



# VÝROČNÍ ZPRÁVA O REALIZACI POLITIKY V OBLASTI ZÁVISLOSTÍ VE ZLÍNSKÉM KRAJI ZA ROK 2025

**Zpracoval:**

Odbor Kancelář hejtmána  
Oddělení organizačních činností  
a neziskového sektoru  
Mgr. Petr Horyanský  
krajský koordinátor pro protidrogovou politiku

**Projednáno:**

Rada Zlínského kraje  
dne 1. června 2026

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

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

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

Výroční zpráva je zpracována v souladu s doporučenou strukturou předloženou krajům sekretariátem Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislostí.

## Souhrn

Oblast užívání legálních i nelegálních návykových látek, i obecně problematiky závislostních chování ve Zlínském kraji, lze z dlouhodobějšího pohledu označit nadále jako relativně stabilní.

Užívání alkoholu, tabákových výrobků případně také zneužívání psychoaktivních léčivých přípravků zpráva po stránce obsahu zmiňuje nadále spíše okrajově, vychází z valné části z obecně dostupných informací popisujících nadužívání těchto látek. Pokud je zmiňuje, pak zejména v zaměření na zjištěné užívání v populaci osob mladších 18 let, případně doložené údaje o klientech zdravotních nebo sociálních služeb nebo specifické projevy užívání jako jsou např. akutní intoxikace. Důvodem je zejména nedostatek konkrétních údajů k užívání v obecné populaci obyvatel kraje a je tak spíše vhodné vycházet přiměřeně z národních prevalenčních šetření a jejich extrapolace na Zlínský kraj. Přesto, alespoň u alkoholu, lze uvést relativně rizikovou míru konzumace u části populace, přičemž první zkušenosti s touto návykovou látkou mají i nadále často děti ve věku pod 15 let (obdobná je zkušenost i u tabákových a zejména nikotinových výrobků). V souvislosti s užíváním návykových látek v kraji souvisí i kriminalita spáchaná pod jejich vlivem, i v r. 2025 vykazuje oproti ČR významné odchylky.

Obdobná rizika užívání/zneužívání (zejm. zdravotní, bezpečnostní, sociální, případně další) nesou ve Zlínském kraji rovněž nelegální návykové látky zde pěstované, vyráběné a následně nabízené a užívané, tedy konopí (marihuana) a pervitin (metamfetamin), ojediněle také užívaný extrakt surového opia z máku, případně jiné drogy (zejm. kokain, extáze). Nadále lze za obecně nejdostupnější nelegální drogu ve Zlínském kraji označit marihuanu, vedle ní je dlouhodoběji relativně dostupný pervitin.

U marihuany dochází nadále, kromě běžného pěstování v „klasických“ podmínkách, k její produkci i v podmínkách umělých, v tzv. „indoor pěstírnách“. K výrobě pervitinu v kraji slouží nadále jak farmaceutické přípravky určené pro domácí trh, tak přípravky zpravidla nelegálně dovezené. V souvislosti s oběma uvedenými drogami byl ze strany Policie ČR zaznamenán záchyt jak samotných návykových látek, prekursorů pro jejich výrobu (u pervitinu), tak různých a různě velkých varen pervitinu, eventuálně pěstíren konopí. S tím do značné míry souvisí i počet registrovaných trestných činů a počet osob, které byly pro „drogové delikty“ policií stíhány.

Nadále jsou v kraji ze strany adiktologických služeb i policie v posledních letech avizované případy zneužívání fentanylu, který se používá v medicíně.

Přetrvává konzumace kratomu (včetně jeho rizikové konzumace), jehož prodej je od konce r. 2025 jako zařazené psychomodulační látky legislativně regulován.

Nadále jsou spíše okrajovým tématem nové psychoaktivní látky, zvláště nové konopné látky, jež byly dostupné v předchozích letech v některých specializovaných e-shopech a rovněž také ve větších městech v prodejních automatech, případně „kamenných“ prodejnách. Výskyt dalších látek, nezřídka nelegálních, současně označovaných jako nové psychoaktivní látky, je spíše ojedinělý a experimentování s těmito látkami je nadále příležitostné.

O rozsahu problematiky patologického hráčství (hazardního hraní) v kraji hovoří zprostředkovaně informace zejména ze sociálních, ale i zdravotních služeb určených „pro hráče“ a také jiných dostupných veřejných zdrojů (zejm. zdravotnických). V souvislosti s nelátkovými závislostmi jsou ve službách v kraji zaznamenány i jiné druhy závislostí. Zejména v případě nelátkových závislostí vyhledá poradenské služby významný podíl blízkých osob.

V kraji je dostupné poměrně široké spektrum služeb zaměřujících se na oblast závislostních chování, od služeb v oblasti primární prevence až po prevenci terciární. Služby jsou zajišťovány jak zdravotnickými subjekty, i službami registrovanými na základě zákona o sociálních službách, případně i dalšími subjekty, které obdobným registracím nepodléhají. Významným kreditem je skutečnost, že téměř všechny adiktologické sociální služby, působící v oblasti závislostních chování, jsou držiteli certifikátu odborné způsobilosti služeb.

Zlínský kraj má nastaveny mechanismy pro realizaci politiky v oblasti závislostních chování (institucionální zajištění, koordinace, tvorba strategických a jiných dokumentů v této oblasti, finanční zajištění služeb a aktivit).

**Obsah a struktura výroční zprávy:**

<b>1</b>	<b>Situace v kraji v oblasti závislostí .....</b>	<b>6</b>
1.1	<i>Závislostní chování v obecné a školní populaci .....</i>	6
1.2	<i>Užívání návykových látek v prostředí zábavy, nočního života .....</i>	10
1.3	<i>Rizikové formy závislostního chování .....</i>	11
1.4	<i>Závislostní chování ve specifických skupinách a v sociálně vyloučených lokalitách .....</i>	19
1.5	<i>Somatická a psychiatrická komorbidita v souvislosti se závislostním chováním, včetně infekčních a dalších onemocnění .....</i>	21
1.6	<i>Předávkování návykovými látkami .....</i>	23
1.7	<i>Sociální situace v souvislosti se závislostním chováním .....</i>	24
1.8	<i>Psychomodulační látky .....</i>	25
1.9	<i>Nové psychoaktivní látky .....</i>	25
1.10	<i>Drogová kriminalita a kriminalita spojená s dalším závislostním chováním .....</i>	26
1.11	<i>Nové trendy a fenomény .....</i>	33
<b>2</b>	<b>Koordinační mechanismy politiky v oblasti závislostí na krajské a místní úrovni .....</b>	<b>34</b>
2.1	<i>Krajské zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí .....</i>	34
2.2	<i>Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislostí .....</i>	35
2.3	<i>Strategické dokumenty pro politiku v oblasti závislostí kraje .....</i>	37
2.4	<i>Analýzy/studie v oblasti závislostí v r. 2025 .....</i>	38
2.5	<i>Další významné aktivity v oblasti politiky v oblasti závislostí v r. 2025 na krajské i místní úrovni .....</i>	39
<b>3</b>	<b>Finanční zajištění politiky v oblasti závislostí na krajské a místní úrovni .....</b>	<b>41</b>
3.1	<i>Způsob financování služeb krajem .....</i>	41
3.2	<i>Způsob zajištění financování adiktologických služeb ze strany obcí .....</i>	42
3.3	<i>Rozpočtové výdaje na politiku v oblasti závislostí v kraji .....</i>	43
3.4	<i>Další důležité informace / změny ve financování proběhlé v r. 2025 .....</i>	48
<b>4</b>	<b>Adiktologické služby .....</b>	<b>49</b>
4.1	<i>Síť adiktologických služeb v kraji .....</i>	49
4.2	<i>Adiktologické preventivní služby .....</i>	51
4.3	<i>Adiktologické služby minimalizace rizik .....</i>	52
4.4	<i>Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství .....</i>	54
4.5	<i>Adiktologické služby krátkodobé stabilizace .....</i>	57
4.6	<i>Adiktologické služby rezidenční léčby .....</i>	58
4.7	<i>Adiktologické služby následné péče .....</i>	60
4.8	<i>Záchytné stanice .....</i>	61
4.9	<i>Kontaktní údaje adiktologických služeb .....</i>	62

**Seznam použitých zkratek:**

AL	- Ambulantní léčba
AT ambulance	- Ambulance pro alkoholismus a jiné toxikomanie
CBD	- Kanabidiol
ČR	- Česká republika
DTX	- Detoxifikace
DZR	- Domovy se zvláštním režimem
EUDA	- Agentura Evropské unie pro drogy
HHC	- Hexahydrokanabinol
HR	- Harm reduction (snižování rizik)
KC	- Kontaktní centra
KHS	- Krajská hygienická stanice
KPK	- Krajský koordinátor pro protidrogovou politiku (Krajský protidrogový koordinátor)
KPS	- Kontaktní centra
KŘP	- Krajské ředitelství policie
KSLP	- krátkodobá a střednědobá lůžková péče
KÚZK	- Krajský úřad Zlínského kraje
LDI	- lidé užívající drogy injekčně (dříve injekční uživatel/é drog - IUD)
LDR	- lidé užívající drogy rizikově (dříve problémový/í uživatel/é drog - PUD)
MKN	- Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a souvisejících zdravotních problémů
MP	- Městská policie (obecní policie)
MPK	- Místní koordinátor pro protidrogovou politiku (Místní protidrogový koordinátor)
MŠMT	- Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy České republiky
MZ	- Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NL	- Návyková látka (návykové látky)
NMS	- Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti
NP	- Následná péče
NPC	- Národní protidrogová centrála
NZDM	- Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OPL	- Omamné a psychotropní látky
ORP	- Obec s rozšířenou působností
OSPOD	- Orgán sociálně-právní ochrany dětí
PMS	- Probační a mediační služba České republiky
PP	- Primární prevence
PZS	- Protialkoholní záchytná stanice
RVKPKZ	- Rada vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislosti
RZK	- Rada Zlínského kraje
SR	- Státní rozpočet
SPOD	- Sociálně-právní ochrana dětí
sRVKPKZ	- Sekretariát Rady vlády pro koordinaci politiky v oblasti závislosti
SSL	- Sociální služba
SZÚ	- Státní zdravotní ústav
TČ	- Trestný čin (trestná činnost)
THC	- Tetrahydrokanabinol
TP	- Terénní programy
TZ	- Trestní zákoník (z.č. 40/2009 Sb)
ÚZIS	- Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
VHB	- Virová hepatitida typu B
VHC	- Virová hepatitida typu C
VPP	- Všeobecná primární prevence
VTOS	- Výkon trestu odnětí svobody
ZK	- Zlínský kraj
ZZS	- Zdravotnická záchranná služba

## 1 Situace v kraji v oblasti závislostí

### 1.1 Závislostní chování v obecné a školní populaci<sup>1</sup>

Nadále je v současné době nejužívanější návykovou látkou v obecné populaci alkohol<sup>2,3</sup>, rovněž tabákové a nikotinové výrobky, z nelegálních návykových látek pak marihuana, následovaná pervitinem. Opakovaně se objevuje poskytování informací o zneužívání jiných látek, např. extáze a v posledních letech také kokainu<sup>4</sup>, o rozšířenějším užívání kratomu (včetně jeho nadužívání a vyhledané léčby). Spíše zřídka se pak objevují informace o jiných návykových látkách, jako psilocybin obsažený v lysohlávkách, LSD<sup>5</sup>, případně Policií ČR poprvé v r. 2020 zajištěné náplasti opioidu fentanylu<sup>6</sup> (jeho zneužívání je již opakovaně některými službami referováno). Obdobná je i situace, tedy informace o zneužívání psychoaktivních léků, kde je možné vycházet z údajů o uvedeném zneužívání některých preparátů a v minulosti sledovanými a referovanými akutními intoxikacemi.

#### Užívání tabákových a nikotinových výrobků

Pro hodnocení situace v oblasti užívání tabákových a nikotinových výrobků v kraji nejsou dostupné konkrétní informace a lze tak vycházet spíše z případných národních výzkumů<sup>7</sup> a extrapolace z nich získaných údajů na území kraje<sup>8</sup>.

Výjimkou jsou popisné informace k zneužívání nikotinových sáčků<sup>9</sup> již mezi žáky základních škol, kdy od r. 2022 byly informace plošnějšího charakteru, stejně tak jsou doplňovány informacemi pracovníků některých nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, kdy bylo toto užívání zmiňováno mezi mladými sportovci, současně bylo označováno jako "statusová záležitost". První ojedinělé informace přitom byly reportovány již v r. 2021, často spíše formou dotazů ze strany pedagogických pracovníků.

V r. 2025, stejně jako v předchozích letech, se v řadě expertních sdělení z ORP, ve vztahu ke školní populaci, objevují informace o častém užívání elektronických cigaret (i přímo ve škole). Rovněž se opakovaně objevují od MPK informace o tom, že nikotinové výrobky (sáčky, elektronické cigarety) si osoby mladší 18 let pořízují prostřednictvím starších osob (starší kamarádi, náhodní oslovení nakupující, přímo i prodejci<sup>10</sup>, ...), popřípadě se objevily i informace o tom, že rodiče u dětí starších 15 let kouření elektronických cigaret dokonce umožňují, protože se domnívají, že je tak „uchrání“ od jiných NL (včetně nelegálních). Relativní dostupnost je i formou prodeje v e-shopech. Masivnější obliba konzumace v populaci osob pod 18 let je způsobena atraktivními příchutěmi a rovněž i tím, že je užívání pro rodiče obtížně zjištělné pro uváděnou absenci typického zápachu kouře z tabáku a dále také díky prezentaci užívání ze strany výrobců, kdy se jedná o tzv. „zdravou“ alternativu ke klasickým cigaretám. V jednom ze sdělení z r. 2024 bylo uvedeno, že dívky mladší 15 let nikotinové

<sup>1</sup> Vzhledem k situaci, která se v kraji výrazně dlouhodoběji nemění, jde spíše o obecný popis setrvávající situace, s uváděním některých nově zjištěných nebo získaných informací. Platí zejména pro kapitoly 1.1 až 1.9.

K případnému porovnání lze využít např. informace uvedené ve zprávě Realizace politiky v oblasti závislostí v krajích v roce 2024 (blíže [zde](#)).

<sup>2</sup> Alkohol mj. hraje i významnou roli v rozsahu v kraji registrované trestné činnosti spáchané pod jeho vlivem (blíže v kapitole 1.10).

<sup>3</sup> Sdělení pro výroční zprávu z podkladových materiálů MPK z obcí s rozšířenou působností hodnotí problematiku užívání NL se zaměřením na užívání alkoholu, rovněž tabáku a nikotinových výrobků a dále nelegálních drog u osob mladších 18 let, s nimiž případně pracují OSPOD (kurátoři pro mládež). Za r. 2025 nebyla poskytnuta informace z ORP Valašské Klobouky.

<sup>4</sup> Z důvodů nižší dostupnosti kokainu v kraji a patrně jeho vyšší ceně spíše ojediněle, nicméně dle Výroční zprávy NPC za r. 2024 je „stále statusovou drogou, avšak přestává platit, že jde o drogu bohatých“.

<sup>5</sup> Např. do r. 2018 dosud oficiálně nezjištěné a neuváděné zneužití lysohlávek, v r. 2020 pro přestupkové řízení zajištěné LSD.

<sup>6</sup> Opioidní analgetikum, asi 100x silnější než morfin, používané zejména v anesteziologii a při léčbě běžně neutišitelné bolesti. V případě zneužití se i při malých dávkách jedná o život ohrožující látku.

<sup>7</sup> Např. v r. 2023 uskutečněný *Národní výzkum užívání návykových látek 2023* (blíže [zde](#)).

<sup>8</sup> Aktuálně Koncepte politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030, kap. 2.2.1.

<sup>9</sup> Beztabákový výrobek pro orální užití, obsahující nikotin.

Nově se od r. 2022 objevuje poptávka po preventivních programech ve školách zaměřených na problematiku užívání nikotinových sáčků, v ojedinělých případech se jednalo i přímo o skupinové intervence po zjištění užívání ve škole.

<sup>10</sup> Jsou uváděny zejména trafiky, případně večerky. Současně v nejméně jednom ze sdělení od MPK bylo uvedeno, že cestou e-shopů, i přes upozornění o věku 18 let, je možné tyto produkty zakoupit.

produkty užívaly pro sladkou příchut' náhradou za jídlo, a to z důvodu hubnutí. Informace zprostředkované MPK z místních OSPOD uvádějí dětmi deklarovanou oblíbenost elektronických cigaret.<sup>11</sup>

V případě sociálních adiktologických služeb se nově objevují mezi uživateli nealkoholových drog i osoby, jež uvádějí jako tzv. „základní drogu“ tabák. V roce 2025, obdobně jako v předchozích letech, se v kraji jednalo o jednotlivé osoby (s věkem okolo 20 let).

### Užívání alkoholu

I zde lze vycházet spíše z případných národních výzkumů a extrapolace z nich získaných údajů na území kraje<sup>12</sup>. Následující popisné údaje se tak spíše týkají osob mladších 18 let.

V případě alkoholu má dle získaných informací od MPK s jeho užitím nadále zkušenost i velká většina žáků na 2. stupni základních škol (v minulých výročních zprávách bylo uváděno, že dokonce tuto skutečnost často ani netají a berou ji naopak jako běžnou normu; mnohdy někteří rodiče nepovažují experiment za problém).

V některých případech je stejně jako v předchozích letech uváděno, že po konzumaci bylo zjištěno i množství alkoholu výrazněji vyšší než 1 ‰<sup>13</sup>. Některé z těchto osob mají zkušenosti i s hospitalizací pro ohrožení na zdraví a životě z důvodu akutní intoxikace, zpravidla na dětské JIP (také blíže kapitola 1.6 a informace o předávkování NL). V souvislosti s užitím alkoholu byla v minulosti referována i provinění u mladistvých nebo činy jinak trestné u nezletilých. Užívání alkoholu mladistvými a nezletilými je nadále spojováno a reportováno s relativně snadnou dostupností i díky nízké ceně a poměrně velkou mírou tolerance k užívání ze strany společnosti. V některých případech bylo v minulých letech v souvislosti s výkonem pravomoci OSPOD uváděno zneužívání alkoholu osobami do 18 let v souvislosti s různými oslavami, zřídka je uváděna i konzumace alkoholu po vnesení do školského zařízení přímo v něm (naposledy uvedeno v r. 2017). Velmi často bylo uváděno, že osobám mladším 18 let alkohol kupuje jejich starší kamarád, případně prodá nebo podá obsluha daného zařízení (např. obchody<sup>14</sup> - spíše však mimo obchodní řetězce, kde již obvykle dochází k edukaci zaměstnanců; dále v minulosti zařízení jako diskotéky, restaurace, bary nebo jiné). Alkohol je tak nejspíše výrazně více konzumován mimo kontrolovaný veřejný prostor (v minulosti zejména diskotéky nebo veřejné parky), nejméně v jednom z případů je v r. 2024 z ORP reportována konzumace alkoholu osobami mladšími 15 let přímo v domácím prostředí (pro akutní intoxikaci následovala hospitalizace). Obecně se dá uvést, že z genderového pohledu není v konzumaci alkoholu mezi chlapci a dívkami rozdíl.

Pokud pracovníci OSPOD referují informace o počtech osob mladších 18 let, které projednávali pro zneužívání NL, pak se jedná individuálně dle ORP o počty řádově v jednotkách nebo nižších desítkách a to bez ohledu na NL (alkohol, či jiná látka), nicméně alkohol se objevuje výrazněji frekventovaně.

V případě sociálních adiktologických služeb, jako KC nebo TP, se nově objevují mezi primárně uživateli nealkoholových drog i osoby, jež uvádějí jako primární návykovou látku alkohol. V roce 2025 se v kraji jedná o téměř 90 osob (v předch. roce více než 90 osob, v r. 2023 necelých 40).

V r. 2024 uvedlo Terapeutické centrum jako významnou změnu mezi klienty uživateli alkoholu rostoucí podíl žen, kdy nově tvořily téměř polovinu všech klientů, zatímco v předchozích letech necelou třetinu.

### Užívání konopných látek, kratomu a nelegálních návykových látek

Marihuana je nadále patrně díky poměrně snadné dostupnosti (včetně jejího získávání v podobě samopěstitelství) i relativně nízké a tedy dostupné, přijatelné ceně, nejčastěji užívanou nelegální NL mezi školní populací, o čemž dlouhodoběji svědčí informace získané z ORP i monitoringu rizikových typů chování prováděného školami v ZK. Zkušenosti s touto drogou byly již v minulosti uváděny u 12letých. Marihuana je nadále v informacích z OSPOD uváděna jako droga často užívaná v rámci vrstevnických skupin ve věku okolo 14 let, zpravidla jako experimentální zkušenost. Ve většině případů je uváděno, že ke kouření marihuany dochází ve volném čase, nicméně spíše ojediněle vyjde užívání najevo i ve školním prostředí (např. v r. 2020

<sup>11</sup> Blíže také informace v kapitole 2.4. Jde o údaje z monitorování výskytu rizikového chování ve školách vedené v systému evidence preventivních aktivit (SEPA). SEPA je jednotný systém výkaznictví zavedený Klinikou adiktologie ve spolupráci s Národním ústavem pro vzdělávání a MŠMT ČR (poprvé spuštěn ve šk. roce 2014/2015).

<sup>12</sup> Aktuálně Koncepte politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030, kap. 2.2.1.

<sup>13</sup> Např. u uskutečněných celostátních kontrol zakázaného prodeje alkoholu mladistvým a dětem (uvedeny ve Výročních zprávách o realizaci protidrogové politiky Zlínského kraje).

<sup>14</sup> V rámci expertního sdělení v r. 2025 uvedeno MP Vsetín, že k tomu dochází na území města v některých večerkách.

kouření marihuany dvěma nezletilými žáky ZŠ v prostorách školní toalety; předtím zaznamenáno naposledy v r. 2018 v souvislosti s úrazem způsobeným při vyučování). V některých případech bylo v minulosti ze strany MPK uvedeno podezření na distribuci konopných drog přímo ve školním prostředí (uvedeno dokonce i na 1. stupni ZŠ)<sup>15</sup>.

Od r. 2022 se v kraji objevují i tzv. nové konopné látky (zejména HHC, CBD<sup>16</sup>), i v r. 2025 je v některých ze sdělení MPK potvrzováno jejich užívání, případně i kratomu (i v r. 2025 je užívání reportováno z ORP i osobami mladšími 15 let, včetně řešení orgány OSPOD). Tyto látky zaznamenaly velkou popularitu v důsledku dřívější relativně velmi dobré dostupnosti, jak na některých specializovaných e-shopech, tak přímo ve větších městech v prodejních automatech<sup>17</sup>, případně přímo „kamenných“ prodejnách. V některých městech, kde se automaty, případně prodejny vyskytovaly hojněji, byla reportována poměrně snadná dostupnost těchto látek<sup>18</sup>. Užívání kratomu je uváděno zejména v souvislosti se zlepšením koncentrace, např. při studiu (zkoušky, apod.) spíše u středoškoláků, u mladších pak s experimentem. Rovněž je opakovaně i za r. 2025 zmiňována distribuce těchto látek pomocí dalších osob, jež je nakoupí a dále zejména nezletilým poskytnou/prodají (dále také kapitola 1.8).

Vzhledem k relativně obtížnější dostupnosti má pravděpodobně zkušenost s užíváním jiných drog, zejména pervitinu, pouze úzká část školní populace (převážně uváděni starší, ve věku od cca 15 let), nicméně v ojedinělých případech se v minulosti objevilo i nitrožilní užívání pervitinu u dětí staršího školního věku (naposledy doložena informace o projednávání z OSPOD v r. 2016). Dle informací od některých MPK, aktuálně, i z předchozích let, bylo uvedeno zneužívání již u žáků 2. stupně základních škol, přitom bylo současně uvedeno, že děti nezřídka vědí, kde si tyto látky mohou obstarat. Obdobně jako u marihuany je ve většině případů uváděno, že k jeho konzumaci dochází ve volném čase, nicméně v minulosti byla i intoxikace pervitinem zjištěna i během školního vyučování, kdy pedagog musel volat rychlou zdravotnickou pomoc.

Informace o užívání pervitinu, stejně jako marihuany, vyplyne často na povrch až při projednání s OSPOD, takže lze očekávat, že počet uživatelů a reálné zkušenosti s užíváním budou nejspíše větší. MPK v některých případech v minulosti referovali, že pracovníci OSPOD řeší případy, kdy se o možném zneužívání drog dozvídají z okolí rodiny, ale informace nemají blíže podložené.

Nezřídka, a to i v minulosti, je v souvislosti s případným projednáváním na OSPOD uváděno, že se jedná o případy, kdy osoba mladší 18 let, případně dokonce 15 let, byla při konzumaci přistižena policisty nebo strážníky MP, eventuálně po hospitalizaci (např. i po akutní intoxikaci), kdy podnět k šetření podávalo zdravotnické zařízení.

Místní koordinátoři v minulosti uvedli ve školní populaci výskyt extáze (naposledy v r. 2025 projednávány osoby v souvislosti s užitím extáze v ORP Zlín; včetně případného užití přímo ve školním prostředí v r. 2017).

V r. 2024 je v jednom z ORP reportováno užívání tzv. „krystalků“, a to v případě středoškoláků<sup>19</sup>.

Pokud jsou legální nebo nelegální NL mladistvými nebo nezletilými užívány, pak se jedná spíše o skryté užívání.

Spíše ojediněle se řeší zneužívání NL mezi osobami do 18 let tak intenzivním zásahem, jako je návrh na umístění v psychiatrické nemocnici, terapeutické komunitě nebo návrh na ústavní výchovu ve specializovaných výchovných zařízeních, kde je poskytována výchovně léčebná péče pro mladistvé s pokročilým experimentem nebo závislostí na NL.

Spektrum osob, které jsou v souvislosti s alkoholem nebo nelegálními NL jako klienti v kontaktu s OSPOD je nadále různorodé. V souvislosti s informacemi z OSPOD byly uváděny osoby pocházejících z rodin s nižším

<sup>15</sup> V r. 2023 byla z jednoho z ORP poskytnuta informace o nezletilých ve věku 15-17 let, kteří konopné drogy rovněž prodávali, což bylo řešeno Policií ČR.

<sup>16</sup> Z některých obcí bylo v r. 2021 poprvé reportováno, že ve školní populaci nebo její části je užíván/zneužíván kanabidiol (CBD), který se vyskytuje v konopí, ale není psychoaktivní (není tedy uveden na seznamu NL).

<sup>17</sup> Automaty byly v kraji v r. 2024 reportovány ze Zlína, Kroměříže, Vsetína, Valašského Meziříčí, Rožnova pod Radhoštěm. Mj. nejméně ve 2 případech se v r. 2022 takové automaty z jinak atraktivních míst na hlavních náměstích měst podařilo vytěsnit (v Kroměříži a Valašském Meziříčí).

<sup>18</sup> Od listopadu 2025 je prodej kratomu prostřednictvím novelizace z. č. 168/1998 Sb., o návykových látkách regulován. V souvislosti se změnou legislativy, vytvořením kategorie psychomodulačních látek a umožněním jejich prodeje osobám starším 18 let prostřednictvím oprávněných osob, byly v ZK k 5.12.2025 celkem 4 oprávněné osoby s 8 provozovny (2x Zlín, 2x Kroměříž, Valašské Meziříčí, Vsetín, Uh. Hradiště a Kunovice).

<sup>19</sup> Přesná účinná látka nebyla zjištěna, nicméně po odborné konzultaci by se dle popisu mohlo jednat pravděpodobně o oproti pervitinu výrazněji cenově dostupnější mefedron, případně jiný syntetický stimulant.

sociálním statutem, dále pak byly častěji uváděny neúplné rodiny, kde zpravidla absentuje otec, zřídka jsou uváděny i osoby vychovávané prarodiči, na druhou stranu však přetrvávají informace o klientech z rodin úplných a dle hodnocení MPK relativně dobře sociálně i materiálně situovaných.

Některé ze služeb ve Zlínském kraji mají zkušenosti i s prací s klienty před dovršením 18 let věku, kteří s nelegálními návykovými látkami experimentovali a tento experiment byl odhalen rodiči. Primárně však byla zakázka na práci s těmito klienty na straně rodičů a práce s těmito do služby „dobrovolně“ docházejícími nezletilými k individuální práci je tak obtížná z důvodu jejich nemotivovanosti, neboť se u nich nejedná o jakkoliv prokázané nebo diagnostikované závislostní chování (spíše fázi experimentování s NL). V některých případech (zejména u kanabinoidů) však byla dříve reportována práce současně s nezletilým uživatelem i rodičem, který jej doprovází.

Bližší sdělení k užívání legálních i nelegálních NL, včetně nelátkových závislostí ve školní populaci v kraji, je uvedeno v monitoringu rizikových typů chování (bližší str. 38).

Jakékoliv případné zastoupení počtu uživatelů nelegálních NL, včetně nejčastěji zneužívané drogy marihuany v obecné populaci, lze v kraji nadále spíše odhadovat, a to na základě extrapolace výsledků uskutečněných celorepublikových výzkumů v obecné populaci a dalších odhadů prevalence užívání návykových látek<sup>20</sup>, na obyvatelstvo ZK<sup>21</sup>.

Z dostupných údajů získaných od poskytovatelů adiktologických služeb v kraji je v populaci uživatelů nelegálních NL, kteří jsou v kontaktu s těmito službami, nadále užíván nejčastěji jako primární droga pervitin, následují konopné drogy. Dalšími v kraji užívanými drogami jsou zpravidla sezonně užívaný extrakt surového opia (svými účinky se podobá heroinu; po „makové sezoně“ pak připravovaný a užívaný extrakt ze sušených makovic), již zřídka těkavé látky. Ostatní nelegální NL se v obecné populaci vyskytují patrně pouze velmi zřídka a/nebo více skrytě (např. další známá stimulancia jako např. extáze, kokain, nebo tzv. nové psychoaktivní látky<sup>22</sup> nebo halucinogeny) a jejich užívání se nezřídka objevuje v souvislosti se záchyty ze strany Policie ČR. Zneužívání opioidních látek, zejména heroinu, případně buprenorfinu nebo i fentanylu, je v kraji zaznamenáváno příležitostně.

V kraji je dlouhodobě tzv. uzavřená drogová scéna, k distribuci nelegálních NL tedy dochází téměř vždy mimo veřejně přístupné prostory.

### Užívání léků

O zneužívání léčivých preparátů, zejména s psychoaktivním účinkem (sedativním, hypnotickým nebo anxiolytickým účinkem, a nebo obsahujících opiáty) svědčí opět spíše celostátní statistické údaje, odborné reprezentační výzkumy (možnost jejich extrapolace na obyvatelstvo ZK<sup>23</sup>), výroční zprávy NMS<sup>24</sup>, případně informace o předávkování osob ze zdravotnických zařízení v kraji (bližší kapitola 1.6), kde počty předávkování zejména sedativy nebo hypnotiky v minulosti následovaly za předávkováním alkoholem a výrazně převyšovaly předávkování nelegálními NL.

### Hazardní hraní

Hlubší analýza závislostí v oblasti hráčství (hazardního hraní nebo také gamblingu, gamblerství), sledující komplexnější statistické údaje a možné dopady (zejména sociální, finanční a dluhové, ale také zdravotní),

<sup>20</sup> Např. v r. 2023 uskutečněný *Výzkum názorů a postojů občanů České republiky k otázkám zdravotnictví a k problematice zdraví* realizovaný NMS ve spolupráci s agenturou INRES-SONES uvádí zjištění, že jakoukoliv nelegální NL v životě užilo 41 % populace starší 15 let, nejčastěji užitou látkou byly konopné látky a to přes 39 % (bližší [zde](#), str. 46). Dále také např. *Prevalence užívání drog v populaci* (bližší [zde](#), str. 48) nebo *Národní výzkum užívání návykových látek 2023* (bližší [zde](#)).

<sup>21</sup> Aktuálně Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030, kap. 2.2.1.

<sup>22</sup> Látky s psychoaktivním účinkem, podobající se svými účinky „obvyklým“ nelegálním drogám. Tyto látky jsou vyvíjeny v účelově zaměřených laboratořích a následně vyráběny a distribuovány. Svoji chemickou strukturou nespádají pod režim zakázaných látek, nespĺňují („obcházejí“) podmínky pro zařazení do seznamů omamných a psychotropních látek, a vymykají se tak mezinárodnímu i národnímu systému kontroly OPL (v ČR regulováno z. č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a dále NV 463/2013 Sb., o seznamech návykových látek). V r. 2023 se jednalo zejména o kanabinoidy s označením HHC, HHC-O a THCP, prodávané jak cestou internetového prodeje, tak rovněž v prodejních automatech (od března 2024 již tyto substance byly zařazeny na seznam návykových látek).

<sup>23</sup> Aktuálně Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030, kap. 2.2.1.

<sup>24</sup> Např. zveřejněná *Zpráva o problematice užívání psychoaktivních léků v České republice 2024* (bližší [zde](#)).

v kraji nebyla prováděna. Problematika patologického/rizikového hráčství<sup>25</sup> je krajem monitorována, informace kraj získává přímo, zejména od poskytovatelů služeb v kraji, nebo zprostředkovaně z jiných dostupných zdrojů (např. informace o hazardním hraní uváděné ve Zprávě o hazardním hraní v ČR, poslední za r. 2024, nebo zdravotnických statistikách ÚZIS).

Pokud jde o rozsah hazardního hraní v obecné populaci, lze jej v kraji nadále pouze odhadovat, a to na základě extrapolace výsledků uskutečněných celorepublikových výzkumů v obecné populaci<sup>26</sup>, případně dalších prevalenčních odhadů.

## 1.2 Užívání návykových látek v prostředí zábavy, nočního života

Až na výjimky nelze využít bližší než obecné informace o užívání legálních i nelegálních NL, jež lze v tomto prostředí významněji více předpokládat (v kraji nejsou programy zaměřené výhradně na problematiku užívání NL v prostředí zábavy nebo nočního života). Kromě obecných informací nebo zprostředkovaných stručných informací z více různých zdrojů k užívání v tomto prostředí, je možné využít expertní sdělení z jedné ze služeb, která i v r. 2025 uskutečnila několik specifických aktivit (uvedeno dále).

Konkrétnější informace ke skladbě možných uživatelů NL lze jen obecně usuzovat dle předpokládaného nejnižšího věku návštěvníků těchto akcí, který se i v minulosti pohyboval pod 15. rokem a byl i potvrzován zjištěními kontrolních orgánů v souvislosti s doloženými intoxikacemi jakoukoliv NL.

Pokud jde o užívání alkoholu a jeho dostupnost, pak je v tomto prostředí běžný, uváděn jako snadno dostupný, včetně jeho užívání osobami mladšími 18 let, případně nadužívání (zejména excesivního).<sup>27</sup>

Dle odhadů uživatelé nelegálních NL z tohoto prostředí, s velkou pravděpodobností díky příležitostnému užívání drog (experimentální, rekreační užívání), zpravidla nejsou klienty adiktologických služeb minimalizace rizik, pokud ano, pak spíše výjimečně. Pokud již k užití nelegálních NL v tomto prostředí dojde, pak se jedná zpravidla o drogy pro prostředí zábavy typické, tedy již uvedená stimulancia (např. pervitin, extáze<sup>28</sup>, případně i v minulosti policií zadržený kokain), včetně víceméně už běžného užívání konopných látek, což MPK v řadě případů potvrzuje. Užívání těchto látek v prostředí zábavy potvrzuje i zájem o službami v tomto prostředí v rámci akcí nabízený HR materiál jako jsou injekční stříkačky, kapsle nebo tzv. rolls<sup>29</sup>, nově také skleněné dýmky (tzv. „krekovky“).

V případě informací z dostupného expertního sdělení se jedná o informace Agarta z.s., kdy se jednalo obdobně jako v předchozích letech (poprvé uvedeno v r. 2021) o aktivity označované jako „večerní“ nebo „noční terén“ se zaměřením na uživatele párty a zábav. Celkem se v r. 2025 jednalo o účast na 71 akcích<sup>30</sup> na Vsetínsku a Valašskomeziříčsku. Nabídkou služeb se podařilo oslovit celkem 771 osob, 70 % z nich tvořili muži (věkové rozmezí oslovených osob bylo v předchozích letech dle odhadu uváděno 16-30 let). V rámci interakce mezi pracovníky a účastníky byla snaha navázat spolupráci s potenciálními klienty, v rámci informačního servisu byly předávány informace o bezpečnějším užívání NL, poskytováno poradenství zaměřené na řešení životní situace (rovněž byli k dispozici při potřebě pomoci při akutní intoxikaci). Ačkoliv se pracovníci služby setkávali většinou s uživateli alkoholu, byla nedílnou součástí jejich přítomnosti distribuce HR materiálu<sup>31</sup>.

Někteří MPK ze zkušeností nadále poukazují na relativně snadnou dostupnost legálních i nelegálních drog právě v prostředí zábavy (nočního života). Reakcí na uvedenou situaci pak jsou uvedené preventivní aktivity

<sup>25</sup> Termín problémový hráč je širší – zahrnuje osoby v riziku rozvoje patologického hráčství. Patologické hráčství je pak klinicky diagnostikovaná porucha chování (dg. F 63.0).

<sup>26</sup> Aktuálně Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030, kap. 2.2.1.

<sup>27</sup> V rámci expertního sdělení uvedeno MPK, že se problematika zneužívání NL projevuje zejména během hudebních festivalů, např. Masters of Rock ve Vizovicích, kdy byly zaznamenány případy řízení pod vlivem alkoholu a drog.

<sup>28</sup> V kraji v letech 2020-2021, stejně jako v minulých letech, různými orgány zajištěna extáze, což může svědčit mj. i o často nezjištěném užívání této drogy (s ohledem na její účinek pak zejména v prostředí zábavy).

<sup>29</sup> Pomůcka pro užívání marihuany kouřením - filtry „rolls“ (blíže [zde](#)).

<sup>30</sup> Jednalo se o aktivity služby ve večerních hodinách v rámci různorodých kulturních akcí, přičemž se pro kontaktování osob využívalo potenciálu městského prostoru i jeho bezprostředního okolí. S provozovateli organizovaných akcí byla v minulosti při těchto akcích projednávána možnost vytvoření tzv. „chill-out zóny“ (blíže např. [zde](#)).

<sup>31</sup> Stříkačky, rolls, skleněné dýmky - celkem bylo vydáno 789 stříkaček, 1 432 rolls a 54 dýmek.

a případné intervence poskytovatelů služeb přímo v prostředí (např. uvedené aktivity Agarta z.s. nebo v minulosti jednorázově uváděné „Hard and smart“ Společnosti Podané ruce o.p.s.).

V souvislosti s konzumací alkoholu, případně dalších NL, byly obdobně jako v předchozích letech plánovány systémové kontroly prodeje alkoholu mladistvým a dětem, které v minulosti opakovaně potvrdily konzumaci NL osobami mladšími 18 let (zejména pak v prostředí zábavy). I v r. 2025 uskutečnila Policie ČR ve spolupráci s dalšími spolupracujícími kontrolními subjekty kontroly zakázaného prodeje alkoholu s názvem „Alkohol, drogy a mládež 2025“<sup>32</sup>, včetně pozitivního zjištění osob (blíže také informace v kapitole 1.10).

### 1.3 Rizikové formy závislostního chování

#### Užívání alkoholu

Rizikové formy užívání v případě alkoholu lze pro potřeby výroční zprávy odvozovat zejména z poskytnutých informací z adiktologických zdravotnických a rovněž sociálních služeb, které uvádějí počty pacientů/klientů, kteří je vyhledali, stejně tak i z již uvedených národních výzkumů a extrapolace z nich získaných údajů na území kraje<sup>33</sup>.

Způsob rizikového chování v kraji v souvislosti s alkoholem lze vysledovat například i z uvedených informací z Bezpečnostní analýzy za r. 2025 (blíže [zde](#), na str. 8), která zmiňuje již opakovaně významně vyšší podíl spáchaných trestných činů pod vlivem alkoholu ve srovnání se situací v ČR.

V případě sociálních služeb, jako KC nebo TP, se nově objevují mezi pro tyto služby obvyklými uživateli nealkoholových drog i osoby, jež uvádějí jako primární návykovou látku alkohol. V roce 2025 se v kraji jedná o téměř 90 osob (v předchozím roce jich bylo více než 90, v r. 2023 necelých 40).

Terapeutické centrum uvádí jako významnou změnu mezi klienty uživateli alkoholu od r. 2024 rostoucí podíl žen, kdy nově tvoří téměř polovinu všech klientů, což se potvrzuje i v r. 2025 (při celkovém počtu 149 klientů se základní drogou alkohol), zatímco v předchozích letech tvořily necelou třetinu. Přes mírný meziroční pokles všech klientů s uvedenou návykovou látkou alkohol, byl podíl žen v této službě aktuálně více než 45 %.

Významnou část klientů, kteří vyhledali v kraji služby odborného sociálního poradenství (Terapeutické centrum v ZK nebo Poradnu pro závislosti Agarta) tvoří osoby starší 50 let, svědčí o tom vyšší průměrný věk klienta, jenž je v případech obou zařízení uveden 44,1, respektive 45 let.

V souvislosti s rizikovým užíváním alkoholu jsou nadále poslední dostupné údaje k ambulantní léčbě uživatelů ze Zlínského kraje ve zdravotnických zařízeních z r. 2022 a jsou uvedeny v publikaci *ÚZIS Psychiatrická péče 2022*<sup>34</sup>. Dle uvedených údajů se v r. 2022 pro závislostní chování v souvislosti s alkoholem<sup>35</sup> v ambulantních zařízeních v ZK léčilo 2 104 osob (na 10 000 obyvatel to představuje 36,2 pacientů). Využitelné jsou rovněž informace ÚZIS z Národního registru hrazených zdravotních služeb (poslední dostupná data rovněž za r. 2022, blíže [zde](#)), s tím, že v kraji mělo s diagnózou F10 pro zdravotní pojišťovny vykázanou péči v přepočtu 747 pacientů na 100 tis. osob; pro srovnání v ČR to bylo 461 osob).

V případě léčby/péče u osob zneužívajících alkohol byly služby pro tyto osoby dostupné jak v oblasti ambulantní, tak rezidenční léčby/péče zajišťované v r. 2025 v zařízeních sociálních i zdravotních (lékařských i nelékařských). Blíže informace jsou uvedeny v tabulkách na str. 55 a dále.<sup>36</sup>

<sup>32</sup> V minulosti akce obdobně s názvem „Hazard, alkohol, děti“ – HAD, prováděna Policií ČR ve spolupráci s Odborem protidrogové politiky Úřadu vlády ČR, Českou obchodní inspekcí, krajskými hygienickými stanicemi, Celní správou, Hasičským záchranným sborem a dalšími subjekty.

<sup>33</sup> Lze využít u rizikových forem závislostních chování bez ohledu na látky v případě látkových závislostí, popřípadě nelátkových závislostí.

<sup>34</sup> Informace k lůžkovým psychiatrickým zařízením a zde léčeným pacientům s bydlištěm v kraji, případně genderovému členění nejsou v publikaci oproti předchozím rokům dostupná (naposledy za r. 2018).

<sup>35</sup> Dle MKN diagnóza F10 - poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu.

<sup>36</sup> Pro srovnání údaje k rizikovému užívání tabáku: v odborných sociálních službách pro oblast závislosti v ZK se v r. 2025 objevilo celkem 8 klientů ve věku okolo 20 let (v r. 2024 celkem 2 klienti, v r. 2023 - 5 klientů). Údaje ukazují na skutečnost, že ze strany kuřáků není téměř zájem o vyhledání odborné péče a to jak ve zdravotních, tak i sociálních službách.

### Užívání nelegálních návykových látek

Rizikově užívanou nelegální NL<sup>37</sup> v kraji je zejména pervitin. Nadále je pervitin v kraji užíván převážně nitrožilně – setrvává relativně vysoký celkový podíl injekčních uživatelů nelegálních drog (mezi uživateli v kontaktu se sociálními službami byli i v r. 2025 téměř 3/4 LDI)<sup>38</sup>.

Dle informací získaných od poskytovatelů adiktologických služeb minimalizace rizik je nejvíce klientů těchto služeb, včetně rizikově užívajících, nadále v ORP Zlín, Kroměříž, Uherské Hradiště a Vsetín, případně dalších populačně významnějších (zejm. Valašské Meziříčí nebo Otrokovice; blíže graf na str. 16).

U injekčních uživatelů nadále převažuje aplikace již uváděného pervitinu<sup>39</sup>, dále pak zpravidla sezonně extrakt surového opia (slangově "očko"), který je dlouhodobě uváděn zejména na Kroměřížsku, případně v kraji téměř výjimečně zneužívaný heroin, eventuálně ojediněle zneužívaný syntetický opioid buprenorfin, určený primárně k substituční léčbě. V posledních letech se u klientů v kraji objevuje a současně i opakovaně potvrzuje příležitostně zneužívání fentanylových náplastí (nebo extraktu z nich), jejichž záchyt potvrzuje i Policie ČR. V některých případech je ze služeb uváděno, že klienti tyto náplasti získávají z odpadu z konkrétních zdravotnických zařízení (zejm. nemocnic).

V expertním sdělení za r. 2025 uváděli poskytovatelé služeb klienty reportované ojedinělé užívání nelegálních NL jako HHC-P, GHB, NEP, ale také alfa-PVP (tzv. Flakka) Jako ojedinělé byly v r. 2024 uvedeny mefedron a HHC, přičemž poslední uvedenou NL někteří z nich uváděli jako svoji primární NL.

Vlastní expertní odhady počtu rizikových uživatelů nelegálních NL v populaci kraj neprováděl, nicméně dle prevalenčních odhadů uvedených ve Zprávách o nelegálních drogách v ČR (případně dříve Výročních zprávách) zpracovaných NMS byl v posledních 5 letech počet osob užívajících drogy rizikově v kraji v rozsahu mezi cca 1 600 až 1 800 osob, z toho užívajících injekčně bylo mezi cca 1 200 až 1 700 (naposledy v r. 2024 to bylo 1 700 LDR, z toho 1 400 LDI).

V případě zneužívání konopných drog lze za rizikový způsob užívání v kraji označit zejména výskyt dlouhodobého a intenzivního zneužívání marihuany (zejm. rizikovost dlouhodobého užívání kouřením).

Z uvedených důvodů jsou v kraji i některé typy intervencí a přístupy snižování rizik<sup>40</sup> a dopadů spojených s rizikovým užíváním poskytovateli služeb nabízeny (blíže následující stránky).

### Charakteristika rizikového užívání u osob v kontaktu se službami

V kraji lze zaznamenat postupný meziroční nárůst počtu kontaktovaných klientů adiktologických služeb minimalizace rizik. Počet těchto klientů se nově dostává nad úroveň počtu před pandemickou situací COVID-19 letěch 2020-2021.<sup>41</sup>

Užívání nelegálních NL je výraznější spíše v populaci mužů, kteří tvoří dlouhodoběji téměř 3/4 všech uživatelů.

Nadále se potvrzuje skutečnost, že populace uživatelů nelegálních NL stárne (aktuální průměrný věk uživatele, který byl v kontaktu se službami v r. 2025 je nadále okolo 36 let; přitom v r. 2016 poprvé přesáhl 30 let; za posledních 15 let se zvýšil o 10 let). I to nadále svědčí o tom, že služeb kontaktních center a terénních programů využívají spíše starší nebo dlouhodobější uživatelé, kteří již byli nebo nadále jsou v kontaktu s poskytovatelem služeb. Na rostoucím věkovém průměru se podílejí i někteří klienti s dlouhodobou drogovou kariérou přerušovanou i opakovaně neúspěšnou léčbou závislosti, popřípadě výkonem trestu odnětí svobody a návratem z něj.

<sup>37</sup> Problémové/rizikové užívání drog definuje EUDA (dříve EMCDDA) jako injekční užívání drog a/nebo dlouhodobé, či pravidelné užívání opiátů a/nebo drog amfetaminového typu a/nebo kokainu.

Odvozený výraz problémoví uživatelé drog je nově uváděn také jako lidé užívající drogy rizikově (LDR), analogicky u injekčních uživatelů výraz lidé užívající drogy injekčně (LDI).

<sup>38</sup> Obdobně jako v předchozích letech pak poskytovatelé adiktologických služeb minimalizace rizik dlouhodobě nabízejí alternativy užívání této drogy méně rizikovým způsobem (např. v podobě perorálního užívání pervitinu v želatinových kapslích nebo intranasálního užívání pervitinu pomocí „šňupátek“, nově se od r. 2025 objevuje nabídka skleněných dýmek „krekovek“). Příležitostně, např. v r. 2024 byl uváděn klienty zájem o rektální aplikaci pervitinu jako méně rizikové alternativy k nitrožilní aplikaci.

<sup>39</sup> Pozn.: v souvislosti s úspěšnými represivními opatřeními ze strany Policie ČR, je uváděna příležitostně jeho horší dostupnost na „trhu“, také i dočasně související horší kvalita a případný dočasný odklon uživatelů od této primárně užívané látky.

<sup>40</sup> V textu zprávy rovněž uváděno pod odborným pojmem harm reduction nebo zkratkou HR (blíže [zde](#)).

<sup>41</sup> Poskytovatelé služeb (někteří z nich) to rovněž dávají do souvislosti s nově používaným programem k administraci klientů BORIS, který je dle jejich vyjádření přesnější z pohledu identifikace klientů oproti dříve používaným.

Některá ze zařízení v kraji uvádí z minulosti opakovaná setkávání se s tzv. prvouživateli drog až po 30. roku jejich věku. Rovněž se také zvyšuje věk prvního nitrožilního užití drogy a klienti tak HR služby začínají využívat později.

Programy v kraji rovněž uvádějí v expertním sdělení klienty starší 50 let (sdělení hovoří řádově obecně o jednotkách takových klientů na program, někteří z nich však mohou být pravděpodobně i výrazněji starší 50 let, neboť jsou samotnými službami označováni jako „předdůchodového věku“; služby byly v r. 2025 s celkem 67 osobami staršími 50 let; pro srovnání v r. 2024 celkem 43 osob). U některých z nich je uváděna právě jak dlouhá drogová kariéra, tak rovněž případné opakované VTOS, v některých případech se však jedná i o klienty, kteří jsou sociálně i pracovně stabilizovaní a své užívání NL delší dobu před okolím úspěšně skrývají.

Experimentující nebo rizikově užívající uživatele, kteří jsou nezřídka ve věku okolo 18 let, případně i mladší, se příležitostně daří kontaktovat (v r. 2025 uvedena práce s celkem 16 klienty mladšími 18 let, v předchozích letech bylo těchto osob do 10). Možnou alternativní změnou přístupu pro uvedené věkově mladší skupiny, avšak nikoliv jen pro ně, může být již běžné rozšiřování nabídky služeb přes sociální sítě<sup>42</sup>, které mohou být pro řadu klientů i dalších osob přirozeným komunikačním prostředím s určitou mírou anonymity.

Nadále mezi klienty adiktologických služeb minimalizace rizik naprosto výrazně převažují uživatelé pervitinu a následně uživatelé marihuany<sup>43</sup>. O řadě uživatelů, kteří označují pervitin jako primární drogu, lze hovořit i jako o polyvalentních uživatelích, neboť souběžně užívají i další NL, jako je již uvedená marihuana, případně rovněž uvedené surové opium (včetně téměř obvyklého užívání alkoholu i případně léků).

Nelegální opioidní drogy se u klientů ve službách vyskytují spíše zřídka, anebo zpravidla sezonně (zejm. opioidy v podobě surového opia získaného z pěstovaného máku, eventuálně usušených makovic, dále ojediněle heroin, případně již uvedené ojedinělé zneužívání buprenorfinu). V případě sezónního zneužívání surového opia, ať je to „obvyklá“ výroba extraktu z nezralých makovic, případně v minulosti uvedeného extraktu z dalších zelených částí nezralých rostlin, nebo po sezoně ze sušených makovic užívaného extraktu<sup>44</sup>, uvádějí někteří z klientů kombinované zneužívání těchto přírodních opiátů s opioidními léky získanými na „černém“ trhu. Tyto látky jsou mnohdy užívány i „mimo sezonu“. Ze služeb byly klienty v předchozích letech uváděny různé názvy preparátů na bázi opioidů obsahující např. tramadol (reportován v r. 2025)<sup>45</sup>.

Klienti některých programů uvádí k nelegálním NL souběžné zneužívání různých léků na bázi sedativ, hypnotik, anxiolytik, které získávají z černého trhu, popřípadě formou tzv. „doctor shopping“ (v expertním sdělení za r. 2025 uvedli poskytovatelé služeb klienty reportované zneužívání léků na předpis, uveden pregabalín a nespecifikované benzodiazepiny a již uvedený tramadol).

Některé z dalších nelegálních NL se mezi uživateli ve službách objevují spíše ojediněle nebo skrytě (kdy zpravidla nemusí být označovány jako primární droga<sup>46</sup>) – lze to nepřímou dovodit dle drog, které jsou nebo v minulosti byly předmětem úkonů ze strany policie nebo přestupkových orgánů obcí.

Nadále, jak již bylo uvedeno, jsou nelegální NL užívány převážně nitrožilně – setrvává relativně vysoký celkový podíl injekčních uživatelů nelegálních drog (i v r. 2025 téměř 3/4). Ojediněle klienti uvádějí extrémně rizikovou nitrožilní aplikaci do třísel nebo krku, případně si takto NL nechají aplikovat další osobou.

<sup>42</sup> Od r. 2017 se v rámci některých projektů v kraji začalo dařit kontaktovat klienty nově i prostřednictvím sociálních sítí. Jejich využití a „síťování“ uživatelů, např. sdílením informací, nabízí potenciál oslovovat další osoby, stejně tak, jako jim poskytovat informace o „bezpečném“ užívání NL. V r. 2025 rozšířil projekt TP ve Zlíně práci s klienty prostřednictvím sociálních sítí a chatovacích platform (navíc až 4x týdně ve večerních hodinách). Tato rozšířená forma se zaměřovala zejm. na aktivní vyhledávání a navazování kontaktu s novými, skrytými uživateli, kteří by tradiční služby nevyhledali a poskytování okamžitého online poradenství, podpory a kriz. intervence.

<sup>43</sup> Cílené oslovování uživatelů marihuany terénními pracovníky některých služeb v kraji, zejména na Zlínsku, vedlo v minulosti v některých případech k nárůstu počtu klientů (ve značné míře v rámci tzv. prvokontaktů). V některých programech uváděli klienti primárně marihuanu, i když dle odhadů poskytovatele se jednalo spíše o uživatele pervitinu, kteří se jeho užívání takto snaží zakrývat.

<sup>44</sup> Z Kroměřížska byl v předchozích letech uváděn růst „černého“ trhu se surovým opiem, včetně odhadovaného obchodování se suchými makovicemi.

<sup>45</sup> Zejména v souvislosti s možností a riziky zneužívání opioidů, včetně problematického fentanylu, uváděly některé ze služeb zapojení do tzv. naloxonového programu (blíže [zde](#); naloxon je látka, která se aplikuje při předávkování opioidními látkami).

<sup>46</sup> Např. extáze, halucinogeny, nové psychoaktivní látky jako např. mefedron.

O preferované nitrožilní aplikaci nelegálních NL v kraji může svědčit i spotřeba vyměněných injekčních setů, kterých se v r. 2025 vyměnilo celkem 257 093 kusů<sup>47</sup>, což je nejvyšší počet za posledních 10 let (pro srovnání v r. 2024 - 246 170 ks, pro zajímavost před 10 lety, v r. 2015 celkem 129 128 ks). V souvislosti s realizovaným výměnným programem je mnohdy opakovaně zaznamenávána i vyšší návratnost injekčních stříkaček než počet stříkaček službami vydaných. Takto zpětně získaný materiál je uživateli často získáván jiným způsobem než ve službách, např. v lékárnách<sup>48</sup>, nemocnicích.

Aktivity poskytovatelů adiktologických služeb minimalizace rizik se zaměřují i na informace o vhodném preferování užívání nelegálních NL méně rizikovým způsobem, s tím souvisí i nabídka dalších aplikačních pomůcek. Jedná se zejména o želatinové kapsle, tzv. šňupátka, alobal, od r. 2025 také skleněné dýmky, v případě uživatelů konopných drog pak rolls.

Tabulka – počty vyměněného a poskytnutého HR materiálu v ZK v letech 2021-2025

	2021	2022	2023	2024	2025 <sup>49</sup>
- počet injekčních setů	226 302	247 679	230 069	246 170	257 093
- počet kapslí	11 628	11 653	8 800	6 926	7 073
- počet rolls	12 837	12 541	12 820	12 871	8 571

<sup>47</sup> Pozn.: projekt TP v Kroměříži a KC ve Zlíně zaznamenal meziroční nárůst počtu vydaných injekčních setů o cca 12 tis. kusů.

<sup>48</sup> Služby, např. TP ve Zlíně, takto s některými lékárnami spolupracují a připravují balíčky obsahující HR materiál zejména k nitrožilní aplikaci NL (balíčky obsahují zpravidla injekční stříkačky, sterilní vodu, dezinfekci, případně další specifický zdravotnický materiál související s tímto způsobem užívání NL).

<sup>49</sup> V r. 2025 bylo v celém ZK poskytnuto odhadem řádově vyšší stovky kusů nově službami nabízených skleněných dýmek, tzv. „krekovek“.

Tabulka – Údaje o klientech registrovaných v kontaktních centrech a terénních programech ve Zlínském kraji v r. 2025<sup>50</sup>

	Kroměříž		Uh. Hradiště	Vsetín		Zlín		ZK celkem
	KC	TP	KC+TP	KC	TP	KC	TP	
<b>Počet klientů</b> - počet jednotlivých osob, které využily v daném období alespoň jednu službu programu <sup>1)</sup>	<b>212</b>	<b>119</b>	<b>269</b>	<b>259</b>	<b>240</b>	<b>354</b>	<b>302</b>	<b>1 755</b>
<b>- z toho uživatelů drog</b>	<b>212</b>	<b>119</b>	<b>268</b>	<b>203</b>	<b>203</b>	<b>354</b>	<b>302</b>	<b>1 661</b>
- mužů	150	80	123	133	166	165	222	1 041
- žen	55	37	45	70	37	47	80	371
- neidentifikovaných klientů <sup>2)</sup>	7	0	100	0	0	142	0	249
- z toho dětí do 17 let (včetně)	2	0	0	0	2	0	0	4
- z toho osob nad 50 let (včetně)	13	5	11	7	7	5	15	64
- z toho užívajících drogy injekčně (LDI)	180	104	185	116	104	324	225	1 238
- z toho se základní látkou heroin	2	0	0	0	0	0	0	2
- z toho se základní látkou buprenorfin	0	0	1	0	0	0	0	1
- z toho se základní drogou jiné opiáty (opium, morfium, ...)	6	8	0	2	0	0	0	16
- z toho se základní drogou pervitin	194	111	263	155	134	354	299	1 510
- z toho se základní drogou kokain/crack	0	0	2	1	0	0	0	3
- z toho se základní drogou kanabinoidy	5	0	1	37	62	0	3	108
- z toho se základní drogou extáze	0	0	0	2	1	0	0	3
- z toho se základní drogou halucinogeny	1	0	0	0	0	0	0	1
- z toho se základní drogou těkavé látky	0	0	0	0	1	0	0	1
- průměrný věk klienta užívajícího drogy	37,0	38,8	36,0	35,0	34,0	36,0	34,0	35,5
<b>- z toho uživatelů alkoholu<sup>3)</sup></b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>51</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>87</b>
<b>- z toho další (tabák, nelátkové závislosti)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

<sup>1)</sup> Dalších odhadem 185 osob bylo klientů ve zprostředkovaném kontaktu (osoby, které využívají služby v rámci tzv. sekundární výměny, ...).

<sup>2)</sup> Osoby, jež jsou vedeny v evidenci klientů a poskytovaných služeb a nelze je vzájemně odlišit (tzv. „no codes“ nebo také NCC). Dle expertního sdělení tvoří z těchto osob cca 1/4 ženy.

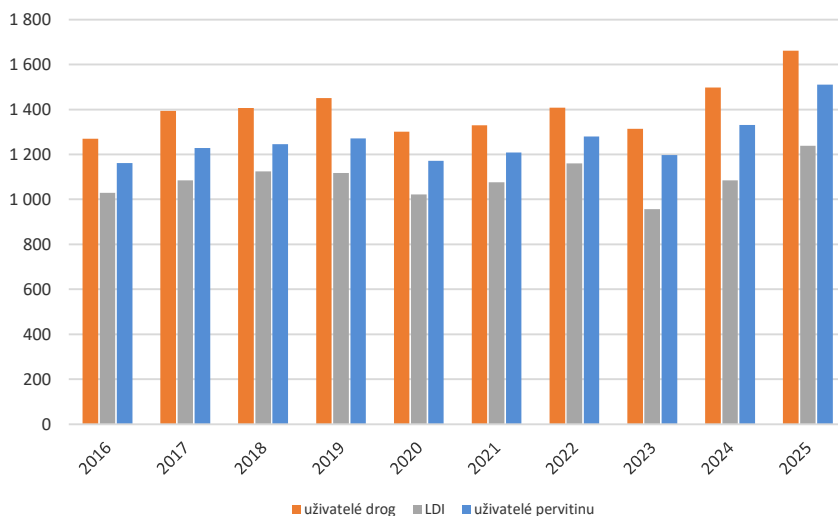
Dalších 64 klientů služeb byli rodinní příslušníci, blízké osoby uživatelů, ...

<sup>3)</sup> V ZK se z uvedených osob jednalo o 70 mužů a 17 žen, s celkovým věkovým průměrem přesahujícím výrazně 40 let (žádná z nich nebyla do 17 let a 21 osob bylo starších 50 let).

Zdroj: Údaje poskytovatelů služeb ze Zpráv o realizaci projektu protidrogové politiky v roce 2025

<sup>50</sup> Pozn.: jedná se o uvedení adiktologických služeb minimalizace rizik a údaje dle územní příslušnosti (okres).

Graf – vybrané údaje k užívání drog ve Zlínském kraji v letech 2016-2025 – počty klientů v KC a TP

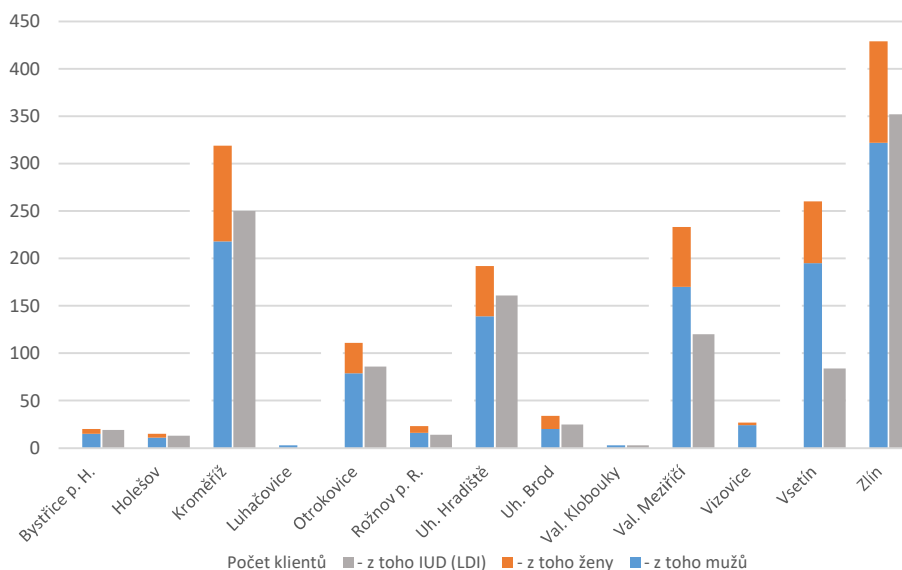


Tabulka – počty klientů v projektech KC a TP v r. 2025 dle ORP Zlínského kraje

	Bystřice pod Hostýnem	Holešov	Kroměříž	Luhačovice	Otrokovice	Rožnov pod Radhoštěm	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Valašské Klobouky	Valašské Meziříčí	Vizovice	Vsetín	Zlín
Počet klientů celkem	20	15	319	3	111	23	192	34	3	233	27	260	429
- z toho LDI	19	13	250	0	86	14	161	25	3	120	0	84	352

Zdroj: Poskytovatelé služeb v ZK

Graf – počty klientů v projektech KC a TP v r. 2025 dle ORP Zlínského kraje

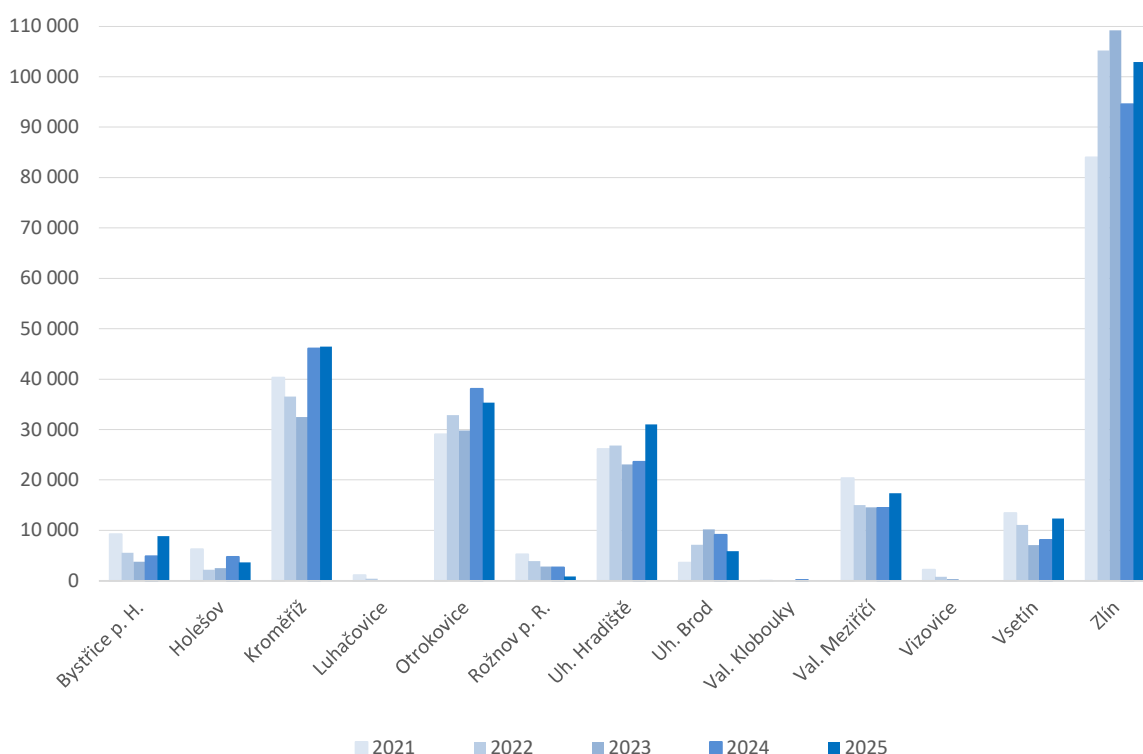


Tabulka – počty vyměněného a poskytnutého HR materiálu v KC a TP v r. 2025 dle ORP Zlínského kraje<sup>51</sup>

	Bystřice pod Hostýnem	Holešov	Kroměříž	Luhačovice	Otrokovice	Rožnov pod Radhoštěm	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Valašské Klobouky	Valašské Meziříčí	Vizovice	Vsetín	Zlín
- počet injekčních setů	8 825	3 653	46 423	0	35 350	818	30 994	5 880	25	17 332	0	12 324	102 913
- počet kapslí	75	0	1 060	0	446	55	1 190	315	0	1 187	0	655	2 090
- počet rolls	15	165	201	6	958	7	900	30	0	985	54	1 701	3 556

Zdroj: Poskytovatelé služeb v ZK

Graf – počty vyměněných injekčních setů v KC a TP v ORP Zlínského kraje v letech 2021-2025



V souvislosti s rizikovým užíváním NL, jsou doposud poslední dostupné údaje k ambulantní léčbě uživatelů psychoaktivních látek ze Zlínského kraje ve zdravotnických zařízeních z r. 2022, jsou uvedeny v publikaci ÚZIS *Psychiatrická péče 2022*<sup>52</sup>. Dle uvedených údajů se v r. 2022 pro nealkoholové drogy<sup>53</sup> v ambulantních zařízeních v ZK léčilo 440 osob (na 10 000 obyvatel to představuje 7,6 pacientů). Využitelné jsou rovněž (obdobně jako u alkoholu) informace ÚZIS z Národního registru hrazených zdravotních služeb (poslední dostupná data rovněž za r. 2022, blíže [zde](#)), s tím, že v kraji mělo s diagnózou F15 (zejm. metamfetamin)

<sup>51</sup> Kromě uvedeného materiálu, tedy 257 093 inj. stříkaček, 7 073 kapslí a 8 571 rolls, bylo dle harm reduction přístupů v rámci terénních programů v Otrokovcích, Vizovicích a Zlíně vydáno celkem 718 ks „šňupátek“. V projektech na Kroměřížsku v minulosti rovněž poskytován alobal na kouření NL (klienti reportují „bezpečnější“ užívání kouřením za pomoci klasických žárovek).

<sup>52</sup> Informace k lůžkovým psychiatrickým zařízením a zde léčeným pacientům s bydlištěm v kraji, případně genderovému členění nejsou v publikaci oproti předchozím rokům dostupná (naposledy za r. 2018).

<sup>53</sup> Dle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a souvisejících zdravotních problémů (MKN-10) dg. F11-F19, poruchy duševní a poruchy chování způsobené ostatními nealkoholovými drogami (např. opioidy, kokain, jiná stimulantia, halucinogeny, dále sedativa a hypnotika, tabák a další), včetně kombinované závislosti způsobené užíváním více drog a jiných psychoaktivních látek.

pro zdravotní pojišťovny vykázanou péči v přepočtu 39 pacientů na 100 tis. osob; pro srovnání v ČR to bylo 55 pacientů; v případě diagnózy F12 (kanabinoidy) to bylo 15 pacientů, v ČR pak 20 na 100 tis. osob.

### Hazardní hraní

Na základě dostupných informací z adiktologických služeb ambulantní léčby a poradenství (zdravotnických i sociálních) i rezidenční péče, jsou uvedené služby vyhledávány a kontaktovány pacienti/klienty s problémy se závislostí na hazardním hraní (zejména rizikové formě).

Ve zdravotnických ambulancích zařízeních, s odborností zejména psychiatrie (případně i lůžkových zařízeních, zejm. Psychiatrická nemocnice v Kroměříži) i adiktologických ambulancích jsou i v r. 2025 evidovaní pacienti, kteří vyhledali lékařskou pomoc pro diagnózu F63.0 – patologické hráčství, jak v primární, tak také sekundární formě<sup>54</sup>. Řádově se jedná o nižší desítky osob.

Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž uvádí v r. 2025 v péči 8 pacientů s uvedenou diagnózou, Ambulance psychiatrie v Holešově se specializací na návykové nemoci uvádí mezi svými pacienty 8 osob s uvedenou diagnózou, Klinika Podané ruce s.r.o. uvádí v psychiatrické ambulanci 2 pacienty, rovněž v r. 2025 nově registrovaná Ambulance klinické adiktologie Vsetín reportuje 4 pacienty.

PN Kroměříž (toxirehabilitační primariát) přijímá jako jediné lůžkové zdravotnické zařízení v kraji od r. 2019 i pacienty s problematikou patologického hráčství. Celkem bylo v r. 2025 hospitalizováno 5 pacientů ze ZK (4 muži a 1 žena); pro srovnání v r. 2024 - 12 pacientů ze ZK (11 mužů a 1 žena), v r. 2023 - 8 pacientů ze ZK (4 muži), v r. 2022 - 11 pacientů (9 mužů), v r. 2021 - 3 pacienti (muži).<sup>55</sup>

Uvedenou pomoc vyhledali patologičtí hráči rovněž v ambulancích zařízeních na bázi sociálních služeb. Nadále jediná na patologické/problémové hráčství specializovaná služba Centrum komplexní péče pro hazardní hráče ve Zlínském kraji, nabízená Společností Podané ruce o.p.s. poskytla v r. 2025 službu 127 klientům s uvedením problémů s patologickým hráčstvím (dalších 13 klientů bylo identifikováno s jinou nelátkovou závislostí; pro srovnání v r. 2024 celkem 96 klientů hráčů, v r. 2023 celkem 92 klientů hráčů, v r. 2022 celkem 94 klientů hráčů, v r. 2021 celkem 61 klientů hráčů). Ve 115 případech se jednalo o muže, 16 z nich bylo starších 50 (řada z klientů v minulosti uváděla primárně nebo sekundárně zneužívání NL, např. pervitin nebo alkohol). Problémem jsou pro ně online kurzovní sázky, případně online hrací automaty. Většina z nich v minulosti uváděla pravidelné zaměstnání, doba hráčské kariéry je nezřídka mnohaletá s opakovanými, neúspěšnými pokusy o ukončení. V r. 2025 služba zaznamenala nárůst počtu žen, zejména matek na rodičovské dovolené, které se potýkaly právě se závislostí na online automatech.<sup>56</sup>

Někteří klienti, včetně blízkých osob, službu ještě v r. 2023 vyhledali z důvodů zajištění služeb dluhového poradenství<sup>57,58</sup>, zejména v souvislosti s akcí „Milostivé léto“ (blíže [zde](#)), avšak tato aktivita se v r. 2024 ani 2025 již neuskutečnila.

Klienti využívali dluhového poradenství v oblastech sestavování osobních a rodinných rozpočtů, zmapování dluhové situace, poradenství v oblasti ochrany majetku, sestavení splátkových kalendářů či vyjednávání s ostatními institucemi (věřiteli, exekutory, insolvenčními správci, soudy aj.).

Mimo práce s klienty, pracovala služba i s blízkými osobami. V jejich případě se v r. 2025 jednalo o 73 osob (převážně se jednalo o ženy, zejména partnerky nebo matky klientů), s tím, že na rozdíl od klientů, kdy je program koncipován komplexně, se většinou jednalo o jednorázové společné nebo individuální konzultace. Nezřídka takové poradenství využili i rodiče dětí, kteří řešili nadužívání PC techniky dětmi.

<sup>54</sup> V některých případech toto patologické hráčství, dle sdělení odborných lékařů (z minulých let), může být až sekundárním problémem, a to např. při primárním zneužívání nebo závislosti na alkoholu, eventuálně v souvislosti s užíváním stimulantů (zejm. pervitinu).

<sup>55</sup> Pro dokreslení situace je v publikaci ÚZIS „Péče o pacienty s diagnózou F63.0 - patologické hráčství v ambulancích a lůžkových zařízeních ČR 2011-2017“ v ambulantní péči uváděno v posledních letech ročně okolo 50 pacientů s trvalým bydlištěm v ZK, s podílem mužů do 85 %, v lůžkových zařízeních pak okolo 30 pacientů s podílem mužů více než 90 %.

<sup>56</sup> V r. 2023 ze strany KKP informováno o mladých ženách – matkách, které zprvu hrají „za“ herní benefity, následně však, při rozvoji hráčství již „klasicky“.

<sup>57</sup> Zařízení svým klientům od r. 2018 poskytuje v souvislosti s komplexní péčí rovněž dluhové a finanční poradenství.

<sup>58</sup> V minulosti uváděn průměrný dluh klientů cca 500 tis. Kč (dluh činil řádově od desítek tisíc až po miliony, při odhadované prosázené částce řádově ve stovkách tisíc až po miliony korun).

Hráčství je nadále do značné míry spíše latentní problém a zejména jeho sociální dopady jsou téměř identické s dopady zneužívání NL obecně, tedy často rodinné/vztahové problémy<sup>59</sup>, výrazněji se pak objevují finanční problémy (předlužení v souvislosti s hraním), případně následná kriminalita.

Problematika nelátkových závislostí, včetně patologického hráčství ve školní populaci<sup>60</sup> je uvedena v monitoringu rizikových typů chování, který je každoročně zpracováván krajskou školskou koordinátorkou prevence (monitoring zahrnuje širší spektrum rizikových typů chování, včetně problematiky nelátkových závislostí a tedy i patologického hráčství; blíže str. 38). U nelátkových závislostí, tedy zejména nadměrného užívání PC, her, hráčství jsou však uváděny data již u žáků od 2. ročníku ZŠ, tedy od cca 7-8 let.

Expertní vyjádření ze zprávy Centra komplexní péče v ZK uvádí, že téměř všichni žáci, kde i v r. 2025 probíhal projekt „Hra na hraně“ měli zkušenosti se stíracími losy, někteří žáci měli zkušenosti se sportovním sázením nebo číselnou loterií (zprostředkovanou některým z členů rodiny nebo starších kamarádů). Žáci dále často jako druh hazardu, se kterým mají zkušenosti, uvádějí pořizování lootboxů<sup>61</sup> v některých videohrách.

### Nové technologie

V souvislosti s novými technologiemi, případně jinými typy nelátkových závislostí, jsou ve službě odborného sociálního poradenství v rámci projektu Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji a Poradna pro závislosti Agarta zmiňováni i za r. 2025 klienti, kteří uváděli problémy s jinými nelátkovými závislostmi.

Služby pracovaly v kraji s celkem 18 klienty (13, respektive 5 klientů). Uváděno bylo nadužívání PC nebo mobilních telefonů, případně nadměrné hraní PC her<sup>62</sup>. V minulosti se řada poradenských aktivit vázala na dotazy, nezájímavosti rodičů, které se týkaly hraní her na PC, nadměrného užívání chytrých telefonů a souvisejícího způsobu trávení volného času dětmi.

V některých ze sdělení MPK je opakovaně uváděna případná „závislost“ na mobilních telefonech, na sociálních sítích, kdy často děti na 1 i 2. stupni ZŠ bez přítomnosti svého telefonu nedokáží vydržet.

## **1.4 Závislostní chování ve specifických skupinách a v sociálně vyloučených lokalitách**

Pro potřeby zprávy jsou za specifické skupiny považovány osoby z řad etnických menšin, cizinců, případně i skryté populace.

Problematika užívání nelegálních NL etnickými menšinami se ve Zlínském kraji vymezuje stejně jako v předchozích letech téměř výhradně na romské etnikum<sup>63</sup> (o ostatních informacích nebyly zjištěny). Údaje o těchto uživatelích byly získány expertním vyjádřením pracovníků jednotlivých služeb v kraji. Dle těchto údajů by měla kontaktovaná skupina uživatelů v r. 2025 zahrnovat okolo 90 osob (v r. 2024 bylo uváděno cca 70 osob, v předchozích letech to bylo cca 50-80 osob; obecně v posledních letech šlo ze 70-90 % o muže, aktuálně jejich podíl činí necelé 4/5; věkově jsou mezi 18 až 58 lety, nejčastěji uvedli užívání pervitinu, ale dále konopné drogy, opiáty, alkohol a rovněž zneužívání léků; pervitin pak užívá převážná většina z nich nitrožilně, méně častěji pak šňupáním, kouřením, perorálně). Z nabízených služeb osoby využívaly výměnný program, řada z nich testování na infekční onemocnění, hygienický servis, poradenství a další doplňkové služby (včetně testování na přítomnost NL), tedy velmi obdobné spektrum služeb jako uživatelé z většinové populace.

Z ORP nejsou, až na výjimky (blíže v individuálních podkladech), avizovány odlišné informace o užívání NL oproti většinové populaci nebo populaci osob, které nejsou ohroženy sociálním vyloučením. Sdělení

<sup>59</sup> Expertní odhady hovoří o tom, že v průměru problém jednoho hráče zasáhne 8 osob z jeho okolí.

<sup>60</sup> Na problematiku předcházení hráčství mezi žáky a studenty reaguje od ledna 2017 realizace preventivního programu v kraji pro ZŠ a SŠ „Hra na hraně“ (blíže také str. 51) a besedy poskytované v kraji Společností Podané ruce o.p.s. a obdobně také spolkem Agarta z.s.

<sup>61</sup> Virtuální předmět, který lze koupit za účelem zlepšení herní pozice nebo jen pro zlepšení pocitu hráče v rámci počítačové hry. V ČR nejsou zákonem regulované. Blíže např. Zpráva o hazardním hraní v ČR 2024, kapitola 2.3 (odkaz [zde](#)).

<sup>62</sup> V předchozích letech uvedeni klienti uvádějící další nelátkové závislostní chování, jako jsou zejména problémy s nadměrným nakupováním nebo hromaděním věcí. Tyto typy chování byly udávány spíše v souvislosti s klientkami ženami.

<sup>63</sup> Užívání alkoholu a zejména kouření (legálních NL) se týká převážně většiny romské populace. Kouření je dle expertního sdělení problémem již u dětí předškolního a školního věku.

některých MPK naznačují, že prostředí vyloučených lokalit<sup>64</sup> nijak nevykazuje známky odlišnosti v užívání nebo četnosti výskytu NL, jen je vnímána vyšší koncentrace více ohrožených osob, proto zde v rámci případného terénního programu může být uváděno i více intervencí. Mezi uvedenými nelegálními návykovými látkami se objevuje užívání, včetně nadužívání obvyklých NL, jako alkohol, tabák, rovněž léky. Rovněž někteří MPK dlouhodoběji avizují informace o výskytu hazardního hraní<sup>65</sup>, které může mít dopady v podobě následné kriminality a dluhové problematiky.

Specifické služby zaměřené na oblast látkových i nelátkových závislostí nadále přímo v místě vyloučených lokalit nejsou trvale zřízeny a systematicky poskytovány<sup>66</sup>. Pokud jsou tedy tyto služby (zaměřené zejména na metody snižování rizik u látkových závislostí) osobám žijícím v těchto lokalitách ze strany poskytovatelů nabízeny, pak v rámci běžné činnosti, zejména v rámci terénního programu, nezdědka i mimo samotnou lokalitu (službu si přitom mimo lokalitu aktivně dokáže vyhledat sám klient). Oblast primární prevence a téma NL, případně rizikové hraní, jsou zahrnuty v tematických plánech v lokalitách působících NZDM (tyto jsou směřovány do cílové skupiny ohraničené věkem od cca 11 let, avšak max. 26 let).

Blíže informace k problematice sociálně vyloučených lokalit v kraji, včetně způsobu práce jednotlivých aktérů v nich, jsou uvedeny v Konceptu romské integrace ve Zlínském kraji na léta 2020-2024 (prodloužena platnost do r. 2025), eventuálně Zprávách o plnění koncepce a Zprávách o stavu romské menšiny (blíže [zde](#)).

Služby v kraji jsou mimo občanů ČR dostupné i dalším případným zájemcům o službu.

V případě cizinců byli v r. 2025 poskytovatelé adiktologických služeb minimalizace rizik v kraji kontaktováni 5 uživateli cizinci (v minulosti se jednalo obdobně o několik málo osob; např. naposledy v r. 2024 celkem 3 osoby, v r. 2023 celkem 4 osoby, v r. 2022 celkem 9 osob, v r. 2021 celkem 11 osob). Jednalo se o uživatele pervitinu ve věku 31-46 let (z toho 4 muži), přitom 4 osoby drogu užívaly nitrožilně. Stejně jako ostatní klienti se zajímali zejména o výměnný program, informační servis, hygienický servis (v minulosti bylo službami uváděno i testování na přítomnost OPL, ale rovněž krizová intervence, dále individuální psychoterapie, adiktologické poradenství).

S ohledem na situaci na Ukrajině a migraci jejich občanů do ČR nejsou ve službách v ZK tyto osoby jako aktivní uživatelé ani v r. 2025 reportovány (v jednom případě se u rodinného příslušníka jednalo o zájem o poradenství).

V souvislosti s Ukrajinou hovoří sdělení Centra na podporu integrace cizinců v ZK nadále mimo informací o užívání alkoholu spíše o možné latenci závislostních problémů mezi osobami, které požívají aktuálně statut dočasné ochrany. Spíše jsou uváděny formy sebededikace (léky, uváděný alkohol) a to v souvislosti s prožitými traumaty a vynuceným odchodem. Od r. 2024 se objevují v jednotkách osob zkušenosti Centra s válečnými veterány (s osobami vystavenými bojové zátěží) z Ukrajiny, kteří přijíždějí za rodinami do ČR a mají problémy s nadužíváním alkoholu. V souvislosti s nimi je uváděna potřeba monitoringu těchto osob a multidisciplinární přístup k nim a to i vzhledem k tomu, že se pod vlivem intoxikace alkoholem objevil první případ domácího násilí s následným vykazáním násilné osoby.

S prožitými traumaty je zaznamenána poptávka a ze strany Centra i zajištěna nabídka psychosociální pomoci případným žadatelům<sup>67,68</sup>. Prostřednictvím terénních aktivit Centrum situaci na lokální úrovni monitoruje. Nicméně nadále se zdá, že jazyková bariéra může být stále jednou ze vstupních překážek pro využívání služeb pro uživatele návykových látek (opakovaně tyto služby v ZK uvedené klienty z Ukrajiny nezmiňují).

Skrytá populace osob užívajících nelegální NL rizikově (LDR; dříve tzv. problémoví uživatelé drog) činí v kraji dle odhadů dlouhodoběji patrně okolo 1/4 až 1/5 celkového odhadovaného počtu těchto uživatelů NMS. V porovnání s posledními známými údaji zveřejněnými ve Zprávě o nelegálních drogách v ČR 2025<sup>69</sup>, i údaji

<sup>64</sup> V „klasických“ vyloučených lokalitách v kraji bydlí z velké části osoby romského etnika.

<sup>65</sup> Mj. regulací dostupnosti her a zavedením registrace hráčů od r. 2020 částečně omezeno.

<sup>66</sup> Nadále nelze předpokládat, že by v kraji mohl trvale vzniknout a existovat specifický projekt zaměřený na oblast závislostních chování osob v těchto lokalitách žijících.

<sup>67</sup> Centrum se v souvislosti s tím i v rámci předcházení jakýchkoliv rizikových chování cílové skupiny soustřeďuje na zajištění odborného sociálního poradenství, integračně edukačních programů pro dospělé i děti, tlumočení, včetně koordinace a diskuse s lokální odbornou veřejností. S ohledem na odlišnou úroveň promořenosti nemocemi jako HIV/AIDS a VHC na Ukrajině, které mohou souviset i s dřívějším rizikovým užíváním návykových látek, je Centrum v kontaktu s Českou společností AIDS pomoc. Příkladem je realizovaná přednáška pro cílovou skupinu pod názvem "Zdravotní péče a prevence v ČR".

<sup>68</sup> Ve spolupráci se Společností Podané ruce o.p.s. se Centru podařilo např. v r. 2023 představit problematiku závislosti mládeži z Ukrajiny ve věku 15+ v rámci uskutečněného workshopu (včetně uvedení příkladů z praxe sociální služby a následné diskuse).

<sup>69</sup> Dříve pod názvem Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v ČR.

ze stejných zpráv z předchozích let, lze odhadovat, že poskytovatelé adiktologických služeb minimalizace rizik v ZK mohou být dlouhodoběji v kontaktu s přibližně 3/4, dokonce až 4/5 kvalifikovaným odhadem získaného a uváděného počtu LDR. Do tohoto podílu není v r. 2025 započítáno cca 190 osob (v letech 2021 až 2024 cca 150-360 osob), s nimiž byly služby v tzv. „zprostředkovaném kontaktu“ (zejm. v případě sekundární výměny injekčního materiálu, kdy osoby užívající NL z důvodu stigmatizace nebo případné časové nedostupnosti služby nebo i jiných důvodů tyto služby běžně nevyužívají<sup>70</sup>).

Zbývající, nekontaktovanou část uživatelů, lze pravděpodobně označit jako téměř zcela skrytou populaci, která aktuálně nemá potřebu vůbec využívat služeb. Nicméně i ta, dle možností, ze sdělení pracovníků služeb (přestože je průnik do obecně skryté populace mnohdy pracovníky označován jako obtížný), může využívat ojediněle výměnného servisu. Uskutečňuje se to pak v rámci již uvedených sekundárních výměn injekčních setů, případně dalšího materiálu a to prostřednictvím stávajících klientů služeb anebo prostřednictvím nabídky některých lékáren (např. v okrese Zlín, kam byly i v r. 2025 distribuovány balíčky s HR materiálem pracovníky terénního programu).<sup>71</sup>

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

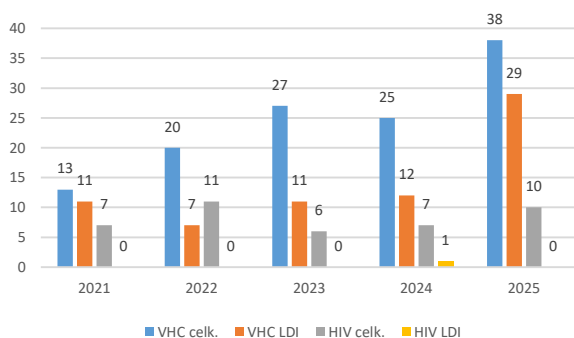
Informace k zdravotním komplikacím somatického charakteru souvisejícím zejména s užíváním nelegálních NL v kraji jsou popsány obdobně jako v předchozích letech (zejména problematika VHC, HIV, ...), případně jsou obecně uváděny, avšak k jejich rozsahu nejsou dostupné bližší informace.<sup>72</sup>

U uživatelů nelegálních NL jsou ze služeb nejčastěji uváděny zejména somatické problémy v důsledku nitrožilní aplikace drog, např. povrchová zranění kůže jako abscesy, bércové vředy, dále onemocnění kardiovaskulárního systému jako např. záněty žil, rovněž také onemocnění slinivky, jater, atd.

V souvislosti s rizikovým užíváním NL se často objevují a dobře sledují informace u somatických komorbidit onemocnění virovou hepatitidou C, HIV/AIDS, částečně virovou hepatitidou B, případně dalšími infekčními onemocněními (zejména syfilis).

Výskyt onemocnění VHC mezi osobami užívajícími drogy injekčně (LDI) ve Zlínském kraji, byl dle krajské hygienické stanice z informace z celostátního informačního systému infekčních nemocí ISIN v roce 2025 uveden v 29 případech při celkových 38 případech. Tyto osoby se tak na celkovém výskytu podílely více než 3/4 (v r. 2024 téměř 1/2, zatímco v předchozích 2 letech to bylo cca 1/3). Ve většině případů se jedná o chronickou formu onemocnění.

Graf – Výskyt onemocnění VHC a HIV/AIDS ve Zlínském kraji v letech 2021-2025



Zdroj: KHS ZK a SZÚ

<sup>70</sup> Početnost této skupiny osob byla významně vyšší v souvislosti s pandemickou situací COVID-19 v letech 2020-2021, kdy dosáhla až 360 osob.

<sup>71</sup> Na možnost oslovení nekontaktovaných případných klientů se zaměřuje mj. i od r. 2025 projekt TP ve Zlíně, který rozšířil práci s klienty prostřednictvím sociálních sítí a chatovacích platform (navíc až 4x týdně ve večerních hodinách po 20. hodině, včetně víkendů).

<sup>72</sup> V případě závislosti na alkoholu, nikotinu se u komorbidit klientů/pacientů dá odkázat na obecně a veřejně dostupné informace související se škodlivým užíváním těchto látek.

Testování na uvedená onemocnění byla pro klienty služeb dostupná ve všech KC a některých TP (tam, kde to umožňovala technika – zejména využívání dodávkových vozidel jako mobilních kanceláří), v případě potřeby služby dále individuálně spolupracovaly se specialisty ve zdravotnických zařízeních (např. nemocnice v Kroměříži, Zlíně, Uherském Hradišti). Klientům bylo službami doporučováno pravidelné testování (v některých službách uváděn doporučený 3měsíční interval).

Některé ze služeb v ZK se i v r. 2025 zapojily do aktivit eliminace virové hepatitidy typu C mezi uživateli drog v ČR ve spolupráci se společností Gilead (zaměřeny na plošné testování a zprostředkování následné bezinterferonové léčby; mj. za motivačního působení na testované klienty v kraji prostřednictvím diferencovaného získání benefitu<sup>73</sup>).

V KC a některých TP (Otrokovice, Rožnov p. R., Uh. Brod, Val. Meziříčí a Zlín) bylo na VHC v kraji v r. 2025 testováno celkem 331 osob a provedeno 591 testů (pro srovnání v r. 2024 celkem 324 osob a 525 testů). Ze služeb je v případě reaktivity testu potvrzena ochota klientů jít na konfirmační testy a u většiny z nich následně řešit léčbu.

Ve většině programů v kraji byla v minulosti uváděna odhadovaná promořenost VHC okolo 10 % (reaktivita provedených testů; reálně pozitivních na VHC je okolo 5 % testovaných). Programy nadále uvádějí dobrou spolupráci s hepatology a infektology (zmiňováno v souvislosti s pracovištěm ve Zlíně a rovněž i Brně).

V případě VHB bylo v KC testováno v r. 2025 celkem 76 osob a provedeno 102 testů (pro srovnání v r. 2024 celkem 48 osob a 62 testů). U VHB byl nižší počet testování v minulosti způsoben dlouhodoběji výrazněji sníženým zájmem ze strany klientů, z toho důvodu některé z projektů v kraji ani testování na VHB neposkytovaly.

V případě testování na syfilis se počty testovaných osob a výkonů zvyšují. Je to jednak přetrvávající nabídkou poskytovatelů služeb, ale současně i přetrvávajícím rizikem výskytu onemocnění mezi uživateli NL z posledních let<sup>74</sup>. Klienti kontaktních center se tak nechali testovat na uvedené onemocnění i v r. 2025 (provedeno u celkem 113 osob celkem 142 testů; pro srovnání v r. 2024 testováno 108 osob, provedeno 137 testů).

Testovat na HIV/AIDS se v r. 2025 nechalo v KC celkem 186 uživatelů drog, provedeno bylo 224 testů (pro srovnání v r. 2024 testováno 162 osob, provedeno 199 testů).<sup>75</sup>

Pozitivní drogová anamnéza u HIV pozitivních osob v kraji se dlouhodobě vyskytuje pouze v naprosto ojedinělých případech, v r. 2024 však byla v jednom případě zaznamenána (reportováno SZÚ ve Zprávách o výskytu a šíření HIV/AIDS; jako způsob přenosu uvedeno „injekční uživatel drog+homo/bisex“). V souvislosti s užíváním drog nejsou KHS ZK dlouhodoběji zaznamenávána úmrtí na AIDS<sup>76</sup>.

V r. 2025 vyhledalo jakékoliv služby spojené s testováním celkem 338 osob (provedeno celkem 3 054 výkonů, včetně testování na přítomnost drog, případně těhotenský test), pro srovnání v r. 2024 testováno 333 osob a uskutečněno 3 006 výkonů, letech 2022-2023 do 300 osob a provedeno 750, resp. 874 výkonů. Důvodem může být mírný nárůst počtu klientů ve službách, rovněž pak setrvalá nabídka testování ze strany poskytovatelů služeb s motivováním klientů k opakovanému testování a dále i pokračující spolupráce se společností Gilead v souvislosti s testováním na VHC.

<sup>73</sup> Mj. právě diferencované získávání benefitu spojené nejen s testováním na reaktivitu, ale i následně případnou konfirmaci ve zdravotnických zařízeních a případná zahájená a dokončená léčba může být jedním z důvodů vyššího zájmu zapojení ze strany LDI.

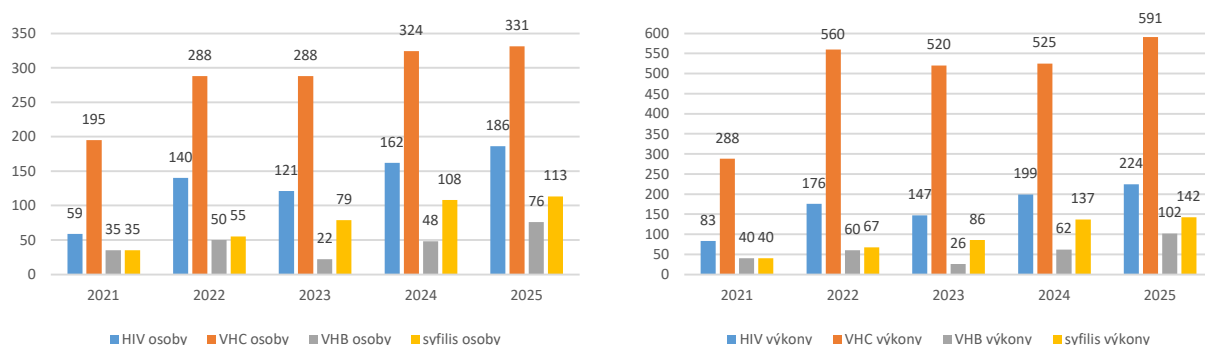
<sup>74</sup> V r. 2023 byl program ve Zlíně řešen výskyt onemocnění syfilis, který se vyskytl mezi 10 klienty, kteří byli vzájemně propojeni společnými sexuálními partnery (situace řešena ve spolupráci s KHS ZK a dermato-venerologickým oddělením Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně).

<sup>75</sup> Služby v ZK se v předchozích letech zapojovaly do Evropského týdne testování koordinovaném SZÚ.

<sup>76</sup> V souvislosti s HIV/AIDS bylo dle KHS ZK za rok 2025 ze strany Národní referenční laboratoře pro HIV/AIDS diagnostikováno celkem 10 nových případů onemocnění u osob s trvalým bydlištěm ve Zlínském kraji; meziroční přírůstek byl v předchozích 5 letech v rozsahu 7 - 11 nových případů; úhmem od r. 1986 potvrzeno celkem 103 případů HIV pozitivivity osob ze ZK.

Poslední úmrtí na AIDS zaznamenané KHS ZK v souvislosti s užíváním drog bylo v roce 2011 u nitrožilního uživatele drog (cizince).

Graf – Počty testovaných osob a počty provedených testů (výkonů) ve Zlínském kraji v letech 2021-2025



Zdroj: Poskytovatelé služeb v ZK

V případě duševních onemocnění, psychiatrických komorbidit, jsou dle expertních vyjádření poskytovatelů služeb opakovaně uváděna diagnostikovaná i nediodagnostikovaná psychická onemocnění nebo psychické problémy (nejčastěji zmiňovány poruchy osobnosti, bipolárně afektivní porucha, schizofrenie, úzkosti, deprese, neadekvátní reakce na životní situace, porucha adaptability, ale například také epilepsie a další onemocnění). Rozsah komorbidit byl v minulosti u klientů služeb expertně udáván mezi 30-40 %, přičemž tyto jim pak výrazným způsobem mohou narušovat jejich sociální fungování. Ze strany některých služeb jsou potvrzeny hospitalizace jejich klientů pro duševní onemocnění (např. v PN Kroměříž).

Psychiatrické komorbiditě jsou dávány pracovníky služeb do souvislosti s délkou drogové kariéry některých klientů a následnými psychickými dopady způsobenými užíváním drog, nezřídka výrazně nižší kvalitou užívaných psychoaktivních látek (způsobenou řadou příčin) a u některých osob také často kombinovaným zneužíváním různých látek.

## 1.6 Předávkování návykovými látkami

Obecně, dle získaných informací z předchozích let i nejrozšířenějšího užívání (včetně nadužívání) alkoholu, lze předpokládat, že největší podíl nesou akutní intoxikace alkoholem (včetně hospitalizací i osob mladších 18, případně i 15 let). V posledních 5 letech, do r. 2023<sup>77</sup>, se v případě akutních intoxikací alkoholem spojených s hospitalizací jednalo o více než 95% podíl všech hospitalizovaných, při počtu okolo 1 600 osob v kraji, s tím, že zbývající podíl hospitalizací byl rozložen mezi hospitalizace po užití léků (cca 50 osob), popřípadě nelegálních NL (cca 30 osob).

V případě nelegálních NL se v minulých letech jednalo o intoxikované osoby hospitalizované pro intoxikace zejména stimulanty, kanabinoidy, případně kombinované intoxikace, včetně kombinace s alkoholem, spíše výjimečně pak opiáty nebo rozpustidly. Osoby mladší 18 let se zde objevovaly spíše zřídka.

Na předávkování se v kraji dle doložených údajů historicky podílely i léky (zejména sedativa, hypnotika), ať to bylo v souvislosti s prostým předávkováním nebo pro případné podezření na předávkování v souvislosti se suicidním jednáním. I zde se osoby mladší 18 let objevovaly spíše zřídka.

Počty předávkování NL lze sledovat i z údajů PZS v Kroměříži. V r. 2025 bylo hospitalizováno celkem 853 osob při 1 375 hospitalizacích, v 84 % mužů. Počet hospitalizací osob s trvalým bydlištěm v ZK bylo 1 216 (v posledních letech tvořily téměř 90% podíl). Naprostá většina hospitalizací byla pro akutní intoxikaci alkoholem, 145 hospitalizací bylo provedeno pro intoxikaci alkoholem v kombinaci s další návykovou látkou (uváděny THC, pervitin, extáze, toluen), přitom počet hospitalizací s uvedenou kombinovanou intoxikací se za posledních 5 let téměř 2,5x znásobil.<sup>78</sup>

Dle informací získaných od poskytovatelů adiktologických služeb minimalizace rizik byly v roce 2025 v ZK zaznamenány případy úmrtí klientů těchto služeb, avšak nejednalo se přímé o předávkování (uvedeno je

<sup>77</sup> V souvislosti s užíváním NL (nelegální drogy, alkohol, ale také léky) byly v minulosti, a to až do r. 2023 včetně, získávány od KHS ZK informace o počtu akutních intoxikací (předávkování) těmito látkami v kraji. Od r. 2024 je sběr dat k intoxikacím ze zdravotnických zařízení ukončen a krajské hygienické stanice v ČR tato data již nadále nesbírají a ani nevyhodnocují.

<sup>78</sup> V posledních 5 letech dochází ročně k okolo 1 400 hospitalizacím cca 900 osob, s více než 80% podílem hospitalizací mužů.

celkem 6 úmrtí). U klientů se obecně v posledních letech jednalo o úmrtí, která byla označena jako kombinace faktorů v důsledku rizikového životního stylu (dlouhodobé užívání NL, v některých případech s velmi rizikovou aplikací, včetně kombinace s alkoholem a návazná onemocnění jako např. cirhóza, selhání kardiovaskulárního systému, smrt v důsledku úrazu, násilné úmrtí, zdravotní komplikace spojené s celoročním životem na ulici; v některých případech byla v minulosti ze služeb uváděna i úmrtí klientů v důsledku suicidního jednání spojeného s dlouhodobější drogovou kariérou). Pro srovnání obdobně reportovaných klientů bylo v r. 2024 - 7, 2023 - 15, v r. 2022 - 7, v r. 2021 - 11.

Ze strany Policie ČR nebylo uvedeno v r. 2025 úmrtí související s přímým předávkováním nelegální návykovou látkou, případně nelegálně užívanou látkou, jako např. fentanyl (naposledy v r. 2023<sup>79</sup>).

## 1.7 Sociální situace v souvislosti se závislostním chováním

Popis sociální situace uživatelů vychází ze získaných expertních sdělení od poskytovatelů adiktologických služeb minimalizace rizik v ZK, kteří pracují zejména s uživateli nelegálních NL. Výsledky sdělení se ve srovnání s předchozími roky neliší a jsou tak spíše obecněji interpretovatelná.<sup>80</sup>

V adiktologických službách, zejména minimalizace rizik v kraji, se nadále objevují klienti s různorodým statutem (věkový, rodinný, sociální, ekonomický, ...). Užívání nelegálních NL je nadále výraznější spíše v populaci mužů. Mezi ženami – klientkami se ve službách objevují nadále i těhotné ženy nebo ženy, které pečují o děti<sup>81,82</sup>.

Dle expertních sdělení odhadem velká část klientů služeb pracuje (na hlavní pracovní poměr, případně dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr, někteří práci střídají dle příležitosti<sup>83</sup>, někteří uvádějí, že pracují „na černo“). Nezřídka je uváděna registrace klientů v evidenci úřadu práce (mj. stejně jako v minulosti jsou uváděni i klienti sankčně z této evidence vyřazení).

Počet klientů služeb se statutem studenta, v jakékoliv formě studia, byl minulosti uváděn spíše řádově v jednotkách (tato situace je dávana do souvislosti mj. i s rostoucím věkem klientů služeb). U mladších klientů, v některých programech, se ve sděleních z předchozích let uvádí i převažující nejvyšší dosažené vzdělání pouze základní.

Někteří z klientů jsou i v minulosti uváděni jako příjemci invalidního důchodu (v různém stupni), přičemž tento může být dle dřívějšího expertního sdělení služeb v některých z případů přiznán v souvislosti s užíváním psychoaktivních látek (velmi často je invalidní důchod udáván klienty v souvislosti s diagnostikovanou schizofrenií), současně však někteří z nich pracují.

Řada klientů uvádí, že pobírají sociální dávky, avšak ti, jež na žádnou sociální dávku nedosahují, se mohou dostávat nebo již mohou být v náročné životní situaci. S tím pak souvisí i způsob bydlení (např. v případě bezdomovectví „na ulici“, ve squatech, zahradních chatkách, garážích, u známých/kamarádů; s ohledem na případnou akutní intoxikaci jsou pro řadu z nich nedostupné azylové domy, případně i ubytovny). Z údajů v expertních sděleních lze zjistit, že okolo poloviny všech klientů nejspíše bydlí „obvyklým“ způsobem.

Při návštěvě služeb v r. 2025 byla ze strany pracovníků jedné ze služeb uváděna příležitostná nebo občasná prostituce žen (vazba na vaříče, komunitu).

Řada klientů uvádí dluhy (v některých programech bylo v minulosti uváděno přes 50 %; často však bylo uváděno i neřešení těchto problémů). Výrazně více klientů, kteří to uváděli, vykazovali problémy s hazardním hraním.

<sup>79</sup> Jednalo se o předávkování fentanylem, blíže tisková zpráva KRP ZK [zde](#).

<sup>80</sup> Poněkud odlišnou sociální situací je možné očekávat u osob, které uvádějí problémy s hazardním hraním, stejně tak jako u širokého spektra osob majících problémy s jinými látkovými závislostmi (alkohol, tabák, léky).

<sup>81</sup> Na tyto děti se pak nezřídka svými úkony zaměřují pracovníci příslušného OSPODu.

<sup>82</sup> Ženy v řadě případů (zejména v době na mateřské nebo rodičovské dovolené) preferují spíše službu ve svém přirozeném prostředí než ambulantní formu (v kontaktním centru).

<sup>83</sup> Někteří poskytovatelé služeb uváděli v minulosti i dosud ne zcela obvyklé instituty zaměstnávání, např. tzv. tréninkové zaměstnávání uživatelů NL (např. v r. 2023 Agarta z.s.).

V souvislosti s hodnocením rodinného vztahu není informací mnoho, nicméně z některých programů je uváděno, že odhadem třetina až polovina klientů uvádí, že mají za partnera rovněž uživatele NL (zejména nelegálních), což může být komplikujícím prvkem zejména pak pro motivaci k léčbě závislosti.

Pokud jde o rodičovský vztah, někteří klienti děti mají ve své péči, řada uvádí, že jim byly odebrány nebo jim odebrání hrozí, případně uvádí, že jsou v péči partnera (druhého z rodičů), eventuálně uvádějí již zletilé děti. U uživatelů návykových látek jsou obecně zaznamenávány problémy s výchovou nezletilých dětí, a následně jsou tito často řešeni pracovníky OSPOD. Mateřskou, případně rodičovskou dovolenou uvádí v jednotlivých službách v r. 2025, stejně jako v r. 2024, u klientek spíše v případech jednotek. Obdobný stav je popisován i v případě těhotenství klientek.<sup>84</sup>

V souvislosti s nepříznivou sociální a finanční situací klientů, zejména se zajištěním i nutričně vhodných potravin, které mohou mít dopad i do jejich zdraví, uváděli v předchozích letech poskytovatelé služeb spolupráci s potravinovou bankou<sup>85</sup>.

Někteří z klientů adiktologických služeb, zejména minimalizace rizik, absolvovali v minulosti pro různou trestnou činnost, mnohdy spojenou s užíváním NL, výkon trestu odnětí svobody. Poskytovatelé služeb uvádějí, že se k nim do služeb opakovaně vrací po návratu z VTOS ve vězeňských zařízeních řada klientů, kteří se při užívání NL dopouštějí další trestné činnosti, pro niž se po odsouzení opět vracejí do VTOS. Někteří z nich takto střídají pobyt „na svobodě“ s výkonem trestu (i po neúspěšných pokusech o trvalé abstinování a páchanou kriminalitu). Mj. i tato skutečnost je dávana za jednu z příčin obecně rostoucího věkového průměru klientů těchto služeb.

## 1.8 Psychomodulační látky

Aktuálně je na seznamu psychomodulačních látek<sup>86</sup> zařazen kratom (případně kratom extrakt), přitom tyto látky jsou od r. 2025 v kraji legálně dostupné osobám starším 18 let cestou osob oprávněných nakládat s psychomodulačními látkami<sup>87</sup> v kamenných prodejnách ve větších městech (Zlín, Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín, Valašské Meziříčí) i některých menších, rovněž po ověření věku formou internetového prodeje.

Užívání kratomu je uváděno zejména v souvislosti se zlepšením koncentrace ke studiu (zkoušky, apod.) spíše u středoškoláků, u mladších pak s experimentem. Současně užívání kratomu potvrzují někteří z MPK již mezi žáky 2. stupně ZŠ, kdy se jedná o jednotky případů (např. Holešov, Vizovice, Uh. Brod, Zlín), v některých případech je uváděn jako jedna ze současně různých užívaných NL (např. Luhačovice).

Pro jeho užívání jsou jak v sociálních, tak zdravotních službách i v r. 2025 reportováni klienti, kteří pro potíže s užíváním této látky vyhledali pomoc (v některých z uvedených případů to bylo v kombinaci s další návykovou látkou - zmiňován alkohol, HHC-P). Aktuálně takových osob, zejména ve službách minimalizace rizik nebo službách ambulantní léčby a poradenství, mohou být v kraji řádově vyšší jednotky až nižší desítky.

## 1.9 Nové psychoaktivní látky

Jako nové psychoaktivní látky lze pro potřeby zprávy i v r. 2025 označit již na trhu etablované nové konopné látky (zejména CBD, HHC), které zejména od r. 2022 zaznamenaly velkou popularitu v důsledku dostupnosti, jak na některých specializovaných e-shopech, tak ve větších městech ZK v prodejnách automatech<sup>88</sup>, případně v „kamenných“ prodejnách. Rozsah jejich užívání není v kraji zcela známý.

<sup>84</sup> Např. v r. 2023 byly ve službách uváděny klientky, jež ukončily těhotenství interrupcí, s tím, že dle expertního názoru služby to bylo způsobeno jednak zodpovědnějším chováním klientek, vyšším věkem a dále také tím, že řada z nich již děti měly a další neplánovaly, případně jim byly děti odebrány a volný životní styl bez závazků jim vyhovoval.

<sup>85</sup> Např. v r. 2023 Charita Kroměříž, dále Agarta z.s. – zde byla uváděna příprava a poskytování potravinových balíčků, avšak na klienta v rozsahu max. 2x do týdně.

<sup>86</sup> Zveřejněn v nařízení vlády č. 456/2025 Sb.

<sup>87</sup> Na základě povolení vydaného MZ ČR dle § 33c odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách.

<sup>88</sup> Automaty s nabídkou uvedených látek, navíc i kratomu, byly v kraji ještě v r. 2024 zjištěny minimálně ve Zlíně, Kroměříži, Vsetíně, Valašském Meziříčí a Rožnově pod Radhoštěm, přitom v některých případech bylo jako problematické z ORP uvedeno nefunkčnost systému ověření věku.

V expertním sdělení za r. 2025 uvádějí poskytovatelé služeb klienty nově reportované ojedinělé, případně jednorázové užívání nelegálních NL jako HHC-P, GHB, NEP, ale také alfa-PVP<sup>89</sup>. Pro srovnání v r. 2024 byly jako ojedinělé látky uvedeny mefedron a HHC, přičemž uvedené HHC někteří z klientů uvedli jako svoji primární NL.

Několik let se v kraji objevuje také příležitostné zneužívání fentanylu (uvedeno výše), které je reportováno i v r. 2025 z některých nízkoprahových služeb v kraji (důkazem toho jsou i uvedené záchyty této látky ze strany Policie ČR – naposledy v r. 2020, případně i úmrtí z předávkování, tak jako v r. 2023).

## 1.10 Drogová kriminalita a kriminalita spojená s dalším závislostním chováním

Specifikem drogové kriminality i nadále zůstává její vysoká latentnost, s tím, že se pachatelé snaží maximální měrou zamezit odhalení svých nelegálních aktivit. Z pohledu Policie ČR se tak jedná zejména o vyhledanou trestnou činnost a nikoli tzv. nápadovou<sup>90</sup>. Pokud jde o přístup osob, ať již nedovoleně vyrábí nebo jinak nakládají s OPL, přetrvává snaha o konspiraci a skrývání těchto aktivit.

Drogové trestné činnosti se obdobně jako v minulosti převážně dopouštějí osoby české státní příslušnosti<sup>91</sup>, výjimečně pak jiné (v r. 2025 celkem 1 cizinec<sup>92</sup>). Obecně tak lze konstatovat, že v kraji nebyly policií, v souvislosti s drogovou kriminalitou, zjištěny významnější aktivity osob cizí státní příslušnosti, případně etnických skupin.

V souvislosti s drogovou kriminalitou jsou v kraji nadále policií zmiňovány téměř výhradně látky pervitin a marihuana (resp. konopí). Jiné nelegální NL se objevují výjimečně (policie uvádí v ZK příležitostný záchyt samotného kokainu nebo informací o kokainu<sup>93</sup>, s tím, že se jedná spíše o nahodilé záchyty samotné drogy). Ostatní drogy jako extáze (zejm. MDMA, případně další účinkem podobná stimulancia nebo látky vydávané za MDMA), LSD a jiné, se podle údajů policie v kraji vyskytují rovněž, spíše však výjimečně. V drogové kriminalitě v kraji se projevuje i problematika užívání fentanylu, především v souvislosti s příležitostným zneužíváním, a to zejména v případech, kdy dochází k šetření zejména v souvislosti s jeho užitím a případnými následnými fatálními účinky<sup>94</sup>.

Přetrvává produkce marihuany pěstováním rostlin konopí, jak v tradičních podmínkách „venku“<sup>95</sup> (s obsahem účinné látky THC do cca 5 %), tak s vyšším obsahem (až cca 20 %) v umělých, na maximální produkci optimalizovaných podmínkách v „indoor pěstírnách“. Pachatelé TČ využívají zpravidla menší, tzv. domácí

V Rožnově p. R. byl v r. 2023 orientačním testem provedeným ve spolupráci s Celní správou zjištěn u v automatu nahodile nakoupeného vzorku vyšší obsah THC, než byl deklarován na obalu.

<sup>89</sup> GHB = gamahydroxybutyrát, NEP = N-ethylnorpentedrone, alfa PVP =  $\alpha$ -pyrrolidinovalerofenon (tzv. Flakka)

<sup>90</sup> Dle sdělení policie je obtížnost šetření drogové kriminality určována počtem podezřelých osob, svědků, prováděných úkonů, množství protiprávních skutků, zajištěných stop a navazujících odborných zkoumání. Dalším specifickým drogové kriminality je, že nelze jednoznačně určit trendy vývoje (pokles či nárůst) této kriminality - vyhledání drogové TČ je do značné míry úměrné počtu nasazených policistů na tuto problematiku. U pachatelů drogové trestné činnosti jsou pravidelné prvky ochrany proti policii, proti odhalení jejich činnosti. Při vyhledávání, dokladování této protiprávní činnosti jsou proto kladeny vyšší nároky a důležitost využívání operativně-pátracích prostředků a na využívání informačních zdrojů.

Policíí prováděna součinnost s Celní správou a Státní zemědělskou a potravinářskou inspekcí (uvedeno zejm. v souvislosti s v r. 2024 novým zařazením na seznam návykových látek kanabinoidů s označením HHC, HHC-O a THCP).

<sup>91</sup> Nezřídka se jedná o osoby opakovaně páchající drogovou trestnou činností, tak jak tomu bylo v případě některých realizací i v r. 2025.

<sup>92</sup> Dle Statistických údajů o drogové trestné činnosti NPC SKPV PČR za r. 2025, s tím, že informace o státní příslušnosti nebyly získány (pro srovnání v r. 2024 se jednalo ve 3 případech o Slovensko a po 1 případě o Polsko a Ukrajina, v r. v r. 2023 v 1 případě Ukrajina, v r. 2022 ve 4 případech Slovensko a v 1 případě Ukrajina, v r. 2021 v 1 případě se státní příslušností Slovensko, v r. 2020 v kraji v 5 případech Slovensko a ve 4 případech Polsko).

<sup>93</sup> TČ související s kokainem byla v ZK v r. 2025 i předchozím roce šetřena.

Mj. NPC PČR uvedla ve své výroční zprávě v r. 2023 a 2024, že průměrná čistota maloobchodně prodávaného kokainu zaznamenává stále vyšší kvalitu, může být obvykle okolo 60 %. Zpráva NPC rovněž uvádí, že se jednotková cena kokainu již dostává na úroveň ceny pervitinu. Je to zejména důsledek nadprodukce kokainu v Jižní Americe.

<sup>94</sup> V r. 2023 byla policií v ZK obviněna osoba pro nedovolenou výrobu a jiné nakládání s OPL po úmrtí poškozené osoby, která se po aplikaci zakoupené náplasti obsahující fentanyl předávkovala s následným úmrtím.

Pro jeho vysokou toxicitu je mj. v ZK nastavena přímá spolupráce všech složek IZS v případě možného nálezu, či intoxikace.

<sup>95</sup> Výroční zpráva NPC z r. 2022 i 2023 (blíže [zde](#)) např. uvádí, že tzv. outdoorové pěstírny jsou kromě Jihomoravského kraje provozovány i v ZK (zpráva z r. 2023 uvádí souvislost s „příznivějšími klimatickými podmínkami a úrodnou půdou“). Dalším fenoménem je pěstování tzv. větvených rostlin konopí, kdy taková rostlina má více vrcholůků, a tedy i větší výnos. Současně se objevuje i tzv. „nástřík“ synteticky vyrobené THC nebo jiných kanabinoidů na venkovně pěstované konopí. Výroční zpráva NPC z r. 2024 uvádí sezónní pěstování tohoto konopí především na Moravě, s tím, že rostliny jsou vyšší a mohutnější, vypadající jako keře, obsah THC je ovlivněn počasím.

pěstírny, s možností indoor pěstování, které lze lépe skrývat. Obdobně jako v minulých letech se tak v řadě případů, které byly policií šetřeny, jednalo o malé pěstírny, tzv. „stany“, s malou produkční kapacitou (rostlin pěstovaných spíše pro vlastní spotřebu, případně omezený okruh odběratelů).<sup>96,97</sup>

V ojedinělých případech jsou trestné činy v souvislosti s neoprávněným pěstováním konopí řešeny na základě oznámení třetí osoby. Současně se však nověji objevují oznámení o krádeži (sklizení) velkého množství rostlin, a to ze strany oficiálně registrovaných pěstitelů průmyslově využitelného technického konopí<sup>98</sup>, kdy pachatelé toto konopí následně prodávají jako nelegální konopí s vyšším obsahem THC<sup>99</sup>. Současně však byly poskytnuty i informace o tom, že si pěstitelé nelegálního konopí vzájemně nelegálně venku pěstované rostliny příležitostně sklízí a obohacují se tak na úkor takto „poškozených“.

Cena marihuany se pohybuje dle aktuální obchodní nabídky prodejců i v závislosti na obsahu účinné látky, která je dána výše uvedenými způsoby pěstování. Aktuálně je policií uváděna cca 100-150 Kč za 1 gram (v předchozích letech byl v rozpětí 50-250 Kč), v ČR byla poslední známá cena v r. 2024 uváděna v rozpětí 30-900 Kč. Obecně je cena velmi pružná a orientační, nezdá se využívat i směnný obchod za dobře obchodovatelné zboží, jehož původ je spojen s majetkovou trestnou činností (obdobně to platí i u pervitinu).

K výrobě pervitinu dochází převážně zejména z dostupnějšího pseudoefedrinu, který je extrahován z léků, jež usnadňují léčbu nachlazení a chřipky<sup>100</sup>, ojediněle dle záchytů samotného pseudoefedrinu nebo efedrinu i přímo z něho<sup>101</sup>. V kraji je dle informací Policie ČR zaznamenávána výroba pervitinu z uvedených, v lékárnách dostupných preparátů a ve větším měřítku dále z preparátů, obsahujících pseudoefedrin, jež nejsou schváleny k distribuci na českém trhu (preparáty pocházející z některých z balkánských zemí; v minulosti pak zejména preparáty z Polska). Tyto preparáty mají výrazně vyšší obsah účinné látky.

Výroba pervitinu probíhá dle informací policie až na výjimky nadále hlavně v malých, tzv. „kuchyňských“ varnách v bytech, domech různě velkých měst a obcí, a dalších prostorech (např. chaty v chatových oblastech a zahrádkářských koloniích, garážích, v minulosti byla uvedena výroba v pokoji hotelového zařízení). Varny jsou nadále menšími výrobci pervitinu (tzv. "žárovkové vařiči") často přemísťovány, nezdá se z důvodu konspirace po jejich jednotlivých částech, čímž se snižuje pravděpodobnost odhalení výroby drogy a případného prokazování spáchání TČ, přitom současně dochází výrobci i k provádění jednotlivých chemických fází výroby na různých místech (dochází tak k další eliminaci rizika odhalení a současně i omezení rizika případné exploze a jejich dopadů při výrobě pervitinu v uzavřených prostorách).

Mimo klasickou výrobu pervitinu ve varnách jsou z minulosti v kraji známy i jiné způsoby jeho výroby, nicméně v r. 2025 nebyly doloženy<sup>102</sup>.

Drogové trestné činnosti se v řadě případů dopouštějí osoby, jež byly pro tuto TČ opakovaně trestány (blíže statistické informace KŘP ZK uvedené dále v textu). Organizovaná výroba pervitinu je v kraji nadále spíše

<sup>96</sup> V minulosti policií uvedeno, že „větší pachatelé“, kteří s marihuanou obchodují, spíše skupují a následně bezpracně a se ziskem prodávají již vypěstovanou marihuanu od více „menších pěstitelů“, kteří v jednom pěstebním cyklu vyprodukují cca 20-50 rostlin.

<sup>97</sup> Velké pěstírny, s produkční kapacitou řádově ve stovkách až tisících kusů rostlin, byly naposledy v kraji zajištěny v r. 2014 a 2015.

<sup>98</sup> Konopím pro technické účely je zejména rostlina z rodu konopí s obsahem nejvýše 1 % látek skupiny THC nebo pocházející z osiva odrůd uvedených ve spol. katalogu odrůd zemědělských rostlin (do r. 2022 byl původní limit 0,3 % obsahu účinné látky delta-9-THC; mj. Výroční zpráva NPC z r. 2022 uvádí, že následnými zjištěními se však bylo prokázáno, že takto deklarované rostliny konopí ve skutečnosti obsahovaly THC v nepovolené míře).

Konopí pro léčebné účely je takové, které je výrobcem určeno k terapeutickému účelu u lidí nebo ke zpracování za tímto účelem.

<sup>99</sup> Policie ČR se v předchozích letech setkávala s konspiračním jednáním, během něhož bylo pěstováním konopí s obsahem CBD maskováno nelegálně pěstované konopí s vyšším, než povoleným obsahem THC.

<sup>100</sup> Např. v ČR registrované zejména Modafen®, Nurofen® Stopgrip, Robicold® nebo léky registrované mimo ČR, zejm. Acatar®, Apselan®, Cirrus®, Cirrus duo®, Sudafed®.

Od r. 2018 jsou v ČR registrované léky s touto účinnou látkou vydávány přes elektronický Registr léčivých přípravků s omezením, kdy osobě není umožněn výdej více než 900 mg pseudoefedrinu na období 7 následujících dnů.

<sup>101</sup> NPC PČR uvedla ve výroční zprávě za r. 2023 i 2024, že se v ČR objevuje nově tzv. mexický metamfetamin dovážený zejm. z Nizozemí, dle sdělení služeb se však mezi klienty v kraji neobjevuje.

<sup>102</sup> V r. 2021 byla reportována poměrně specifická výroba této látky z dostupných prodávaných léků obsahujících pseudoefedrin formou tzv. „jiskření“ v PET lahvi. Dodatečně bylo zjištěno, že tímto způsobem docházelo k výrobě na Vsetínsku nejspíše i v minulosti. Kromě léků, se za přítomnosti dalších, pro výrobu víceméně obvyklých substancí dá v jedné PET lahvi v jednom technologickém kroku vyrobit malé množství pervitinu. Postup je s ohledem na poměrně masivní uvolňování tepla při reakci velmi nebezpečný, nicméně z pohledu zjištění je takový způsob výroby obtížné odhalit právě pro absenci obvyklého použití typických laboratorních pomůcek. Samotnou výrobu pak lze s ohledem na uvedené riziko předpokládat mimo obydlí výrobce, v odlehlých lokalitách města nebo v lese.

ojedinělá (významnější, ojedinělé aktivity organizované výroby a nebo distribuce, byly v posledních letech zaznamenány v r. 2021 až 2024<sup>103</sup>).

Cena pervitinu se nadále, obdobně jako cena marihuany na trhu, pohybuje dle aktuální obchodní nabídky prodejců, často pak v závislosti na množství odběru i v závislosti na obsahu účinné látky (policie uvádí výrobní čistotu 60-85 % účinné látky, v závislosti na zkušenosti a dovednosti výrobce; výsledná kvalita k prodeji je pak dále ovlivněna případným „ředěním“). Aktuální cena v kraji je dle policie v rozpětí cca 1 000 až 2 000 Kč za 1 gram (nejčastější výskyt se pohyboval okolo 2 000 Kč, přitom v předchozích letech bylo i okolo 1 000 Kč; pro srovnání byla v ČR poslední známá cena v r. 2024 uváděna rovněž okolo 2 000 Kč, při rozpětí 500-5 000 Kč). Častý způsob prodeje je pomocí injekčních stříkaček s nasypanou a stlačenou krystalickou formou látky (tzv. „stlačky“), která je dále odsypávána na jednotlivé dávky k případnému dalšímu prodeji nebo přímo k aplikaci.<sup>104</sup>

V souvislosti s jinými nelegálními NL nebyly v kraji zaznamenány větší aktivity<sup>105</sup>.

Pravděpodobně již etablovaným jevem, a to nejen v kraji, je prodej nelegálních NL přes internet (zejm. darknet), případně některé sociální platformy. Velmi výrazně bylo navýšeno zaslání těchto látek cestou pošty či přepravních společností.

Souhrnné statistické údaje o drogové kriminalitě v kraji byly získány z informací KŘP ZK a dále od okresních soudů působících na území kraje. Údaje o spáchaných drogových deliktech a o počtu odsouzených osob odpovídají jejich vymezení v zákonu č. 40/2009 Sb. (trestní zákoník) v §§ 283-287<sup>106</sup> a dále § 274 (ohrožení pod vlivem návykové látky) a § 360 (opilství).

### Policie České republiky

Policie registrovala v r. 2025 celkem 123 trestných činů<sup>107</sup> šetřených dle §§ 283-287 TZ (pro srovnání v r. 2024 celkem 118 TČ), v souvislosti s nimiž bylo stíháno celkem 126 osob. Celkem 48 TČ (přes 39 %) bylo spácháno osobami, které se dopustily této trestné činnosti opakovaně. Osob mladších 18 let bylo stíháno celkem 9, z toho 1 osoba mladší 15 let<sup>108</sup>. Nejvíce drogových trestných činů bylo šetřeno na území okresů Zlín (43), Uherské Kroměříž (32), dále Kroměříž (29) a následně Vsetín (19 TČ). Mezi obvodními odděleními bylo nejvíce drogových TČ šetřeno na území obvodního oddělení Zlín (28), dále Uh. Hradiště (24), Kroměříž (15), Vsetín, Rožnov p. R., Napajedla (po 6).

<sup>103</sup> V r. 2024 byla ze strany policie vyšetřována trestná činnost s celkem 12 obviněnými, kde mimo drogovou TČ byla šetřena i rozsáhlá majetková TČ (jednalo se o realizaci případu rozpracovaného v r. 2023).

V r. 2023 se jednalo zejména o 10člennou organizovanou skupinu (8 mužů a 2 ženy), která vyráběla a distribuovala pervitin. Z léčivých přípravků získaných k výrobě v zahraničí bylo vyrobeno nejméně 12 kg pervitinu v odhadované ceně cca 18 mil. Kč, který byl následně distribuován uživatelům především v ZK. Při mimořádně rozsáhlém zákroku byly zajištěny samotné drogy, předměty související s jejich výrobou, finanční hotovost ve výši cca 1,3 mil. Kč a další předměty (vozidla, drahé kovy).

V r. 2022 se jednalo zejména o 3člennou skupinu na Uherskohradištsku, které se podařilo vyrobit nejméně 370 g pervitinu, který byl dále prodáván. Ve 2 případech byly osoby za drogovou trestnou činnost již trestány.

V r. 2021 proběhlo společné zadržení 8 dealerů ve Zlínském a Moravskoslezském kraji, při nichž bylo policii zajištěno celkem 800 g pervitinu, finanční hotovost řádově ve stovkách tisíc korun a dále jak věci určené k distribuci, tak aplikaci drogy. Uvedená látka byla touto skupinou v kraji distribuována nejméně půl roku, přitom se jednalo nejméně o množství 4 kg. Většina obviněných, kteří byli současně i uživateli, již v minulosti byla za drogovou trestnou činnost trestána. Komplikací byla zjištěná COVIDpozitivita jednoho z pachatelů.

<sup>104</sup> Velmi dobře funguje i směnný obchod, kdy za OPL je placeno kradeným zbožím, dochází tedy k velké provázanosti s majetkovou trestnou činností. Mj. v případě pervitinu funguje směnný obchod nezřídka tak, že za poskytnutou službu, výrobu pervitinu, ponechává dodavatel preparátů s obsahem pseudoefedrinu vařiči dohodnutý podíl vyrobené látky.

<sup>105</sup> Naposledy v r. 2018 v souvislosti s kokainem, kdy policie ve spolupráci s Celní správou zadržela při koordinovaném zásahu celkem 11 osob. Kokain byl prostřednictvím hlavního organizátora distribuován do kraje ze Slovenska při vysoké kvalitě (v neředěném stavu při čistotě 85 %) a distribuční ceně za 1g v rozsahu 1 000-1 500 Kč (látka byla dále ředěna a distribuována dále konečným příjemcům přímo v kraji), cena při distribuci konečnému uživateli se pohybovala v rozsahu 2 000-2 500 Kč.

<sup>106</sup> Primární drogová kriminalita - trestné činy dle zákona č. 40/2009 Sb. (trestní zákoník): § 283 Nedovolená výroba a jiné nakládání s omamnými a psychotropními látkami a s jedy, § 284 Přechovávání omamné a psychotropní látky a jedu, § 285 Nedovolené pěstování rostlin obsahujících omamnou nebo psychotropní látku, § 286 Výroba a držení předmětů k nedovolené výrobě omamné a psychotropní látky a jedu, § 287 Šíření toxikomanie. Od r. 2026 nově také § 283a Nedovolená výroba a jiné nakládání s konopím a § 286a Neoprávněná výroba a jiné nakládání se zařazenými psychoaktivními látkami.

<sup>107</sup> Podíl registrované drogové kriminality na celkové policií registrované kriminalitě v kraji činí za uplynulý kalendářní rok 2,04 % (pro srovnání v ČR podíl drogové kriminality za r. 2025 činí 2,34 %).

<sup>108</sup> Např. v r. 2021 byl v jednom z ORP zaznamenán i případ, kdy rodič zneužil své dítě k distribuci NL.

Dle údajů Národní protidrogové centrály PČR, policie v souvislosti s trestnou činností v kraji zajistila 22,00 kg sušiny marihuany a 69 rostlin konopí (1 pěstírnu), dále 459 g pervitinu (8 varen pervitinu<sup>109,110</sup>). Dále zajistila 35 g amfetaminu a 7,5 g kokainu.

Podle § 274 a § 360 (ohrožení pod vlivem návykové látky a opilství), označovaných policií jako tzv. ostatní formy toxikomanie, policie dále šetřila v r. 2025 celkem 393 těchto trestných činů (pro srovnání v r. 2024 celkem 435). Nejvíce těchto trestných činů bylo šetřeno na území okresu Uh. Hradiště (129), dále Zlín (115), Vsetín (89) a Kroměříž (60 TČ). Mezi obvodními odděleními bylo nejvíce těchto TČ šetřeno na území obvodního oddělení Uh. Hradiště (78), Uh. Brod (33), Zlín (30), Kroměříž a Vsetín (po 22) a Val. Meziříčí a Rožnov p.R. (po 20).

Z celkem 6 037 KŘP ZK v roce 2025 registrovaných trestných činů bylo celkem 1 142 TČ spácháno pod vlivem NL, z toho 677 pod vlivem alkoholu (zbývajících 465 tedy bylo spácháno pod vlivem jiných NL, včetně léků). Nejčastěji se jednalo o výše uvedené TČ ohrožení pod vlivem návykové látky a opilství (380 TČ), úmyslná ublížení na zdraví (116 TČ), trestné činy související s dopravními nehodami (93 TČ) dále, maření výkonu úředního rozhodnutí (94 TČ), výtržnictví (57 TČ) a nebezpečné vyhrožování (40 TČ). Podíl veškerých registrovaných TČ spáchaných pod vlivem NL byl v r. 2025 celkem 18,9 % (pro srovnání v r. 2024 celkem 20,6 %). Kriminalita spáchaná pod vlivem NL, a to jak legálních, tak nelegálních, je tak významným aspektem registrované kriminality v ZK<sup>111</sup>.

Tabulka – Údaje k drogové kriminalitě a kriminalitě spojená s dalším závislostním chováním

	2025	2024	2023	2022	2021
Počet registrovaných TČ dle §§ 283-287	123	118	112	140	137
Počet registrovaných TČ (§ 274 a § 360 ohrožení pod vl. NL)	393	435	533	584	570
Podíl registrovaných TČ spáchaných pod vlivem NL	18,9 %	20,6 %	18,0 %	18,5 %	21,7 %

Zdroj: KŘP ZK

Tabulka - Údaje k registrovaným dopravním nehodám pod vlivem NL

	2025	2024	2023	2022	2021
Počet dopravních nehod – celkem <sup>112</sup>	5 002	6 245	5 893	5 788	5 565
- z toho alkohol u viníka	233 (4,66 %)	251 (4,02 %)	276 (4,53 %)	246 (4,08 %)	236 (4,24 %)
- z toho drogy u viníka	20 (0,40 %)	15 (0,24 %)	21 (0,36 %)	11 (0,19 %)	10 (0,18 %)
Počet TČ souvisejících s DN	259	269	301	316	282
- z toho pod vlivem NL	93	103	123	118	122
- z toho pod vlivem alkoholu	89	100	122	115	115
- z toho pod vlivem jiné NL	4	3	1	3	7

Zdroj: Policie ČR

<sup>109</sup> Údaje k názvům léků užívaných k výrobě pervitinu se za r. 2025 nepodařilo získat (budou zveřejněny ve Výroční zprávě NPC za r. 2025 v červnu 2026). V r. 2024 se jednalo o tabletovaný preparát Decancit SR (registrován v Egyptě) a dále pseudoefedrin, v r. 2023 pak zejména Acatar®, Cirrus/Cirrus Duo ® a Sudafed®, a dále blíže neurčené tablety obsahující pseudoefedrin.

<sup>110</sup> Blíže také Mapa odhalených varen a pěstíren [zde](#). V souvislosti s výkonem pravomocí Celní správy nebyl v r. 2024 reportován žádný záchyt nelegálních návykových látek.

<sup>111</sup> Pro srovnání podíl této kriminality na celkové policií registrované kriminalitě v ČR za r. 2025 činí 8,4 %. Kriminalita spáchaná pod vlivem NL vykazuje v kraji oproti ČR významné odchylky a to jak při srovnání takto spáchané celkové kriminality, tak výrazně také v některých skupinách kriminality (blíže Bezpečnostní analýza ZK rok 2025, [zde](#)).

<sup>112</sup> Jedná se o nehody šetřené jak Policií ČR, tak nahlášené pojišťovnám v rámci zákonného pojištění vozidel cestou tzv. „Euroformuláře“.

Problematika sekundární drogové kriminality je založena na poskytnutých expertních odhadech, přičemž se jedná zpravidla o majetkovou trestnou činnost, nejčastěji pak různé typy krádeží (prosté nebo vloupáním) a dále násilnou kriminalitu pod vlivem NL. Expertní odhady uváděly individuální podíl sekundární drogové kriminality (pro jednotlivé TČ v rozsahu 15 až cca 60% podílu).

Policie ČR v kraji zjistila za r. 2025 v rámci kontrol v oblasti alkoholu a dalších OPL (dle aktuální právní úpravy) celkem 2 652 přestupků<sup>113</sup>. Největší množství zjištěných přestupků bylo dle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích.

Tabulka – Počet zjištěných přestupků - KŘP Zlínského kraje v letech 2021-2025

	z. č. 65/2017 Sb.		z. č. 361/2000 Sb.		z. č. 167/1998 Sb.
	alkohol	jiné OPL	alkohol	jiné OPL	návykové látky
<b>2025</b>	200	16	1 602	699	135
<b>2024</b>	141	7	1 781	751	91
<b>2023</b>	129	23	1 719	887	107
<b>2022</b>	205	23	1 609	778	132
<b>2021</b>	200	5	1 529	405	128

Zdroj: KŘP ZK

Kromě kontrol, jejichž výsledkem je výše uvedený zjištěný počet přestupků, se i v r. 2025 policisté KŘP ZK, ve spolupráci zejména s pracovníky KHS, celní správy a místně příslušných OSPOD, zaměřili jak na kontrolu prodeje a konzumaci alkoholu osobami mladšími 18 let, tak rovněž na užívání nelegálních návykových látek a hazardní hraní. Jednalo se o akci celokrajské působnosti zaměřenou v období 06-09/2025 na dodržování zákona č. 65/2017 Sb. s názvem „Alkohol, drogy a mládež 2025“. V případě konzumace alkoholu byla u celkem 54 osob ve věku do 18 let (31 chlapců a 23 dívek, z toho 1 chlapce a 2 dívek mladších 15 let) zjištěna pozitivní dechová zkouška (v jednom případě s naměřenou hodnotou 1,48 ‰). Zjištěno bylo v 5 případech rovněž držení nelegální návykové látky (marihuana a pervitin)<sup>114</sup>.

### Okresní soudy na území Zlínského kraje

Dle informací z okresních soudů bylo v roce 2025 rozsudky těchto soudů odsouzeno pro trestné činy uvedené v TZ v §§ 283-287 celkem 75 osob (některé osoby pro více drogových trestných činů; pro srovnání v r. 2024 - 64 osob). Počty odsouzených osob dle rozsudků podle jednotlivých okresních soudů byly následující: Uherské Hradiště - 28, Zlín a Vsetín po 17, Kroměříž - 13.

V převážné většině byli odsouzenými opětovně muži - celkem 67 (podíl 89 %), v 8 případech ženy. Věkové spektrum odsouzených osob bylo obdobně jako v předchozích letech poměrně široké, od 16 do 61 let, nejpočetnější skupina odsouzených osob byly osoby ve věku 30-35 let a 41 a více let (po 28 %). Mladí dospělí, zpravidla pak muži, jsou přesto nadále dlouhodoběji nejčastěji odsouzenými osobami v případě drogových trestných činů.

<sup>113</sup> z. č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek  
z. č. 167/1998 Sb., o návykových látkách  
z. č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích

<sup>114</sup> Cílené a specifické celostátní preventivní kontroly zakázaného prodeje alkoholu dětem a hazardního hraní v restauračních zařízeních a dalších provozovněch na celém území ČR označované „Hazard, alkohol, děti“ prováděla do r. 2019 Policie ČR ve spolupráci s Odborem protidrogové politiky Úřadu vlády ČR, ČOI, KHS, Celní správou, Hasičským záchranným sborem a dalšími subjekty. V letech 2021-2025 pak obdobně zaměřené aktivity řešilo KŘP ZK samostatně na základě vydaného rozkazu Policejního prezidia ČR, s případnou spoluprací uvedených subjektů. V předchozích letech tyto kontroly opakovaně vedly ke zjištění zneužívání alkoholu osob mladších 18 let a to včetně závažného nebo rizikového užívání, kdy byly opakovaně orientačně zjištěny intoxikace těchto osob s hodnotou výrazně přesahující přes 1,0 ‰ alkoholu.

Nejčastější látkou uváděnou v souvislosti s rozsudkem příslušného soudu byl v celokrajském úhrnu pervitin, následně marihuana (tvoří spolu více než 85 % případů; ve 3 případech se objevila jiná návyková látka a v dalších 3 případech kombinace více návykových látek). Pervitin a konopné drogy se v rozsudcích soudů jako téměř výhradní drogy objevují dlouhodobě.

V souvislosti s výroční zprávou soudy v kraji uvedly i informace o počtu vydaných rozsudků u trestných činů souzených podle § 274 a § 360 (ohrožení pod vlivem návykové látky a opilství) TZ. Celkem bylo soudy v kraji odsouzeno pro uvedené TČ 431 osob (všechny pro § 274; pro srovnání v r. 2024 - 482 osob). Počty odsouzených osob dle rozsudků podle jednotlivých okresních soudů byly následující: Zlín - 138, Uherské Hradiště - 126, Vsetín - 108, Kroměříž - 59).

Tabulka – Údaje k rozsudkům okresních soudů v ZK

	2025	2024	2023	2022	2021
Počet odsouzených osob pro §§ 283-287	75	64	99	67	68
Počet odsouzených osob § 274 a § 360	431	482	612	580	665

Zdroj: okresní soudy v ZK

U uvedených TČ bývá rozsudek spojen dlouhodobě v rozsahu okolo 80 % s alkoholem, ve zbývajících případech s jinou NL (případně ojediněle pro kombinaci více návykových látek)<sup>115</sup>. Pro tyto trestné činy byli, obdobně jako u drogových trestných činů, odsouzeni zejména muži (v r. 2025 podíl 87,0 %, v r. 2024 podíl 89,4 %, v r. 2023 podíl 87,3 %; obdobně i dříve).

#### Obce s rozšířenou působností a obecní policie

Obce v souvislosti s problematikou přestupků, případně i trestných činů souvisejících se zneužíváním NL, případně hazardním hraním sehrávají významnou roli v tvorbě regulačních mechanismů (obecně závazných vyhlášek), které užívání těchto látek (případně i hraní hazardních her) lokálně upravují.<sup>116</sup>

Na území ZK působilo v r. 2025 ve 13 obcích s rozšířenou působností celkem 13 městských policií, v obcích s pověřeným obecním úřadem je zřízeno dalších 7 městských policií. Oslovením MP v obcích s rozšířenou působností byly získány údaje o jejich působnosti v politice měst v oblasti závislostních chování.

Tabulka – Četnost vybraných ukazatelů v činnosti městských policií na území Zlínského kraje v r. 2025

ukazatel	četnost výskytu*
Počet provedených kontrol v oblasti alkoholu a nelegálních návykových látek	3 656
Počet zjištěných porušení zákona	809
Počet zjištěných porušení zákona v souvislosti s nelegálními návykovými látkami	10
Počet uložených pokut	82
- v celkové hodnotě (v Kč)	59 500
Počet zjištění výskytu nelegálních návykových látek	31
Akce se zaměřením na nález infekčního materiálu (injekčních stříkaček, ...)	210
Počet nalezeného infekčního materiálu (injekčních stříkaček, v kusech)	654

Pozn.: \* V případě četnosti výskytu se jedná o hodnotu „nejméně“, neboť některé městské policie některé z údajů nenevidují, případně jsou kontroly každodenně prováděny v průběhu běžné služby. Lze proto očekávat, že údaje mohou být reálně vyšší. Souhrnné údaje navíc nezahrnují neposkytnuté dílčí informace od MP Uherský Brod a Valašské Klobouky, a také obecních policií v obcích II. typu.

Zdroj: statistické údaje městských policií v roce 2025

<sup>115</sup> V r. 2025 i v předchozích letech byly v případě některých rozsudků uvedeny současně alkohol i jiná NL.

<sup>116</sup> Jedná se zejména o ORP. Cílem je omezení výskytu rizikových jevů (chování), která mohou mít za následek narušování veřejného pořádku a ohrožení zdraví, bezpečnosti a majetku. Vyhlášky je možné nalézt ve Sbírce právních předpisů územních samosprávných celků a některých správních úřadů; blíže zde <https://sbirkapp.gov.cz/>

Porušení zákona<sup>117</sup> jsou nadále realizována nejčastěji formou pokut příkazem na místě (dříve bloková pokuta), předáním správnímu orgánu. V některých případech je uvedena domluva, případně z důvodu podezření spáchání trestného činu předání Policii ČR.

Tak jako v předchozích letech, je ze strany MP hodnocena problematika zneužívání NL zejména v souvislosti s alkoholem a souvisejícím narušováním veřejného pořádku, případně konzumací osobami mladšími 18 let a následným předáváním informací OSPOD nebo spoluprací s PZS v Kroměříži při dodání podnapilých osob k hospitalizaci<sup>118</sup>. Příležitostně se v jejich hodnocení situace objevuje vyjádření o užívání jiných NL (např. v souvislosti s informacemi o užívání pervitinu, konopných drog, „drobných“ výrobcích pervitinu a jeho distribuci a místech prodeje NL) a také komentář k drobné, zejména majetkové kriminalitě, která může sloužit k opatření prostředků na NL. Některé z MP uváděly i v minulosti konkrétnější spolupráci s poskytovateli adiktologických služeb (zejména v souvislosti s nálezy a likvidací inj. stříkaček). Současně se opakovaně objevují v některých případech ze strany MP kritické komentáře, kdy v souvislosti s držením a distribucí nelegálních NL nejsou jejich kompetence v oblasti možností kontroly osob a zavazadel dostatečně široké, případně hodnocení, že vymáhání práva v případě deliktů spojených s nelegálními návykovými látkami není dostatečné.<sup>119,120</sup>

V případě prodeje a užívání nikotinových sáčků, eventuálně elektronických cigaret osobám mladších 18 let se nepodařilo až na výjimky, kdy informace pocházely zejména ze školského prostředí, získat od MP bližší informace<sup>121</sup>, což zejména u nikotinových sáčků patrně souvisí se specifickým, skrytým způsobem jejich užívání.

<sup>117</sup> Zejména dle z. č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek.

<sup>118</sup> Např. MP Zlín uvádí v r. 2025 celkem 116 převozů do PZS v Kroměříži (další intoxikace a ošetření řešili ve spolupráci se ZZS ZK).

<sup>119</sup> Kromě uvedených aktivit MP nabízejí v rámci vlastních preventivních programů nadále přednáškovou činnost, besedy a ukázky, informační kampaně a to zejména ve školských zařízeních (některé již od MŠ – např. Zlín a Otrokovice); např. MP Zlín i za r. 2025 uvádí, že se prioritně zaměřila na prevenci chování při nálezu infekčního materiálu; obdobně MP Val. Meziříčí a rovněž Rožnov p. R. uvádí přednášky a besedy ve školách; obdobně Luhačovice uvádí přednášky také v ZŠ a v družině, dále i dětské léčebně, stejně tak Bystřice p.H. a Holešov přednášky na 1. st. ZŠ, ale i u SŠ a např. i seniorů; Otrokovice i na dětských táborech. Některé z MP se podílejí na aktivitách spojených s projektem Revolution train Nadačního fondu Nové Česko (např. v r. 2025 MP Rožnov p. R.). MP jsou dále aktivní ve spolupráci s OSPOD při městských úřadech, případně provádějí kontrolu veřejných prostranství (např. dětská hřiště, pískoviště, ...) k omezení výskytu infekčního materiálu (jehly, stříkačky) pocházejícího z případného injekčního užívání nelegálních NL.

<sup>120</sup> Od r. 2025 MP Rožnov p. R. využívá mobilní laboratoř na detekci NL nejen osob, ale i z povrchu předmětů (blíže [zde](#)). V rámci komentáře situace ze strany MP Rožnov p. R. se objevily i informace týkající se způsobů konzumace, kombinace užívání NL (zjištěno mobilní laboratoř), dále rovněž distribuce, prodeje a způsobu předávání prostřednictvím tzv. „mrtvých schránek“ (např. sklepní prostory, hřbitov, veřejné WC, kdy cílem je snížit riziko přistížení a naplnění skutinové podstaty § 283 a nově také 283a TZ).

<sup>121</sup> Výjimkou bylo sdělení z MP Vsetín i za r. 2025, které popisuje nárůst užívání elektronických cigaret, s tím, že osoby mladší 18 let běžně „vapují“ cestou do školy, o obědových přestávkách apod. Jsou si dobře vědomy, že jim za užívání postihů nehrozí, místo a způsob získání elektronické cigarety odmítají sdělit. Některá místa, kde jim jsou cigarety prodávány, jsou známa, ale úspěšnost dokazování je kvůli nespolečnosti samotných dětí a rozporu ve výpovědích mizivá. Zadokumentované přestupky jsou předávány k dořešení ČOI. Obdobně v r. 2025 MP Rožnov p. R. uvádí, že děti v souvislosti s užíváním elektronických cigaret uvádějí způsob opatření jako „nález“ nebo poskytnutí od neznámé osoby. Následná podezření z prodeje byla konzultována s celní správou a živnostenským úřadem.

## 1.11 Nové trendy a fenomény

Z předchozích kapitol výroční zprávy lze pro shrnutí uvést:

- informace o pokračujícím rozšířeném užívání elektronických cigaret žáky základních škol, které žáci získávají porušováním zákonného rámce zákazu prodeje osobám mladším 18 let
- reportováno užívání v kraji dosud neuváděných látek GHB, NEP, také alfa-PVP
- užívání kratomu škodlivým způsobem, s potvrzenou kombinací užívání s dalšími NL – s dopady vyhledat pro obtíže pomoc v adiktologických sociálních nebo zdravotních službách (včetně akutních intoxikací)
- kratom je od r. 2025 v kraji legálně, cestou osob oprávněných nakládat s psychomodulačními látkami, dostupný osobám starším 18 let v kamenných prodejnách ve větších městech (Zlín, Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín, Valašské Meziříčí) i některých menších, rovněž po ověření věku formou internetového prodeje
- pokračující růst počtu klientů ve službách KC a TP, kteří uvádějí jako základní drogu alkohol, tabák nebo nelátkové závislosti (zejména ve Vsetíně a Valašském Meziříčí)
- významnější meziroční nárůst počtu nitrožilních uživatelů NL s pozitivní diagnózou na hepatitidu typu C
- nadále rostoucí trend počtu testovaných osob a počtu uskutečněných výkonů u přenosných onemocnění jako je HIV, hepatitida typu C a syfilis (v případě syfilis patrně i v souvislosti s výskytem onemocnění na Zlínsku v r. 2023 a jeho předcházením)
- s ohledem na situaci na Ukrajině a migraci jejich občanů do ČR nejsou ani v r. 2025 ve službách v ZK tyto osoby reportovány
- přetrvávající vyšší podíl spáchaných trestných činů pod vlivem alkoholu ve srovnání se situací v ČR

## 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

Pracovní místo krajského koordinátora pro protidrogovou politiku, který je organizačně začleněn na Odboru Kanceláře hejtmána, oddělení organizačních činností a neziskového sektoru, je stanoveno na plný úvazek (1,0), s tím, že je jím dále zpracovávána oblast rizikových typů chování a oblast prevence kriminality. S účinností od 1.1.2009 je pracovní místo obsazeno Mgr. Petrem Horyanským (tel. 577 043 179, e-mail: [petr.horyansky@zlinskykraj.cz](mailto:petr.horyansky@zlinskykraj.cz)). Přířímým nadřízeným je vedoucí oddělení organizačních činností a neziskového sektoru Mgr. Pavlína Nováková.

#### 2.1.2 Krajská komise pro oblast závislostí

Není aktuálně zřízena.

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

Nejsou aktuálně zřízeny.

#### 2.1.4 Pracovní skupiny politiky v oblasti závislostí

Formální odborná pracovní skupina v rámci kraje nebo krajského úřadu nepůsobí, nicméně ve Zlínském kraji se od r. 2024 setkává neformální skupina ve složení krajský protidrogový koordinátor, krajský koordinátor prevence kriminality, krajská školská koordinátorka prevence rizikového chování, krajský koordinátor romských poradců (i v r. 2025 jako host zástupce Policie ČR - krajská koordinátorka prevence kriminality). Skupina projednává témata dle odborného zaměření jednotlivých pracovníků, tedy včetně oblasti politiky závislostí.

#### 2.1.5 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na krajské úrovni

Vzhledem k tomu, že se KPK dále zabývá problematikou rizikových typů chování a oblastí prevence kriminality, vymezuje se spolupráce zejména na činnosti s krajskou školskou koordinátorkou prevence (zařazena na odboru školství, mládeže a sportu), krajským koordinátorem pro romskou integraci (zařazen na stejném odboru jako KPK), pracovníky odboru sociálních věcí (problematiky střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, financování a dále SPOD), případně odborem zdravotnictví. Převážná většina aktivit, které vyžadují spolupráci, byly vykonávány na bázi neformalizované spolupráce. Vzájemná komunikace KPK se zástupci jednotlivých subjektů na úrovni kraje je nadále na standardní úrovni.

Spolupráce s dalšími institucemi – subjekty (např. Policie ČR, PMS ČR, KHS, nestátní neziskové organizace apod.) spočívala nadále spíše na neformálních jednáních. Spolupráce KPK se zástupci těchto subjektů probíhala dle vzájemných potřeb a situace a lze ji hodnotit jako standardní a oproti předchozím rokům nedošlo ke změnám kvality spolupráce.

## 2.2 Místní zajištění koordinace politiky v oblasti závislosti

Počet obcí s rozšířenou působností v kraji: 13

Počet obcí s rozšířenou působností, ve kterých je zřízena pozice místního protidrogového koordinátora (MPK), příp. ustanovena kontaktní osoba<sup>122</sup>: 13

Obce s rozšířenou působností, kde nejsou MPK nebo určeny kontaktní osoby: 0

Další obce v kraji, kde jsou případně ustanoveni MPK: nezjištěno

Počet obcí s platným koncepčním dokumentem upravujícím politiku v oblasti závislosti<sup>123</sup>: 0

Obce s tímto platným koncepčním dokumentem: 0

Obce, které zpracovaly Zprávu o realizaci politiky v oblasti závislosti v předchozím roce<sup>124</sup>: 0

Změny v r. 2025: beze změn

Tabulka – Seznam místních koordinátorů pro protidrogovou politiku / kontaktních osob

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Změna
Bystřice pod Hostýnem	Mgr. Tamara Sichálková	0,1	kurátorka	e-mail: <a href="mailto:sichalkova@mubph.cz">sichalkova@mubph.cz</a> tel.: 573 501 902	NE
Holešov	Mgr. Michaela Zichová	nevyčíslen	vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	e-mail: <a href="mailto:michaela.zichova@holesov.cz">michaela.zichova@holesov.cz</a> tel.: 573 521 758	NE
Kroměříž	Mgr. Martina Hadwigerová	0,03	sociální pracovnice	e-mail: <a href="mailto:martina.hadwigerova@mestokm.cz">martina.hadwigerova@mestokm.cz</a> tel.: 573 321 414	NE
Luhačovice	Mgr. Hana Hrabalová	nevyčíslen	vedoucí odboru sociálního	e-mail: <a href="mailto:hrabalova@luhacovice.eu">hrabalova@luhacovice.eu</a> tel.: 577 197 469	NE
Otrokovice	Bc. David Špendlík	nevyčíslen	sociální kurátor pro dospělé	e-mail: <a href="mailto:spendlik@muotrokovice.cz">spendlik@muotrokovice.cz</a> tel.: 577 680 276	NE
Rožnov pod Radhoštěm	Mgr. Hana Janušová	nevyčíslen	kurátor pro děti a mládež	e-mail: <a href="mailto:janusova.soc@roznov.cz">janusova.soc@roznov.cz</a> tel.: 571 661 272	NE
Uherské Hradiště	Mgr. Radomíra Lukášová	0,0	sociální kurátorka	e-mail: <a href="mailto:radomira.lukasova@mesto-uh.cz">radomira.lukasova@mesto-uh.cz</a> tel.: 572 525 773	NE
Uherský Brod	Mgr. Iveta Stojaspalová	nevyčíslen	sociální kurátorka pro dospělé	e-mail: <a href="mailto:iveta.stojaspalova@ub.cz">iveta.stojaspalova@ub.cz</a> tel.: 572 805 364	NE

<sup>122</sup> Dle požadavku sRVKPP stanoveného osnovou pro zpracování zprávy se jedná o seznam k datu zpracování zprávy aktuálních místních koordinátorů pro protidrogovou politiku.

Podle sdělení v tabulce uvedených osob – koordinátorů, je postavení MPK nadále spíše neformální, velmi často bez jakéhokoliv zakotvení činností, či agendy MPK v pracovních smlouvách (popř. náplních nebo popisech práce), kompetence tedy nejsou jasně vymezeny a i vliv na politiku v oblasti závislosti na území je obtížně definovatelný. Tento stav přetrvává dlouhodobě. Obce aktuálně nemají potřebu využívat instrument místního koordinátora v rámci politiky v oblasti závislosti, tak jak je uvedeno v zákoně č. 65/2017 Sb.

<sup>123</sup> V ZK žádná obec (některé ORP uvedly, že tento dokument je zpracován, avšak v tomto případě se nadále jedná o začlenění politiky v oblasti závislosti do rámce komunitního plánování, v rámci plánování aktivit pro osoby ohrožené sociálním vyloučením. Lze předpokládat, že takto je problematika závislosti upravena ve všech, případně alespoň většině ORP. Některá z měst se i v r. 2025 odkazují na dokumenty jako např. Plán prevence kriminality, Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, Plán sociálního začleňování, ...)

<sup>124</sup> Informace nejsou k dispozici; obcím nadále neukládá žádný právní nebo jiný předpis nebo dokument zpracovávat uvedenou zprávu a rovněž informovat dále o jejím zpracování. Pokud je za tuto zprávu, případně informace, možné pokládat podklad pro zpracování výroční zprávy kraje, poskytnutý na vyžádání KPK, tak se na zpracování aktuálních podkladů podílelo 12 ORP (výjimkou byly v r. 2024 i 2025 Valašské Klobouky). Jedná se však o pracovní materiál zpracovaný a poskytnutý z ORP, bez jeho dalšího uveřejňování.

Tabulka – Seznam místních koordinátorů pro protidrogovou politiku / kontaktních osob - pokračování

Obec	Jméno	Úvazek	Zařazení ve struktuře obecního úřadu	Kontakt	Změna
Valašské Klobouky	Mgr. Zuzana Vítková	nevyčíslen	vedoucí odboru sociálních věcí	e-mail: <a href="mailto:vitkova@mu-vk.cz">vitkova@mu-vk.cz</a> tel.: 577 311 133	NE
Valašské Meziříčí	Mgr. Marian Málek	0,0	vedoucí oddělení soc. práce a soc. služeb	e-mail: <a href="mailto:malek@muvalamez.cz">malek@muvalamez.cz</a> tel.: 571 674 558	NE
Vizovice	Mgr. Ing. Vladimír Nedbal	nevyčíslen	vedoucí odboru sociálního	e-mail: <a href="mailto:vladimir.nedbal@mestovizovice.eu">vladimir.nedbal@mestovizovice.eu</a> tel.: 777 471 157	NE
Vsetín	Mgr. Eva Juříčková	nevyčíslen	vedoucí oddělení sociální pomoci, soc. kurátor pro dospělé	e-mail: <a href="mailto:eva.jurickova@mestovsetin.cz">eva.jurickova@mestovsetin.cz</a> tel.: 571 491 610	ANO
Zlín	Bc. Petra Bellayová	nevyčíslen	vedoucí oddělení dotací a prevence kriminality	e-mail: <a href="mailto:petrabelayova@zlin.eu">petrabelayova@zlin.eu</a> tel.: 577 630 361	NE

## 2.2.1 Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na místní úrovni

### Spolupráce KPK a MPK

Spolupráce mezi KPK a MPK byla obdobně jako v předchozích letech uskutečňována osobně při společných, případně individuálních setkáních, avšak převažující spolupráce je nadále řešena formou telefonické nebo e-mailové komunikace. Obdobně jako v předchozích letech byly řešeny konkrétní záležitosti a potřeby kraje nebo jednotlivých měst (ORP), případně poskytovatelů služeb v územním obvodu jednotlivých měst, řešena bývá pravidelně spolupráce při zpracování Výroční zprávy o realizaci politiky v oblasti závislostí, formou poskytování formalizovaných podkladů.

V r. 2025 se uskutečnilo pracovní setkání KPK s MPK a to dne 5.12.2025 (tématy byly „Možnosti živnostenských úřadů v regulaci prodeje a reklamy produktů se závislostním potenciálem“, „Regulace konopí a kratomu“, u hosta z KŘP ZK téma „Kontrolní akce Alkohol, drogy a mládež ADaM 2025“

Spolupráci s jednotlivými pracovníky, kteří vykonávají roli MPK (jsou kontaktní osobou) bez jakéhokoliv formálního zařazení lze hodnotit jako standardní spolupráci pracovníků úřadů.

### Zhodnocení činnosti MPK v jednotlivých obcích

Činnost MPK lze velmi obtížně hodnotit, neboť žádný z nich nevykonává tuto činnost jako hlavní pracovní náplň, což vyplývá z přehledu koordinátorů (kontaktních osob) uvedených v tabulce, jejich zařazení, případně podílu uvedeného úvazku.

### Spolupráce subjektů politiky v oblasti závislostí na místní úrovni

Dle informací dostupných jak ze strany samospráv (informace od MPK), tak poskytovatelů adiktologických služeb subjekty spolu vzájemně spolupracují. Velmi často se jedná o spolupráci na úrovni komunitního plánování, kde jsou obě strany (obec a zástupci poskytovatele služby) zastoupeny v příslušných pracovních skupinách. Další rovina spolupráce je představována v podobě prezentování projektů (cílová skupina, náklady, ...) zejména starostům/starostkám obcí, vedoucím sociálních odborů/oddělení. V obou případech se jedná se o velmi důležitý prvek vedoucí ke stabilizaci sítě adiktologických služeb na místní úrovni.

### 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: Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2021-2025

Období platnosti: 2021-2025

Schváleno: Rada Zlínského kraje, usnesení č. 0586/R20/20 ze dne 24.8.2020

Dostupné na webových stránkách: <https://zlinskykraj.cz/problematika-zavislostnich-chovani>

Strategický dokument se zabývá problematikou:

nelegálních drog	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
alkoholu	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
tabákových a nikotinových výrobků	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne <i>pozn.: pouze stručně zmiňuje</i>
hazardního hraní	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
digitálních závislostí	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne
psychoaktivních léků	<input checked="" type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne <i>pozn.: zmiňuje</i>
psychomodulačních látek	<input type="checkbox"/> ano	<input checked="" type="checkbox"/> ne

Stručná charakteristika a hlavní cíle/pilíře/oblasti, na které se strategický dokument zaměřuje:

Koncepce se v kontextu národního strategického dokumentu zabývá problematikou závislostních chování obecně. Vizí koncepce je dosáhnout pozitivních změn stavu v oblasti užívání, zejména škodlivého užívání a zneužívání návykových látek, včetně patologického hráčství, případně omezení doprovodných nežádoucích chování a jevů souvisejících s chováním závislostním, a to prostřednictvím spoluvytváření vhodných podmínek pro realizaci politiky v oblasti závislostních chování v kraji, za účelem předcházení a snižování zejména zdravotních, sociálních, ekonomických, případně dalších dopadů.

Stanovenými cíli koncepce je zajištění efektivní primární prevence, zajištění kvalitní a dostupné sítě služeb pro osoby se závislostním chováním, efektivní regulace trhů s návykovými látkami a závislostními produkty a zajištění systémové podpory a informování v oblasti závislostních chování v kraji.

Změny v r. 2025: Zpracována a schválena Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030 (schváleno Radou ZK, usnesení č. 1086/R33/25 ze dne 24.11.2025).

### 2.3.2 Strategické dokumenty kraje se širším kontextem obsahující také otázky politiky v oblasti závislostí<sup>125</sup>

Koncepce prevence kriminality ve Zlínském kraji na léta 2023-2028 (schváleno Radou ZK usnesením č. 0491/R14/23 dne 29.5.2023); platnost na léta 2023-2028; zveřejněna na webu kraje [zde](#).

Krajský plán primární prevence rizikového chování pro období 2019-2027 (zpracováno Odborem školství, mládeže a sportu KÚZK); platnost na léta 2019-2027; zveřejněn na webu kraje [zde](#).

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023-2025 (schváleno Zastupitelstvem ZK usnesením č. 0306/Z12/22 dne 2.5.2022); platnost na léta 2023-2025; zveřejněn na webu kraje [zde](#).

Zdravotnictví Zlínského kraje 2030 (schváleno Zastupitelstvem ZK usnesením č. 0451/Z15/22 dne 12.12.2022); zveřejněn na webu kraje [zde](#).

Plán podpory rozvoje sociálních a zdravotních služeb na sociálně zdravotním pomezí (schváleno Zastupitelstvem ZK usnesením 0791/Z25/24 dne 9.9.2024); platnost na léta 2024-2026; zveřejněn na webu kraje [zde](#).

Změny v r. 2025: Zpracován a schválen uvedený Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2026-2028 (schváleno Zastupitelstvem ZK, usnesení č. 0086/Z04/25 dne 14.4.2025).

<sup>125</sup> Pozn.: uvedené koncepční a strategické dokumenty se širším kontextem se zabývají spíše v obecné rovině problematikou oblasti látkových a nelátkových závislostí a to v kontextu bezpečnosti, školství, zdravotnictví a sociálních věcí.

### 2.3.3 Hodnocení strategických dokumentů/politiky v oblasti závislostí kraje

Název evaluovaného dokumentu: Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2021-2025

Typ hodnocení:  průběžné  externí  
 závěrečné  interní  
 kombinace obou

Dostupné na webových stránkách: NE

Výsledky hodnocení: Doloženo průběžné plnění aktivit.

## 2.4 Analýzy/studie v oblasti závislostí v r. 2025

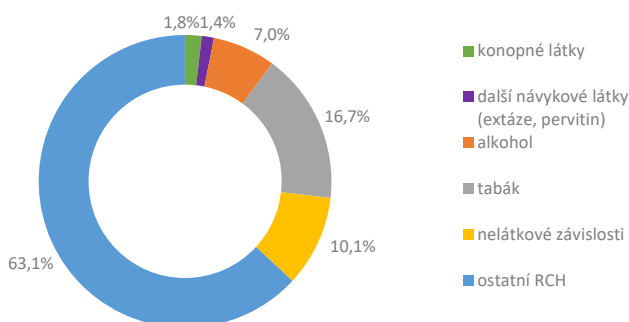
Zpracování SWOT analýzy k problematice oblastí závislostních chování v kraji realizováno ZK (10/2025). Na vstupních datech pro zpracování se podílela 16ti členná pracovní skupina složená ze zástupců poskytovatelů adiktologických služeb (sociálních i zdravotních, ambulantních i lůžkových, nestátních i státních), zástupci vybraných ORP (různé velikosti) a pracovníci krajského úřadu z odboru sociálních věcí, odboru zdravotnictví, odboru školství, mládeže a sportu, odboru kanceláře hejtmána a odboru strategického rozvoje kraje. Souhrnný výstup analýzy zahrnující matici SWOT analýzy a klíčové priority je součástí zpracované a schválené Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030.

**Monitoring rizikových typů chování** (bližší [zde](#)), který je ve ZK každoročně zpracováván krajskou školskou koordinátorkou prevence, zahrnuje široké spektrum rizikových typů chování, včetně kouření, užívání alkoholu, nelegálních NL (v členění na užívání konopných látek a dalších NL, jako např. extázi, pervitin) i nelátkových závislostí.

Monitoring výskytu rizikového chování u dětí a mládeže za školní rok 2024/2025 proběhl na základě vyhodnocení údajů uvedených v celorepublikovém elektronickém systému výkaznictví SEPA. Stejně jako v předchozích letech ze získaných dat vyplynulo, že hlavními problémy škol v ZK v oblasti projevů rizikového chování u dětí a mládeže jsou opakovaně zejména špatné vztahy mezi žáky. Teprve následně se objevuje opakovaně výrazněji zastoupené užívání tabáku. Podíl užívání látek, které mohou vést k závislostním chováním, a rizikového chování vedoucího případně k nelátkovým závislostem nicméně představuje kumulativně přes 1/3 všech sledovaných rizikových chování.

Zdrojem dat byly ve školním roce 2024/2025 opětovně informace získané ze škol a školských zařízení v ZK. Monitoringem mezi žáky a studenty z 238 zapojených škol (z celkem 328 škol – ZŠ, SŠ a VOŠ v kraji, tedy při návratnosti dotazníků přes 72 %) bylo zjištěno, že 3,2 % žáků užívá nelegální NL (z toho 1,8 % konopné), 7,0 % žáků užívá alkohol, a téměř 17 % užívá tabák (pro srovnání stejný monitoring za předchozí školní rok uvádí, 6,5 % žáků užívajících nelegální NL, z toho 3,2 % konopné, 8,7 % žáků užití alkoholu a téměř 18 % užití tabáku). Podíl žáků, kteří jsou identifikováni, že mají problém s nelátkovými závislostmi, zahrnujícími i problémové hráčství, tvoří 10,1 % (v předchozím roce necelých 6,8 %).

Graf – Podíl výskytu vybraných rizikových typů chování ve školách a školských zařízeních na území ZK ve školním roce 2024/2025 (dle SEPA)



Zajímavé informace u monitoringu z posledních let se týkají nejnižšího věku, jenž je uváděn v souvislosti se zneužíváním uvedených látek v populaci žáků škol v ZK. V případě užívání tabáku jsou uváděny zkušenosti již kolem 3. - 4. ročníku (věk 9-10 let; ojediněle, tak jako v r. 2024 i 2025 již u 1. a 2. ročníku), v případě alkoholu kolem 5. - 6. ročníku (11-12 let; v r. 2024 i 2025 však uveden i výjimečný případ ze 3. ročníku), u marihuany 6. - 7. ročníku (12-13 let; ojediněle v r. 2024 u 4. ročníku) a ostatních nelegálních NL 7. - 9. ročníku (13-15 let; v r. 2024 i 2025 však uvedeny i výjimečné případy mladších dětí). U chování vedoucího případně k nelátkovým závislostem, tedy zejména nadměrného užívání PC, her, hráčství, jsou v r. 2024 uváděny data u žáků od 2. ročníku ZŠ, tedy od cca 6-7 let (obdobně jako dle dřívějších dat; s výjimkou v r. 2023 a 2025, kde byly uvedeny i u 1. ročníku ZŠ).

Dlouhodobě (posledních 5 let) se u tohoto monitoringu ukazuje, že s užíváním tabáku má zkušenost okolo 20 % žáků a studentů (v r. 2022 dokonce 25,1 %), v případě užívání alkoholu je to rozsah od 4,3 do 8,7 %. Monitoring ukazuje, že zkušenosti s uvedeným chováním žáků, i když se jedná spíše o výjimky, se postupně posouvají do nižších věkových skupin.

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

Tabulka – Aktivity v oblasti politiky v oblasti závislostí

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Zdravotně osvětová kampaň "Suchej únor" <sup>126</sup> 02/2025	Suchej únor, z.s. ve spolupráci se ZK	pracovníci úřadu	zapojení se do aktivit kampaně (přímé zapojení pracovníků úřadu)
Metodická setkání s okresními a školními metodiky prevence 4 setkání 03,06,09,12/2025	krajská školská koordinátorka prevence	okresní a školní metodici prevence a další pedagogičtí i nepedagog. pracovníci	poskytnutí informací (regulace konopí a kratomu, dotační tituly, koncepce oblast závislostí)
15. ročník odborné konference u příležitosti Mezinárodního dne boje proti drogám 06/2025	Charita Kroměříž ve spolupráci s PN Kroměříž a ZK <sup>127</sup>	odborná veřejnost	odborná adiktologická konference, téma „Restart – cesta za svobodou“
Konference Město lidem 09/2025	Uherský Brod	veřejnost obecně	součástí programu konference příspěvek „Hazard: hra, která bere víc než myslíš“ (spolupráce Společnost Podané ruce)
XVII. ročník krajské konference v oblasti prim. prevence rizik. chování 11/2025	Krajská pedagogicko-psychologická poradna a ZDVPP Zlín	odborná veřejnost (školy, školská zařízení ze ZK)	konference zahrnující info o duševním zdraví, téma „Wellbeing ve škole“
XI. ročník krajské konference v oblasti prim. prevence rizik. chování pro MŠ 11/2025	krajská školská koordinátorka prevence	odborná veřejnost (pracovníci mateřských škol)	součástí programu konference příspěvek k rizikovým jevům na internetu (spolupráce CZ.NIC)

<sup>126</sup> Nad uvedenou kampaní byla v letech 2021 až 2023 převzata záštita hejtmána ZK.

<sup>127</sup> Ze strany ZK formou spolupodílu na financování konference.

Tabulka – Aktivity v oblasti politiky v oblasti závislostí - pokračování

Název aktivity	Realizátor	Cílová skupina	Popis aktivity
Pracovní setkání s místními koordinátory pro protidrogovou politiku ve Zlínském kraji 12/2025	krajský koordinátor pro protidrogovou politiku	místní koordinátoři pro protidrogovou politiku	setkání s tématy „Možnosti živnostenských úřadů v regulaci prodeje a reklamy produktů se závislostním potenciálem“, „Regulace konopí a kratomu“, „Kontrolní akce Alkohol, drogy a mládež ADaM 2025“
Mapování rizikových typů chování ve školách (r. 2024/2025)	krajská školská koordinátorka prevence	pracovníci úřadu, pedagogická a nepedagogická veřejnost	sběr informací ze škol a školských zařízení
Výroční zpráva o realizaci politiky v oblasti závislostí v roce 2024	krajský koordinátor pro protidrogovou politiku	odborná veřejnost, veřejnost obecně	zpracování výroční zprávy k projednání RZK a poskytnutí sRVKPZ
Zpracování SWOT analýzy k problematice závislostních chování ve Zlínském kraji	Zlínský kraj	odborná veřejnost	zpracování analýzy, stanovení klíčových priorit pro připravovaný koncepční dokument kraje
Zpracování Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030	Zlínský kraj	odborná veřejnost	zpracování a schválení dokumentu v radě kraje

### 3 Finanční zajištění politiky v oblasti závislostí na krajské a místní úrovni

#### 3.1 Způsob financování služeb krajem

Zlínský kraj se podílí na finanční podpoře služeb pro uživatele návykových látek a osoby ohrožené problémovým hráčstvím formou několika samostatných zdrojů, jež jsou administrovány různými odbory kraje (Odborem Kancelář hejtmána, Odborem sociálních věcí a Odborem zdravotnictví). Různorodost zapojení je dána věcnou příslušností odborů k financování konkrétních aktivit.

Kromě vlastních rozpočtových prostředků kraj administruje na základě své žádosti i následně přijaté prostředky státního rozpočtu (v tomto případě zejména prostředky z kapitoly 313 MPSV).

Finanční prostředky rozpočtu kraje identifikované jako podpora politiky v oblasti závislostí jsou následující (podrobně v tabulkách na str. 43 a 44).

Na podporu prevence rizikových typů chování (zahrnující i projekty politiky v oblasti závislostí) kraj vyčlenil v r. 2025 celkovou částku 595 tis. Kč a to ve formě poskytnutých přímých jednoletých dotací na činnost v rámci dotačního titulu s názvem Program RP07-25 na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování ve Zlínském kraji. Dotační priority kraje jsou v této oblasti dlouhodobě nastaveny a to formou podporovaných aktivit<sup>128</sup>, byly upraveny naposledy v r. 2021. Z uvedené částky byla na projekty politiky v oblasti závislostních chování poskytnuta podpora v celkové výši 0,260 mil. Kč, přičemž se jednalo o podporu celkem 4 projekty v oblasti primární prevence (blíže také další popis v poznámce pod čarou a tabulce). Program administroval Odbor Kancelář hejtmána.<sup>129</sup>

Dále Zlínský kraj v r. 2025 zveřejnil Výzvu a zveřejnil Program k podání Žadostí poskytovatelů sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu ZK pro sociální služby na území Zlínského kraje pro období 2025. Podpora jednotlivých sociálních služeb vycházela z priorit definovaných ve strategických dokumentech ZK, zejména ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb 2023-2025. V rámci tohoto programu bylo na zajištění základních činností při poskytování sociálních služeb o dotace, dle vyhlášovatelem stanovených pravidel, možné požádat o dotaci sociálními službami s cílovou skupinou osoby ohrožené sociálním vyloučením. Tedy i službami pracujícími s osobami, jež vykazují znaky závislostních chování a jsou pro ně v kraji tyto služby dostupné (zejména KC a TP, dále také odborné sociální poradenství, služby následné péče nebo domov se zvl. režimem). V rámci tohoto dotačního titulu byly následně z rozpočtu kraje pro projekty politiky v oblasti závislostí schváleny a vyplaceny dotace ve výši 2,936 mil. Kč (podpořeno bylo celkem 11 projektů). Program administroval Odbor sociálních věcí.

Kromě výše uvedených finančních prostředků z rozpočtu kraje, byly na politiku v oblasti závislostí prostřednictvím rozpočtu kraje administrovány v r. 2025 státní finanční prostředky MPSV z kapitoly 313 státního rozpočtu k zajištění dostupnosti sociálních služeb (Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2025 a související Výzva). Přidělené finanční prostředky poskytl ZK na základě předložených žádostí poskytovatelů sociálních služeb jako kompenzaci za výkon služeb obecného hospodářského zájmu dle Rozhodnutí Komise 2012/21/EU, které stanoví podmínky, za jejichž splnění je vyrovnávací platba považována za veřejnou podporu slučitelnou s vnitřním trhem. Na oblast politiky v oblasti závislostí byly schváleny finanční prostředky v celkové výši 46,235 mil. Kč pro 12 projektů. Program administroval Odbor sociálních věcí.

V r. 2025 byly u jedné ze služeb, kde je kraj zřizovatelem příspěvkové organizace poskytující tuto službu (domov se zvláštním režimem), poskytnuty finanční prostředky na provoz formou příspěvku zřizovatele. Příspěvek poskytnutý cestou věcně příslušného Odboru sociálních věcí byl ve výši 0,193 mil. Kč.

<sup>128</sup> Prioritami programu byly v r. 2025 Volnočasové aktivity v registrovaných nízkoprahových zařízeních pro děti a mládež (prioritně v obcích s rozšířenou působností), Programy nebo projekty v oblasti primární prevence rizikových typů chování zahrnující problematiku látkových i nelátkových závislostí; jedná se zejména o přednáškovou a poradenskou činnost) a projekty, zahrnující organizaci konferencí, případně seminářů a jiných odborných aktivit obsahujících výhradně problematiku látkových a nelátkových závislostí. Po provedených změnách z r. 2016 již kraj v rámci vyhlášeného programu nevyžadoval předložení dokladu o certifikaci odborné způsobilosti nebo obdobného dokladu. Rovněž pro další uvedené dotační tituly kraje administrované odbory SOC a ZDR není podmínkou certifikace odborné způsobilosti.

<sup>129</sup> Odbor školství, mládeže a sportu KÚZK rovněž administroval dotační titul Program RP19-25 na podporu škol a školských zařízení v oblasti prevence rizikových typů chování. Jednalo se však o titul zaměřený obecně na primární prevenci všech typů rizikových chování, stejně jako v r. 2025 rovněž vyčleněné finanční prostředky na účelovou podporu škol a školských zařízení zřizovaných ZK, s tím, že u obou těchto zdrojů není možné určit konkrétně výdaje na politiku v oblasti závislostí.

Zlínský kraj i v r. 2025 vytvořil k možnosti překlenutí financování služeb mechanismus poskytnutí návratné finanční výpomoci a to na základě zveřejněné Výzvy a Programu. Účelem návratné finanční výpomoci bylo poskytnutí finančních prostředků z rozpočtu kraje poskytovatelům sociálních služeb (zahrnujících i projekty v oblasti závislostí) pro zajištění plynulého financování těchto služeb v období od začátku kalendářního roku do doby vyplacení zálohy dotace poskytnuté dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

V r. 2025 bylo v souvislosti se zajištěním služeb obecného hospodářského zájmu Zlínským krajem řešeno i poskytování zdravotních služeb na území kraje zajišťujících vyšetření, ošetření a následný pobyt osob pod vlivem alkoholu a jiných NL na záchytné stanici. Příjemci, Kroměřížské nemocnici a.s., tak byla ve formě neinvestiční dotace poskytnuta stejně jako v předchozím roce vyrovnávací platba ve výši 15,140 mil. Kč. Dotaci administroval Odbor zdravotnictví.

### 3.2 Způsob zajištění financování adiktologických služeb ze strany obcí

Obce se na financování služeb pro uživatele drog podílely rozsahem uvedeným v tabulkách na str. 45 a 46, přičemž systém financování je založen nadále na podpoře poskytnuté z vytvořených fondů, formou programového financování na základě zveřejnění výzvy a výběru příjemců dotace (zpravidla u velkých měst), případně prostřednictvím poskytování přímých dotací na základě žádosti o poskytnutí dotace ze strany poskytovatele služby, eventuálně i daru (zpravidla menší města).

Forma smluv, dohod, případně memorand o finanční participaci na realizaci projektů politiky v oblasti závislostí mezi obcemi a krajem nebyla a aktuálně není v kraji realizována.

Podíl územních samosprávných celků, tj. kraje a obcí, na financování sociálních služeb cestou vyrovnávací platby (tedy včetně těch, které jsou sociální službou a současně specifickou adiktologickou službou), byl dle schválených pravidel<sup>130</sup> stanoven pro každý druh služby samostatně.

S výjimkou meziročních změn v rozsahu financování nelze usuzovat na zásadní trendy nebo změny přístupu obcí k financování politiky v oblasti závislostí na území kraje. Změny často souvisejí se vznikem a rozvojem nové služby v území, případně jejich dílčími změnami.

<sup>130</sup> Podmínky pro stanovení vyrovnávací platby a finanční podpory sociálních služeb na území ZK, které schvaluje dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, Zastupitelstvo ZK. Podmínky jsou nezbytnou součástí Žádosti kraje o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu (jsou součástí uvedeného Programu a Výzvy k podání Žádostí poskytovatelů sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu ZK k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území ZK pro rok 2025).

### 3.3 Rozpočtové výdaje na politiku v oblasti závislostí v kraji

Tabulka – Rozpočtové zdroje kraje na politiku v oblasti závislostí v roce 2025

Rozpočtový zdroj/ dotační program	Popis	Specifický /obecný titul	Podmínka certifikace	Jedno-/víceletá podpora	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí
<b>Zlínský kraj</b> Program na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování v roce 2025	Dotace na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování v roce 2025 - Podprogram RP07-25  (Programy nebo projekty v oblasti primární prevence rizikových typů chování zahrnující problematiku látkových i nelátkových závislostí; a projekty, zahrnující organizaci konferencí, případně seminářů a jiných odborných aktivit obsahujících výhradně problematiku látkových a nelátkových závislostí)	obecný	NE	jednoletá	<b>260.000 Kč</b>  z toho: • primární prevence - 260.000 Kč
<b>Zlínský kraj</b> Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje pro sociální služby na území Zlínského kraje pro rok 2025	Finanční podpora pro poskytovatele sociálních služeb k zajištění sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2025 k financování běžných výdajů, které souvisejí s poskytováním základních činností sociálních služeb, které jsou zařazeny v Základní síti sociálních služeb Zlínského kraje dle strategického dokumentu (pozn.: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023-2025)	obecný	NE	jednoletá	<b>2,935.513 Kč</b>  z toho: • kontaktní centra - 1,280.200 Kč • terénní programy - 406.913 Kč • sloučené KC a TP - 580.100 Kč • odborné soc. poradenství - 415.100 Kč • služby následná péče - 253.200 Kč
<b>Zlínský kraj</b> Rozpočet Odboru sociálních věcí	Příspěvek zřizovatele - finanční prostředky k zajištění provozu	-	-	-	<b>192.542 Kč</b>  • domov se zvláštním režimem

Tabulka – Rozpočtové zdroje kraje na politiku v oblasti závislostí v roce 2025 - pokračování

Rozpočtový zdroj/ dotační program	Popis	Specifický /obecný titul	Podmínka certifikace	Jedno-/víceletá podpora	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí
Zlínský kraj  Služby obecného hospodářského zájmu Činnost protialkoholní a protitoxikomanické záchytné stanice	Finanční prostředky na provoz protialkoholní záchytné stanice provozované Kroměřížskou nemocnicí a. s. dle smlouvy o provozování PZS na rok 2025 (vyrovnávací platba ve formě neinvestiční dotace z rozpočtu kraje)	specifický	NE	jednoletá	15,140.000 Kč
<b>Celkem:</b>					<b>18,528.055 Kč</b>

Tabulka – Státní rozpočet kapitola 313 MPSV - další rozpočtové zdroje kraje v roce 2025

Rozpočtový zdroj/ dotační program	Popis	Specifický /obecný titul	Podmínka certifikace	Jedno-/víceletá podpora	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí
Zlínský kraj  Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2025	Finanční podpora z rozpočtu ZK k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území ZK pro rok 2025 (SR kapitola 313 MPSV)	obecný	NE	jednoletá	46,234.572 Kč  z toho: <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontaktní centra - 4,268.610 Kč</li> <li>• terénní programy - 4,900.830 Kč</li> <li>• sloučené KC a TP - 1,665.060 Kč</li> <li>• odborné soc. poradenství - 3,596.470 Kč</li> <li>• služby následná péče - 4,103.630 Kč</li> <li>• domov se zvláštním režimem - 27,699.972 Kč</li> </ul>
<b>Celkem:</b>					<b>46,234.572 Kč</b>

Tabulka – Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2025 (dle jednotlivých ORP)

ORP	Popis	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí CELKEM
<b>Bystřice pod Hostýnem</b>	Charita Kroměříž - příspěvek na činnost TP	60.000 Kč	60.000 Kč
<b>Holešov</b>	Charita Kroměříž - příspěvek na činnost TP	30.000 Kč	30.000 Kč
<b>Kroměříž</b>	Charita Kroměříž - příspěvek na činnost KC	251.000 Kč	342.909 Kč
	Charita Kroměříž - příspěvek na činnost TP	81.909 Kč	
	Charita Kroměříž - příspěvek na realizaci odborné konference	10.000 Kč	
<b>Luhačovice</b>	Podpora v r. 2025 nebyla poskytnuta	0 Kč	0 Kč
<b>Otrokovice</b>	Společnost Podané ruce o.p.s., - příspěvek na činnost KC	236.500 Kč	591.000 Kč
	Společnost Podané ruce o.p.s., - příspěvek na činnost TP	304.600 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Centrum komplex. péče v ZK	21.300 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Terapeutické centrum v ZK	28.600 Kč	
<b>Rožnov pod Radhoštěm<sup>131</sup></b>	Agarta z.s. - příspěvek na činnost TP	29.000 Kč	362.400 Kč
	Nové Česko, nadační fond - Revolution train 2025	249.600 Kč	
	Sociální služby Vsetín, p.o. -příspěvek na DZR Pržno	83.800 Kč	
<b>Uherské Hradiště</b>	Společnost Podané ruce o.p.s., KC UH - příspěvek na činnost KC a TP	553.100 Kč	700.500 Kč
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Centrum komplex. péče v ZK	47.700 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Terapeutické centrum v ZK	99.700 Kč	
<b>Uherský Brod</b>	Společnost Podané ruce o.p.s., KC UH - příspěvek na činnost TP	136.700 Kč	278.400 Kč
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Centrum komplex. péče v ZK	118.400 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Terapeutické centrum v ZK	23.300 Kč	
<b>Valašské Klobouky</b>	Agarta z.s. - příspěvek na činnost TP	9.816 Kč	9.816 Kč
<b>Valašské Meziříčí</b>	Agarta z.s. - příspěvek na činnost KC	387.000 Kč	522.000 Kč
	Agarta z.s. - příspěvek na činnost TP	103.000 Kč	
	Na Cestě z.s. - příspěvek na činnost sl. následné péče	14.000 Kč	
	Sociální služby Vsetín, p.o. -příspěvek na DZR Pržno	18.000 Kč	
<b>Vizovice</b>	Společnost Podané ruce o.p.s., - příspěvek na činnost TP	16.600 Kč	16.600 Kč

<sup>131</sup> Výdaje ve prospěch Agarta z.s. a Sociální služby Vsetín, p.o (DZR Pržno) ve výši uvedených částek poskytnuty Mikroregionem Rožnovsko.

Tabulka – Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2025 (dle jednotlivých ORP) - pokračování

ORP	Popis	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí	Výše výdajů na politiku v obl. závislostí CELKEM
Vsetín	Agarta z.s. - příspěvek na činnost KC	270.400 Kč	431.600 Kč
	Agarta z.s. - příspěvek na činnost TP	83.200 Kč	
	Na Cestě z.s. - příspěvek na činnost sl. následné péče	78.000 Kč	
Zlín	Společnost Podané ruce o.p.s., - příspěvek na činnost KC	507.000 Kč	1,462.000 Kč
	Společnost Podané ruce o.p.s., - příspěvek na činnost TP	366.000 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Centrum komplex. péče v ZK	238.000 Kč	
	Společnost Podané ruce o.p.s. - příspěvek na Terapeutické centrum v ZK	351.000 Kč	
<b>Celkem</b>			<b>4,807.225 Kč</b>

Zdroj: u sociálních služeb Krajský informační systém sociálních služeb (KISSOS)

Tabulka – Výdaje z rozpočtu obcí v roce 2025 na klienta KC a TP (dle jednotlivých ORP)

	Bystřice pod Host.	Holešov	Kroměříž	Luháčovice	Otrokovice	Rožnov pod Radh.	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Valašské Klobouky	Valašské Meziříčí	Vizovice	Vsetín	Zlín
Výdaje ORP (v tis. Kč)	60,0	30,0	332,9	0,0	541,1	29,0	553,1	136,7	9,8	490,0	16,6	353,6	873,0
Počet klientů celkem	20	1520	319	4	111	23	192	34	3	233	28	260	429
Výdaje na 1 klienta (v tis. Kč)	3,00	2,00	1,04	0,00	4,87	1,26	2,88	4,02	3,27	2,10	0,59	1,36	2,03

V r. 2025 vynaloženo ze strany ORP na podporu projektů KC a TP celkem 3,426 mil. Kč, tedy průměrně 1 970 Kč na 1 klienta - uživatele NL (pro srovnání v r. 2024 bylo vynaloženo 2 180 Kč, v r. 2023 - 2 390 Kč, v r. 2022 - 1 690 Kč).

Tabulka – Souhrn výdajů podle typu služeb/podle účelu

Typ služeb	2024			2025		
	rozpočty		kraj (SR kapitola 313)	rozpočty		kraj (SR kapitola 313)
	krajů	obcí		krajů	obcí	
<b>Primární prevence</b>	260.000 Kč	444.000 Kč	0 Kč	240.000 Kč	249.600 Kč	0 Kč
Primárně-preventivní programy realizované školami a školskými zařízeními	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Primárně-preventivní programy realizované jinými subjekty	260.000 Kč	0 Kč	0 Kč	240.000 Kč	0 Kč	0 Kč
Jiné a nezařazené preventivní programy	0 Kč	444.000 Kč	0 Kč	0 Kč	249.600 Kč	0 Kč
<b>Harm reduction</b>	2,079.100 Kč	3,263.150 Kč	10,391.684 Kč	2,267.213 Kč	3,425.825 Kč	10,834.500 Kč
Terénní programy	389.700 Kč	1,216.150 Kč	4,615.434 Kč	406.913 Kč	1,084.125 Kč	4,900.830 Kč
Kontaktní centra	1,109.300 Kč	1,438.900 Kč	4,128.470 Kč	1,280.200 Kč	1,651.900 Kč	4,268.610 Kč
Sloučené programy kontaktních center a terénních programů	580.100 Kč	607.700 Kč	1,647.780 Kč	580.100 Kč	689.800 Kč	1,665.060 Kč
Jiné a nezařazené harm reduction programy	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Ambulantní služby</b>	415.100 Kč	666.900 Kč	3,513.390 Kč	415.100 Kč	928.000 Kč	3,596.470 Kč
Ambulantní služby zdravotní	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Ambulantní služby sociální	415.100 Kč	666.900 Kč	3,513.390 Kč	415.100 Kč	928.000 Kč	3,596.470 Kč
Jiné a nezařazené ambulantní služby	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Preventivní a léčebné služby ve vězení</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Rezidenční služby</b>	265.860 Kč	40.900 Kč	21,074.233 Kč	192.542 Kč	101.800 Kč	27,699.972 Kč
Lůžkové zdravotní služby	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Terapeutické komunity	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
Domovy se zvláštním režimem určené primárně osobám s diag. závislosti, příp. jiné zařízení pro chronickou (paliativní) péči osob s diag. závislostí	265.860 Kč	40.900 Kč	21,074.233 Kč	192.542 Kč	101.800 Kč	27,699.972 Kč
Jiné a nezařazené rezidenční služby	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Služby následné péče</b>	261.700 Kč	91.000 Kč	3,911.770 Kč	253.200 Kč	92.000 Kč	4,103.630 Kč
Následná péče ambulantní	67.800 Kč	91.000 Kč	911.770 Kč	67.800 Kč	92.000 Kč	911.050 Kč
Následná péče pobytová	193.900 Kč	0 Kč	3,000.000 Kč	185.400 Kč	0 Kč	3,192.580 Kč
Jiné a nezařazené služby následné péče	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Sociální podniky</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Záchytné stanice a ošetření intoxikovaných osob</b>	14,650.000 Kč	0 Kč	0 Kč	15,140.000 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Prevence drogové kriminality</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>Koordinace /výzkum/ informace</b>	1.000 Kč	0 Kč	0 Kč	20.000 Kč	10.000 Kč	0 Kč
<b>Jiné nezařazené</b>	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
<b>CELKEM</b>	<b>17,932.760 Kč</b>	<b>4,505.950 Kč</b>	<b>38,891.077 Kč</b>	<b>18,528.055 Kč</b>	<b>4,807.225 Kč</b>	<b>46,234.572 Kč</b>

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

Další informace k financování služeb v kraji se týkají i v r. 2025 pokračující realizace projektů, jež jsou financovány i evropskými zdroji.

Projekt Kontaktního centra Agarta ve Valašském Meziříčí provozovaného Agarta z.s. (vznikl 07/2019) byl v r. 2025 spolufinancován fin. prostředky EU Evropského sociálního fondu z Operačního programu Zaměstnanost a to cestou Agentury pro sociální začleňování v rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám. V r. 2025 byla vynaložena částka ve výši 2,303 mil. Kč<sup>132</sup>. Na projekt Poradna pro závislosti Agarta (vznikl 11/2021) byla v r. 2025 z téhož zdroje vynaložena částka ve výši 1,483 mil. Kč<sup>133</sup>.

Z evropských zdrojů byl rovněž podpořen projekt DZR Pržno (ve výši 1,849 mil. Kč, pro srovnání v r. 2024 částkou ve výši 0,556 mil. Kč).

---

<sup>132</sup> Pro srovnání, v r. 2024 vynaložena částka 2,034 mil. Kč, v r. 2023 částka ve výši 1,566 mil. Kč, v r. 2022 částka ve výši 1,301 mil. Kč, v r. 2021 částka ve výši 1,594 mil. Kč. Uvedené prostředky nebyly poskytovány prostřednictvím kraje.

<sup>133</sup> Pro srovnání, v r. 2024 vynaložena částka ve výši 1,704 mil. Kč, v r. 2023 částka ve výši 0,855 mil. Kč, v r. 2022 částka ve výši 0,199 mil. Kč.

## 4 Adiktologické služby

### 4.1 Síť adiktologických služeb v kraji

Aktuální síť adiktologických služeb je popsána v Koncepti politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2026-2030 v kapitole 4.5 Služby ve Zlínském kraji a navazující příloze 1 (blíže [zde](#)).<sup>134</sup>

V případě, kdy se jedná o registrované sociální služby, jsou služby pro specifickou cílovou skupinu definovány v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ZK na léta 2026-2028 a navazujícím aktuálním Akčním plánem rozvoje sociálních služeb v ZK (blíže [zde](#)), případně popisu sítě služeb uvedených v tomto strategickém dokumentu kraje.

Další služby, jež jsou součástí sítě, mají charakter zdravotních služeb. Odpovídajícím strategickým dokumentem pak je dokument Zdravotnictví Zlínského kraje 2030 (blíže [zde](#)).

Aktuální síť služeb lze v kraji nadále hodnotit jako relativně stabilizovanou (vhodně se dle identifikovaných potřeb a v závislosti na možnostech a dostupnosti finančních zdrojů rozvíjející) a pro případné klienty/pacienty, tedy uživatele i neuživatele (zejm. osoby blízké) přiměřeně, až na dále uvedené výjimky dostupnou.

Služby jsou v kraji poskytovány subjekty, jež jsou:

- registrovanou sociální službou (v naprosté většině s případným certifikováním této služby dle Standardů odborné způsobilosti adiktologických služeb<sup>135</sup>),
- nebo držiteli specializované způsobilosti MZ ČR,
- nebo zdravotnickým zařízením založeným krajem, případně zřízeným MZ ČR,
- v oblasti primární prevence pak subjekty, jejichž činnost nemusí být vázána na registraci, případně certifikace.

Na primární prevenci v obecné populaci, zejména pak v oblasti školství, se v kraji podílejí subjekty, které poskytují na oblast závislosti specifické (adiktologické preventivní služby), případně i nespecifické služby (ostatní služby a programy primární prevence). V souvislosti s poskytováním programů tak mohou, eventuálně nemusí podléhat specifickým certifikačním procesům, avšak většinou a obvykle držitelé certifikátů nejsou (zejm. RVKPZ, případně Národního pedagogického institutu ČR). Významným poskytovatelem v oblasti na závislostní problémy specificky zaměřené primární prevenci jsou v ZK aktuálně Agarta z.s. a Společnost Podané ruce, o.p.s. (zaměření programů zejména na předcházení rizikového hráčství, ale rovněž i další závislostní problémy). Další, neméně významnou měrou dále primární prevenci ve specifických skupinách zajišťují sociální služby sociální prevence (bez specifického zaměření na konkrétní závislostní problematiku), jako jsou zejména NZDM<sup>136</sup>. Tyto pracují ve všech obcích s rozšířenou působností kraje (s výjimkou Luhačovic) a i některých dalších menších městech. Důležité aktivity v této oblasti rovněž vykazují Policie ČR a městské policie nebo také Krajská hygienická stanice ZK.

Služby sekundární prevence, kdy je cílem předcházet vzniku, rozvoji a přetrvávání závislosti u osob, které již NL užívají nebo jsou na nich závislími, jsou poskytovány nejčastěji v podobě intervencí a poradenství. Sekundární prevencí se zabývají mj. i subjekty realizující v kraji programy kontaktní centrum a terénní programy, případně další odborné programy jako je zejm. odborné sociální poradenství.

Ze služeb terciární prevence jsou v kraji poskytovány adiktologické služby minimalizace rizik, adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství, adiktologické služby krátkodobé stabilizace, adiktologické služby rezidenční léčby a adiktologické služby následné péče.

Služby minimalizace rizik (oblast harm reduction; tzv. „služby prvního kontaktu“, tedy KC a TP), poskytované v ZK, jsou dlouhodobě stabilizované. Služby jsou pro uživatele zejména nelegálních NL aktuálně nadále

<sup>134</sup> Poslední změna v síti služeb dostupných cílové skupině je z r. 2021, kdy ve Valašském Meziříčí vznikla Poradna pro závislosti Agarta. Projekt je jako sociální služba odborné sociální poradenství registrován od 1.11.2021 (vznikl samostatně jako součást již dříve vzniklého a financovaného projektu řešeného ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování v rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám).

<sup>135</sup> Certifikace odborné způsobilosti je procesem posouzení a formálním uznáním, že adiktologická služba odpovídá stanoveným odborným kritériím způsobilosti pro poskytování péče cílové skupině osob závislých nebo závislostí ohrožených a jejich blízkým. Certifikace programu je od r. 2007 podmínkou pro poskytování finančních prostředků státního rozpočtu na politiku v oblasti závislostních chování. Od 2. poloviny roku 2024 byla opětovně zahájena realizace místních šetření.

<sup>136</sup> Cílová skupina osoby ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je pak zejména zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života.

rovnoměrně rozloženy na území všech čtyř okresů kraje. V ambulantní formě jsou dostupné v okresních městech Kroměříž, Uh. Hradiště, Vsetín, Zlín a dále také ve Valašském Meziříčí, v terénní formě jsou dostupné ve všech ORP kraje (sídelních obcích ORP, i dalších menších obcích). Míra dostupnosti a efektivita v poskytování služeb klientům zejména typu TP, je rovněž ovlivněna personálními kapacitami a také vzdáleností místa poskytování služby a administrativního sídla programu.

Ambulantní péče/léčba osob závislých na NL a dále osob s problémy s patologickým hráčstvím je kromě již zmiňované Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž a v r. 2025 nově vzniklé Ambulance klinické adiktologie Vsetín v kraji zajištěna 2 sociálními službami (forma odborného sociálního poradenství) Společnosti Podané ruce o.p.s. se sídlem ve Zlíně a s působností na celém území ZK, s výjimkou okresu Vsetín<sup>137</sup>, s tím, že část provozních hodin je službami nabízena klientům v Uherském Hradišti, Uherském Brodu. Ambulantní péče ve Valašském Meziříčí a Vsetíně je rovněž formou odborného sociálního poradenství zajištěna spolkem Agarta. Dále je ambulantní léčba poskytována na problematiku závislosti specializovanými psychiatrickými ordinacemi (ve Zlíně a Holešově), AT ambulancí provozovanou při toxirehabilitačním oddělení Psychiatrické nemocnice v Kroměříži a dále také zejména ambulantními lékaři v oboru psychiatrie (blíže Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb [zde](#)).

Krátkodobá stabilizace je v kraji řešena formou poskytování zdravotní péče na vybraných odděleních Psychiatrické nemocnice v Kroměříži.

Specifická pobytové péče<sup>138</sup> pro uživatele zejména nelegálních NL v terapeutických komunitách v kraji není poskytována (nadále není krajem plánována a tedy ani zahrnuta jako nezbytná v aktuálním Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ZK; rovněž se ani žádný případný poskytovatel sociálních služeb o vznik této služby v kraji dlouhodoběji nezajímal a její potřebnost neidentifikoval). Přetrvává, že poskytovatelé služeb, zejména typu KC a TP, pro své klienty dokáží zprostředkovat, případně zajistit službu i jinde než v ZK. Přitom jde jak o terapeutické komunity registrované dle zákona o sociálních službách a certifikované RVKPZ, tak o zdravotnická zařízení jako je zejména v kraji Psychiatrická nemocnice v Kroměříži (střednědobá léčba, aktuálně vedená s principy terapeutické komunity), případně další psychiatrické nemocnice zajišťující zdravotní péči související s onemocněním souvisejícím s látkovými nebo nelátkovými závislostmi. Při vyhledání vhodné péče/léčby velmi často dokáží poskytovatelé služeb přihlídnout k specifickým požadavkům nebo potřebám každého konkrétního klienta (např. ženy, matky s dětmi, osoby mladší 18 let ...).

Doléčování, po ukončené ambulantní nebo rezidenční péči/léčbě, je v kraji zájemcům o službu k dispozici ve formě pobytové péče ve Zlíně (rovněž také dále v obdobných zařízeních v celé ČR) a dále ambulantně ve Zlíně, Vsetíně a Valašském Meziříčí. Rovněž také na vybraných odděleních Psychiatrické nemocnice v Kroměříži.

<sup>137</sup> Někteří z klientů, kteří bydlí na Vsetínsku však služby tohoto poskytovatele využívají, a to ve Zlíně.

<sup>138</sup> Ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

## 4.2 Adiktologické preventivní služby

Tabulka – Programy primární prevence realizované v r. 2025 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními)

Název služby/programu	Organizace	Úroveň prevence	Cílová skupina	Počet škol/institucí	Počet osob /tříd/skupin	Certifikace (ano/ne) MŠMT/RVKPZ
Interaktivní preventivní besedy zaměřené na rizika hazardního hraní a související chování	Společnost Podané ruce o.p.s. - Centrum komplexní péče v ZK	VPP	obecně školní populace (zejm. 2. stupeň ZŠ a nižší ročníky SŠ), dále děti a mládež potenciálně ohrožené vznikem a rozvojem rizikových typů chování (zejména u selektivní a indikované prevence)	2 školy	59 žáků	NE
Jsem v pohodě	MADIO z.s.	VPP*		6 škol	180 žáků (10 tříd)	NE
Moderní je nekouřit	KHS Zlínského kraje	VPP		nezjištěno	983 žáků (1. stupeň ZŠ celkem 49 programů)	NE
Prevence užívání návykových látek - nejčastější a nové formy NL	KHS Zlínského kraje	VPP		nezjištěno	103 studentů a 25 učitelů SŠ	NE
Preventivní programy	Salesiánský klub mládeže z.s. Zlín	VPP*		6 škol	561 žáků (16 tříd)	NE
Programy na podporu v oblasti prevence rizikových typů chování ve školách	R-Ego, z.s.	VPP*		5 škol	175 žáků	NE
Závislosti tady a teď, Hra na hraně	Agarta z.s.	VPP		8 škol	641 osob (39 aktivit)	NE

Pozn.: Jedná se o výčet programů/projektů PP, jež byly předmětem schválené finanční podpory ZK formou dotace z Programu na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování v roce 2025, případně projektů/programů, s nimiž ZK v předchozích letech spolupracoval (poskytoval podporu formou dotace), a dále také projektů KHS ZK.

- **zhodnocení sítě služeb:** u uvedených programů označených VPP\* se jedná obecně spíše o všeobecnou primární prevenci ve školách zahrnující i problematiku závislosti (alkoholových i nealkoholových), narozdíl od dalších, jež jsou specifické. U organizací se spíše jedná o lokální projekty, dostupné omezenému počtu škol nebo zahrnující širší území, ale omezené kapacitami organizace. Dále poskytování PP v kraji deklarováno školami a školskými organizacemi, Policií ČR, městskými policiemi. Dále aktivity realizují města sama ve spolupráci s jinými subjekty (např. ve Valašském Meziříčí v letech 2018-2021 a 2023-2024, v Rožnově pod Radhoštěm v r. 2020, 2021 a 2023-2025, a ve Vizovicích a Zlíně v r. 2023 a 2024 Protidrogový vlak - Revolution train Nadačního fondu Nové Česko). Další preventivní aktivity, zaměřené na rizika NL (nelegální drogy, alkohol, tabák, léky, nelátkové závislosti, související aspekty), realizovala v r. 2025 KHS ZK (pracoviště Podpory zdraví a zdravotní politiky) ve spolupráci se Státním zdravotním ústavem v rámci projektu „Podpora zdraví v rodinách“.
- **hlavní nedostatky:** dosud přerušeny a neprobíhající proces certifikace projektů PP. S výjimkou rovněž uváděné dostupnosti neidentifikovány další nedostatky.
- **změny v r. 2025:** bez zásadních změn.

### 4.3 Adiktologické služby minimalizace rizik

Tabulka – Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Forma poskytování	Cílová skupina	Celkem klientů se závislostním problémem <sup>139</sup>	Celkem všech klientů <sup>140</sup>	Počet vydaných inj. stříkaček	Místo realizace	Certifikace (ano/ne)
Kontaktní a poradenské centrum Plus	Charita Kroměříž	ambulantní	Osoby závislé na NL nebo ohrožené závislostí, osoby příbuzné, blízké ...	212 (205+7)	242 (212+30)	21 269	Kroměříž	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Terénní programy Plus	Charita Kroměříž	terénní		119 (119+0)	119 (119+0)	37 632	Kroměříž, Bystřice p. Host., Holešov, Hulín, Morkovice-Slížany, Chropyně	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Kontaktní centrum Klíč a Kontaktní centrum Agarta	Agarta z.s.	ambulantní		259 (259+0)	275 (259+16)	17 238	Vsetín, Valašské Meziříčí	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Terénní programy Agarta	Agarta z.s.	terénní		240 (240+0)	242 (240+2)	6 108	Rožnov p. R., Val. Klobouky, Val. Meziříčí, Vsetín	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Kontaktní centrum v Uherském Hradišti	Společnost Podané ruce o.p.s.	ambulantní a terénní		269 (169+100)	284 (269+15)	36 874	Uh. Hradiště, Uh. Brod, Staré Město, Kunovice, Bojkovice	ANO KC platnost do 31.12.2027 (prodloužena) TP platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Kontaktní centrum ve Zlíně	Společnost Podané ruce o.p.s.	ambulantní		354 (212+142)	355 (354+1)	48 350	Zlín	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Terénní programy ve Zlíně	Společnost Podané ruce o.p.s.	terénní		302 (302+0)	302 (302+0)	89 622	Zlín, Otrokovice, Slušovice, Napajedla, Vizovice, Luhačovice	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)

<sup>139</sup> Jedná se o všechny klienty, tedy včetně těch, kteří jsou vedeni v evidenci klientů a poskytovaných služeb a jež nelze vzájemně odlišit (tzv. NCC - no code client). Struktura klientů a tzv. NCC je uvedena v závorce. Z uvedeného počtu klientů bylo v celém ZK celkem 87, kteří uváděli primární návykovou látku alkohol, 2 tabák, ostatní pak nelegální návykovou látku.

<sup>140</sup> Jedná se o všechny klienty, kteří jsou vedeni v evidenci klientů a poskytovaných služeb, tedy včetně tzv. NCC. Struktura uživatelů a neuživatelů je uvedena v závorce.

- **zhodnocení sítě služeb:** síť lze považovat za optimální z pohledu geografické i časové dostupnosti. Personální možnosti nastavené strategickým dokumentem kraje (Střednědobý plán rozvoje soc. služeb pro období 2023-2025), jsou u služeb z pohledu poskytovatelů vnímány s rezervami v nastavení optimálních počtů úvazků. V nabídce služeb klientům je složitější situace zejména z pohledu na efektivitu poskytování služeb v „malých“ ORP. Aktuálně jsou služby dostupné ve všech 4 okresech Zlínského kraje (současně i ve všech ORP a některých dalších obcích).
- **hlavní nedostatky:** s výjimkou uvedeného neidentifikovány další nedostatky<sup>141</sup>.
- **změny v r. 2025:** rostoucí počet klientů ve službách KC a TP, zejména ve Vsetíně a Valašském Meziříčí, kteří uvádějí jako základní drogu alkohol, rovněž zcela nově v r. 2025 klienti uvádějící základní drogu tabák, popřípadě klienti s nelátkovými závislostmi.

---

<sup>141</sup> Více ORP uvádí opakovaně absenci dostupnosti služby, která by prováděla testování na návykové klátky. Dle zkušeností poskytovatelů soc. služeb je testování zejména v případě jejich reálných, avšak i případně potenciálních klientů problematické (zejména z důvodu narušení budování důvěrného vztahu pracovník-klient) a již dříve v tomto kontextu byly opakovaně vedeny diskuse o oprávněnosti provádění testování orgány represivně-preventivního charakteru, tedy zejména Policií ČR, případně obecními policiemi.

#### 4.4 Adiktologické služby ambulantní léčby a poradenství

Tabulka – Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Specifikace programu	Cílová skupina	Celkem klientů se závislostním problémem	Celkem všech klientů	Místo realizace	Certifikace (ano/ne)
Adiktologická ambulance pro léčbu alkoholových a nealkoholových závislostí Zlín	MUDr. Pavel Konečný	AL	Osoby závislé na alkoholu a nelegálních drogách	za r. 2025 údaje nezískány (pro odhad uvedeny údaje za období let 2015-2019) mezi 267 až 364	nezjištěno	Zlínský kraj, ale i mimokrajská působnost	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie, návykové nemoci) - bez omezení
Ambulance klinické adiktologie Vsetín	Ambulance klinické adiktologie Vsetín	AL	Dospělé osoby s adiktologickými potížemi a osoby blízké	25 F10.x=alk-15 F11.x-F19.x (jiné)-6 (Kratom) F17.x=tabák-0 F63.x=hráči-4)	35	Zlínský kraj, Vsetín a okolí	Mgr. Jiří Habarta Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru adiktolog
Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž	Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž	AL	Osoby s adiktol. poruchou od 15 let a jejich blízcí	163 z toho dle MKN 10: F10.x=alk.-102 F11.x-F19.x (jiné)-48 F17.x=tabák-5 F63.x=hráči-8	170	Zlínský kraj, Kroměříž a okolí	PhDr. Markéta Brunová Meluzínová - vedoucí pracoviště Specializovaná způsobilost MZČR (obor klinická psychologie)  Mgr. Marika Michajlovičová Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru adiktolog
Ambulance psychiatrie	MUDr. Roman Pilch	AL	Osoby závislé na alkoholu, nelegálních NL, patologické hráčství	134 (noví pacienti: 32) z toho dle MKN 10: F10.x:=alk.-99 F11.x:=opioidy-3 F12.x=kanab.-5 F13.x=léky-2 F15.x=jiná stimulancia-16 F18.x=rozpouště.-1 F63.0=hráči-8	138	Zlínský kraj	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie, návykové nemoci) - bez omezení

Tabulka – Služby v oblasti ambulantní léčby v r. 2025 – pokračování

Název služby	Poskytovatel služby	Specifikace programu	Cílová skupina	Celkem klientů se závislostním problémem	Celkem všech klientů	Místo realizace	Certifikace (ano/ne)
Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji	Společnost Podané ruce o.p.s.	AL	Hazardní hráči, osoby s nelátkovými závislostmi, rodiče a příbuzní	140 z toho: haz. hráči - 127 jiní nelátk. - 13	213	Zlínský kraj	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Poradna pro závislosti Agarta	Agarta z.s.	AL	Uživatelé NL, rodiče a příbuzní osob ohrož. návykovým chováním	106 z toho: alkohol - 56 nelegální NL - 17 tabák - 1 haz. hráči - 27 jiní nelátk - 5	202	Zlínský kraj	ANO platnost do 31.10.2029
Psychiatrická ambulance a psychoterapie Zlín	Klinika Podané ruce s.r.o.	AL	Osoby závislé na alkoholu a nelegálních drogách	138 z toho dle MKN 10: F10.x=alk.-73 F11.x=opioidy-2 F12.x=kanab.-3 F13x=léky-5 F15.x=jiná stimulantia-23 F19.x=kombi-30 F63.0=hráči-2	176 (závislostní diagnóza je vykázána jako vedlejší dg ještě u dalších 38 osob)	Zlínský kraj	Specializovaná způsobilost MZČR (psychiatrie) - bez omezení
Terapeutické centrum ve Zlínském kraji	Společnost Podané ruce o.p.s.	AL	Uživatelé NL, rodiče a příbuzní osob ohrož. návykovým chováním	242 z toho: alkohol - 149 nelegální NL - 89 tabák - 4	323	Zlínský kraj	ANO platnost do 31.12.2027 (prodloužena)
Ústavní léčba závislostí	Psychiatrická nemocnice v Kroměříži	AL	Pacienti s diagnózou závislosti, rodinní příslušníci	477	477	Zlínský kraj, ale i mimokrajská působnost	Státní zdrav. zařízení zřízené MZČR (akreditace)

Pozn.: Mimo uvedenou specializovanou ambulanci pro léčbu alkoholových a nealkoholových závislostí, případně hráčství, může být poskytována ambulantní péče osobám závislým na alkoholu a jiných NL, případně patol. hráčům v dalších psychiatrických ambulancích. Údaje o počtu pacientů, kteří využili této služby v roce 2025 nejsou k dispozici.

Ambulantní péče může zahrnovat rovněž zajištění substituční léčby závislosti na opiátech. Pro představu o orientačním rozsahu poskytované léčby v kraji jsou poslední dostupné údaje v publikacích NMS a ÚZIS za r. 2020, kde se hovoří o celkem 8 pacientech s bydlištěm v ZK a 3 poskytovaných programech substituční léčby, jež byly hlášeny do Národního registru léčby uživatelů drog (pro srovnání za r. 2019 shodně 8 pacientů ze ZK v 1 zařízení, za r. 2018 rovněž 8 pacientů ve 2 zařízeních; lze tak předpokládat, že počty pacientů mohou být nadále nejspíše řádově v jednotkách). V případě ZK se však nejedná o zajištění substituční léčby ve specializovaných substitučních centrech.

- **zhodnocení sítě služeb:** poměrně malý počet ambulantních lékařských zdravotnických kapacit v oboru psychiatrie se specializací návykové nemoci (absence v okrese Uh. Hradiště – ze strany MPK nadále reportován nedostatek adiktol. služeb pro děti, včetně nízkoprahových; okrese Vsetín – konkrétně ve Valašském Meziříčí je hodnocena MPK nedostatečná kapacita psychiatrů se zaměřením na oblast adiktologie (tyto zdravotní služby jsou z důvodu nedostatečné kapacity psychiatrů v území, kteří by se mohli věnovat lidem se závislostmi, suplovány právě ambulantními sociálními službami jako je odborné sociální poradenství); ze Zlína je nadále uváděna absence adiktologa, který by mohl řešit akutní závislostní stavy u nezletilých dětí, problémem jsou i dlouhé čekací doby v rozsahu několika měsíců a umístování těchto dětských pacientů do psychiatrických nemocnic). V případě nelékařských zdravotních služeb jsou v ZK 2 služby (Kroměříž a Vsetín). V kraji jsou aktuálně 3 sociální služby, které se specializují na spektrum závislostních chování (alkohol, nelegální NL, patol. hráčství, případně další závislosti).

Koncepční dokument kraje *Zdravotnictví Zlínského kraje 2030* schválený zastupitelstvem ZK v r. 2022 (blíže [zde](#), str. 66) uvádí: „Nedostatečná kapacita psychiatrických ambulancí a zejména ambulancí dětské psychiatrie napříč územím Zlínského kraje je významnou hrozbou v zabezpečení péče o duševní zdraví i limitujícím faktorem úspěšné transformace této péče v rámci ČR i ZK. Program podpory vzniku ambulancí dětských psychiatrů.“

Koncepční dokument kraje *Plán podpory rozvoje sociálních a zdravotních služeb na sociálně zdravotním pomezí* schválený zastupitelstvem ZK v r. 2024 (blíže [zde](#), str. 31) uvádí ve SWOT analýze "Personální krize oboru psychiatrie a dětská psychiatrie, klinické psychologie a adiktologie v celé České republice" a "Nedostatečný počet pracovníků v odbornosti adiktologie a s tím související nízká kapacita stávajících odborníků".

- **hlavní nedostatky:** s výjimkou výše uvedeného jedno z ORP uvádí absenci péče pro děti a mladistvé po detoxu (pozn.: není zcela jasné, zda by to měla být adiktologická ambulantní služba nebo adiktologická služba následné péče, případně jiný typ služby).

Další nedostatky neidentifikovány.

- **změny v r. 2025:** vznik Ambulance klinické adiktologie Vsetín.

#### 4.5 Adiktologické služby krátkodobé stabilizace

Tabulka – Služby v oblasti krátkodobé stabilizace v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Kapacita	Celkem klientů se závislostním problémem	Celkem všech klientů	Certifikace (ano/ne)
Lůžková detoxifikace	Psychiatrická nemocnice v Kroměříži	27 lůžek	178	178	Státní zdrav. zařízení zřízené MZČR

- **zhodnocení sítě služeb:** v r. 2025 poskytnuta detoxifikace na odd. 8A pouze u pacientů mužů, při průměrné době detoxifikace 21 dní (pro alkohol. i nealk. NL). Služba pro ženy probíhá nově od r. 2023 v PN KM na odd. 7B – kapacita 25 lůžek, ale v omezené kapacitě – nadále je potřeba detoxifikace i v jiných zařízeních mimo ZK)
- **hlavní nedostatky:** s výjimkou uvedeného neidentifikovány další nedostatky.
- **změny v r. 2025:** bez zásadních změn.

#### 4.6 Adiktologické služby rezidenční léčby

Tabulka – Služby v oblasti rezidenční léčby v r. 2025

Název služby	Poskytovatel služby	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita	Celkem klientů se závislostním problémem	Celkem všech klientů	Certifikace (ano/ne)
Domov se zvláštním režimem Pržno	Sociální služby Vsetín, p.o.	DZR	Osoby s chronickým duševním onemocněním	64 lůžek	70 uživatelů SSL	70 uživatelů SSL	NE  Pozn.: služba je určena osobám s duševní poruchou vyvolanou účinkem alkoholu, které mají sníženou soběstačnost a vysokou mírou potřeby podpory
Ústavní léčba závislostí	Psychiatrická nemocnice v Kroměříži	KSLP  (dále detoxikace s možností násl. léčby závislostí, doléčování, od r. 2012 zřízena AT ambulance)	Osoby intoxikované, osoby s diagnost. látkovými a nelátkovými závislostmi	119 lůžek v rámci toxirehab. primariátu (od r. 2023)	682  celkem 312 ze ZK	682	Státní zdrav. zařízení zřízené MZČR (akreditace)

- **zhodnocení sítě služeb:** s výjimkou DZR určeném k dlouhodobé péči, je v ZK k léčbě závislostí pouze v tabulce uvedená PN Kroměříž (zařízení ústavní zdravotní péče s charakterem střednědobé léčby). Vznik terap. komunity aktuálně není krajem plánován a tedy ani zahrnut v aktuálním Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ZK (a navazujícím aktuálním Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v ZK); rovněž se ani žádný případný poskytovatel o vznik této služby v kraji dlouhodoběji nezajímal a její potřebnost neidentifikoval. Přesto poskytovatelé služeb, zejména typu KC a TP, pro klienty, kteří mají zájem nastoupit do léčby, dokáží bez ohledu na neexistenci terapeutické komunity v kraji zprostředkovat, případně zajistit službu jinde než ve ZK. Ze strany OSPOD z ORP i kraje příležitostně v minulosti zmiňována absence specializ. zařízení pro zejm. pobytovou léčbu osob užívající NL mladších 18 let (některými MPK je uváděno jako problematické umístění dětí do 15 let s adiktol. problémy do psychiatrických nemocnic, včetně realizace detoxikace). S ohledem na to, že žádná obdobně specializovaná zařízení v kraji nevznikla, lze očekávat, že situace přetrvává.
- **hlavní nedostatky:** s výjimkou uvedeného neidentifikovány další nedostatky.
- **změny v r. 2025:** bez zásadních změn.

Tabulka – Údaje k Psychiatrické nemocnici v Kroměříži – podíl hospitalizovaných ze Zlínského kraje v r. 2025

Hospitalizovaní pacienti	Muži	Ženy	Pozn.:
<b>Závislosti ZK celkem</b>	247	65	<ul style="list-style-type: none"> <li>- od r. 2023 snížena kapacita o 6 lůžek na 119 (z původních 125, do r. 2019 celkem 129 lůžek);</li> <li>- celkem přijato na AT primariát 682 pacientů (511 mužů a 171 žen);</li> <li>- ze ZK přijato celkem 312 pacientů (247 mužů a 65 žen);</li> <li>- průměr. věk pacientů léčených pro závislost na alkoholu – 42,8 (muži 41,4 let, ženy 44,2 let), pacientů ze ZK 47,6 (muži 42,0 let, ženy 53,1 let);</li> <li>- průměr. věk pacientů léčených při komb. závislostech – 37,2 (muži 36,3 let, ženy 42,0 let), pacientů ze ZK 37,4 (muži 33,1 let, ženy 41,7 let);</li> <li>- průměr. věk pacientů léčených pro patol. hráčství – 36,5 let (muži 38,2 let, ženy 34,8 let), pacientů ze ZK 29,8 (muži 34,5 let, ženy 25,0 let);</li> <li>- na odd. 17B (princip terap. komunity s pobytem 4, resp. 6 měsíců) přijato celkem 132 pacientů (95 mužů a 37 žen, při průměr. věku 32,5 let), z toho 31 ze ZK (22 mužů a 9 žen, při průměr. věku 32,5 let), mj. všechna oddělení mají charakter terapeut. komunit;</li> <li>- v r. 2025 poskytnuta detoxifikace alkohol. i nealk. drog u 178 osob – pouze mužů, průměrná doba detoxifikace v r. 2025 - 21 dní (služba pro ženy probíhá nově od r. 2023 v PN KM na odd. 7B – kapacita 25 lůžek, ale v omezené kapacitě – nadále potřeba detoxifikace i v jiných zařízeních mimo ZK);</li> <li>- v r. 2025 na AT primariátu uskutečněno 14 případů ochranné léčby (pacientů ze ZK 11, z toho 10 mužů a 1 žena);</li> <li>- náklady na lůžko v PN KM dle zdr. pojišťovny v kategorii 2 – 3.221 Kč, v kategorii 3 – 3.486 Kč, v kategorii 4 – 3.722 Kč, v kategorii 5 (ochranná léčba) – 3.857 Kč;</li> <li>- AT primariát provozuje AT ambulanci - v r. 2025 zájem opětovně převyšoval kapacitu ambulance;</li> <li>- AT primariát poskytuje doléčovací program určený pro abstinující pacienty s úspěšně ukončenou 3měsíční léčbou (rozsah doléčování je 1-2 týdny), stabilizační pobyty v rozsahu 4-6 týdnů u pacientů, kteří absolvovali 3měsíční léčbou a porušili abstinenci, dále také spolupráce při zajištění pobytů v dalších doléčovacích zařízeních;</li> <li>- v r. 2025 uvedeno v rámci terap. procesu prohloubení zavádění metodiky SAFEWARDS;</li> <li>- obložnost dlouhodobě přesahuje 92 %, zájem o léčbu je vyšší než dostupná kapacita, objednávací doba je z minulosti často 1-2 měsíce, případně jsou zájemci odkláněni na jiná pracoviště;</li> <li>- AT primariát poskytuje péči pacientům s problematikou patologického hráčství od 2. poloviny r. 2019;</li> <li>- od r. 2022 se ojediněle začali nově objevovat zájemci o léčbu užívající kratom, od r. 2024 jsou tyto pacienti uváděni jako docela běžní (jde o pacienty z nižších věkových kategorií);</li> <li>- v minulosti uvedeno, že pacienti mají častěji větší problémy s dodržováním pravidel na odděleních, stává se, že nezvládají režimová opatření a pro frustrační toleranci odcházejí nezřídku druhý den po příjmu (zásadní je 1. týden hospitalizace, kdy po zvládnutí této doby již většinou léčbu zvládnou dokončit – sděleno i v minulosti);</li> <li>- v minulosti uvedeno zmírnění režimových opatření (např. užívání mobil. telefonů pacienty, léčba s nižšími nároky u starších pacientů nebo pacientů se somat. diagnózami).</li> </ul>
- alkohol	200	47	
- nealkoholové a kombinované závislosti	41	17	
- patologické hráčství	4	1	

Zdroj: PN Kroměříž

#### 4.7 Adiktologické služby následné péče

Tabulka – Služby v oblasti následné péče 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)
Doléčovací centrum ve Zlínském kraji	Společnost Podané ruce o.p.s.	pobytová i ambulantní	osoby po ukončeném léčebném programu látkové i nelátkové závislosti nebo osoby s potvrzenou 3měsíční abstinencí	10 lůžek (od 1.1.2023)	41 (z toho alkohol: 23 neleg. NL: 18)	41	ANO platnost do 30.11.2028
MOSTY služby následné péče	Na Cestě, z.s.	ambulantní	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na NL	okamžitá kapacita 1 klient (při skup. práci 10 osob)	36 klientů s platnou smlouvou (alkohol - 25 nelegální NL - 6 komb. závislost - 5)	33	NE důvod - poskytovatel neprojevil zájem o certifikaci služby
Ústavní léčba závislostí	Psychiatrická nemocnice v Kroměříži		osoby po ukončení léčby	nezjištěno	nezjištěno	neuveď.	Státní zdravotní zařízení zřízené MZČR

- **zhodnocení sítě služeb:** v ZK jsou aktuálně dvě sociální služby (2 ambulantní a 1 pobytová forma) a to v okrese Vsetín a Zlín (ve Zlíně se širším – krajským, případně celorepublikovým záběrem) a zdravotní v Psychiatrické nemocnici v Kroměříži (v rámci AT primariátu pro pacienty, kteří dokončili 3měsíční léčbu; rekondiční program je na 1-2 týdny, slouží k upevnění pravidel abstinence). Dále následnou péči v ambulantní podobě alternují nebo mohou alternovat služby poradenství v Terapeutickém centru v ZK a Centru komplexní péče v ZK (registrované soc. služby – blíže výše), eventuálně další služby zaměřené na cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislé na NL. V některých ze sdělení z ORP je uváděna absence následné péče pro mladistvé uživatele NL po ukončení léčby.
- **hlavní nedostatky:** s výjimkou uvedeného neidentifikovány další nedostatky.
- **změny v r. 2025:** bez zásadních změn.

#### 4.8 Záchytné stanice

Tabulka – Záchytné stanice v r. 2025

Název služby/programu	Poskytovatel služby/programu	Typ služby	Cílová skupina	Kapacita (u pobytových služeb)	Celkem klientů se závislostním problémem	Celkem všech klientů	Územní působnost, spádovost	Certifikace (ano/ne)
Protialkoholní záchytná stanice	Kroměřížská nemocnice a.s.	PZS	Osoby intoxikované	7 osob	celkem 853 osob při 1 375 hospitalizacích (podrobně tabulka níže)	853	Zlínský kraj, i mimokrajská působnost	NE (Pozn.: zdravotnické zařízení založené Zlínským krajem)

- **změny v r. 2025:** beze změn.

Tabulka – Údaje k protialkoholní záchytné stanici – rok 2025

	Počty hospitalizací celkem	z toho muži	z toho ženy	z toho trv. pobyt ZK	z toho trv. pobyt mimo ZK	z toho alkohol	z toho alkohol +úraz*	z toho alkohol +drogy
<b>Počet hospitalizací</b>	1 375	1 154	225	1 216	159	1 217	13	145
Pozn.: - Intoxikované osoby jsou umístovány ve 4 odlukových místnostech s kapacitou 2x pro jednu osobu, 1x pro 2 osoby a 1x pro 3 hospitalizované osoby. - O příjmu osoby na PZS rozhoduje sloužící lékař, kdy posuzuje, zda došlo k naplnění zákonných podmínek dle z. č. 373/2011 Sb., § 89a až 89e. - Chod v r. 2025 zajišťovali lékaři z odd. chirurgie, urologie a ORL a PN Kroměříž, zdr. sestry „kmenové“, případně „externí“ z jiných oddělení a „kmenoví“ ošetřovatelé. - Dle údajů z Výroční zprávy PZS za r. 2025 nedošlo na PZS k úmrtí (naposledy v r. 2018 - 2 případy). - V případě kombinované intoxikace alkohol+drogy se kromě alkoholu jednalo o látky THC, pervitin, extáze a toluen. - Roste počet osob hospitalizovaných pro kombinovanou intoxikaci alkoholem a jinou návykovou látkou: v r. 2025 bylo hospitalizováno 145 osob (v r. 2024 - 115 osob, v r.2023 - 72 osob, v r. 2022 - 72 osob, v r. 2021 - 61 osob). - U hospitalizace pro intoxikaci alkoholem spojenou s úrazem naopak významněji poklesl počet takto hospitalizovaných. Za r. 2025 uvedena hospitalizace 16 osob (pro srovnání v r. 2024 - 19 osob, v r.2023 - 66 osob, v r. 2022 - 91 osob, v r. 2021 - 97 osob). * pacienti ošetření na chirurgické ambulanci - nadále nevyžadovali specializovanou terapii								

Zdroj: Kroměřížská nemocnice a.s.

## 4.9 Kontaktní údaje adiktologických služeb v kraji

Název služby	Typ služby	adresa	kontaktní osoba	telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Agarta, z.s. Poradna pro závislosti Agarta	AL	Valašské Meziříčí, Náměstí 84/17, 757 01	Mgr. Iveta Olšáková	702 149 189	<a href="mailto:poradna@agarta.cz">poradna@agarta.cz</a>	<a href="http://www.agarta.cz">www.agarta.cz</a>	NE
Ambulance klinické adiktologie Vsetín	AL	Vsetín, Nemocniční 945 755 01	Mgr. Jiří Habarta	739 402 111	<a href="mailto:info@adiktologie.com">info@adiktologie.com</a>	<a href="http://adiktologie.com">adiktologie.com</a>	ANO
Ambulance klinické psychologie a adiktologie Kroměříž	AL	Kroměříž, Kollárova 632, 767 01	Mgr. Marika Michajlovičová	775 061 881	<a href="mailto:ambulancekm@seznam.cz">ambulancekm@seznam.cz</a>	<a href="http://www.ambulancekm.cz">www.ambulancekm.cz</a>	NE
Ambulance psychiatrie (spec. návykové nemoci)	AL	Holešov, Sušilova 1505, 769 01	MUDr. Roman Pilch	776 224 284	<a href="mailto:romanpilch@gmail.com">romanpilch@gmail.com</a>	<a href="http://terapieholesov.webnode.cz">terapieholesov.webnode.cz</a>	ANO
Klinika Podané ruce s.r.o. Psychiatrická ambulance a psychoterapie Zlín	AL	Zlín Dlouhá 4215 760 01	MUDr. Petr Mílek	577 439 190	<a href="mailto:psychiatrie.zlin@podaneruce.cz">psychiatrie.zlin@podaneruce.cz</a>	<a href="http://klinika.podaneruce.cz">klinika.podaneruce.cz</a>	ANO
Psychocentrum Zlín (spec. návykové nemoci)	AL	Zlín, Osvoboditelů 91, 760 01	MUDr. Pavel Konečný	577 220 634 737 038 850	<a href="mailto:info@psychocentrumzlin.cz">info@psychocentrumzlin.cz</a> <a href="mailto:pavelkonecny@email.cz">pavelkonecny@email.cz</a>	<a href="http://www.psychocentrumzlin.cz">www.psychocentrumzlin.cz</a>	NE
Společnost Podané ruce o.p.s. Centrum komplexní péče v ZK	AL	Zlín, tř. Tomáše Bati 202, 760 01	Mgr. Yvona Kopečková	777 293 960	<a href="mailto:gambling.zk@podaneruce.cz">gambling.zk@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	NE
Společnost Podané ruce o.p.s. Terapeutické centrum v ZK	AL	Zlín, tř. Tomáše Bati 202, 760 01	Mgr. Pavel Heinzl	771 131 629	<a href="mailto:terapie.zk@podaneruce.cz">terapie.zk@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	ANO
Sociální služby Vsetín, p.o. Dům se zvláštním režimem Pržno	DZR	Jablunka, Pržno 9, 756 23	Mgr. Hana Matulová	733 653 573	<a href="mailto:dzr.przno@sluzbyvsetin.cz">dzr.przno@sluzbyvsetin.cz</a>	<a href="http://sluzbyvsetin.cz">sluzbyvsetin.cz</a>	ANO
Agarta, z.s. Kontaktní centrum Agarta	KC	Valašské Meziříčí, Náměstí 84/17, 757 01	Bc. Šárka Hrdinová	731 486 440	<a href="mailto:kcvm@agarta.cz">kcvm@agarta.cz</a>	<a href="http://www.agarta.cz">www.agarta.cz</a>	ANO
Agarta, z.s. Kontaktní centrum Klíč	KC	Vsetín, Ohrada 1879, 755 01	Bc. Hana Suchánková	731 487 003	<a href="mailto:kcvsetin@agarta.cz">kcvsetin@agarta.cz</a>	<a href="http://www.agarta.cz">www.agarta.cz</a>	ANO

Název služby	Typ služby	adresa	kontaktní osoba	telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Charita Kroměříž Kontaktní centrum Plus	KC	Kroměříž, Ztracená 63, 767 01	Mgr. Jakub Šerý	734 237 840	<a href="mailto:kc.km@kromeriz.charita.cz">kc.km@kromeriz.charita.cz</a>	<a href="http://www.kromeriz.charita.cz">www.kromeriz.charita.cz</a>	ANO
Společnost Podané ruce o.p.s. Kontaktní centrum ve Zlíně	KC	Zlín, Gahurova 1563/5, 760 01	Jiří Babic, DiS.	776 256 510	<a href="mailto:kcentrum.zl@podaneruce.cz">kcentrum.zl@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	ANO
Společnost Podané ruce o.p.s. Kontaktní centrum v Uherském Hradišti	KC, TP	Uherské Hradiště, Šromova 145, 686 01	Mgr. Pavla Šuranská	777 271 399	<a href="mailto:kcentrum.uh@podaneruce.cz">kcentrum.uh@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	ANO
Na Cestě, z.s. MOSTY služby následné péče	NP	Vsetín, Horní náměstí 3, 755 01	Mgr. Miriam Hurtová	775 677 887	<a href="mailto:miriam.hurtova@mostyvsetin.cz">miriam.hurtova@mostyvsetin.cz</a>	<a href="http://www.jsmenaceste.cz">www.jsmenaceste.cz</a>	ANO
Společnost Podané ruce o.p.s. Doléčovací centrum ve Zlínském kraji	NP	Zlín, Kvítková 248 760 01	Mgr. Veronika Batoušková	774 382 442	<a href="mailto:dcentrum.zk@podaneruce.cz">dcentrum.zk@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	ANO
Agarta, z.s. Hra na hraně, Závislosti tady a teď	PP	Vsetín, Ohrada 1879, 755 01	Jan Dostál	603 394 147	<a href="mailto:besedy@agarta.cz">besedy@agarta.cz</a>	<a href="http://www.agarta.cz">www.agarta.cz</a>	ANO
Společnost Podané ruce o.p.s. Hra na hraně – prevence hazardního hráčství	PP	Zlín, tř. Tomáše Bati 202, 760 01	Mgr. Yvona Kopečková	777 293 960	<a href="mailto:gambling.zk@podaneruce.cz">gambling.zk@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	NE
Agarta, z.s. Terénní programy Agarta	TP	Vsetín, Ohrada 1879, 755 01	Mgr. Jana Šrámková	702 143 960	<a href="mailto:terenniprogramy@agarta.cz">terenniprogramy@agarta.cz</a>	<a href="http://www.agarta.cz">www.agarta.cz</a>	ANO
Charita Kroměříž Terénní programy Plus	TP	Kroměříž, Ztracená 63, 767 01	Mgr. Jakub Šerý	734 237 840	<a href="mailto:kc.km@kromeriz.charita.cz">kc.km@kromeriz.charita.cz</a>	<a href="http://www.kromeriz.charita.cz">www.kromeriz.charita.cz</a>	ANO
Společnost Podané ruce o.p.s. Terénní programy ve Zlíně	TP	Zlín, J. A. Bati 5542, 760 01	Mgr. Ondřej Mikulášek	774 256 510	<a href="mailto:street.zl@podaneruce.cz">street.zl@podaneruce.cz</a>	<a href="http://www.podaneruce.cz">www.podaneruce.cz</a>	ANO
Psychiatrická nemocnice v Kroměříži	Ústavní léčba (KSLP, DTX a AT poradna)	Kroměříž, Havlíčková 1265, 767 01	prim. MUDr. Adéla Stoklasová	573 314 111	<a href="mailto:stoklasovaa@pnkm.cz">stoklasovaa@pnkm.cz</a>	<a href="http://www.pnkm.cz">www.pnkm.cz</a>	NE

Název služby	Typ služby	adresa	kontaktní osoba	telefon	e-mail	www	Změna údajů oproti Mapě pomoci
Kroměřížská nemocnice a.s. Protialkoholní záchytná stanice	Ústavní léčba (DTX, PZS)	Kroměříž, Havlíčková 660/73, 767 01	-	573 322 111 573 322 562	<a href="mailto:post@nem-km.cz">post@nem-km.cz</a>	<a href="http://www.nem-km.cz">www.nem-km.cz</a>	NE
Anonymní alkoholici	Svépomocná skupina	Zlín Malenovice Tyršova 1108 760 01	Aleš Mira Vlasta	728 440 162 737 711 640 604 121 334	<a href="mailto:zlin@aamail.cz">zlin@aamail.cz</a>	<a href="http://www.anonymnialkoholici.cz">www.anonymnialkoholici.cz</a>	NE
SAS Přešov	Svépomocná skupina	Kroměříž, Havlíčková 1265, 767 01 suterén odd. 8 PN KM	p. Příkryl	777 961 964	<a href="mailto:sasprerov@seznam.cz">sasprerov@seznam.cz</a>	<a href="http://sasprerov.webnode.cz">sasprerov.webnode.cz</a>	NE

Pozn.: Kontaktní údaje k zařízením jsou uvedeny k datu zpracování zprávy. Řazení je abecedně dle typů (standardů) služeb.