová Barbora
Petrovský Erik
Polák Pavel

R

Ribola Štěpán
Roháčová Lucie
Rumlová Anna

S

Seifert Zlata
Schmidt Denis
Staňková Zdeňka
Stulberová Vendula
Sýkorová Aneta

Š

Šamlotová Pavla
Ševerová Adriana
Šindelář Samuel
Šourová Milena
Šulc Jan
Šulcová Ilona
Švandová Michaela

U

Urbanová Anna

V

Vavřínová Ivana
Vondráčková Zuzana

Z

Zahradník Petr
Zavadilová Ludmila
Zemanová Pavla
Zimová Anna
Zvingerová Nina

Ž

Žárský Jan

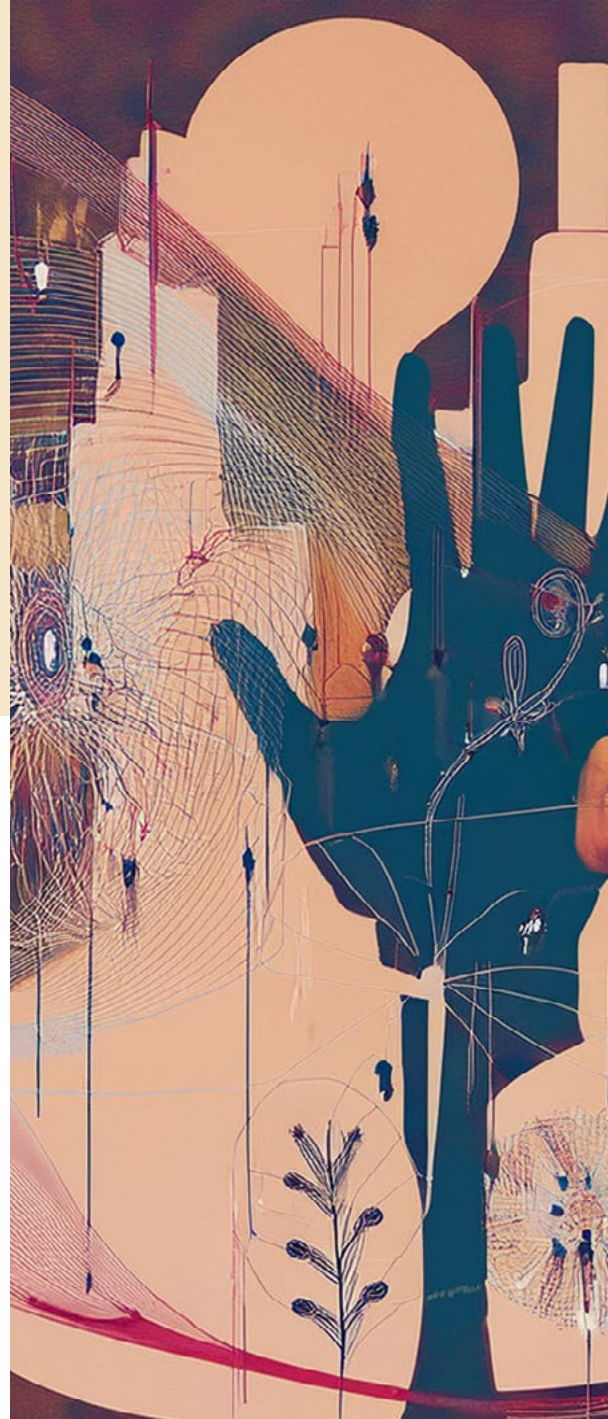
DRUG-OUT Klub

KONTAKTNÍ CENTRUM PRO DROGOVĚ ZÁVISLÉ

POSLÁNÍ KONTAKTNÍHO CENTRA PRO DROGOVĚ ZÁVISLÉ

Posláním Kontaktního centra je zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života, umožnit jim být součástí většinové společnosti a snížit rizika spojená s užíváním návykových látek. Zaměstnanci kontaktní centra motivují klienty k dosahování změn v oblasti celkového zdraví – tělesného i mentálního – a v oblasti sociálních kontaktů.

Zajišťujeme bezplatnou a bezpečnou likvidaci použitého injekčního materiálu, a tím prevenci výskytu hepatitid a HIV/AIDS.



Nabízíme tyto základní činnosti

- sociálně terapeutickou činnost
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

CÍLE KONTAKTNÍHO CENTRA PRO DROGOVĚ ZÁVISLÉ

Hlavním cílem poskytovaných služeb je sociální a zdravotní stabilizace klienta, jejímž důsledkem má být změna životního stylu a tím omezení rizik spojených s dosavadním chováním. Veškeré cíle vycházejí z principu Harm Reduction. Prevence výskytu infekčních onemocnění, snižování mortality uživatelů drog, bezpečná likvidace použitého injekčního materiálu.

Cílovou skupinu programu tvoří

- osoby ohrožené drogou a drogovou závislostí starší 15 let
- problémoví uživatelé drog starší 15 let
- rodinní příslušníci, partneři a blízcí uživatelů drog
- veřejnost

Priority služeb Kontaktního centra

- naplňování strategie Harm Reduction
- snižování dopadů injekčního užívání drog
- navázání a udržení kontaktu s nově přichozími uživateli
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy atd.)
- rozšiřování povědomí o službách Kontaktního centra

- rozvoj a podpora sociálních kompetencí klientů
- poskytování doprovázející sociální práce, motivačního tréninku
- zprostředkování léčby, prevence relapsu
- zkvalitnění stávajících služeb
- spolupráce s dalšími poskytovateli služeb pro uživatele drog

Principy práce

- nízkoprahovost
- anonymita
- individuální přístup
- respektování svobodné vůle
- veřejný přístup
- flexibilita
- dodržování práv klientů

Poskytované služby

Aktivity zaměřené na Harm Reduction

Minimalizace zdravotních a sociálních rizik. Není zcela vyloučeno, že klient dospěje k rozhodnutí se léčit, abstinovat, k čemuž je nutné, aby toho byl duševně i fyzicky schopen. Proto je důležité akcentovat nutnost fyzického i psychického zdraví.

Výměnný program, poskytování prezervativů, základní zdravotní ošetření, vyšetření na infekční choroby, vydávání želatinových kapslí, poskytování filtrů pro kouření marihuany, stericupů a skleněnek.

Informace o infekčních chorobách

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV, lues – jejich přenos, příznaky, testování a léčba. Přenos informací probíhá formou slovní a písemnou.

Základní poradenství (zdravotní, sociální, právní)

Poradenství je poskytováno formou vhodně vedené komunikace. Jedná se převážně o informace z oblastí sociální, zdravotní a právní.

První pomoc, zdravotní ošetření

Tato služba zahrnuje pomoc zejména při předávkování, dále ošetřování různých kožních následků injekčního užívání, řezných ran atd. Pracovníci jsou odborně školeni v resuscitaci každý rok.

Sociální servis

Poradenství a pomoc při zajištění dokladů, pomoc s hledáním zaměstnání, bydlení.

Potravinový servis – fakultativní služba

Společné posezení u čaje může usnadnit navázání kontaktu s klientem, důležitou roli hraje také u klientů s chudými stravovacími návyky (malnutrice). Polévka a pečivo je pro mnohé klienty jediná strava za celý den. Strava pro děti je poskytována výhradně dětem klientů KC v případě nouze.

Hygienický servis

Sprcha a second hand – fakultativní služba.

Poradenství pro ženy

- zprostředkování kontaktu s úřady či zdravotnickými institucemi
- příprava na porod, péče o novorozence
- edukace v péči o dítě
- péče o zevnějšek
- SOS potřeby pro děti, pleny, oblečení
- hygienický balíček pro gravidní klientky do porodnice

Vývoj a případné změny cílové populace

KC je dlouhodobě stabilní službou, v týmu jsou zastoupeni sociální i zdravotní pracovníci. Po celý rok mapujeme zdravotní stav klientů zejména v oblasti infekčních chorob, zdravotní sestry testují z kapilární i žilní krve. Vzhledem k vysokému zastoupení injekčních UD patří mezi jejich nejčastější výkony zdravotní ošetření a poradenství. Kompletní nabídka služby byla poskytována po celý rok 2025, jednotlivé výkony byly využívány dle našich kapacit. Jako jediné KC v regionu poskytujeme Nyxoid pro uživatele opioidů, zprostředkováváme léčbu HCV přímo v KC díky spolupráci s odbornou lékařkou ambulance pro infekční nemoci. Daří se nám klienty doprovázet až do úplného vyléčení HCV, kdy nejsou zdrojem nákazy. Dále se účastníme studie Farmaceutické fakulty UK Hradec Králové užívání fentanylu. Klienti navštěvují službu opakovaně, celoročně o HR nabídku je zájem (13 923 výkonů). Je to jeden z faktorů, který ukazuje na to, že KC plní svoji funkci. Organizace má v plánu změnit adresu poskytování služby z důvodu výpovědi vlastníka budovy. Proces stěhování stále běží.

Zhodnocení vývoje klientely, počtu klientů a výkonů

Stále je KC službou zejména pro problémové uživatele návykových látek. Klientů se závislostním problémem za rok 2025 bylo 453. 93 klientů je starších 50 let. Převažuje preference pervitinu – 385 osob, opioidy užívá 52 klientů. Z hlediska OPL je naše klientela konzervativní, neužívá nové návykové látky, nezaznamenali jsme úmrtí na předávkování fentanylem. Překvapivě se daří klienty motivovat na alternativní způsoby užívání OPL. Evidujeme velký zájem o skleněné dýmky, kapsle, alobal. Disponujeme dvěma druhy skleněných dýmek – pro kuřáky marihuany a pro kuřáky pervitinu. Posilujícím faktorem je často i zdravotní stav klientů, délka jejich drogové kariéry. V minulosti chroničtí injekční uživatelé volili stále injekční aplikaci, ale do svalu. S tím se v současné době již nesetkáváme.

Kontaktní centrum v roce 2025 naplnilo svoji kapacitu, jednotlivé aktivity byly využívány na maximum. Cíl KC Harm Reduction byl v průběhu roku naplňován. Výkony HR (13 923 výkonů), včetně distribuce HR materiálu, počet vyměněných injekčních setů (19 6211 kusů), počet provedených testů na infekční choroby (330), zdravotní ošetření (2 524 výkonů); několikanásobný nárůst oproti roku 2024, sociální práce (961 výkonů), adiktologické poradenství (206 výkonů), hygienický servis (374 výkonů). Z fakultativních služeb je výrazná potravinová podpora (4186 výkonů), atd. Ve srovnání s rokem 2024 jsme v jednotlivých sledovaných ukazatelích dosáhli maxima.

Zhodnocení vývoje klientely, počtu klientů a výkonů	
Počet vydaných injekčních setů	196 211
Počet přijatých injekčních setů	194 473
Kontaktní místnost	4 109
Individuální poradenství	206
Testy na infekční choroby	330
Zdravotní ošetření	2 524
Podpůrný rozhovor	3 801
Edukace (bezpeč. braní, sex, zdravotní)	6 758
Distribuce HR materiálu	6 836
Sociální práce	961

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
RVKPZ	2 835 000,00 Kč
Ústecký kraj	3 847 830,00 Kč
Město Ústí nad Labem	153 040,00 Kč
Zdroje financování celkem	6 835 870,00 Kč

DRUG-OUT KLUB

TERÉNNÍ PROGRAM ÚSTECKO

POSLÁNÍ TERÉNNÍHO PROGRAMU ÚSTECKO

Posláním Terénního programu je zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, jim zajistit důstojné prostředí a zacházení.

Terénní program je zaměřen na poskytování služeb sociální péče komunitě pouličních uživatelů drog. Převážně se jedná o aktuální uživatele drog, přičemž primárním cílem u nich nemusí být abstinence, nýbrž minimalizace zdravotních, sociálních a společenských rizik spojených s užíváním drog (princip Harm Reduction). Nedílnou součástí Terénního programu je také ochrana veřejnosti před šířením infekčních chorob (princip Public Health).

Nabízíme tyto základní činnosti

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

Služby programu jsou poskytovány osobám od 15 let věku.

CÍLE TERÉNNÍHO PROGRAMU ÚSTECKO

- naplňování strategie Harm Reduction
- navázání kontaktu se skrytou populací uživatelů drog – získání nových klientů ke spolupráci
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (hepatitidy, HIV atd.)
- zkvalitnění stávajících služeb
- mapování drogové scény
- účinné reagování na měnící se situaci na drogové scéně (např. změna lokalit)
- rozšiřování povědomí o významu terénní práce a Kontaktním centru mezi veřejností
- bezpečí a ochrana klienta
- účinná opatření ochrany veřejnosti – Public Health

Cílovou skupinu programu tvoří

- osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
- osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
- osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
- etnické menšiny
- veřejnost – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy

Priority terénního programu

- minimalizace zdravotních a sociálních komplikací
- omezení šíření infekčních chorob, zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních
- navázání kontaktu s uživateli drog a další spolupráce
- bezpečí a ochrana klienta
- účinná opatření ochrany veřejnosti – Public Health

Aktivity realizované v rámci projektu, jejich obsah a vývoj

Aktivity zaměřené na Harm Reduction

Minimalizace zdravotních a sociálních rizik. Není zcela vyloučeno, že klient dospěje k rozhodnutí se léčit, abstinovat, k čemuž je nutné, aby toho byl duševně i fyzicky schopen. Proto je důležité akcentovat nutnost fyzického i psychického zdraví.

Výměnný program, poskytování prezervativů, základní zdravotní ošetření, vyšetření na infekční choroby, vydávání želatinových kapslí, poskytování filtrů pro kouření marihuany, stericupy a skleněny.

Informace o infekčních chorobách

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV, lues – jejich přenos, příznaky, testování a léčba. Přenos informací probíhá formou slovní a písemnou.

Základní poradenství (zdravotní)

Poradenství je poskytováno formou vhodně vedené komunikace. Jedná se převážně o informace z oblastí sociální, zdravotní a právní.

První pomoc, zdravotní ošetření

Tato služba zahrnuje pomoc zejména při předávkování, dále ošetřování různých kožních následků injekčního užívání, řezných ran atd. Pracovníci jsou odborně školeni v resuscitaci každý rok.

Sociální servis

Poradenství a pomoc při zajištění dokladů, pomoc s hledáním zaměstnání, bydlení.

Sběr odhozených injekčních stříkaček

Sběr injekčního materiálu probíhá v rámci terénní práce ve městech Ústí nad Labem a Trmice. Infekční materiál se shromažďuje do speciálních kontejnerů (jeho likvidaci zajišťuje Diagnostika s.r.o.).

Mapování drogové scény

Terénní práce musí pružně reagovat na změny v rámci drogové scény. Mapování probíhá v rámci města Ústí nad Labem, Trmice, nově v Chabařovicích a v Chlumci. Rozšiřování povědomí o terénní práci mezi obyvateli Ústí nad Labem a Trmic probíhá jednak samotnou činností v ulicích města, kdy si lidé všimnou terénních pracovníků v přímém kontaktu s UD nebo pomocí propagačních letáků. Dále TP mapuje trendy na drogové scéně – výskyt nových drog, změna kvality atd.

Podpůrný rozhovor

Jedná se o rozhovor s klienty o tom, co je zajímavé, co nám chtějí sdělit. Má nejrůznější témata – co právě dělají, co je nového, jak žijí atd. Má velký význam pro další práci s klientem, dochází k hlubšímu vzájemnému poznání, k udržení kontaktu.

Vývoj cílové populace

Podařilo se zintenzivnit spolupráci s azylovým domem, kam chodí terénní pracovníci každý týden a poskytují HR služby. V rámci programu testování na infekční choroby opakovaně testovali z kapilární krve UD, kteří v azylovém domě přebývají. V mapování zdravotního stavu klientely budeme pokračovat i v roce 2026. Stále věnujeme zvýšenou pozornost sociálně vyloučeným lokalitám Předlice a Mojžíř. Situace v SVL Předlice se výrazně změnila, ubylo několik obývaných garáží a domů a klienti se „přesouvají“ do jiných částí města. Lokalita se potýkala s epidemií hepatitidy A. V roce 2025 jsme kromě testování na infekční choroby věnovali energii distribuci skleněných dýmek jako alternativy k injekční aplikaci. Dýmky se těší nebyvalému zájmu u uživatelů pervitinu. Exponovaná místa v centru města jsou „obsazována“ spíše lidmi bez přístřeší s alkoholovou zátěží. Speciální sociální služba nízkoprahového typu zatím ve městě chybí.

Zhodnocení vývoje klientely, služby, počtu klientů a výkonů

Cílová skupina TP neprodělala žádnou významnou změnu. Víme, že pobývá na Ústecku, nejedná se o klienty z jiných měst, kteří by dojížděli do Ústí n.L. za adiktologickými službami, nákupem OPL. Za rok 2025 využilo nabídky TP 442 osob, převažují muži, dominuje injekční aplikace, 256 uživatelů pervitinu, 28 závislých na opioidech, viz tabulka Klienti. I v TP klienti vítali distribuci skleněných dýmek, jako alternativu k injekční aplikaci.

Stěžejní službou TP je výměnný program – v roce 2024 bylo distribuováno 49 317 ks injekčních setů a v roce 2025 počet vzrostl na 52 223 kusů. Počet výkonů HR je 3 968, počet zdravotní ošetření 498 výkonů – téměř čtyřnásobek oproti minulému roku, počet provedených testů z kapilární krve 168, soc. práce 261 výkonů. Registrujeme zvýšenou poptávku po pomoci v zařizování osobních dokladů a následné hmotné nouzi, MOP atd. Podpůrný rozhovor 21 101 výkonů. Za rok 2025 využilo nabídky TP 442 osob, převažují muži, dominuje injekční aplikace, 256 uživatelů pervitinu, 28 závislých na opioidech.

Kromě minimalizace přenosu infekčních chorob, zánětlivých kožních procesů díky výměnnému programu a distribuci zdravotnického materiálu se daří realizovat sociální poradenství, řešit s klienty návštěvu KC za účelem využití navazujících adislužeb. Vzhledem k razantnímu nárůstu výkonů v KC se toto daří, klienti na doporučení terénních pracovníků reagují pozitivně. Z hlediska ochrany veřejného zdraví nelze opomenout sběr použitého injekčního materiálu 3 913 kusů nálezů, více ve srovnání s rokem 2024.

Přehled služeb a počtu výkonů	
Počet vydaných injekčních setů	52 223
Počet přijatých injekčních setů	51 844
Nalezené injekční jehly	3 913
Zdravotní ošetření	498
Podpůrný rozhovor	21 101
Edukace (bezpeč. braní, sex, zdrav.)	2 974
Distribuce HR materiálu	3 229

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
RVKPP	1 839 000,00 Kč
Ústecký kraj	3 751 240,00 Kč
Město Ústí nad Labem	153 040,00 Kč
Město Trmice	150 000,00 Kč
Zdroje financování celkem	5 893 280,00 Kč

EDUKACE INDIGENNÍCH TERÉNNÍCH PRACOVNÍKŮ S NÁSLEDNOU PRAXÍ V ÚSTÍ NAD LABEM

Projekt se zaměřuje na edukaci indigenních terénních pracovníků v subkultuře problémových uživatelů drog.

Působení na tuto cílovou skupinu dělíme do dvou fází:

- edukace (získání poznatků z Harm Reduction)
- následné ověření znalostí v praxi

Realizovanými aktivitami přispíváme k motivaci a udržení změny směřující ke zdravému chování v komunitě uživatelů drog. V roce 2025 byli v projektu nakontaktováni 4 indigenní terénní pracovníci, kteří prošli edukací a aktuálně poskytují nebo poskytovali služby v lokalitě. Podařilo se jim navázat spolupráci s 38 uživateli OPL.

Přehled finančních příspěvků získaných v roce 2025	
Evropská Unie	931 851,90 Kč
DRUG-OUT Klub, z.s.	49 044,80 Kč
Zdroje financování celkem	980 896,70 Kč

Reg. č. projektu: CZ.03.02.01/00/22_018/0000326



DRUG-OUT Klub

TERÉNNÍ PROGRAM POSTOLOPRTY

POSLÁNÍ TERÉNNÍHO PROGRAMU POSTOLOPRTY

Posláním Terénního programu je zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení. Terénní program je zaměřen na poskytování služeb sociální prevence komunitě pouličních uživatelů drog. Převážně se jedná o aktuální uživatele drog, přičemž primárním cílem u nich nemusí být abstinence, nýbrž minimalizace zdravotních, sociálních a společenských rizik spojených s užíváním drog (princip Harm Reduction). Nedílnou součástí Terénního programu je také ochrana veřejnosti před šířením infekčních chorob (princip Public Health).

Základní činnosti

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím; pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Služby programu jsou poskytovány osobám od 15 let věku.

CÍLE TERÉNNÍHO PROGRAMU POSTOLOPRTY

Naplnění strategie Harm Reduction; navázání kontaktu se skrytou populací uživatelů drog (získání nových klientů ke spolupráci), zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (hepatitidy, HIV atd.), zkvalitnění stávajících služeb, mapování drogové scény, účinné reagování na měnící se situaci na drogové scéně (např. změna lokalit), rozšiřování povědomí o významu terénní práce a Kontaktním centru mezi veřejností, bezpečí a ochrana klienta; účinná opatření ochrany veřejnosti – Public Health.

Cílová skupina

- osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
- osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
- osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
- etnické menšiny
- veřejnost – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy

Ve městě Postoloprty jsme navázali v roce 2025 na získané zkušenosti a informace z let minulých. Terénní program má registrovanou skupinovou práci, kdy v uplynulém roce proběhly i preventivně-informační přednášky ve spolupráci s NZDM.

Do terénního programu vyjížděli vždy dva terénní pracovníci dle harmonogramu v pondělí, středu a pátek. Klienti služby si na harmonogram již zvykli, vědí, kde a kdy se terénní pracovníci vyskytují.

Došlo k nakontaktování klientů pomocí mobilních telefonů, kdy nám klient předá své telefonní číslo a terénní pracovníci mu při každé příležitosti zavolají a domluví si s ním určitý čas a místo kontaktu. To se při práci s klientelou osvědčilo jako efektivní. Je to pro ně i méně stigmatizující než kontakt předem nedomluvený.

V Postoloprtech vidíme jako největší problém zneužívání pervitinu, marihuany a kombinaci drog. V roce 2025 se nám podařilo dostat do kontaktu s mnoha uživateli pervitinu, což vidíme jako úspěch. Užívání pervitinu v Postoloprtech je spíše na uzavřené drogové scéně, ve veřejných prostorech se s ním příliš často nesetkáváme. Naopak marihuanu užívají občané často ve veřejném prostranství. Terénní pracovníci v lokalitě často provádějí také depistáž nových míst, kde by se mohl vyskytovat infekční materiál a potenciální klienti. Jako „problémovější“ se nám jeví zejména tyto části města – park Bažár, centrum města (zejména Mírové náměstí a zámecký park), autobusové zastávky u Žatecké prodejny, okolí hospody Ředkvička, okolí nádraží ČD (zejména les za ubytovnou), okolí restaurace Koruna, Marxovo náměstí, Březno (objekt cukrovaru a bývalé kasárny), zahrádkářská kolonie u ČOV a cvičiště psů, okolí kotelny na sídlišti Draguš, přemostění řeky Ohře směrem do Března. Nejčastěji se zde setkáváme s naší klientelou a také zde nejčastěji nalézáme pohozený infekční materiál.

Jako další velmi rozšířenou návykovou látku můžeme v Postoloprtech označit alkohol. Alkohol je zde velmi často zneužíván v kombinaci s jinými drogami. V Postoloprtech se s ním setkáváme i ve spojení s bezdomovectvím, kdy poskytujeme základní sociální poradenství, upozorňujeme na nebezpečí zneužívání alkoholu a odkazujeme do ostatních institucí. Bohužel se u klientů závislých na alkoholu moc nedaří pracovat s motivací a posunout je žádoucím směrem. Jako důležité zde vidíme to, že tito lidé vědí, kdo jsme, s čím se na nás mohou obrátit a znají nabídku našich služeb. Lidem bez domova a nízkopříjmovým rodinám byla v roce 2025 distribuována terénními pracovníky potravinová pomoc a základní ošacení.

Potravinová pomoc byla z potravinové banky Ústeckého kraje a ošacení z vlastních zdrojů organizace DRUG – OUT Klub z.s. Pro dobře fungující terénní program je důležité, aby terénní pracovníky znala jak cílová skupina, tak i veřejnost v lokalitě, kde je poskytován. Proto se snažíme vést hovory i s veřejností a distribuovat letáky služby. Veřejnost informujeme o tom, kdo jsme, jaká je ve městě naše základní činnost a s čím se na nás mohou obrátit. Je to také jedna z metod, kterou využíváme pro získání nových klientů, kdy se ptáme, zda nemají ve svém okolí někoho, kdo by potřeboval naši pomoc.

V roce 2025 jsme se účastnili jednání Lokálního partnerství, Komunitního plánování a také jsme se účastnili pracovních skupin na téma sociálně-patologické jevy a bydlení.

Zhodnocení vývoje klientely, služby, počtu klientů a výkonů

Cíl terénního programu pro drogovou cílovou skupinu považujeme za naplňovaný. Plníme i zakázku ochrany veřejného zdraví Public Health, v rámci tohoto principu bylo v roce 2025 v lokalitě odborně zlikvidováno 148 ks pohozených injekčních stříkaček.

Přehled služeb a počtu výkonů	
Počet vydaných injekčních setů	8 963
Počet přijatých injekčních setů	8 963
Počet kontaktů	497
Testy na infekční choroby	12
Zdravotní ošetření	81
Podpůrný rozhovor	236
Edukace (info)	136
Distribuce HR materiálu	378
Sociální práce	17

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
Státní prostředky (MPSV + KÚÚK + RVKPZ)	1 203 510,00 Kč
Město Postoloprty	56 000,00 Kč
Zdroje financování celkem	1 259 510,00 Kč

EDUKACE INDIGENNÍCH TERÉNNÍCH PRACOVNÍKŮ NA POSTOLOPRTSKU

Projekt se zaměřuje na edukaci indigenních terénních pracovníků v subkultuře problémových uživatelů drog. Působení na tuto cílovou skupinu dělíme do dvou fází: Edukace (získání poznatků z Harm Reduction) a následné ověření znalostí v praxi. Realizovanými aktivitami přispíváme k motivaci a udržení změny směřující ke zdravému chování v komunitě uživatelů drog.

V roce 2025 je v projektu nakontaktováno 5 indigenních terénních pracovníků, kteří prošli edukací a aktuálně poskytují nebo poskytovali služby v lokalitě. Podařilo se jim navázat spolupráci se 45 uživateli OPL.

Přehled finančních příspěvků získaných v roce 2025	
Evropská Unie	1 423 059,40 Kč

Reg. č. projektu: CZ.03.02.01/00/22_018/0000326



Spolufinancováno
Evropskou unií

DRUG-OUT Klub

CENTRUM DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY

POSLÁNÍ CENTRA DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY

Naším posláním je nabízet odbornou, dostupnou a bezplatnou pomoc lidem ohroženým závislostí i jejich blízkým. S pomocí multidisciplinárního týmu a důrazem na individuální přístup pracujeme na zlepšení stavu každého klienta a jeho návratu do běžného života – vždy anonymně, flexibilně a bez zbytečného čekání.

Druh poskytovaných služeb

Služba má zdravotní část (odbornost 922) a sociální část dle zákona 108/2006 Sb. § 70a.

Mezi základní činnosti sociální části patří:

- nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí sociálně terapeutické činnosti

CÍLE CENTRA DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY

Usilujeme o podporu a motivaci klientů ke změně jejich dosavadního životního stylu a o jejich opětovné zapojení do běžného života. Zároveň se zaměřujeme na zlepšení sociálního, zdravotního a psychického stavu osob ohrožených závislostí a na rozvoj jejich sociálních kompetencí. Důležitou součástí naší práce je také snižování negativních důsledků rizikového chování a poskytování podpory v obtížných životních obdobích.

Cílovou skupinu programu tvoří

- uživatelé nelegálních návykových látek a alkoholu v ambulantním terapeutickém programu
- těhotné ženy a rodiče užívající nelegální návykové látky
- klienti v substitučním programu buprenorfinem
- rodiče a blízcí uživatelů návykových látek a patologických hráčů
- patologičtí hráči
- osoby experimentující s užíváním návykových látek

Priority

- řešení problémů spojených s užíváním nelegálních drog a návykovým chováním
- podpora klienta v nelehkých životních situacích
- snaha o edukaci a resocializaci klientů
- práce s blízkými a rodinami klientů
- zprostředkování kontaktu s dalšími odborníky

Principy práce

- poskytování služeb v souladu se zákonnými normami ČR, mezinárodními smlouvami a etickými kodexy příslušných profesí
- pohled na klienta a jeho situaci v rámci bio-psycho-sociálně-spirituálního modelu
- veřejná přístupnost a snadná dostupnost
- informovanost o službě
- bezplatnost
- anonymita
- flexibilita
- dodržování práv a svobod klientů, zachování lidské důstojnosti
- pomoc vychází z individuálně určených potřeb jedince
- aktivizace a podpora rozvoje samostatnosti klientů
- rovný přístup
- motivace k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, posilování sociálního začleňování
- propojení a návaznost poskytované péče

Co se v roce 2025 povedlo?

Centrum duševního zdraví pro adiktologické klienty – Adiktologický multidisciplinární tým se věnuje intenzivní péči formou case managementu pro klientelu s více potřebami. O službu byl i v roce 2025 z řad klientů velký zájem. Služby byly poskytovány v ambulantním i domácím/terénním prostředí což přispívá

k úbytku předčasných ukončení léčby. V roce 2025 jsme byli zapojeni do projektu „Multidisciplinarita“ Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Pokračovali jsme ve spolupráci s PN Horní Beřkovice, kam dojíždíme 1× za 14 dní a pracujeme zde s klienty z našeho kraje, které motivujeme k doléčovací péči v našem zařízení. Se stejným záměrem jsme navštívili také PN Bohnice. Spolupracujeme s CDZ Fokus, kde máme nastavený systém péče o společné klienty. Díky multidisciplinárnímu týmu můžeme pracovat současně na několika sociálních / zdravotních zakázkách současně.

Čekací dobu služba nemá, vzhledem k charakteru zařízení (CDZA) jsou klienti přijímáni okamžitě. Každý klient absolvuje pohovor se sociálním pracovníkem a komplexní vyšetření u adiktologa. V případě potřeby také u psychiatra nebo klinického psychologa. Poté mu je přidělen klíčový pracovník. Tento model se osvědčil a umožňuje nám vhled do klientova příběhu očima různých profesí. To nám napomáhá při společném stanovení odpovídajícího individuálního plánu.

Také v roce 2025 jsme kladli důraz na testování na infekční choroby. Máme velmi dobře navázanou spolupráci s MUDr. Pavlem Dlouhým z hepatologické ordinace. I nadále jsme v roce 2025 vedli dvě terapeutické skupiny pro alkoholiky a jednu pro patologické hráče. Další službou, kterou často klienti využívají, je psychiatrické vyšetření a následné vydávání Antabusu/Tetradinu 2× týdně v prostorách centra, kterému vždy předchází vyšetření alкотestem a adiktologické poradenství zaměřené na prevenci relapsu a práci s motivací.

Vývoj cílové skupiny

V roce 2025 jsme zaznamenali významný nárůst v počtu uživatelů, kdy jsme pracovali s celkem 570 unikátními klienty, což představuje meziroční zvýšení o 87 osob. Z tohoto celku tvořilo 474 osob klienty s adiktologickou poruchou a 96 byli rodinní příslušníci či blízcí. Dominantní primární drogou zůstává alkohol, jehož nadužívání řešilo 192 klientů (119 mužů a 73 žen) s průměrným věkem 44 let, přičemž pro ně úspěšně fungovala terapeutická skupina a u 20 z nich byla abstinence podpořena disulfiramem. Trvale vysoké zastoupení si v klientele udržují uživatelé pervitinu (112 osob) a v buprenorfinovém substitučním programu bylo zařazeno 47 převážně sociálně stabilizovaných klientů s legálními příjmy.

Výrazný posun v roce 2025 představoval nárůst nelátkových závislostí, konkrétně online sázkařů (zvýšení z 26 na 43 osob), u nichž se však často projevoval nedostatek vnitřní motivace a tlak okolí, což v mnoha případech vedlo k předčasnému ukončení spolupráce. Nově reagujeme na rozmach užívání kratomu (celkem 20 osob), který byl v anamnéze často spojen s epileptickými záchvaty a ve dvou případech vyžadoval hospitalizaci na detoxifikačním oddělení, a zároveň na stoupající trend užívání kanabinoidů (THC, HHC, CBD). V péči se zároveň zvyšuje podíl klientů s duálními diagnózami (schizofrenie, deprese, úzkosti), vážným somatickým onemocněním, včetně osob v pořadí na transplantaci jater, a specifickými potřebami, mezi které patřili lidé s genderovou dysforií, souběžnou sexuologickou léčbou, poruchou autistického spektra ad.

Zcela novou a specifickou cílovou skupinu tvořilo 17 klientů z Ukrajiny, u nichž se díky dvěma rodilým mluvčím v týmu podařilo překonat jazykovou bariéru i neorientaci v českém systému péče. Tito lidé, často s válečnými zraněními či posttraumatickou stresovou poruchou (PTSD), vyžadovali intenzivní formu case managementu, doprovodů a řešení závažných zdravotních stavů, jako byla nově zjištěná či potvrzená infekce HIV (2 osoby), hepatitida C (6 osob) nebo zajištění komplikované rezidenční léčby. Propojení a návaznost péče se potvrdily také u 29 klientů kontaktovaných již během hospitalizace v PN Horní Beřkovice, kteří po propuštění plynule přešli do ambulantního režimu. V rámci systematické podpory rodinného zázemí jsme úspěšně pracovali s 96 blízkými osobami, nejčastěji rodiči a partnery.

Vývoj cílové skupiny

Ve sledovaném období proběhlo celkem 9 370 přímých kontaktů s uživateli služby, což představuje průměrně 37 kontaktů na jeden pracovní den.

Přehled hlavních terapeutických a poradenských výkonů:

- individuální práce: zůstává klíčovým pilířem činnosti; využilo ji 485 klientů, s nimiž bylo realizováno rekordních 3 213 výkonů
- krátký rozhovor s klientem: 2 269 (324 klientů)
- vyšetření: odborná diagnostická, psychiatrická či adiktologická vyšetření absolvovalo 287 osob, u kterých bylo provedeno celkem 789 výkonů

- práce se skupinou: do skupinových programů se zapojilo 86 klientů, přičemž skupinová práce proběhla celkem 111×
- práce s rodinou: systematické rodinné a párové poradenství či terapii využilo 35 rodinných příslušníků a blízkých osob s celkovým počtem 103 výkonů

Diagnostika a testování infekčních nemocí:

V roce 2025 byl kladen důraz na zdravotní screening a prevenci. Klienti podstoupili celkem 267 testů na infekční nemoci s touto strukturou:

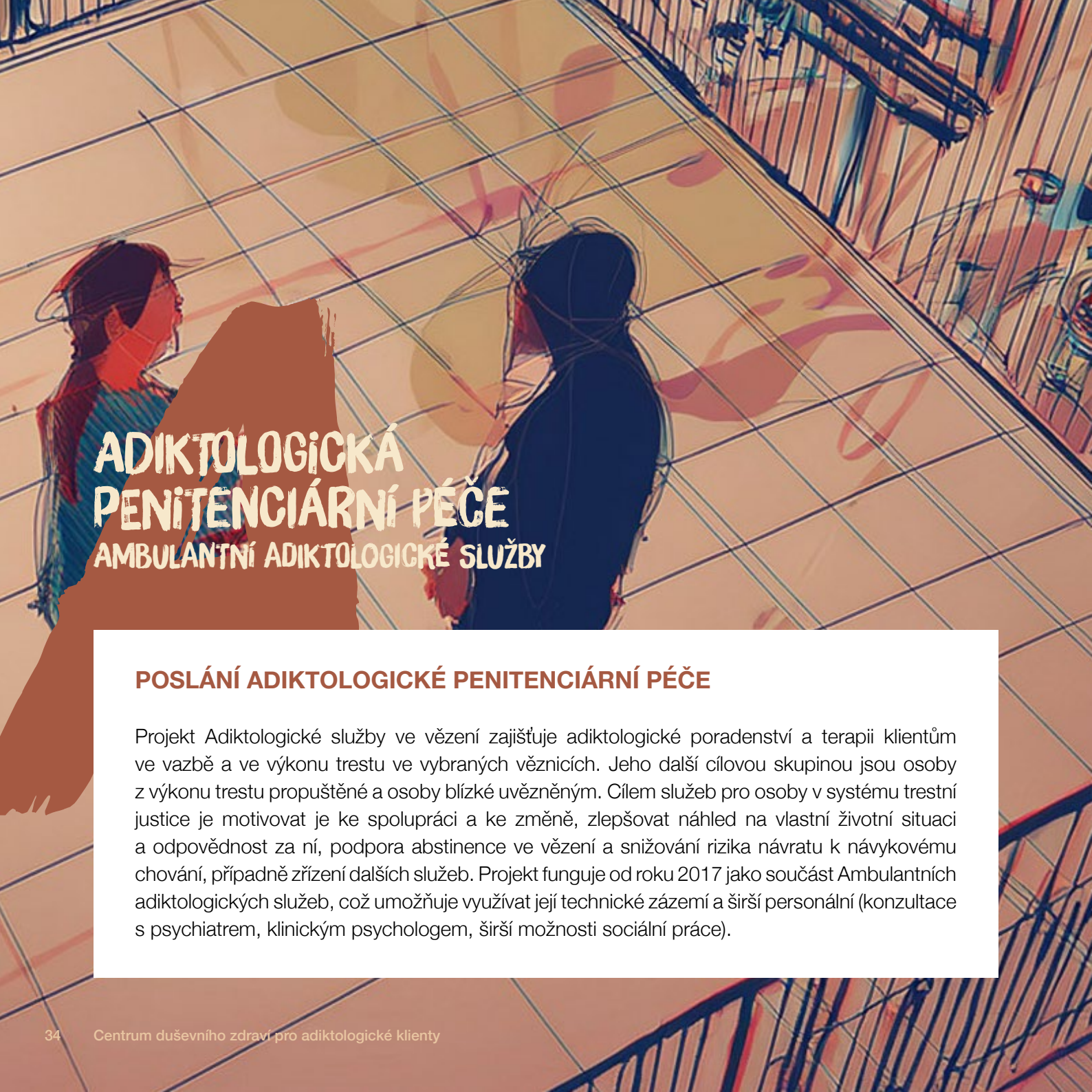
- HIV: 81 testů (u 21 klientů)
- virová hepatitida C (HCV): 83 testů (u 25 klientů)
- virová hepatitida B (HBV): 23 testů (u 15 klientů)
- syfilis: 80 testů (u 20 klientů)

V rámci kategorie Testování ostatní (kam spadají orientační testy na přítomnost návykových látek, alkoholu v dechu či laboratorní screeningu) bylo u 200 klientů provedeno 1 612 výkonů.

Harm Reduction, farmakoterapie a další specifické služby:

- farmakoterapie (včetně substitučního programu): Tuto formu léčby a podpory využívalo 20 klientů, u kterých bylo zaznamenáno 608 výkonů (včetně pravidelného vydávání medikace)
- potravinový servis jsme poskytli ve 371 případech pro 79 klientů
- v rámci zážitkových programů bylo realizováno celkem 15 aktivit pro celkem 13 klientů

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
Krajský úřad (prostředky MPSV)	5 221 300,00 Kč
Krajský úřad (Protidrogová politika)	517 700,00 Kč
Dotace od obcí	183 450,00 Kč
Resorty státní správy	3 506 265,00 Kč
Zdroje financování celkem	9 428 715,00 Kč



ADIKTOLOGICKÁ PENITENCIÁRNÍ PÉČE AMBULANTNÍ ADIKTOLOGICKÉ SLUŽBY

POSLÁNÍ ADIKTOLOGICKÉ PENITENCIÁRNÍ PÉČE

Projekt Adiktologické služby ve vězení zajišťuje adiktologické poradenství a terapii klientům ve vazbě a ve výkonu trestu ve vybraných věznicích. Jeho další cílovou skupinou jsou osoby z výkonu trestu propuštěné a osoby blízké uvězněným. Cílem služeb pro osoby v systému trestní justice je motivovat je ke spolupráci a ke změně, zlepšovat náhled na vlastní životní situaci a odpovědnost za ní, podpora abstinence ve vězení a snižování rizika návratu k návykovému chování, případně zřízení dalších služeb. Projekt funguje od roku 2017 jako součást Ambulantních adiktologických služeb, což umožňuje využívat její technické zázemí a širší personální (konzultace s psychiatrem, klinickým psychologem, širší možnosti sociální práce).

Do jakých věznic jsme jezdili?

Služby poskytujeme ve věznicích Bělušice, Ostrov a ve vazební věznici Litoměřice.

Vývoj cílové skupiny

Cílovou skupinu tvoří osoby ve všech fázích trestního řízení – osoby obviněné a odsouzené, osoby v konfliktu se zákonem i osoby po propuštění do půl roku z výkonu trestu OS, které mají adiktologický problém a jejich pobyt na svobodě souvisí s Ústeckým krajem.

Další skupinou jsou osoby blízké odsouzeným – zejména partnerky, rodiče, děti. Struktura klientů ve věznicích se mírně změnila v ohledu incidence injekčního užívání – v roce 2025 přiznala injekční užívání cca polovina klientů, počet je skrz trvání projektu konzistentní. Drtivá většina klientů mělo pervitin jako hlavní drogu. Heroin, coby primární droga, se objevoval u klientů minimálně (2 případy). I tak často bývá u závislých doplňován pervitinem zejména kvůli páchání opatrovací trestné činnosti. Pravidelní uživatelé buprenorfinu mezi klienty ve vězení jsou ojedinělí, v tomto roce jsme pracovali s jedním klientem. Počet klientů, kteří mají největší problém s alkoholem, bylo ve vězení celkem 19. V naprosté většině případů se jedná o muže, nicméně oproti loňskému roku se zvedl počet žen na 23 osob. Průměrný věk klientů je totožný s rokem minulým – 37 let. Byli obvykle vícetrestaní (odhadem 85 %).

Nejčastěji se délka drogové kariéry klientů pohybuje mezi 10 a 15 lety. Profil typického klienta: Typickým klientem je muž ve věku okolo 35 let pocházející z většího města Ústeckého kraje, užívající pervitin, v některých případech i marihuanu. Marihuanu užívá od 13 let, pervitin od 16 let – nitrožilně. Někdy ve svém životě měl nebo má problémy s hraním automatů. Má zkušenosti s institucemi (dětský domov, diagnostický a výchovný ústav). Střední školu nedokončil, zaměstnání příležitostné, pracovní zkušenosti má. Před uvězněním měl stálé bydlení, partnerku, jedno nebo dvě děti. Do výkonu trestu půjde potřetí či počtvrté, a to za majetkovou TČ (opatrovací) – neboť přišel o zaměstnání nebo z výplaty nedokáže svou závislost pokrýt (zejména v tomto je destruktivní závislost kombinovaná s hazardem). Za posledních pár let roste počet klientů, kteří již mají nějakou zkušenost s adiktologickým poradenstvím, jsou více informovaní.

Výkony

Cílovou skupinou projektu jsou jak osoby ve výkonu trestu OS („primární“ cílová skupina), tak osoby v konfliktu se zákonem/po VTOS („sekundární“ cílová skupina). Jednotlivé kategorie výkonů se ze své podstaty liší místem výkonu i cílovou skupinou se kterou je pracováno. V tabulce tedy najdeme výkony, provedené na půdě věznic – týká se individuální práce a práce se skupinou. Ostatní výkony ze své podstaty probíhají v ambulanci či v terénu, a tak se týkají osob, které jsou na svobodě.

V roce 2025 těchto osob bylo 27. Výkon „vyšetření“ byl vzhledem ke snaze sjednocení výkonů do tabulky jako výkonů prováděných s tzv. „primárními“ klienty, interpretován jako vyšetření adiktologem. Výkon „práce s rodinou“ pak zahrnuje jak osobní individuální konzultace, tak dětskou terapeutickou skupinu, podpůrnou skupinu pro rodiče, doučování dětí či doprovody, práci v terénu.

Dominantní složkou práce ve věznici byla jako obvykle individuální práce s klienty – výkon individuálního poradenství v osobní formě a terapie proběhl celkem 305x, plus 59 vstupních vyšetření klienta. To je dohromady 364 individuálních rozhovorů o časové dotaci 50–60 minut. Skupinová práce ve věznicích neprobíhala. Komunikace s klienty korespondenční formou – přijetí nebo odeslání dopisu proběhlo 102x.

13 klientů, se kterými probíhala korespondenční práce bylo nových a skrze dopis nás oslovili. Dopisy slouží k udržení kontaktu, podpoře, upevnění motivace, poradenským úkonům, propojení se službami, zajištění návazné péče.

U klientů po propuštění zajišťujeme postpeniterciální péči a spolupracujeme s PMS v případě, že má klient nařízen probační dohled. V roce 2024 nás po propuštění z VTOS kontaktovalo 20 osob do šesti měsíců po propuštění. Často se jedná o kontakty navázané po dobu pobytu ve VTOS. Rádi bychom přiblížili naše úspěšné klienty pro představu, jak může vypadat úspěšný klient. První klient byl ve svém třetím výkonu trestu, po propuštění vždy docházelo k relapsu a následné recidivě. Během našich schůzek ve věznici jsme se domluvili na nástupu do ústavní léčby po jeho podmíněčném propuštění. V lednu tuto léčbu úspěšně dokončil a nyní se klient zapojit do pracovního procesu, hledá si své bydlení, snaží se osamostatnit. Druhý klient také navázal spolupráci již ve věznici a po podmíněčném propuštění plynule navázal na spolupráci v rámci naší adiktologické ambulance. V rámci spolupráce se povedlo klienta pracovním zařadit i přes jeho handicap – protéza dolní končetiny a najít stálé bydlení. Klient úspěšně absolvoval půlroční léčbu.

Přehled služeb a počtu výkonů	
Individuální práce	350
Práce s rodinou	100
Práce se skupinou	0
Krátký rozhovor s klientem	6
Vyšetření	0
Celkový počet všech výkonů podle způsobu poskytnutí intervence	450

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
Úřad vlády	740 000,00 Kč
Zdroje financování celkem	740 000,00 Kč

KRAJSKÁ ADIKTOLOGICKÁ AMBULANCE A PORADNA PRO DĚTI A DOROST

POSLÁNÍ KAAPDD

Posláním KAAPDD je nabídnout a zajistit pomoc cílové skupině dětí a mladistvých od 10 do 18 let včetně, kteří jsou v tíživé životní situaci a řeší problém s návykovým chováním, kam spadá látkové i nelátkové závislostní chování. Pomoc je koncipována nejen konkrétně na skupinu dětí a mladistvých, ale i na jejich zákonné zástupce.

Zaměřujeme se na snižování negativních důsledků rizikového chování, zajištění fyzické a psychické soběstačnosti jedinců pomocí sociálně terapeutické činnosti, s cílem umožnit v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života bez užívání návykových látek nebo činností a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, včetně poskytnutí pomoci při uplatňování práv. Usilujeme tedy o celkové zvýšení kvality života našich klientů.

KAAPDD zároveň usiluje o ochranu společnosti před možnými negativními důsledky, které ze zneužívání návykových látek vyplývají.

Cílová skupina

- děti a mladiství od 10 do 18 let včetně, kteří jsou ohroženi nebo zasaženi závislostí na návykových látkách
- děti a mladiství od 10 do 18 let včetně, kteří jsou ohroženi nebo zasaženi nelátkovou závislostí
- rodiče, zákonní zástupci a okolí dětí a mladistvých od 10 do 18 let včetně, kteří jsou ohroženi nebo zasaženi látkovou nebo nelátkovou závislostí

CÍLE KAAPDD

- včasné rozpoznání škodlivého chování
- navázání spolupráce s klientem a jeho zákonnými zástupci
- navození terapeutického vztahu, který umožní práci na procesu změny
- nalezení fungujících intervencí a mechanismů pro to, aby se neprohlubovalo fyzické, psychické a sociální poškození klienta, které je způsobené závislostním chováním
- náprava rodinných vzorců chování, která je pro změnu nezbytná
- udržení kontaktu v doléčovacím procesu k udržení změny a stabilizace

Zásady KAAPDD

- pohled na klienta a jeho situaci v rámci bio-psycho-sociálně-spirituálního modelu
- veřejná přístupnost a snadná dostupnost
- informovanost o službě
- bezplatnost
- anonymita
- flexibilita
- dodržování práv a svobod klientů, zachování lidské dignity

- pomoc vychází z individuálně určených potřeb jedince
- aktivizace a podpora rozvoje samostatnosti klientů
- rovný přístup
- motivace k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, posilování sociálního začleňování
- propojení a návaznost poskytované péče

Základní poskytované služby

Adiktologická diagnostika, poradenství a terapie, psychoterapie, rodinná a párová terapie, krizová intervence, psychiatrická a psychologická péče, skupinová terapie pro mladistvé a pro rodiče a blízké, odborné sociální poradenství, laboratorní diagnostická vyšetření, testování na infekční choroby, spolupráce s institucemi, jako jsou kurátoři pro mládež, školy a pediatři, a socioterapeutické aktivity.

Vývoj cílové skupiny

V roce 2025 bylo ve službě evidováno celkem 101 unikátních dětských klientů, což představuje meziroční nárůst z 91 dětí v předchozím roce. Z tohoto počtu navštívilo adiktologickou ambulanci poprvé 68 klientů. Struktura dětských uživatelů podle pohlaví byla tvořena 44 dívkami a 57 chlapci, přičemž celkem 33 osob představovalo mladší děti ve věku od 10 do 15 let. Do intenzivního léčebného procesu byli aktivně zapojeni také rodinní příslušníci a zákonní zástupci, kterých jsme v průběhu roku registrovali celkem 127. Specifickou podskupinu tvořilo 16 dětí z dětských domovů a jeden klient z pěstounské péče. Významným milníkem pro stabilitu i dostupnost služby bylo v listopadu 2025 její přestěhování na novou adresu Masarykova 119/208 v Ústí nad Labem.

Ambulanci stabilně vyhledávají klienti s duální diagnózou, u kterých se kombinuje adiktologický problém s dalšími závažnými psychickými obtížemi, jako je disharmonický vývoj osobnosti, psychotické projevy, obsedantně-kompulzivní porucha, sebepoškozování, poruchy příjmu potravy, úzkostné a depresivní stavy. U čtyř dětských klientů byla diagnostikována schizofrenie a přibližně u 45 % klientů byla indikována pedopsychiatrická medikace za účelem stabilizace psychického stavu. V případech, kdy bylo nezbytné

řešit užívání návykových látek rezidenční formou, byla po propuštění z hospitalizace u klientů plynule navázána následná ambulantní péče v našem zařízení.

Z hlediska užívaných látek a typů závislostí byla struktura klientů v roce 2025 následující:

- **kanabinoidy (48 případů)** – zůstávají nejčastější příčinou vyhledání služby; zahrnují jak experimentování a užívání klasického THC, tak rozmach syntetických kanabinoidů
- **nikotin (18 případů)** – významné zastoupení mají klienti, u nichž je tabák primární návykovou látkou, přičemž se jedná zejména o děti ve věku od 10 do 15 let; práce na abstinenci je v těchto případech silně komplikována rodinným prostředím, kde jsou zákonní zástupci sami aktivními kuřáky
- **pervitin (9 případů)** – užívání metamfetaminu si v dětské klientele udržuje stabilní výskyt
- **alkohol (8 případů)** – konzumace alkoholu se objevuje jako primární problém, ale velmi často také jako sekundární látka u ostatních klientů; v těchto rodinách intenzivně pracujeme na revizi domácích pravidel, která se týkají uchovávání alkoholu doma, postojů rodičů k pití před dětmi či nabízení alkoholu formou ochutnávání
- **ostatní látky a experimenty** – zaznamenali jsme vysoký výskyt experimentování s kratomem a v jednom specifickém případě byla jako primární problém identifikována inhalace benzínu

Výkony

- bylo poskytnuto 727 individuálních terapií a poradenských konzultací pro 106 klientů, individuální práce čítala celkem 4 297 výkonů
- práce s rodinou byla realizována celkem 454x a zahrnovala společná sezení rodičů s dětským klientem i rodinnou terapii pro 29 rodin
- proběhlo 28 skupin pro rodinné příslušníky a blízké osoby
- psychiatrické vyšetření a péče byly pedopsychiatrem poskytnuty ve 160 případech pro 12 klientů, kteří absolvovali celkem 47 lékařských výkonů
- proběhlo 11 terapeutických skupin pro děti, kterých se zúčastnilo 7 klientů
- realizováno bylo 32 socioterapeutických skupin a 10 zážitkových programů pro 22 dětí
- u 54 klientů proběhlo celkem 592 operativních krátkých rozhovorů
- pro navazující instituce, jako jsou soudy a OSPOD, specialisté vypracovali 23 odborných zpráv o klientovi

Ve sledovaném období bylo provedeno celkem 935 testů na přítomnost omamných a psychotropních látek, které tvořily součást z celkových 1 209 ostatních diagnostických výkonů. V rámci zdravotního screeningu infekčních nemocí u 14 klientů starších 15 let proběhlo předtestové i potestové poradenství a bylo realizováno celkem 72 testů s výhradně negativním výsledkem, z čehož bylo 14 testů na HIV, 16 testů na hepatitidu C a 16 testů na syfilis. V oblasti Harm Reduction bylo pro 71 klientů vygenerováno 1 910 výkonů, přičemž služba nedistribuuje injekční materiál a největší podíl tvořil potravinový servis v počtu 1 700 výkonů, hygienický servis se 192 výkony, 12 základních zdravotních ošetření a 5 intervencí u akutní intoxikace. Celkově služba KAAPDD v roce 2025 vykazala 8 761 výkonů s celkovou časovou dotací 176 354 minut.

Intezivní komunikaci zajišťovali klíčoví pracovníci nejen s dětským klientem, ale také s jeho rodiči, kurátorem, pediatrem a dalšími zapojenými odborníky, přičemž koordinovali péči v multidisciplinárním týmu. V rámci socioterapeutických aktivit byly pro děti dvakrát měsíčně realizovány kulturní a sportovní aktivity zaměřené na rozšíření náhledu na smysluplné trávení volného času. V uplynulém roce se jednalo například o návštěvu vědeckého centra IQlandia, trénink thajského boxu, při kterém se jeden z klientů projevil jako talentovaný a získal možnost pokračovat v tréninku bez finanční úhrady, či návštěvu výstavy Body Worlds v Praze, kde měli klienti možnost názorně vidět dopady kouření a nezdravého životního stylu na lidské orgány.

U klientů indikovaných k rezidenční léčbě se týmu i přes dlouhodobou obsazenost lůžek podařilo zprostředkovat 8 hospitalizací na detoxikačních odděleních, 10 pobytů na dětských psychiatrických odděleních v nemocnicích Dobruška, Jemnice, Liberec, Opařany a 5 klientů bylo odesláno do terapeutických komunit Karlov a Exit.

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
Krajský úřad (prostředky MPSV)	1 931 600,00 Kč
Krajský úřad (Protidrogová politika)	667 170,00 Kč
Dotace od obcí	168 840,00 Kč
Resorty státní správy	1 340 200,00 Kč
Zdroje financování celkem	4 107 810,00 Kč

DRUG-OUT Klub

CENTRUM DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY VARNSDORF

POSLÁNÍ CENTRA DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY VARNSDORF

Posláním poradny je zajistit osobám fyzickou a psychickou soběstačnost pomocí sociálně poradenské činnosti, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života bez užívání návykových látek a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, včetně poskytnutí pomoci při uplatňování práv.

Cílová skupina

- osoby ohrožené závislostí starší 10 let
- blízcí a rodinní příslušníci osob ohrožených závislostí

CÍLE CENTRA DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ PRO ADIKTOLOGICKÉ KLIENTY VARNSDORF

Cílem poradny je poskytnutí odborných informací a podpory rodinným příslušníkům s cílem získat dítě ohrožené závislostí do adiktologické péče, stejně tak získání do odborné péče dospělé osoby ohrožené závislostí.

Zásady

Cíl terénního programu pro drogovou cílovou skupinu považujeme za naplňovaný. Plníme i zakázku ochrany veřejného zdraví Public Health, v rámci tohoto principu bylo v roce 2025 v lokalitě odborně zlikvidováno 148 ks pohozených injekčních stříkaček.

Základní poskytované služby

Odborné sociální poradenství, laboratorní diagnostická vyšetření, testování na infekční choroby, spolupráce s institucemi, krizová intervence, poradenství pro rodinné příslušníky, adiktologické poradenství.

Po úspěšné transformaci služby a posunu věkové hranice pro klienty od 10 let byla kapacita zařízení v průběhu hodnoceného roku plně naplněna. Každý klient měl přiděleného svého case managera, se kterým na základě aktuální situace sestavil individuální plán péče. Služby pracovníci poskytovali ambulantní formou, a to jak přímo v prostorách zařízení, tak v přirozeném prostředí klientů.

Vzhledem k velikosti města bylo zásadní výhodou specifické uspořádání pracoviště, které reagovalo na vysokou potřebu anonymity a diskrétnosti ze strany klientů. Každá pracovnice disponovala vlastní kanceláří s terapeutickým zázemím a samostatným vchodem. To výrazně přispívalo k pocitu bezpečí klientů a garantovalo, že jejich obtíže zůstaly v důvěrném režimu.

Služba byla nově rozšířena o Podpůrný fakultativní program, který probíhal v individuální i skupinové formě. Program se zaměřoval na mapování každodenních návyků a potřeb v oblasti osobní péče, stravování a fyzické aktivity. Součástí byla edukace v oblasti osobní hygieny, péče o chrup, prevence zdravotních problémů a sestavování pohybových plánů. V rámci skupinové práce probíhal nácvik přípravy pokrmů a šíření informací o zdravé výživě. Pro těhotné klientky program nabízel intenzivní konzultace zaměřené na těhotenství, porod, péči o novorozence a všestrannou podporu v mateřství.

V oblasti síťování centrum rozvíjelo smluvně zajištěnou spolupráci s DPN Louny a zapojilo se do platformy Lehkost, která podporuje propojení ohrožených dětí na základních a středních školách s odbornými institucemi. Služba byla rovněž aktivně zapojena do projektu Multidisciplinarita Krajského úřadu Ústeckého kraje a pravidelně se účastnila setkání v rámci Duálních stolů.

Zhodnocení služby v roce 2025

Nejvyužívanější službou zůstalo individuální poradenství, v jehož rámci se dařilo velmi dobře navazovat a udržovat stabilní spolupráci s klíčovými pracovníky. Klienti docházeli na terapie pravidelně, a v případech, kdy se nemohli dostavit osobně, probíhala setkání úspěšně v online režimu. Individuální práce se zaměřovala především na prevenci relapsu, posilování motivace ke změně, tvorbu krizových plánů a podporu abstinence.

Kromě práce na udržení abstinence a zlepšování mezilidských vztahů se centrum intenzivně věnovalo sociální stabilizaci. S klienty pracovníci vytvářeli profesní životopisy a poskytovali jim podporu při orientaci na trhu práce, v nabídce rekvalifikačních kurzů a při možnostech zvyšování kvalifikace. Významná pozornost byla věnována také prevenci infekčních onemocnění a motivaci k testování. U klientů, kteří nebyli indikováni k ambulantní péči, centrum zprostředkovalo a zajistilo rezidenční léčbu v odborných psychiatrických nemocnicích a léčebnách. Po ukončení pobytové léčby pak služba s těmito

klienty plynule pokračovala v doléčovacím procesu v rámci ambulantní péče. Nadále pokračovala úzká spolupráce s místními institucemi, zejména se SAS, OSPOD, PMS, Úřadem práce, Agenturou Pondělí, CEDR a azylovými domy v Jiřetíně pod Jedlovou a ve Varnsdorfu.

Vývoj cílové skupiny v roce 2025

Služba byla po celý rok vyhledávána klienty s adiktologickou poruchou i jejich rodinnými příslušníky. Celkem centrum vykázovalo 113 unikátních klientů, z toho 81 osob se závislostním chováním a 32 rodinných příslušníků. Z celkového počtu navštívilo zařízení poprvé 31 osob. Mezi 81 klienty s adiktologickou poruchou bylo 46 mužů a 35 žen.

Z hlediska užívaných látek tvořili nejpočetnější skupinu konzumenti alkoholu, kterých bylo celkem 29. Na druhém místě se dlouhodobě drželi uživatelé pervitinu, kterých centrum registrovalo 24. Často se jednalo o klienty s uloženým probačním dohledem nebo pod dohledem orgánu sociálně-právní ochrany dětí. U dětí a dospívajících ve věku od 10 do 18 let bylo zaznamenáno užívání nikotinu u 4 klientů a THC u 11 klientů. Nově se na službu začali obracet také uživatelé kratomu, kterých bylo celkem 8 osob. Celkem 11 klientům byla zajištěna rezidenční léčba ve specializovaných zařízeních.

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci programu v roce 2025	
Krajský úřad (prostředky MPSV)	2 114 500,00 Kč
Krajský úřad (Protidrogová politika)	172 540,00 Kč
Dotace od obcí	28 500,00 Kč
Resorty státní správy	879 152,00 Kč
Jiné	188 541,25 Kč
Zdroje financování celkem	3 383 233,25 Kč

ORGANIZACE

KONTAKTNÍ ÚDAJE

Název	DRUG-OUT Klub, z.s.
Sídlo	Velká Hradební 13/47, 400 01 Ústí nad Labem
Telefon	(+420) 475 210 626
E-mail	drugout@volny.cz
Datová schránka	fans5av
Web	www.drug-out.cz
Registrace	U Krajského soudu, v Ústí nad Labem 1. 1. 2014, L 1844
Číslo účtu	ČSOB 3601493/0300

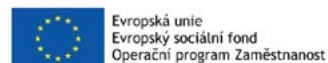
ORGANIZAČNÍ STRUKTURA



DRUG-OUT Klub

DONOŘI A PARTNEŘI

BEZ KTERÝCH BY TO NEŠLO



HRANIČÁŘ



PŘÍLOHY
VÝROČNÍ ZPRÁVY 2025

Daňový subjekt:	DRUG OUT KLUB z.s.
IČ / DIČ:	44554559 / CZ44554559
Sídlo účetní jednotky:	Velká Hradební 484, 40001 Ústí nad Labem

Rozvaha pro účetní jednotky, u kterých hlavním předmětem činnosti není podnikání, v plném rozsahu
ke dni 31.12.2025
(v celých tisících Kč)

	A K T I V A	stav k prvnímu dni účetního období	stav k poslednímu dni účetního období
		1	2
A.	Dlouhodobý majetek celkem	32	349
A.II.	Dlouhodobý hmotný majetek celkem	32	349
A.II.8.	Ostatní dlouhodobý hmotný majetek	32	349
B.	Krátkodobý majetek celkem	14085	18071
B.I.	Zásoby celkem	315	171
B.I.1.	Materiál na skladě	314	171
B.II.	Pohledávky celkem	596	445
B.II.1.	Odběratelé	2	7
B.II.8.	Daň z příjmů	33	148
B.II.17.	Jiné pohledávky	7	36
B.II.18.	Dohadné účty aktivní	554	254
B.III.	Krátkodobý finanční majetek celkem	13122	17996
B.III.1.	Peněžní prostředky v pokladně	33	4
B.III.3.	Peněžní prostředky na účtech	13089	17992
B.IV.	Jiná aktiva celkem	52	89
B.IV.1	Náklady příštích období	52	89
	Aktiva celkem	14117	19050

	P A S I V A	stav k prvnímu dni účetního období	stav k poslednímu dni účetního období
		1	2
A.	Vlastní zdroje celkem	7674	9210
A.I.	Jmění celkem	996	996
A.I.1.	Vlastní jmění	996	996
A.II.	Výsledek hospodaření celkem	6678	8214
A.II.1.	Účet výsledku hospodaření	1993	1536
A.II.3.	Nerozdělený zisk, neuhrazená ztráta minulých let	4685	6678
B.	Cizí zdroje celkem	6443	9840
B.III.	Krátkodobé závazky celkem	5530	8626
B.III.1.	Dodavatelé	49	7
B.III.5.	Zaměstnanci	1499	1742
B.III.7.	Závazky k institucím sociálního zabezpečení a veřejného zdravotního pojištění	848	999
B.III.9.	Ostatní přímé daně	199	236
B.III.17.	Jiné závazky	2934	5462
B.III.22.	Dohadné účty pasivní	1	
B.IV.	Jiná pasiva celkem	913	1214
B.IV.2.	Výnosy příštích období	913	1214
	PASIVA CELKEM	14117	19050

Daňový subjekt:	DRUG OUT KLUB z.s.
IČ / DIČ:	44554559 / CZ44554559
Sídlo účetní jednotky:	Velká Hradební 484, 40001 Ústí nad Labem

Výkaz zisku a ztráty pro účetní jednotky, u kterých hlavním předmětem činnosti není podnikání ☒ plném rozsahu
ke dni 31.12.2025
(v celých tisících Kč)

	Název položky	činnost hlavní	činnost hospodářská	celkem
		1	2	3
A.	Náklady	33415	2053	35468
A.I.	Spotřebované nákupy a nakupované služby	6062	508	6570
A.I.1.	Spotřeba materiálu, energie a ostatních neskladovaných dodávek	2157	249	2406
A.I.3.	Opravy a udržování	125	34	159
A.I.4.	Náklady na cestovné	182	6	188
A.I.6.	Ostatní služby	3598	219	3817
A.III.	Osobní náklady	27353	554	27907
A.III.10.	Mzdové náklady	20521	407	20928
A.III.11.	Zákonné sociální pojištění	6746	146	6892
A.III.12.	Ostatní sociální pojištění	82		82
A.III.14	Ostatní sociální náklady	4	1	5
A.IV.	Daně a poplatky		9	9
A.IV.15.	Daně a poplatky		9	9
A.V.	Ostatní náklady		666	666
A.VI.	Odpisy, prodaný majetek, tvorba a použití rezerv a opravných položek		60	60
A.VI.23.	Odpisy dlouhodobého majetku		39	39
A.VI.24.	Prodaný dlouhodobý majetek		21	21
A.VIII.	Daň z příjmů		256	256
A.VIII.29	Daň z příjmů		256	256
	Náklady celkem	33415	2053	35468
B.I.	Provozní dotace	33027		33027
B.I.1.	Provozní dotace	33027		33027
B.II.	Přijaté příspěvky		161	161
B.II.3.	Přijaté příspěvky (dary)		161	161
B.III.	Tržby za vlastní výkony a za zboží		3361	3361
B.IV.	Ostatní výnosy	388	57	445
B.IV.10.	Jiné ostatní výnosy	388	57	445
B.V.	Tržby z prodeje majetku		10	10
B.V.11.	Tržby z prodeje dlouhodobého nehmotného a hmotného majetku		10	10
	Výnosy celkem	33415	3589	37004
C.	Výsledek hospodaření před zdaněním		1792	1792
D.	Výsledek hospodaření po zdanění		1536	1536

0