

## Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky 2016–2018

### Průběžné hodnocení za roky 2016 – 2017

Oblast aktivit 1: Specifická primární prevence užívání návykových látek					
Posílit kvalitu a profesionalizace primární prevence v oblasti závislosti					
	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
1.1.	Zajistit realizaci ověřování kvality programů prevence závislosti v rámci systému certifikací programů rizikového chování.	průběžně	A) MŠMT	průběžně plněno	MŠMT: Ověřování kvality programů prevence závislosti v rámci systému certifikací programů rizikového chování probíhá kontinuálně po celý rok, nyní v roce 2017 a následující rok probíhá aktualizace a novelizace standardů kvality pro programy primární prevence a dalších certifikačních dokumentů. Certifikované organizace a programy jsou zveřejněny na webových stránkách <a href="http://www.nuv.cz/t/pracoviste-pro-certifikace/poskytovatele">http://www.nuv.cz/t/pracoviste-pro-certifikace/poskytovatele</a>
1.2.	Podporovat kontinuální vzdělávání metodiků prevence ve školách a pedagogicko-psychologických poradnách, a dalších pedagogických pracovníků v oblasti prevence závislosti.	průběžně	A) MŠMT	průběžně plněno	MŠMT průběžně podporuje kontinuální vzdělávání školních metodiků prevence ve školách a metodiků prevence v pedagogicko-psychologických poradnách, podporuje specializační studium pro školní metodiky prevence a odborné vzdělávání dalších pedagogických pracovníků (včetně oblasti prevence závislosti) i v roce 2017. Na toto vzdělávání přispívá z dotačních finančních prostředků od roku 2017 a i na rok 2018 a realizuje jako metodickou podporu konference pro uvedené cílové skupiny a dále financovalo krajské konference PP v roce 2017, kterých se i aktivně zúčastnilo.  V roce 2017 byl realizován dotační titul „Bezpečné klima v českých školách“ na metodickou podporu vzdělávání ve výši 10 mil. Kč  Systémové projekty na vytváření systému metodické podpory vzdělávání v krajích pro jednotlivé kraje ve výši 300 tis. na kraj.  SZU: Akreditovaný seminář - „Prevence úrazů a otrav u dětí a dospívajících“ realizováno pro pedagogy MŠ, ZŠ a SŠ. Seminář „Otravy alkoholem u dětí a dospívajících - vliv alkoholu

					<p>na psychomotorické funkce a schopnost řídit“ V rámci těchto akcí bylo lektory SZÚ proškoleny přibližně 50 pedagogů.</p> <p>Klinika adiktologie: Vytvořený rámec dalšího vzdělávání metodiků prevence (označený jako 4-úrovňový model) byl úspěšně pilotován v 5 krajích ČR a bylo dokončeno hodnocení jeho implementovatelnosti (jedná se aktivitu spojenou s udržitelností výsledků projektu VYNSPI-2). Současně je tato aktivita v úzké vazbě se vznikem odborné společnosti OSPRCH vzniklé v roce 2016. Problémem pokračování a dokončení celého úkolu je financování. Prozatím se nepodařilo nalézt prostředky potřebné pro případnou plošnou implementaci celého modelu do praxe, neboť se jedná o poměrně velmi rozsáhlou a několik let postupně realizovanou aktivitu zasahující téměř 10 tisíc pracovníků nejen ve školství, ale i navazujících sférách podílejících se na prevenci (zdravotníci, sociální pracovníci atd.). Bez EU projektu je za současných podmínek plošná implementace téměř nereálná. Doporučujeme v tomto dialogu mezi MŠMT, KAD, OSPRCH a sRVKPP. Celý proces je ke konci roku 2017 prozatím zakonzervovaný a pokračovat má smysl pouze v případě identifikace vhodného zdroje financování, bez kterého by další kroky reprezentovaly zbytečné riziko a ztrátu důvěry profesionálů v terénu – ti musí mít jistotu, že je nový systém nepoškodí a zohlední jejich praxi a různé původní vzdělání. NEDOPORUČUJEME tedy jakékoli další kroky bez potřebného zajištění a zázemí. 4-úrovňový model je funkční a je otestovaný a připravený k implementaci, ale ta je nemyslitelná bez potřebného zabezpečení</p>
1.3.	Podporovat kontinuální vzdělávání výkonných orgánů pro prevenci rizikového chování (tzn. komise pro prevenci a poradce pro prevenci) v oblasti prevence závislostí v resortu obrany.	průběžně	A) MO B) ČAA	průběžně plněno	<p>Rok 2016 - do priorit byl zařazen úkol k zabezpečení na sebe navazující preventivní intervence k nadměrnému požívání alkoholu, tabáku a zneužívání OPL a téma „Alkoholismus a jeho prevence“; výkonné orgány prevence byly seznámeny s aktuální VZ o drogách v ČR a s aktualitami v oblasti integrované protidrogové politiky; do obsahu kurzu „Lektor prevence“ byla zařazena problematika látkových závislostí; do odborné přípravy lektorů prevence byla zařazena nová témata z oboru adiktologie, prevence, léčby a program minimalizace rizik a škod, postavení prevence v systému sítě služeb a vztah k dílčím službám, dále témata koncepce sítě služeb a prevence v jejich kontextu; u vojenských útvarů a zařízení realizováno 97 vzdělávacích aktivit zaměřených do oblasti integrované protidrogové politiky; k zabezpečení kontinuálního</p>

				<p>vzdělávání v oblasti prevence využívání také externí odborníci z NMS, Kliniky adiktologie 1. LFUK, NPC PP PČR, a organizace ADVAITA.</p> <p>Rok 2017 - Mezi priority v oblasti protidrogové politiky na rok 2017 stanovila Rezortní komise pro prevenci (RK) pokračování v preventivních intervencích zaměřených na kouření, nadměrné požívání alkoholu, zneužívání OPL a na problematiku přestupkové a trestné činnosti personálu rezortu MO.</p> <p>Na základě analýzy výskytu rizikového chování v souvislosti s alkoholem a OPL byla pro personál rezortu RK doporučena pro rok 2017 vzdělávací témata <i>Alkohol, kouření a jejich dopady na zdraví a Bezpečnost silničního provozu</i>.</p> <p>V rámci obligatorního vzdělávání v oblasti integrované protidrogové politiky bylo realizováno 65 přednášek na téma <i>Alkohol, kouření a jejich dopady na zdraví</i>, 22 přednášek na téma <i>Zdravotní rizika nelegálních drog</i>.</p> <p>Značná pozornost byla věnována problematice dopravní nehodovosti vojáků se soukromými vozidly a s přítomností alkoholu, která je zaznamenána zejména v době mimo jejich službu, tzn. ve volném čase. Na základě požadavku náčelníka Generálního štábu AČR stanovila RK na rok 2017 realizaci tématu <i>Následky řízení motorových vozidel a způsobených dopravních nehod pod vlivem alkoholu a OPL a jejich dopady na viníky povinného pro všechny vojáky AČR</i>. Celkem bylo proškoleny 11 554 osob.</p> <p>V průběhu roku byla RK seznámena s <i>Akčním plánem k omezení škod působených alkoholem v ČR pro období 2015 až 2018</i> a <i>Akčním plánem pro oblast kontroly tabáku v ČR na období 2015 až 2018</i>. Ve spolupráci s MZ byl členům RK a výkonným orgánům pro prevenci prezentován zákon č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek.</p> <p>V rámci kontinuálního vzdělávání výkonných orgánů pro prevenci byla v březnu 2017 provedena odborná příprava. Přípravy se zúčastnilo 128 osob, kterým zástupce zapsaného ústavu ADVAITA prezentoval téma <i>Prevence a léčba závislosti</i>. Účastníkům byly dále podány informace k problematice orientačních vyšetření ke zjištění alkoholu a OPL a k aktuálním otázkám prevence. Další odborná</p>
--	--	--	--	---

					<p>příprava s účastí 81 osob byla provedena v měsíci říjnu se zaměřením na témata Zákon č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek, BESIP - právní následky pro řidiče vozidla, který byl pod vlivem alkoholu či OPL a Aktuální otázky prevence.</p> <p>Soustředěné odborné přípravy lektorů prevence byly zorganizovány v měsíci březnu, září a listopadu 2017. Příprav se v průměru účastnilo 20 rezortních lektorů prevence. Lektoři se v rámci těchto příprav zúčastnili XIV. ročníku Mezinárodní konference k primární prevenci rizikového chování, workshopu Adiktologie I a navštívili Revolution train.</p> <p>V září 2017 proběhl seminář k primární prevenci pro nově příchozí zaměstnance rezortu MO, kterého se zúčastnilo 185 osob. V rámci oblasti integrované protidrogové politiky byla prezentována témata <i>Primární prevence v rezortu MO, Látkové a nelátkové závislosti</i>.</p> <p>V měsících únoru, dubnu, září, říjnu a listopadu 2017 proběhly operativní porady gestorů prevence zaměřené např. na aktuální otázky prevence, zobecnění výsledků kontrol v oblasti prevence, realizaci odborných lékařských vyšetření na OPL, na financování projektů prevence apod.</p>
1.4.	Zvýšit časovou dotaci na preventivní práci školních metodiků prevence ve školách, a to snížením míry přímé vyučovací povinnosti.	12/2017	A) MŠMT	průběžně plněno	MŠMT připravilo v roce 2016 a 2017 legislativní úpravu zákona o pedagogických pracovnících, včetně kariérního řádu, která předpokládala navýšit časovou dotaci na preventivní práci školních metodiků prevence ve školách, a to snížením míry přímé vyučovací povinnosti. Tento návrh zákona nebyl v roce 2017 schválen poslaneckou sněmovnou. Tento úkol považuje MŠMT za klíčové k realizaci i v následujícím období.
1.5.	Vytvořit a podpořit model komunitní spolupráce primární prevence (většího propojení a koordinace jednotlivých aktérů na komunitní úrovni - klient, rodina, služby, OSPOD, policie, učitel, pediatr atd.)	12/2016	A) sRVKPP B) MŠMT, MPSV, MV, doporučení ANO, ČAA, SNN ČLS JEP	nesplněno	Byl zpracován a v r. 2016 RVKPP schválen materiál Realizace protidrogové politiky v krajích a obcích a její koordinace jako metodické doporučení. Do dotačního řízení RVKPP byl podán projekt, který by byl plněním této aktivity. Z důvodu nedostatku finančních prostředků, nebyl projekt podpořen.
<b>Zvýšit dostupnost poskytovaných programů primární prevence v oblasti závislostí</b>					
1.6.	Navýšit finanční prostředky do oblasti všeobecné, selektivní a indikované primární prevence v oblasti závislostí v kontextu prevence rizikového chování.	průběžně	A) MŠMT B) sRVKPP, MPSV,	plněno	MŠMT: V r. 2015 vyčleněno celkem 12,2 mil. Kč na podporu 81 projektů v oblasti protidrogové prevence, v roce 2016 celkem 11,9 mil. Kč na podporu 96 projektů. V roce 2017 byly

			doporučení krajům a obcím		<p>navýšeny finanční prostředky na 30 mil Kč pro oblast primární prevence rizikového chování. Tyto navýšené prostředky ve výši 10 mil. Kč byly rozděleny prostřednictvím dotačního programu Bezpečné klima v českých školách na rok 2017 – cílovou skupinou podpory byly školy a školská zařízení.</p> <p>Viz. Aktivita 1.2.</p> <p>sRVKPP: V rámci dotačního řízení RVKPP bylo podpořeno v r. 2015 - 7 projektů PP ve výši 2,2 mil Kč, v r. 2016 - 15 projektů ve výši 4,0 mil Kč zaměřené na návykové látky i gambling, v r. 2017 - 15 projektů ve výši 3,7 mil. Kč a v 2018 - 9 projektů ve výši 3,0 mil Kč.</p> <p>Dle Souhrnných zpráv krajů za roky 2015 a 2016 programy primární prevence byly financovány kraji ve výši 19,4 mil Kč a 24,8 mil Kč, obcemi pak ve výši 12,9 mil Kč a 11,6 mil Kč.</p> <p>Z dostupných údajů o poskytovatelích primární prevence v jednotlivých krajích vyplývá, že programy primární prevence mimo škol a školských zařízení jsou oproti r. 2015 zajišťovány podobným počtem certifikovaných poskytovatelů jako v předchozích letech (38 v r. 2014, 43 v r. 2015 a 45 v r. 2016)."</p> <p>Některé kraje (např. Jihočeský) upozornil, že u existujících programů PP jsou čím dále ztíženější problémy s jejich udržitelností (především po finanční stránce, s tím částečně souvisí i nedostatek odborníků).</p>
1.7.	Metodicky a koordinačně podporovat vznik certifikovaných programů primární prevence v oblasti prevence užívání návykových látek v krajích s nízkým zastoupením preventivních programů (Ústecký, Karlovarský apod.)	Průběžně	A) MŠMT B) doporučení – krajům, obcím, A.N.O.	Průběžně plněno	<p>MŠMT - finančně, metodicky a koordinačně podporuje vznik certifikovaných programů primární prevence v oblasti prevence užívání návykových látek v krajích s nízkým zastoupením preventivních programů (Ústecký, Karlovarský apod.). Také na krajských konferencích PP v roce 2017 byly prezentovány příklady dobré praxe – certifikovaných programů a ze strany MŠMT zdůrazněna nutnost rozšíření těchto programů v zejména Karlovarském a Ústeckém kraji. V Ústeckém kraji dochází ke zvýšení aktivity kraje. Po stabilizaci vlády by bylo možné naplánovat setkání v rámci AK ČR s tématem primární prevence ke zlepšení situace v Karlovarském kraji.</p> <p>Ústecký kraj - V průběhu roku 2016 v Ústeckém kraji založila organizace WHITE LIGHT I., z.ú., Centrum primární prevence se sídlem v Ústí nad Labem. Centrum primární prevence se zaměřuje na prevenci nelátkových závislostí, užívání alkoholu a kouření a v r. 2016 zpracovalo autorský preventivní program pro žáky 5.–8. tříd ZŠ „Všeho ( jenom) s Mírou“. Byly vytvořeny podklady pro práci se žáky, metodika pro lektory a program se</p>

					<p>pilotně ověřoval ve 4 základních školách, zúčastnilo se ho 345 žáků a 21 učitelů. Na základě pilotního ověření byl projekt na další rok modifikován pro žáky 5.–7. tříd základních škol.</p> <p>Karlovarský - Stejně jako v předchozím roce, i v r. 2016 nebyly v kraji realizovány žádné primárně preventivní aktivity poskytovatelů z řad nestátních neziskových organizací. Preventivní aktivity jsou v kraji realizovány školami pod metodickým vedením pedagogicko-psychologické poradny.</p> <p>V ostatních krajích jsou realizovány certifikované programy primární prevence užívání návykových látek.</p>
1.8.	Podpořit systémové krajské projekty v oblasti primární prevence.	2017 a 2018	A) MŠMT	Plněno	MŠMT podpořilo všechny systémové krajské projekty v oblasti primární prevence všech krajů na rok 2017. Tyto projekty jsou v roce 2017 realizovány a MŠMT monitoruje průběh těchto projektů ve výši celkem 4 mil. Kč. Nyní jsou připravovány prostředky na rok 2018.
<b>Zvýšit informovanost o realizovaných a doporučených preventivních programech</b>					
1.9.	Mapovat síť programů primární prevence rizikového chování v krajích realizovaných externími subjekty (programy prevence užívání návykových látek, včetně informací o charakteristikách programů a jejich pokrytí, zveřejnit na webových stránkách)	12/2018	A) MŠMT	Plněno	MŠMT: Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. Probíhá zavádění systému. Bližší informace jsou na <a href="http://www.nuv.cz">www.nuv.cz</a> , kde jsou zveřejněné informace o mapě sítě certifikovaných programů, aktualizované s každou certifikací, včetně identifikace cílových skupin.
1.10.	Ověřit, aktualizovat a zavést jednotný systém sběru dat o programech primární prevence v oblasti rizikového chování včetně prevence závislosti. Souhrnnou analýzu získaných dat předložit RVKPP.	12/2018	A) MŠMT B) sRVKPP	Plněno	MŠMT: Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. Probíhá zavádění systému. Bližší informace <a href="http://www.nuv.cz">www.nuv.cz</a> Probíhá sběr dat – školní metodici prevence vykazují, v jakých programech jsou školy účastny, do sběru zapojuje se stále větší počet škol. Sběr dále pokračuje přes Okresní pedagogicko-psychologické poradny, dále přes kraje k MŠMT.
<b>Posílit realizaci specifických programů selektivní a indikované prevence v oblasti závislosti</b>					
1.11.	Vytvořit Národní centrum prevence závislosti jako pracoviště koordinující oblast prevence závislosti v celé ČR a realizující národní preventivní kampaně.	12/2018	A) sRVKPP B) resorty, kraje, odborné společnosti	nesplněno	V rámci změny systemizace žádal sekretariát RVKPP (OPK) o navýšení funkčních míst a změnu organizační struktury se vznikem nového oddělení (Národního centra prevence závislosti). Tento návrh nebyl MF a posléze MV schválen. Pod NMS fungují Národní stránky pro podporu odvykání kouření <a href="http://koureni-zabiji.cz">koureni-zabiji.cz</a> a <a href="http://www.strankydrogy-info.cz">www.strankydrogy-info.cz</a> , dále stránky

					<a href="http://www.hazardni-hrani.cz">www.hazardni-hrani.cz</a>
1.12.	Realizovat preventivní kampaně zaměřené na mládež a mladé dospělé v oblasti rizik spojených s užíváním návykových látek s využitím moderních médií a sociálních sítí.	12/2018	A) sRVKPP B) resorty, doporučení krajům	plní se	RVKPP podpořila v r. 2016 projekt zaměřený na přípravu informační kampaně organizace A.N.O. Informační kampaň realizovaná na sociálních sítích se rozběhla v r. 2017 a je zajištěné její pokračování i v r. 2018.  SZU: „Jak se nestát závislákem“ je interaktivní hra pro náctileté s tematikou primární prevence některých druhů návykového chování s rizikem vzniku závislosti (kouření alkohol, drogy). V roce 2017 bylo v ČR zatím edukováno 1447 žáků základních a středních škol.
1.13.	Podporovat realizaci informačních programů prevence užívání návykových látek se zapojením rodičů.	12/2017	A) MŠMT	Splněno	MŠMT v rámci dotačního programu primární prevence podporuje všechny kvalitní programy, jejichž součástí je prevence užívání návykových látek se zapojením rodičů, včetně předávání vědecky ověřených informací.
1.14.	Podporovat realizaci programů prevence užívání návykových látek v prostředí noční zábavy, kde cílovou skupinou jsou nejen uživatelé či potenciální uživatelé drog, ale i provozovatelé zařízení nočního života a zábavy.	průběžně	A) sRVKPP B) resorty, doporučení krajům a obcím	částečně plněno	Projekty prevence v prostředí noční zábavy nejsou systémově podporovány. Některé terénní programy, které jsou podporovány v rámci dotačních řízení resortů a krajů, poskytují služby také v prostředí hudebních festivalů. Specifický projekt „Hard and smart“ zaměřen výhradně na noční zábavu byl podpořen z dotačního řízení RVKPP na r. 2017 a na r. 2018.  V r. 2017 připravilo NMS seminář „Prevention and Harm Reduction in nightlife settings – best practice“, kterého se zúčastní hosté z Portugalska, Nizozemska, Rakouska a Polska a zástupci programů poskytující služby v prostředí noční zábavy v ČR. Cílem semináře je sdílení zkušeností a podpora implementace dobré praxe. Seminář se uskutečnil v Praze 1.2.2018.
1.15.	Podporovat realizace preventivních programů užívání pervitinu.	průběžně	A) sRVKPP B) resorty, doporučení krajům a obcím	nesplněno za 2016 a 2017	Specifické preventivní programy užívání pervitinu nejsou realizovány. Některé služby pro uživatele drog distribuují želatinové kapsle, RVKPP v rámci svého dotačního titulu podpořilo projekt zaměřený na uživatele pervitinu: Komplexní mapování připravenosti oblastí harm reduction a léčby na výzkum efektivity farmakoterapie a případné zavádění farmakoterapie závislosti na pervitinu v České republice .  Klinická studie farmakologické léčby závislosti na pervitinu

					nebyla zatím podpořena ze strany grantových výzkumných agentur. (viz. také aktivita 3.6.
1.16.	Podporovat realizaci preventivních programů zaměřených na specifické podskupiny (řidiči, těhotné ženy, senioři).	průběžně	A) podle cílové skupiny: MPSV (vyloučené komunity, senioři atd.), MV (řidiči), MZ (těhotné ženy, senioři)	plněno průběžně	<p>V r. 2016: Preventivně informační aktivity zaměřené na nebezpečí plynoucí z užívání alkoholu a návykových látek byly uskutečňovány Policií ČR formou celostátních, regionálních či lokálních akcí. Dle možností byly preventivní akce spojeny s dohledem. Na řadě akcí si účastníci mohli vyzkoušet pohyb či jízdu v tzv. speciálních 3D brýlích různého typu, které simulují vnímání pod vlivem návykových látek (alkohol, konopné drogy aj. - např. v Moravskoslezském kraji pokračoval v r. 2016 preventivní projekt Řídím bez opice, při němž si studenti autoškol i veřejnosti mohli vyzkoušet řízení automobilu s brýlemi simulující jízdu pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek – <a href="http://www.policie.cz/clanek/sprava-severomoravskeho-kraje-akce-a-projekty-ridim-bez-opice.aspx">http://www.policie.cz/clanek/sprava-severomoravskeho-kraje-akce-a-projekty-ridim-bez-opice.aspx</a>).</p> <p>V roce 2016 také probíhal projekt ZKUS TO ne!bezpečně! viz <a href="http://www.policie.cz/clanek/preventivni-projekt-zkus-to-ne-bezpecne.aspx">http://www.policie.cz/clanek/preventivni-projekt-zkus-to-ne-bezpecne.aspx</a></p> <p>Krajská ředitelství Policie ČR organizovala v rámci své preventivní činnosti řadu informačních aktivit, jejichž cílovými skupinami byli řidiči motorových vozidel, cyklisté i chodci, a to především formou besed a přednášek. Policie ČR se zaměřila zejména na právní důsledky řízení vozidla pod vlivem alkoholu a OPL. KŘP Středočeského kraje ve spolupráci s nadačním fondem Kolečko, HZS a ZZS organizovalo akci "Dožij se dvaceti", dopravní policista v rámci akce předvedl manipulaci s detekčními přístroji DRÄGER a DRUGWIPE a seznámil je s postihy, které čekají řidiče řídící vozidlo pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek. V Plzeňském kraji proběhl v březnu celokrajový projekt "Dojed' OK!" zaměřený na začínající řidiče a řízení pod vlivem alkoholu a jiných návykových látek. Projekt byl propojen s mediální kampaní v regionálním tisku, rádiových stanicích a TV a dopravně bezpečnostní akce. V Ústeckém kraji proběhla akce "Alkohol za volant nepatří" zaměřená na řízení pod vlivem alkoholu a jiných návykových látek o prázdninách. I tato akce byla podpořena medializací v regionálních periodících. V říjnu 2016 se uskutečnila akce Autoklubu ČR "Cyklista a alkohol", zaměřená na možné důsledky navrhované právní úpravy spočívající ve zvýšení hranice beztrestnosti při řízení jízdního kola na 0,8 promile</p> <p>Ve spolupráci MV a MD probíhal v r. 2015 a 2016 pilotně</p>



				<p>program REPADO (viz <a href="http://repado.cz/projekt/">http://repado.cz/projekt/</a>) zaměřený na snižování recidivy (TČ a přestupků) v dopravě, mj. se zaměřuje i na řidiče, kteří před jízdou užili návykovou látku, v rámci projektu je možnost bezplatně absolvovat rehabilitační programy, díky kterým je lze lépe dosáhnout zkrácení trestu zákazu činnosti (viz <a href="http://www.repado.cz/pro-ridice-rehabilitacni-programy/">http://www.repado.cz/pro-ridice-rehabilitacni-programy/</a>), projekt nebyl dokončen.</p> <p>MD dále na základě Národní strategie bezpečnosti silničního provozu do roku 2020 plánuje do r. 2020 zavedení alkolocku jako účinného technického řešení pro zamezení jízdy pod vlivem alkoholu, zvláště u profesionálních a recidivujících řidičů.</p> <p>Další přehled realizovaných preventivních aktivit v r. 2016 je součástí Výroční zprávy o stavu ve věcech drog za 2016, která byla zpracována v r. 2017.</p> <p>MZ: V rámci dotačního programu „Protidrogová politika MZ“ byl v roce 2017 podpořen vznik a provoz Centra veřejného zdraví se zaměřením na alkohol: <a href="https://www.alkoholpodkontrolou.cz/">https://www.alkoholpodkontrolou.cz/</a> - <a href="https://www.alkoholpodkontrolou.cz/co-dela-alkohol-zenam/">https://www.alkoholpodkontrolou.cz/co-dela-alkohol-zenam/</a></p> <p>SZU: „Mozaika zdraví“ je program pro žáky ZŠ a SŠ. Jedná se o interaktivní hru, jedno stanoviště je věnováno prevenci užívání návykových látek a nezodpovědného chování. K tomu jsou používány modely znázorňující různá poškození orgánů. K tématu prevence alkoholu byly používány tzv. opilecké brýle simulující otravu alkoholem různého stupně – intervenováno celkem 1340 dětí ZŠ a SŠ.</p> <p>V rámci Projektů podpory zdraví jsou pořádány Dny zdraví pro různé cílové skupiny. Jejich součástí je prevence neinfekčních chorob, zahrnující užívání alkoholu a tabáku. V letošním roce bylo takto edukováno 2598 osob.</p> <p>Byl vydán zdravotně edukační materiál – „Deník školáka“, který je určen žákům 4. ročníků ZŠ. Obsahuje kapitulu o prevenci užívání nelegálních drog, alkoholu</p>
--	--	--	--	---

## Oblast aktivit 2: Léčba a sociální začleňování uživatelů návykových látek

### Zajistit dostupnost sítě služeb pro uživatele drog

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
--	----------	-----------------	--------------	-------------	---------------------------

			<b>instituce</b> <b>B) Spolupráce</b>		
2.1.	Doplnit síť specializovaných adiktologických služeb na úrovni krajů - v každém kraji zajistit dostupnost následujících typů služeb: ambulantní služby pro děti a dospívající do 18 let, stacionární program, detoxifikace, rezidenční léčba, terapeutická komunita, doléčovací program s chráněným bydlením (dle kategorizace Standardů odborné způsobilosti pro zařízení a programy poskytující odborné adiktologické služby).	průběžně do 12/2018	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, doporučení – kraje, obce zdravotní pojišťovny	neplněno	<p>K významnému rozvoji a vzniku nových služeb, které by doplnily bílá místa na úrovni krajů, nedochází. Resorty a kraje podporují v rámci svých dotačních řízení služby, které již podporují dlouhodobě, tzn. zejména již existující služby. MZ – v rámci svého dotačního programu podporuje vznik ambulantních služeb pro děti a dospívající do 18 let. Ve většině krajů však chybí specializované adiktologické služby pro děti a mládež do 18 let. Ambulance pro děti a dorost existuje v hl.m. Praha a v září 2016 zahájila činnost Adiktologická dorostová ambulance Ada 15+ ve Středočeském kraji (Kladno), od 1.7.2017 je v Ústeckém kraji otevřena Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost (10-18let).</p> <p>MZ: V roce 2017 rozšířily svoji činnost Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost v Ústí nad Labem, Centrum komplexní adiktologické péče pro děti a adolescenty v Praze, a zároveň byly podpořeny další poskytovatelé zdravotních služeb poskytující adiktologickou péči osobám mladším 18 let.</p> <p>U doléčovacích programů a terapeutických komunit nedošlo ke vzniku nových služeb (v krajích kde tyto služby chybí) a v ČR existuje jen jeden certifikovaný stacionární program.</p> <p>O stavu sítě služeb v jednotlivých krajích viz Souhrnná zpráva krajů na stránkách rvkpp.vlada.cz</p> <p>V roce 2018 z dotačního programu RVKPP budou podpořeny projekty zaměřené na děti a mládež ve výši celkem 4 902 000 Kč (souhrnně 13 projektů).</p> <p>Ve druhém kole dotačního programu Protidrogová politika MZ v roce 2017 byly podpořeny projekty v celkové výši 7 190 247 Kč. Pro rok 2018 je na dotační program Protidrogová politika MZ vyčleněno cca 43 mil. Kč</p>
2.2.	Doplnit síť ambulantních adiktologických služeb na úrovni okresu – v každém okrese zajistit dostupnost ambulantních a nízkoprahových služeb.	průběžně	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, doporučení – kraje, obce zdravotní pojišťovny	částečně plněno	<p>Také v rozvoji ambulantní léčby nedochází k významnějším změnám a významnějšímu vzniku nových služeb. Ambulantní adiktologické služby v některých okresech chybí, k rozšíření nejsou k dispozici potřebné finanční prostředky.</p> <p>V r. 2016 vznikly některé nové služby pro uživatele drog a díky dotačnímu titulu RVKPP na podporu služeb věnujících se patologickým hráčům byla v roce 2016 napříč kraji věnována</p>

					<p>péče klientům ve stávajících i nově vznikajících ambulantních službách a doléčovacích programech (Jihomoravský, Jihočeský, Královohradecký, Liberecký, Olomoucký, Plzeňský, Středočeský, Ústecký, Moravsko-slezský, Zlínský kraj a Kraj Vysočina).</p> <p>Dostupnost nízkoprahových služeb je zajištěna v každém okrese (pokud v okrese nemá nízkoprahová služba sídlo, dojíždí do okresu alespoň terénní program se sídlem v jiném městě), kromě okresů Plzeň-sever, Plzeň-Jih. Nelze však říci, že dostupnost poskytovaných služeb v okresech je dostatečná (tzn.může jít pouze o pokrytí jedné obce v okrese, ojedinělé poskytování služeb v daném místě, nízká frekvence poskytování služby, omezená personální kapacita apod.)</p> <p>O stavu sítě služeb v jednotlivých krajích viz Souhrnná zpráva krajů na stránkách rvkpp.vlada.cz</p>
2.3.	Podpořit rozšíření stávajících ambulantních/stacionárních (případně vznik nových) programů pro adiktologickou klientelu s duální dg., psychiatrické komorbidity.	průběžně	A) MZ, sRVKPP B) MPSV, doporučení krajům a obcím	neplněno	<p>V rámci dotačních řízení resortů a krajů jsou podporovány již existující služby, které se zaměřují na tuto cílovou skupinu. sRVKPP ale nezaznamenal výraznější nárůst nových služeb, resp. profilaci některých z existujících služeb na tuto těžkou cílovou skupinu. V r. 2016 ve Středočeském kraji se služba CHRPA, (Magdaléna o.p.s.) poskytovaná v Mníšku pod Brdy, začala specializovat na populaci klientů s duální diagnózou.</p> <p>Kraje – v některých krajích chybí programy pro adiktologickou klientelu s duální diagnózou psych. komorbidity. Pro rozšíření stávajících programů chybí finanční zdroje.</p>
2.4.	Podporovat využití nových technologií v adiktologických službách (internet, sociální média, mobilní aplikace apod.)	průběžně	A) MZ, sRVKPP B) MPSV, doporučení krajům a obcím, poskytovatelům služeb, A.N.O.	průběžně plněno	<p>Již dlouhodobě v ČR existují on-line poradny, jejichž provoz zajišťují služby podporované z dotačních řízení resortů a krajů. Jde spíše o jednorázové poradenství.</p> <p>RVKPP v r. 2016 až 2018 podpořila projekty, které využívají nové technologie on-line intervence. Jde o léčbu přes internet (ILI), tedy strukturovanou několikátýdenní léčbu prostřednictvím internetu - pro uživatele konopných látek (končím s hulením), pro hazardní hráče (končím s hraním), aplikace na prevenci relapsu u kuřáků tabáku, nebo pro redukci škodlivého pití alkoholu. V r. 2018 byl podpořen projekt mobilní aplikace pro uživatele drog, kterou budou moci využít například pro zjištění míry rizikovosti svého chování a kontaktování poskytovatelů služeb v nejbližším okolí. (V r. 2016 alokovala částku 1,1 mil. Kč, v r. 2017 částku 3,3 mil. Kč a v r. 2018 částku 2,8 mil. Kč )</p> <p>A.N.O. a sociální síť: v některých službách HR se aktivně řeší využití sociálních sítí pro přímý kontakt s klienty – při dodržení</p>

					<p>etických a uživatelsky korektních postupů jde o efektivní kontaktní metodu mezi službou a klientem, která je schopna oslovit uživatele i v rámci uzavřené drogové scény nebo v lokalitách s malým počtem obyvatel. A.N.O. uspořádala v roce 2016 otevřený workshop na téma PR s názvem "Jak zlepšit propagaci služeb členských organizací A.N.O." Na základě výstupů (nejen) z tohoto vzdělávání pak některé služby inovují propagaci svých služeb ve virtuálním prostoru.</p> <p>Trend využívání nových technologií by se měl odrazit i v revidovaném Seznamu a definici výkonů drogových služeb (viz bod 6.6 AP)</p>
<b>Zvýšit kvalitu poskytované péče pro uživatele návykových látek</b>					
2.5.	Zpracovat a vydat mezioborové doporučené postupy pro oblast adiktologie.	12/2017	A) Doporučení SNN ČLS JEP B) MZ, doporučení ČAA, A.N.O.	částečně plněno	<p>MZ požádalo odbornou společnost o vytvoření doporučených postupů pro oblast adiktologie. SNN ČLS JEP průběžně informovala, že se na doporučených postupech pracuje, žádný výstup dosud MZ předložen nebyl. MZ vznesla dotaz na SNN ČLS JEP na dalším jednání pracovní skupiny pro návykové nemoci.</p> <p>NMS: V současné době je před vyhlášením veřejná zakázka na výzkumnou potřebu zpracování doporučených postupů v rámci programu BETA2 TAČR, kterou iniciuje Úřad vlády ČR.</p>
2.6.	Podporovat využívání metodického pokynu pro provádění screeningu a včasné intervence lékaři pro děti a dorost a pro dospělé.	Průběžně	A) MZ	Plněno	<p>V roce 2017 došlo v rámci ad hoc zřízené pracovní skupiny pro problematiku dětské adiktologické péče k věcné aktualizaci Manuálu prevence v oblasti návykových látek v praxi praktického lékaře pro děti a dorost. Zároveň byla předběžně konzultována jeho realizace v praxi, včetně vzdělávání praktických lékařů pro děti a dorost. Dokončení, tisk a distribuce manuálu se předpokládá v 1. polovině roku 2018, a to včetně spuštění e-learning kurzu pro PLDD.</p>
2.7.	Systémově posílit spolupráci síťování specializovaných a nespécializovaných služeb v péči o závislé.	12/2017	doporučení A.N.O.	plněno	<p>sRVKPP: V rámci systémového projektu financovaného z ESF byla vyhlášena veřejná zakázka jejíž cílem je vytvoření manuálu/metodiky síťování služeb.</p> <p>Zástupci A.N.O. se v tomto směru zapojili do spolupráce v rámci projektu HA-REACT realizovaného NMS. Výstupem této spolupráce bylo mimo jiné uspořádání dvou národních workshopů (Praha, Brno), jejichž hlavním tématem byla Integrovaná péče o uživatele drog v oblasti infekčních onemocnění. V oblasti propojování dalších služeb jsou zástupci</p>

					A.N.O. aktivně zapojeni do platforem, kterých se tato problematika dotýká (RAS, HA-REACT, reforma psychiatrické péče atp.). V praxi se v této oblasti nejvíce osvědčuje fungující case management ze strany služeb, který ale situaci neřeší systémově, nýbrž lokálně.
2.8.	Zavádět a využívat metodu case managementu v práci s klientem ve službách pro uživatele drog.	Průběžně	doporučení poskytovatelům služeb	plněno průběžně	<p>sRVKPP: v rámci projektů podaných do dotačního řízení RVKPP lze pozorovat nárůst v uplatňování metody case managementu ve službách.</p> <p>A.N.O.: case management (dále jen CM) vnímáme jako proces posouzení stavu klienta a jeho životních podmínek - tvorbu individuálního plánu péče - realizaci cílů vycházejících z individuálního plánu – mezioborovou spolupráci. V tomto směru patří dlouhodobě do nabídky řady služeb pro UD a jejich soc. okolí. Zároveň bývá každoročně k dispozici i řada vzdělávacích aktivit zaměřených na CM.</p> <p>Jako samostatný výkon však nebyl CM uveden v žádné verzi Seznamu a definici drogových služeb – v aktuální verzi (revize 1.1. z r. 2015) je výkon zmiňován pouze jako součást Adiktologických výkonů – výkony prováděny pouze adiktologem (nové výkony, revize 1.1.) a to v rámci výkonů: 4.4 Adiktologická terapie individuální a 4.5. Adiktologická terapie rodinná. Řada výkonů odpovídajícím definici CM (která byla ze strany RVKPP svého času připravena) je proto službami zřejmě vykazována pod jinými výkony (např. sociální práce, individuální/skupinové/rodinné poradenství, odkazování klientů atp.). Praktické naplňování obsahu CM bývá navíc ve službách limitováno zejména personálním obsazením – málokteré zařízení je schopné vytvářet post „čistého“ case managera – pozice často splývá s rolí klíčového pracovníka. Dalším faktorem komplikovaného uplatňování CS v praxi je v neposlední řadě i problematické vytváření sítě spolupracujících institucí, kdy ne všechny potřebné instituce jsou ochotny řešit situaci spojenou s nepopulární cílovou skupinou uživatelů drogových služeb.</p>
2.9.	Revidovat Certifikační řád certifikací odborné způsobilosti adiktologických služeb.	12/2016	A) sRVKPP	Plněno	Podklady pro revizi certifikačního řádu, zejména pro revizi standardů, jsou průběžně zpracovávány v rámci IP RAS, KA 2.2. Vytvořena odborná pracovní skupina, která se průběžně scházela. Byla zadána veřejná zakázka s cílem komparace zahraničních modelů kvality služeb.
<b>Zvýšit dostupnost zdravotních adiktologických služeb</b>					

2.10.	Podpořit zavádění krátké intervence v oblasti užívání návykových látek	12/2017	A) MZ	Částečně plněno	Dle výstupů jednání v rámci Pracovní skupiny pro návykové nemoci bylo dospěno k závěru, že vybrané odborné společnosti zahájí práce na vytvoření sdruženého kódu ke krátké intervenci v oblasti užívání návykových látek, který bude předložený MZ SZÚ organizuje krátké intervence jako praktické postupy, jejichž cílem je prostřednictvím proškolených pracovníků zvyšovat rozhodování pacientů/klientů vybraných zařízení ve prospěch zdraví, tedy zvyšovat jejich zdravotní gramotnost. Krátká intervence pro problémy působené alkoholem je efektivní. K postupům používaným při krátké intervenci patří zpětná vazba ohledně problémů s alkoholem, jasné doporučení, posilování motivace, používání tištěných materiálů a další. V letošním roce bylo proškoleny cca 450 osob.
2.11.	Zvýšit celkovou dostupnost substituční léčby v ČR.	12/2017	A) MZ B) MZ (SÚKL), doporučení SNN ČLS JEP, ČLnK	Neplněno	MZ v rámci dotačního programu „Protidrogová politika MZ“ podpořilo v maximální možné míře programy, v rámci kterých je poskytovateli zdravotních služeb poskytována substituční léčba osobám s adiktologickou poruchou. MZ dále uskutečnilo několik jednání a iniciovalo návrh na změnu standardů substituční léčby. Dne 5. května 2016 byly připomínky k revizi standardu zaslané dopisem MZ na odbornou společnost. Připomínky byly definovány členy PS pro substituční léčbu. Na jednání Pracovní skupiny pro problematiku návykových nemocí koncem r. 2017 byla odbornou společností přislíbená jeho finalizace v 1. polovině 2018.  Ze souhrnné zprávy krajů za 2016 vyplývá, že poskytování systematické ambulantní substituční léčby není zajištěno v krajích Karlovarském, Libereckém, Pardubickém, Zlínském a v Kraji Vysočina.
2.12.	Definovat roli lékáren v systému poskytování substituční léčby.	12/2017	A) doporučení ČLnK		bez informace
2.13.	Zapojení adiktologických služeb do reformy psychiatrické péče.	12/2017	A) MZ B) doporučení SNN ČLS JEP, ČAA	probíhá	MZ - Projekt Podpora nových služeb v péči o duševně nemocné je jedním ze šesti projektů připravovaných MZ za účelem podpory reformy psychiatrické péče. Projekt bude financován z Operačního programu Zaměstnanost v rámci aktivity Podpora transformace a deinstitucionalizace zdravotnických služeb v oblasti psychiatrické péče. Tento projekt má za cíl pilotně ověřit fungování nových služeb v psychiatrii. Zahájení se předpokládá 1. dubna 2018.  Cílem projektu Podpora nových služeb v péči o duševně nemocné je vytvořit konkrétní podobu komunitní péče: 1) o pedopsychiatrické pacienty (CDZ – D)

				<p>2) o gerontopsychiatrické pacienty (CDZ – G)  3) o adiktologické pacienty (CDZ – AT)  4) o pacienty s nařízeným ochranným léčením (FMT)  a pilotně ověřit standardy ambulance s rozšířenou péčí.  K jeho dosažení přispějeme prostřednictvím dílčích kroků:  a) Vytvoření návrhu standardů jednotlivých týmů.  b) Pilotní ověření standardů u 2 - 6 poskytovatelů, kteří vytvoří multidisciplinární tým a budou pracovat formou case managementu, v délce 18 měsíců (různý typ poskytovatele/místa poskytování).  c) Metodické vedení multidisciplinárních týmů.  d) Evaluace průběhu pilotu, úprava standardů, návrh možného dlouhodobého udržitelného financování péče (v oblasti zdravotních i sociálních služeb), návrh velikosti spádového území.</p> <p>Specifika klíčových aktivit nad rámec obecného postupu doplněná o konkrétní informace</p> <p>Jednou z klíčových aktivit je KA č. 3: Podpora nových služeb v oblasti péče o adiktologické pacienty</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Propojení kontaktní a terénní práce s terapeutickými a poradenskými službami, následnou péčí, se začleněním diagnostiky, farmakoterapie a substituce.</li> <li>• Aktivní navázání úzké spolupráce ze strany CDZ – AT s akutními psychiatrickými odděleními při zajištění detoxifikace, se specializovanou následnou péčí v psychiatrických nemocnicích a terapeutických komunitách, s adiktologickými ambulancemi.</li> <li>• Informování o nově nastavené službě (workshop, publikace).</li> </ul> <p>Náklady: 33 000 000,00 Kč</p> <p>Náklady zahrnují část osobních nákladů na gestora, osobní náklady metodika adiktologie, členů pracovní skupiny adiktologie, stáže týmu v zahraničí, realizaci workshopu, vytvoření publikace (koncept CDZ AT a evaluace pilotu) a pilotní provoz tří CDZ – AT po dobu 18 měsíců.</p> <p>Zástupce Výboru SNN se stal na konci roku 2017 členem Rady reformy psychiatrické péče.</p>
<b>Posílit sociální reintegraci (ex)uživatelů návykových látek</b>				

2.14.	Zmapovat problematiku uplatnění uživatelů drog na trhu práce s důrazem na zadluženost a návrh opatření.	12/2017	A) sRVKPP B) MPSV, doporučení A.N.O., Svaz zaměstnavatelů	nesplněno	MPSV: podporované sociální služby, mající cílovou skupinu „osoby ohrožené závislostí, nebo závislé na návykových látkách“, především služby následné péče a terapeutické komunity se zabývají kromě jiné též sociálním začleněním osob, které byly závislé na návykových látkách, přičemž nejdůležitější součástí sociálního začlenění je též potenciální uplatnění takových osob na trhu práce.  A.N.O.: t.č. aktivity zaměřeny spíše na praktické vypořádání výkladů právních norem, které spíše uplatnění uživatelů drog na trhu práce komplikují. Jedná se např. o dopady novely zákona o zaměstnanosti na úroveň možností uzavírání DPP a DPČ mezi poskytovateli služeb a klienty atp. Byl zpracován projekt na analýzu stavu, na realizaci nejsou finanční prostředky.
2.15.	Zmapovat možnost nabídky podpory zaměstnávání, sociálního podnikání a inovací v sociální reintegraci závislých.	12/2017	Doporučení A.N.O. B) MPSV	nesplněno	A.N.O. Byl zpracován projekt na analýzu stavu, na realizaci nejsou finanční prostředky.
2.16.	Sladování systému léčby vězňů s civilními službami - realizovat úkoly definované pro oblast „Fungující a vhodně provázaný standardizovaný systém účinné odborné pomoci uživatelům návykových látek...“ Akčních plánů Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018.	12/2018	A) MSp (GŘ VS)	Splněno pro rok 2016 a 2017	Úkoly AP 2017 Koncepce vězeňství do roku 2025 jsou průběžně plněny a jejich finální hodnocení proběhlo po 31. 12. 2017. Výsledná zpráva včetně informace o plnění jednotlivých úkolů byla předložena vládě ČR na jednání 14. března 2018. Materiál je přílohou tohoto hodnocení AP.
2.17.	Začlenit služby zaměřené na podporu zaměstnávání klientů adiktologických služeb (podporované zaměstnávání) do systému služeb, vytvoření případného standardu odborné způsobilosti.	12/2017	A) sRVKPP B) doporučení A.N.O., ČAA, SNN ČLS JEP		A.N.O. žádné relevantní informace o vývoji této aktivity.

### Oblast aktivit 3: Snižování rizik

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
--	----------	-----------------	---	-------------	---------------------------



**Omezit šíření negativních zdravotních důsledků, zejména infekčních nemocí spojených s užíváním drog**

3.1.	Metodicky stanovit postup pro testování v programech pro uživatele drog, zejména v nízkoprahových službách v souladu s doporučeními EMCDDA a ECDC k prevenci a kontrole infekcí mezi uživateli návykových látek v komunitě.).	12/2016	A) MZ B) sRVKPP	nesplněno	<p>V souvislosti s touto problematikou byly realizovány tyto doplňující aktivity.</p> <p>Byl aktualizován Metodický návod k řešení problematiky HIV/AIDS (MZ), kde byla nově doplněn odst. 17) do č. 2, který se týká používání rychlých on-site testů u osob s rizikovým chováním v jejich přirozeném prostředí. V případě testů neporušujících celistvost kůže a sliznic provádí tyto testy i jiný než zdravotnický pracovník.</p> <p>29. listopadu 2017 schválila vláda nový Národní program řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období 2018–2022. Ten obsahuje také aktivitu 1.2 Rozvíjet komunitní centra: Pro skupiny ve vyšším riziku vytvářet komunitní centra a poskytovat komunitní služby, včetně testování s použitím rychlých testů na infekci HIV a STI, aktivitu 1.3: Upravit metodický a organizačně-technický rámec pro poskytování rychlých testů, včetně testů na sebetestování: Poskytování rychlých testů skupinám ve vyšším riziku nákazy tak, aby tyto testy byly dostupné a v souladu s legislativními předpisy ČR.</p> <p>Dne 21. 8. 2017 proběhlo na MZ k úkolu č. 3.1 Akčního plánu pro nelegální drogy (Metodicky stanovit postup pro testování v programech pro uživatele drog, zejména v nízkoprahových službách v souladu s doporučeními EMCDDA a ECDC k prevenci a kontrole infekcí mezi uživateli návykových látek v komunitě). Jednání se zúčastnili pracovníci odboru zdravotní péče a odboru veřejného zdraví ministerstva zdravotnictví a pracovníci sekretariátu RVKPP. Oba odbory MZ se shodly, že nemají dostatek informací o testování infekcí ve zdravotních službách. Hlavním závěrem jednání bylo, že NMS zpracuje analýzu testování a MZ poté svolá další jednání. NMS byla ve spolupráci se sekci HR ANO zpracována Analýza dostupnosti a podmínek testování infekcí v nízkoprahových programech pro uživatele drog, která obsahovala i závěry a doporučení pro další postup a která byla v září odeslána na MZ. Ke svolání dalšího jednání nebo zpracování návrhu řešení dosud nedošlo.</p> <p>Nový zákon č. 65/2017 Sb., o ochraně před škodami působenými návykovými látkami, účinný od 31.5.2017, obsahuje ve své změnové části ustanovení, kterým se mění zákon o zdravotních službách tak, aby bylo možno některé zdravotní služby (včetně testování), poskytované za</p>
------	---	---------	--------------------	-----------	--

					<p>preventivním účelem, provádět i mimo zdravotnická zařízení (např. v terénním programu) za podmínek stanovených zákonem (např. zákon stanoví, že provozní řád bude schvalovat orgán ochrany veřejného zdraví na dobu max. 1 roku).</p> <p>A.N.O. zaslala Certifikačnímu výboru v listopadu 2016 následující stanoviska:</p> <p>A) výměnný program a nakládání s inf. odpadem: téma sjednocení technických parametrů pro realizaci výměnného programu či doporučení službám harm reduction pro nakládání s infekčním odpadem</p> <p>B) Práce o samotě: stanovisko SHR k posouzení příslušných standardů RVKPP týkajících se této problematiky</p> <p>C) Testování na infekce - požadavek na odbornost</p> <p>A.N.O. v r. 2017 opakovaně projeví prostřednictvím NMS zájem spolupracovat na tvorbě metodického postupu MZ v této problematice. Nicméně nebyla vytvořena platforma, v rámci které by mohli být zástupci služeb aktivně zapojeni do procesu tvorby metodického pokynu. V této souvislosti byl za Sekci HR A.N.O. (dále jen SHR) alespoň připomínkovan a doplněn materiál NMS zpracovaný na žádost MZ s názvem:</p> <p>- „Analýza dostupnosti a podmínek testování infekcí v nízkoprahových programech pro uživatele drog“ (Podklad pro Ministerstvo zdravotnictví ČR k realizaci úkolu č. 3.1 „Metodicky stanovit postup pro testování v programech pro uživatele drog, zejména v nízkoprahových službách v souladu s doporučeními EMCDDA a ECDC k prevenci a kontrole infekcí mezi uživateli návykových látek v komunitě).</p> <p>V tomto dokumentu popsali zástupci SHR současnou praxi v oblasti testování v HR programech spolu s vysvětlením, z jakých podmínek (finančních a provozních) toto nastavení vychází. Cílem těchto aktivit je – na základě odborného konsensu - zachovat co největší dostupnost testování klientů drogových služeb.</p>
3.2.	Posílit multidisciplinární přístup v prevenci a léčbě infekčních onemocnění mezi uživateli drog.	12/2017	A) sRVKPP B) MZ, Mz (SZU), MPSV	Plněno průběžně	<p>Aktivita je řešena v rámci projektu HA-REACT. V r. 2017 byly v rámci projektu zorganizovány dva národní workshopy na téma multidisciplinární spolupráce, v Praze a v Brně. Účastnili se zástupci sRVKPP, A.N.O., infektologové, hepatologové, odborníci ze zejména nízkoprahových drogových služeb a další odborníci. Workshopy byly hodnoceny jako přínosné. Realizaci</p>

					workshopů předcházet mezinárodní workshop na téma integrované péče za účasti zástupců NMS a vybraných odborníků, kteří se následně zúčastnili národních workshopů v roli lektorů. SZU: Probíhá v rámci předtestového a potestového poradenství HIV.
3.3.	Poskytovat testování nebo zprostředkovat testování infekčních nemocí (HIV, VHC a syfilis) ve všech službách pro uživatele drog a zejména pro uživatele injekční.	Průběžně	A) Doporučení poskytovatele služeb B) MZ, sRVKPP, doporučení krajům a obcím formou finanční podpory	Plněno průběžně	Od r. 2008 je patrný dlouhodobý nárůst počtu provedených testů, v r. 2016 byl hlášen dosud nejvyšší počet testů na HIV i VHC (u každého téměř 3,5 tis.). V r. 2016 nabízelo možnost testování na HIV 76 programů, na VHB 56, na VHC 78 a na syfilis 57 programů, znamenající nárůst oproti dvěma předchozím rokům. Data za r. 2017 zatím nejsou k dispozici. Nabídka rychlých testů je komplikována legislativními omezeními, narušit integritu může pouze jen zdravotník, taktéž jsou komplikace v dodržení hygienických norem. sRVKPP zohledňuje nabídku/zprostředkování testování na infekční nemoci v rámci hodnocení projektů ve svém dotačním řízení. A.N.O. – tato problematika je v gesci Sekce HR A.N.O., která se jí aktivně průběžně zabývá. Konkrétní výstupy a doporučení směrem do služeb jsou pak zaznamenány např. v zápise ze Shromáždění Sekce HR z 30.6.2017. SZÚ zajišťuje referenční činnost zahrnující konfirmační, diagnostická a specializovaná vyšetření vč. konzultací týkající se infekcí HIV (NRL pro HIV/AIDS), virových hepatitid (NRL pro VH), chlamydií (NRL pro chlamydie) a syfilis (NRL pro diagnostiku syfilis).
3.4.	Podporovat zajištění provozu nízkoprahových služeb pro uživatele drog podle lokálních potřeb na celém území ČR.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, doporučení krajům a obcím	Plněno průběžně	Plněno v rámci dotačního řízení. RVKPP financovala nízkoprahové služby pro uživatele drog: v r. 2016 celkem 80 programů ve výši 53 mil. Kč, v r. 2017 celkem 92 programů ve výši 60,3 mil Kč, v r. 2018 celkem 89 programů ve výši 60,8 mil..Kč. MZ - v rámci dotačního programu „Protidrogová politika MZ“ podporuje i služby zaměřené na minimalizaci rizik škodlivého užívání návykových látek, a to finančními prostředky určenými na nákup zdravotnického materiálu. V r. 2016 podpořila harm-reduction programy v celkové výši 4,5 mil Kč, v r. 2017 ve výši 7 mil. Kč Kraje podporují provoz nízkoprahových služeb pro uživatele

					<p>drog ve svých regionech.</p> <p>Kraje financovaly nízkoprahové programy v r. 2015 v celkové výši 44,7 mil. Kč, v r. 2016 ve výši 45,6 mil. Kč a obce v uvedených letech 34,9 mil. Kč a 35,3 mil. Kč.</p> <p>A.N.O. – zástupci služeb bývají zapojeni do procesů tvorby komunitních a akčních plánů na regionální a krajské úrovni. Stejně tak se k této problematice aktivně vyjadřují v rámci systémového projektu RVKPP (RAS).</p>
3.5.	Podporovat realizaci programů pro snížení míry injekční aplikace mezi UD (např. Break the cycle)	Průběžně	<p>A) Doporučení poskytovatele služeb</p> <p>B) MZ, sRVKPP, doporučení krajům a obcím formou finanční podpory</p>	částečně plněno	<p>O Break the Cycle vyšel článek v Dekontaminaci, 3 programy realizují intervenci Break the Cycle. SANANIM připravil školení.</p> <p>K omezení míry injekční aplikace se využívají také alternativní pomůcky (želatinové kapsle, plastové trubičky k aplikaci šňupnutím,alobal).</p>
3.6.	Podporovat realizaci specifických opatření zaměřených na cílovou skupinu uživatelů pervitinu.	Průběžně	<p>A) sRVKPP</p> <p>B) MZ, MPSV, doporučení krajům a obcím</p>	částečně plněno	<p>Viz aktivita 1.12.</p> <p>V programech HR je realizována distribuce želatinových kapslí jako perorální alternativy injekční aplikace pervitinu. Odhadem 84 zařízení vydá 200 tis. kapslí ročně. Distribuce kapslí se stala standardní součástí nabídky nízkoprahových programů pro uživatele drog.</p> <p>Specifické farmakologické přístupy typu substituční léčby stále nejsou v ČR realizovány. RVKPP v r. 2016 až 2018 podpořila studii VFN zaměřenou na „Komplexní mapování připravenosti oblastí harm reduction a léčby na výzkum efektivity farmakoterapie a případné zavádění farmakoterapie závislosti na pervitinu v České republice“.</p>

### Prevence a kontrola šíření infekčních onemocnění mezi osobami ve výkonu vazby a trestu

3.7.	Právní analýza legislativních norem a interních předpisů VS s ohledem na možnost implementace ověřených a doporučených intervencí zaměřených na snížení rizika šíření infekčních chorob (včetně distribuce injekčního materiálu a parafernálií) zahrnující také přehled legislativního rámce a příkladů dobré praxe v jiných zemích.	12/2017	<p>A) sRVKPP</p> <p>B) MSp (GŘ VS)</p>	zahájeno	<p>Ve spolupráci s GŘVS byla v r. 2016 zahájena rešerše zahraničních zkušeností a analýza českého prostředí. V rámci projektu HA-REACT se uskutečnila studijní návštěva zástupců VSČR a NMS v Berlíně a v Lucembursku ve věznicích s nabídkou intervencí zaměřených na snížení rizika šíření infekčních chorob, a to včetně distribuce injekčního materiálu a parafernálií. Byly zpracovány 2 materiály shrnující problematiku harm reduction ve věznicích s příklady dobré praxe v některých</p>
------	--	---------	--	----------	---

					zemích EU, z toho 1 byl odeslán k publikaci v časopise České vězeňství.
3.8.	Realizovat pilotní projekt zaměřený na prevenci infekčních onemocnění mezi uživateli drog v rámci evropského projektu HA-REACT.	2016–2018	A) sRVKPP B) MSp (GŘ VS)	plněno průběžně	<p>V r. 2016 byly v rámci projektu HA-REACT realizovány následující aktivity:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-úvodní mezinárodní workshop se zaměřením na přípravu realizace pilotní distribuce kondomů,</li> <li>-studijní návštěva zástupců VSČR a NMS v Berlíně (návštěva věznic Tegel a Lichtenberg s nabídkou harm reduction služeb a center poskytující služby, které v ČR dosud nejsou poskytovány.</li> <li>-příprava pilotní distribuce kondomů</li> <li>-uzavření dohody o spolupráci mezi NMS a vazební věznicí Pankrác</li> <li>-vytvoření informačního letáku o projektu HA-REACT určeného pro zaměstnance a příslušníky VS</li> <li>-vytvoření informačního letáku o infekčních onemocněních určeného pro vězněné osoby</li> <li>-příprava informačního letáku pro vězněné osoby o pilotní distribuci kondomů ve Vazební věznici Pankrác</li> </ul> <p>V r. 2017 pokračovaly přípravy pro zahájení pilotní distribuce kondomů ve Vazební věznici Praha – Pankrác. V 08/2017 byla zahájena pilotní distribuce kondomů na 2 oddílech věznice prostřednictvím výdejních automatů a pro odsouzené v ostatních oddílech věznice jsou kondomy dostupné na vyžádání u zaměstnanců věznice – vychovatelů.</p> <p>V rámci projektu HA-RECT byly dále realizovány tyto aktivity:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-studijní návštěva zástupců VSČR a NMS věznice Schmassig v Lucembursku s nabídkou harm reduction služeb a center poskytující služby, které v ČR dosud nejsou poskytovány.</li> <li>-účast zástupců NMS a VSČR na 2 mezinárodních seminářích zaměřených na opiátovou substituční léčbu v prostředí věznic</li> <li>-účast zástupců NMS a VSČR na mezinárodním workshopu na téma výměny injekčních stříkaček a realizace dalších harm reduction opatření v prostředí věznic</li> <li>-zahájení evaluace pilotní distribuce kondomů.</li> </ul>
3.9.	Monitorovat situaci v oblasti testování, prevence a léčby infekčních chorob (zejména HIV, VHB, VHC) ve věznicích včetně spolupráce s externími	12/2016	A) MSp (GŘ VS)	splněno	Zpracován písemný materiál (informace) - péče je s výjimkou léčby VHB a VHC v rámci spolupráce se společností Remedis, s.r.o., zpravidla zajištěna u spádových poskytovatelů

	zdravotními službami.				zdravotních služeb oprávněných danou péčí poskytovat.
3.10.	Zavést bezplatnou distribuci kondomů v rámci návštěv bez zrakové a sluchové kontroly ve věznicích	12/2016	A) MSp (GŘ VS)	splněno	Bezplatná distribuce zavedena ve věznicích byla zavedena na podzim 2017, kde jsou realizovány návštěvy bez zrakové a sluchové kontroly (kondomy pořízeny centrálně). (viz aktivita 3.8).

#### Oblast aktivit 4: Snižování dostupnosti nelegálních drog

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
<b>Zvýšit efektivitu odhalování drogové trestné činnosti</b>					
4.1.	Vytvoření pracovní skupiny pro oblast mapování a kontroly prekurzorů a pre-prekurzorů nelegálních drog a psychoaktivních léčivých přípravků	12/2016	A) MV (NPC), B) CPJ, MZ (SÚKL, IOPL)	splněno	Koordinátorem pracovní skupiny je MV, členy jsou zástupci CPJ, NPC a IOPL a SÚKL. Slouží k zajištění spolupráce, koordinace a výměně informací v oblasti kontroly a regulace dostupnosti prekurzorů a ke sjednocení postupu orgánů vymáhajících právo. Skupina se na říjnovém jednání dohodla na společném postupu ve vztahu k regulaci prekurzorů pro výrobu metamfetaminu na národní i mezinárodní úrovni a na postupu ve vztahu k červenému fosforu zneužívanému pro výrobu metamfetaminu. MZ a IOPL se účastní jednání pracovní skupiny. Skupina v průběhu r. 2017 pracovala na zpřísnění regulace dostupnosti léčivých přípravků s obsahem pseudoefedrinu, které jsou hlavním prekurzorem pro výrobu metamfetaminu v ČR. V průběhu r. 2018 bude tento úkol dokončen a s výsledky bude seznámena odborná i široká veřejnost. Farmaceutické společnosti přislíbily změnu registrace svých OTC léčivých přípravků s obsahem pseudoefedrinu na výdej s využitím RLPO umožňující kontrolovat množství vydaného pseudoefedrinu za určený časový úsek (týden). Zároveň se diskutuje problematika zneužití červeného fosforu při výrobě metamfetaminu a možnosti úpravy regulace jeho dostupnosti na evropské úrovni v expertní Pracovní skupině pro prekurzory při Evropské komisi
4.2.	Vytvořit mezirezortní internetovou informační platformu na téma „Návykové látky a zákon“.	06/2017	A) MV (NPC) B) CPJ, MZ, MZe, sRVKPP	plní se	18. 5. 2017 byl na webu <a href="http://www.drogy-info.cz">www.drogy-info.cz</a> založen oddíl „legislativa“ <a href="https://www.drogy-info.cz/legislativa/">https://www.drogy-info.cz/legislativa/</a> , postupně zveřejněna konopná legislativa různých gestorů (legální a nelegální zacházení), pokud se najdou finanční prostředky na

					grafiku, bude oddíl graficky i obsahově upraven + doplněna právní úprava máku atd.
4.3.	Vytvořit webové prostředí/mapu odhalených míst výroby a produkce metamfetaminu/pervitinu a marihuany pro veřejnost.	06/2017	A) MV (NPC)	splněno	NPC spustila 1. 11. 2016 web (viz <a href="http://mapavarenapestiren.cz/#8/49.820/15.475">http://mapavarenapestiren.cz/#8/49.820/15.475</a> ), kde jsou zveřejňována místa a počty odhalených varen pervitinu a pěstíren psychoaktivního konopí s detailem zobrazení na katastrální území obce. Data jsou shromažďována na celou Policii ČR (spravuje NPC). V souvislosti se spuštěním webu byla uspořádána konference za účasti policejního prezidenta, prostřednictvím které byla veřejnosti komunikována rizika (únik škodlivých plynů a nebezpečí výbuchu ve varnách) a trendy spojené s nelegální výrobou drog. Cílem je upozornit na rozsah nelegální výroby omamných a psychotropních látek v ČR a s ním spojených negativních zdravotních a ekologických dopadů a iniciovat zájem o řešení těchto jevů.
4.4.	Nábor příslušníků národnostních menšin k útvarům PČR (prolomení jazykových a kulturních bariér) – ve vztahu k efektivnějšímu potírání drogové kriminality	12/2017	A) MV	Plní se	Ze strany MV je podporováno přijímání příslušníků národnostních menšin do policejního sboru (součást resortní Strategie pro práci s menšinami ve vztahu k menšinám 2015–2017). Již v minulosti byly Vyšší policejní školou a Střední policejní školou Ministerstva vnitra v Holešově realizovány projekty zaměřené na intenzivnější vzdělávání žáků z řad národnostních menšin. Do roku 2020 je však plánováno personální posílení Policie ČR po linii Toxi o cca 180 policistů.
4.5.	Snížit dostupnost drog ve věznicích - realizovat úkoly definované pro oblast „Účinná ochrana vězeňského prostředí od průniku nelegálních látek, potlačování užívání omamných a psychotropních látek vězňenými osobami a důsledná prevence šíření toxikomanie.“ Akčních plánů Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018	12/2018	A) MSp (GŘ VS)	Splněno pro roky 2016 a 2017	Vyhodnocení úkolů AP 2017 Koncepce vězeňství proběhlo k 31.12.2017. Výsledná zpráva včetně informace o plnění jednotlivých úkolů byla předložena vládě ČR na jednání 14. března 2018. Materiál je přílohou tohoto hodnocení AP.
<b>Posílit systém kontroly OPL a zákonného nakládání s nimi</b>					
4.6.	Zavést do praxe registraci preskripce a výdeje léků s obsahem OPL a posílit nástroje účinné kontroly úniku léků s obsahem OPL na nelegální trh.	12/2018	A) MZ B) MZ (SÚKL), MZ (IOPL) doporučení ČLnK, SNN ČLS JEP	Splněno částečně	MZ - Od 1. 1. 2018 bude zaveden systém e-preskripce, který bude platit pro NL přílohy 2, 6 a 7 (prosté recepty). Pro NL přílohy 1 a 5 (recepty s modrým pruhem) se plánuje zavedení e-preskripce v II. fázi IOPL: Nelze předjímat zdali to bude do konce roku 2018. Otázka e-preskripce byla dlouhou dobu odkládána. Předpoklad je v roce 2019.

4.7.	Analyzovat současnou legislativní definici OPL a související rizika	12/2016	A) MZ (IOPL) B) MV (NPC), CPJ, sRVKPP	Částečně plněno	sRVKPP: Publikován odborný článek: Mravčík Viktor, Grohmannová Kateřina, Štefunková Michaela, Běláčková Vendula, Zábanský Tomáš: Omamné a psychotropní látky jsou když... – návrh legislativní definice omamných a psychotropních látek v ČR. Trestněprávní revue 5/2016, str. 111-121. Praha: C.H.Beck, ISSN 1213-5313, který obsahuje návrh legislativní definice OPL v ČR a kritéria pro posuzování látek před jejich zařazením na seznam OPL. MZ má tento návrh k dispozici.  MZ - pro větší právní jistotu by se mohla výše zmíněna základní definice OPL zavést do zákona o návykových látkách. Tímto krokem bude posílena pozice nařízení vlády o seznamech návykových látek. Změna však bude znamenat definitivní uzavření možnosti zařazení problematických látek, které nemají typický charakter NL. Z tohoto důvodu k plánovanému posunu zatím nedošlo a pravděpodobně ani nedojde.
4.8.	Definovat systém rychlejšího zařazování nových (syntetických) drog pod kontrolní režim.	12/2017	A) MZ (IOPL) B) MV (NPC), CPJ, sRVKPP	Plní se	Přestože vyčlenění seznamů návykových látek do nařízení vlády vedlo ke zrychlení procesu zařazování nových látek, pohybuje se stále doba novelizace v rozmezí 9-10 měsíců s ohledem na pravidla tvorby legislativního procesu a notifikací EU. Při poslední novelizaci NŘV o seznamech NL byl v r. 2017 experimentálně zvolen postup sloučení vnějšího připomínkového řízení a notifikačního procesu u EK. Tímto krokem došlo ke zrychlení procesu zařazování látek na 6 – 7 měsíců. Nová evropská legislativa (z listopadu 2017) požaduje lhůty pro zařazení NPS 6 měsíců.
4.9.	Definovat proces posuzování látek při jejich zařazování na seznam OPL	12/2017	A) sRVKPP B) MV (NPC), CPJ, MZ (IOPL), sRVKPP	nesplněno	MZ - navrhuje vytvoření formuláře pro hodnocení rizik, na základě kterých by byly látky zařazovány na seznam návykových látek.
4.10.	Legislativně v ČR zakotvit systém včasného varování před novými psychoaktivními látkami	12/2018	A) MZ (IOPL) B) MV (NPC), CPJ, sRVKPP	Nesplněno.	S realizací úkolu se nepočítá.

### Oblast aktivit 5: Koordinace a financování

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
--	----------	-----------------	------------------------	-------------	---------------------------



		B) Spolupráce			
<b>Zkvalitnit koncepční rámec integrované protidrogové politiky</b>					
5.1.	<p>Realizovat projekt „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zanalyzovat stávající systém protidrogové politiky v širším národním a mezinárodním kontextu,</li> <li>- revidovat systém financování – vytvořit návrh nového systému financování</li> <li>- vytvořit návrh jednotného či kompatibilního způsobu zjišťování potřeby služeb,</li> <li>- vytvořit návrh jednotného či kompatibilního způsobu tvorby sítí služeb,</li> <li>- vytvořit návrh revize hodnocení kvality/odborné způsobilosti služeb,</li> <li>- Zpracovat návrh způsobu kompetenčního vymezení zodpovědností jednotlivých donátorů.</li> </ul>	12/2018	A) sRVKPP	Průběžně plněno	<p>Projekt byl zahájen v září 2016. V rámci realizace klíčových aktivit projektu byla realizována veřejná zakázka s názvem Analýza mezinárodního a národního legislativního rámce protidrogové politiky a mezinárodních, národních a regionálních strategických dokumentů, byla vytvořena pracovní skupina k hodnocení současného legislativního rámce a byly započaty práce na hlavní analýze Analýza systémového rámce protidrogové politiky.</p> <p>Aktuálně je analyzován systém financování zdravotních, sociálních i adiktologických služeb se speciální pozorností na problematiku soutěžního práva EU, zejména služby obecného hospodářského zájmu (SGEI) a vyrovnávací platbu.</p> <p>Byla vytvořena analýza modelů zjišťování potřeby služeb.</p> <p>Byla ustavena pracovní skupina pro revizi typologie adiktologických služeb, výstupy této pracovní skupiny budou sloužit jako základ k návrhu tvorby sítí služeb.</p> <p>Podklady pro revizi certifikačního řádu, zejména pro revizi standardů, jsou průběžně zpracovávány v rámci IP RAS, KA Vytvořena odborná pracovní skupina, která se průběžně scházela. Byla zadána veřejná zakázka s cílem komparace zahraničních modelů kvality služeb</p>
5.2.	Vymezit pojmy adiktologie, adiktologické služby, adiktolog v kontextu zákonného rámce.)	06/2017	A) sRVKPP B) MZ, doporučení A.N.O., SNN ČLS JEP, ČAA	Průběžně plněno	Úpravou terminologie se zabývá hlavní pracovní skupina projektu, která je složena i ze zástupců A.N.O., SNN ČLS JEP, ČAA. Nová typologie služeb by měla navazovat na reformu psychiatrické péče, připravovanou v gesci MZ.
<b>Zajistit činnost koordinačních mechanismů protidrogové politiky</b>					
5.3.	Pravidelně organizovat jednání RVKPP.	Průběžně	A) sRVKPP	průběžně plněno	V r. 2016 se konalo jednání RVKPP celkem 4x (leden, květen, červenec a říjen a 2x hlasovala RVKPP formou per rollam, v roce 2017 proběhlo jednání RVKPP celkem 5x (leden, duben, červenec, listopad, prosinec) a 1x RVKPP hlasovala formou per rollam (leden, červen).
5.4.	Pravidelně realizovat setkání výborů pracovních skupin RVKPP.	Průběžně	A) sRVKPP	průběžně plněno	V letech 2016 a 2017 probíhaly jednání výborů RVKPP – VZRI (vždy 2x), VZRe (1x resp. 2x), Dotační výbor (2x resp. 1x), Certifikační výbor (6x resp. 5x), Poradní výbor pro sběr dat o

					závislostech (vždy 2x). Rovněž proběhla jednání pracovních skupin RVKPP (PS pro problematiku hazardních her, PS pro problematiku nelegálních drog, PS pro psychoaktivní látky, Adiktologické fórum) a také meziresortních PS k problematice komplexní ochrany před škodami působeným tabákem a pro snížení škod působených alkoholem v gesci ministerstva zdravotnictví.
5.5.	Zvýšit míru vzájemného zapojení do připravovaných opatření v oblasti protidrogové politiky.	Průběžně	A) členové RVKPP	Průběžně plněno	Vzájemné zapojení zainteresovaných resortů při přípravě opatření protidrogové politiky probíhá zejména prostřednictvím komunikace v RVKPP, výborech a pracovních skupinách. Pro další zkvalitnění spolupráce je doporučována vyšší intenzita vzájemné informovanosti mezi jednotlivými aktéry.
5.6.	Pravidelně analyzovat plnění Akčních plánů a konkrétních úkolů integrované protidrogové politiky s návrhem na případné změny.	Průběžně	A) sRVKPP B) resorty	průběžně plněno	Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2016-18 je jedenkrát ročně průběžně vyhodnocován po ukončení období platnosti bude provedeno závěrečné hodnocení.
5.7.	Zpracovávat strategické dokumenty integrované protidrogové politiky kraje (krajské strategie, akční plány) a realizovat jejich průběžné a závěrečné hodnocení.	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	průběžně plněno	V krajích jsou zpracovávány strategie či koncepce a akční plány protidrogové politiky jako strategické dokumenty integrované protidrogové politiky, jsou pravidelně evaluovány. Až na výjimky specifické strategické dokumenty krajů zahrnují i problematiku hazardního hraní, alkoholu a tabáku. Koncepce Karlovarského kraje a Jihomoravského kraje nezačleňují ani oblast alkoholu a tabáku, ani hazardního hraní a zabývají se pouze otázkami nelegálních drog.
5.8.	Sbírat data o situaci o užívání návykových látek v krajích a o přijatých opatřeních a zpracovávat je do tzv. Výročních zpráv krajů o realizaci protidrogové politiky.	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	průběžně plněno	V roce 2016 i 2017 byly zpracovány Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky ze všech krajů. A.N.O. – do mapování situace v jednotlivých krajích se v r. 2016 zapojily i některé z programů členských organizací. Jednalo se o průzkum mezi problémovými uživateli pervitinu a opioidů – Multiplikátor 2016. Tento výzkum se pravidelně opakuje každé 2 – 3 roky a s jeho výstupy lze pracovat v mezidobí (např. při odhadech počtu tzv. problémových n. injekčních uživatelů drog v jednotlivých regionech atp.).
5.9.	Realizovat nezávislé analýzy potřeb kraje v integrované protidrogové politice např. o stavu potřebnosti rozvoje služeb, dostupnosti apod.	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	Plněno průběžně	V r. 2016 byly nezávislé analýzy provedeny v kraji: Libereckém (Monitoring potřebnosti terénních služeb pro oblast Jilemnicka Rokytnicka), Moravskoslezském, kde probíhá monitoring potřeby realizace pobytového zařízení pro děti a mládež, popř. rozšíření stávajících ambulantních programů pro tuto

					cílovou skupinu a v Plzeňském. V r. 2017 byla v Karlovarském zpracována Analýza stavu drogové scény KK a v Jihomoravském kraji dílčí analýza města Brna zaměřená na všechny oblasti integrované protidrogové politiky, včetně hodnocení dostupnosti a kvality služeb z pohledu uživatelů.
<b>Zajistit vzdělávání aktérů protidrogové politiky</b>					
5.10.	Zajistit vzdělávání krajských a místních protidrogových koordinátorů v rámci akreditovaného kurzu.	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	Plněno průběžně	Akreditovaný kurz určený cílové skupině krajským a místním protidrogovým koordinátorům realizuje I.E.S. Společnosti Podané ruce. Kurz může být realizován na klíč pro konkrétní kraj. Školení bylo realizováno v r. 2015 pro Jihočeský kraj a v r. 2016 pro Ústecký kraj. V ostatních krajích se toto akreditované vzdělávání pro MPK nerealizovalo. Koordinátoři mají možnost využívat dostupné vzdělávací akce a semináře, krajské AT konference apod. V dalších letech nebylo dle sdělení I.E.S. vzdělávání koordinátorů realizováno z důvodu absence požadavku ze strany krajů a obcí.
5.11.	Podporovat účast krajských a místních protidrogových koordinátorů na vzdělávacích seminářích a konferencích k protidrogové politice.	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	Plněno průběžně	Kraje vesměs informují, že vzdělávání krajských a místních protidrogových koordinátorů podporují. Krajské protidrogové koordinátory se účastní dostupných vzdělávacích akcí (seminářů, konferencí, workshopů). Kraje místní protidrogové koordinátory informují o vzdělávacích akcích, kterých se MPK a v rámci svých možností účastní, případně pro ně organizují společné setkávání, AT konference apod. Problémem je malý úvazek MPK na protidrogovou politiku, který je limitujícím faktorem účasti na vzdělávacích akcích.
5.12.	Zorganizovat národní konferenci o realizaci protidrogové politiky na místní úrovni pro cílovou skupinu místních a krajských protidrogových koordinátorů.	06/2016 06/2018	A) sRVKPP B) AK ČR, SMO ČR	splněno v r. 2017	Národní konference protidrogové politiky na místní úrovni proběhla v červnu 2017 v Praze, konference se účastnili zástupci služeb, protidrogové koordinátory, zástupci státní správy, odborných asociací či neziskového sektoru. Národní konference se zaměřila na tato témata: aktuální otázky protidrogové politiky, systém prevence a kvalita v prevenci, koordinace protidrogové politiky, místní protidrogové koordinátory a spolupráce s krajem, příklady spolupráce ze zahraničí, pohled neziskových organizací na realizaci protidrogové politiky na místní úrovni, pohled zdravotních služeb na realizaci protidrogové politiky na místní úrovni, spolupráce služeb a města na realizaci protidrogové politiky na místní úrovni.
5.13.	Zajistit vzdělávání zaměstnanců VS ČR, kteří se podílejí na naplňování protidrogové politiky -	12/2018	A) MSp (GŘ VS)	Splněno pro r. 2016 a 2017	Vyhodnocení úkolů AP 2017 Koncepce vězeňství proběhne po 31. 12. 2017, zpráva bude předložena vládě.

	realizovat úkoly definované pro oblast „Fungující a vhodně provázaný standardizovaný systém účinné odborné pomoci uživatelům návykových látek...“ Akčních plánů Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018				
5.14.	Zorganizovat celoresortní semináře zaměřené na rizikové chování personálu rezortu obrany v oblasti integrované protidrogové politiky.	11/2016 11/2018	A) MO	splněno pro r. 2016 a r. 2017	<p>V měsíci září 2016 byl zorganizován seminář v oblasti rizikového chování pro nově příchozí zaměstnance. Noví zaměstnanci byli, kromě jiných témat z oblasti prevence, proškoleni v problematice látkových a nelátkových závislostí. Semináře se zúčastnilo 94 osob.</p> <p>V měsíci listopadu 2016 byl zrealizován seminář zaměřený na rizikové chování personálu rezortu MO v oblasti integrované protidrogové politiky. Odborníky vojenské zdravotnické služby, pracovníky Kliniky adiktologie 1. LF UK a VFN Praha a pracovníky NPC PP PČR byla účastníkům semináře prezentována témata Historie OPL; Současný stav výzkumu zneužívání OPL v NATO; OPL z pohledu hlavního hygienika MO; Včasná diagnostika a prevence závislostí; Aktuální stav v oblasti zneužívání OPL v ČR; Specifika léčby závislostí v prostředí AČR; Protidrogová epidemiologie; Toxické analýzy OPL v AČR. Semináře se zúčastnilo 53 osob.</p> <p>Plnění úkolu bude dále pokračovat v roce 2018.</p>
<b>Připravit změny v systému financování služeb pro uživatele drog</b>					
5.15.	Zavést víceleté financování do systému financování jednotlivých donátorů.	06/2018	A) sRVKPP, MZ, MŠMT, MPSV, doporučení krajům a obcím	Částečně plněno	<p>Možnost uzavírat Smlouvy/Memoranda o dlouhodobé spolupráci s NNO umožňují Zásady vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy od r. 2014.</p> <p>RVKPP – uzavírá víceleté smlouvy s provozovateli služeb od r. 2017 (uzavřeno celkem 120 smluv na období 2017-2019), dále schváleno dalších 7 smluv na období 2018-2020).</p> <p>MPSV - Zavedení víceletého financování do oblasti sociálních služeb je problematikou, kterou se MPSV dlouhodobě zabývá. V rámci Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016-2025 jsou navržena opatření, která k tomuto cíli mají vést.</p> <p>Dále současný systém, kdy se na financování sociálních služeb podílí více donátorů a kdy jsou poskytovatelům sociálních služeb vydávána Pověření k výkonu služeb v</p>

					<p>obecném hospodářském zájmu, je možné tato Pověření vydávat na více let. Vydáním Pověření na více let dává (zpravidla) majoritní donátor sociální službě sice nikoliv stoprocentní jistotu financování, ale alespoň dává poskytovateli sociálních služeb na vědomí, že s ním počítá v rámci financování na další roky. Návrh víceletého financování sociálních služeb má být vládě ČR předložen v následujících měsících. Počátkem roku 2018 se uskuteční jednání k problematice vyrovnávací platby a o dalším společném postupu při řešení návrhu dopisu Evropské komisi ohledně vynětí určitých typů služeb z režimu veřejné podpory.</p> <p>MZ - Probíhají jednání.</p> <p>Kraje – víceleté financování probíhá v Praze a částečně v Libereckém a Jihomoravském. Dle Souhrnné zprávy krajů za rok 2016 zveřejněné v roce 2017 probíhá víceleté financování v Praze a Jihomoravském kraji. Víceleté financování se v krajích Jihočeský, Ústecký, Plzeňský a Královéhradecký se uplatňuje v rámci financování z evropských fondů.</p>
5.16.	Harmonizovat podmínky dotačních řízení jednotlivých donátorů.	12/2018	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, MŠMT	neplněno	Na jednání RVKPP v r. 2016 byla předložena Analýza podmínek vybraných dotačních řízení pro zajištění služeb v oblasti protidrogové politiky zpracovaná A.N.O. Z projednání tohoto materiálu vyplynul úkol novelizovat Statut RVKPP a Pravidla financování protidrogové politiky. V r. 2017 byla připravena novela Statutu, nebyla však z důvodu voleb nakonec vládou projednána.
5.17.	Analyzovat variantu sjednoceného dotačního řízení.	12/2018	A) sRVKPP		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018
5.18.	Optimalizovat finanční krytí programů integrované politiky závislosti – důsledné využití standardního rozpočtového procesu.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZ, MPSV	Plněno průběžně	Požadavky na navýšení finančních prostředků na plnění úkolů integrované protidrogové politiky se uplatňují v rámci standardního rozpočtového procesu.
5.19.	Analýza financování zdravotních služeb pro uživatele drog (tzv. adiktologické či AT péče) ze zdravotního pojištění.	12/2017	A) MZ B) sRVKPP, doporučení SNN ČLS JEP, ČAA, Klinika adiktologie	Probíhá	V rámci Pracovní skupiny pro problematiku návykových nemocí byla ustanovena ad hoc skupina, která má za úkol vyhodnotit data ze všech zdravotních pojišťoven. Data byla předána v 1. pol. 2017, MZ zatím neobdrželo výstup od vybraných členů PSPNN. Plnění aktivity předpokládáme v roce 2018.
5.20.	Redefinovat zdravotní výkony pro lékaře v oblasti adiktologie pro účely úhrady ze systému veřejného zdravotního pojištění	12/2017	A) Doporučení SNN ČLS JEP	Plní se	SNN ČLS JEP vytvořila v průběhu r. 2017 pracovní skupinu výboru SNN, která připravila první interní návrh výkonů. Předpokládá se, že do konce 1. pololetí by měl být návrh hotov k jednání s MZ ČR. Návrh výkonů se bude diskutovat na

					výročním zasedání SNN v rámci AT konference 2018.
--	--	--	--	--	---

### Oblast aktivit 6: Monitoring, výzkum, hodnocení

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
<b>Zajistit pokračování zavedených a ověřených opatření</b>					
6.1.	Vytvořit Národní akční plán drogového informačního systému (NAPDIS) na období 2016–2018.	07/2016	A) sRVKPP	Splněno.	NAPDIS 2016-2018 zpracován; 18.7.2016 projednán a schválen RVKPP. Je publikován na internetových stránkách drogy-info.cz
6.2.	Zajistit koordinaci NAPDIS 2016–2018 NMS pro drogy a závislosti.	Průběžně	A) sRVKPP	Splněno.	NMS koordinuje činnost pracovních skupin a institucí zapojených do realizace NAPDIS.
6.3.	Zajistit pravidelnou dostupnost aktuálních dat z klíčových epidemiologických indikátorů a z trestně-právní oblasti - data dostupná ve VZ o stavu ve věcech drog.	Každoročně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	Klíčové indikátory a data z trestně právní oblasti jsou pravidelně zveřejňovány ve Výroční zprávě o stavu ve věcech drog. Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v r. 2015 byla schválena RVKPP (27. října 2016) a předložena vládě (23. listopadu 2016). Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v r. 2016 byla schválena RVKPP (2. listopadu 2017) a předložena vládě (29. listopadu 2017). Zprávy jsou dostupné na stránkách rvkpp.vlada.cz a na drogy-info.cz.
6.4.	Zajistit šíření informací o drogové situaci, o opatřeních protidrogové politiky odborné a laické veřejnosti – zpracovat a distribuovat ediční řady NMS a sRVKPP.	Průběžně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	V roce 2016 byly zpracovány a zveřejněny následující publikace: Výroční zpráva o stavu ve věcech drog, Výroční zpráva o hazardním hraní v České republice, Souhrnná zpráva krajů, 2 monografie, 2 metodiky a 6 čísel Zaostřeno na drogy. V průběhu roku 2017 byly rovněž distribuovány obě zmíněné výroční zprávy a souhrnná zpráva z krajů a byla vydána jedna metodika a jedna monografie a také 6 čísel publikace Zaostřeno na drogy. Publikace jsou dostupné na drogy-info.cz a vlada.cz.
6.5.	Zajistit šíření informací o drogové situaci, o opatřeních protidrogové politiky odborné a laické veřejnosti – zajistit provoz a rozvoj internetových stránek (drogy-info, rvkpp.vlada.cz, drogove-	Průběžně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	Provoz zmíněných internetových stránek a aplikací je průběžně zajištěn. V září 2016 byl spuštěn nový web koureni-zabiji.cz, který je

	sluzby.cz, dotace-vlada.cz, koureni-zabiji.cz apod.)			<p>určen těm, kdo chtějí s kouřením přestat; obsahuje mj. informace o dopadech kouření, jak s kouřením přestat, a kontakty na centra pro závislé na tabáku a další pomáhající služby (mapa pomoci) i blog s aktuálními informacemi. Další weby jsou průběžně aktualizovány; byl rovněž podstatně rozšířen rozsah a frekvence informací zveřejňovaných na facebookové stránce drogy-info.</p> <p>V r. 2017 byl spuštěn nový web hazardni-hrani.cz, který obsahuje mj. informace o hazardním hraní a jeho dopadech, informace pro rodinné příslušníky problémových hráčů a kontakty na odborné služby poskytující pomoc při řešení problémů spojených s hazardním hraním a další pomáhající služby (mapa pomoci) i blog s aktuálními informacemi. Další webová stránka je připravována a bude spuštěna v r. 2018.</p>
--	--	--	--	---

### Zajistit dostupnost specifických informací a výzkumných poznatků v oblasti protidrogové politiky

6.6.	Revize výkonů adiktologických služeb a zajištění souladu mezi výkony a jejich definicemi u certifikací a inspekci kvality, včetně požadavků na výkaznictví; eliminace nutnosti vést souběžně dva oddělené systémy výkaznictví.	12/2017	A) Doporučení A.N.O. B) sRVKPP, MPSV	Plní se	<p>Probíhá pod vedením HR sekce A.N.O. Sekce Harm Reduction (SHR), vypracovala metodiku postupu revize Seznamu a definice drogových služeb (SaD), se kterou byly seznámeni i zástupci ostatních Sekcí A.N.O.</p> <p>V této souvislosti byly na jaře r. 2016 vyzvány i nečlenské organizace ke vstupu do A.N.O. - mimo jiné i s nabídkou možnosti aktivně se zapojit do procesu aktualizace SaD. Organizace, které nevyužijí nabídky vstupu do A.N.O. pak budou pouze informovány o procesu probíhající aktualizace SaD.</p> <p>Zapojení nečlenů do připomínkování "pracovní verze SaD" (vzešlé od členů A.N.O.) by pak mohl iniciovat sRVKPP. Po dohodě s RVKPP došlo v r. 2016 prioritně k revizi slovníku pojmů a k revizi a redefinici výkonů vázaných na finance (tzv. klíčové výkony) viz Postup při stanovení návrhů dotací u projektů podaných do dotačního řízení RVKPP 2014.</p> <p>Revize klíčových výkonů byla v listopadu 2016 rozeslána k připomínkování členskými organizacím. SHR následně zapracuje relevantní připomínky členských služeb do návrhu SaD. Tak vznikne "pracovní verze SaD" za Sekci HR a ve stejném duchu i za ostatní Sekce A.N.O. V r. 2017 pak proběhne revize zbytku výkonů. Tyto podklady (klíčové a ostatní výkony) prochází v současné době finalizací tak, aby návrh získal jednotnou podobu před kompletním odesláním Radě A.N.O. a NMS. Zároveň by návrhy měly reagovat i na</p>
------	--	---------	---	---------	--

					<p>výstupy systémového projektu (RAS), které ale zatím nemají pro konkrétní zpracování jasné výstupy.</p> <p>Kompletace materiálu byla plánována do konce roku 2017. Vzhledem k obsahové náročnosti materiálu však zažádal gestor o prodloužení termínu finalizace materiálu. Dokončení úkolu je plánováno v první polovině roku 2018. O tomto kroku bylo informováno NMS a Rada A.N.O.</p>
6.7.	Sběr a analýza dat v Národním registru léčby uživatelů drog.	Průběžně	A) MZ (UZIS) B) sRVKPP, MZ (HS HMP), doporučení SNN ČLS JEP	Plněno průběžně	<p>Národní registr léčby uživatelů drog byl spuštěn 3/2015. Data jsou dostupná z většiny hlásicích zařízení, v roce 2017 byly odstraněny technické problémy registru. Analýza dostupných údajů byla zpracována ve VZ 2016 a VZ 2017.</p> <p>A.N.O.: Shromáždění Sekce HR se v otázce hlášení klientů z nízkoprahových služeb do NRLUD v r. 2016 shodlo, že za HR služby budou do registru hlášeni klienti v poradenském procesu směřujícím k léčbě, pokud k nim služby budou mít všechny registrem požadované údaje. Vzhledem k charakteru nízkoprahových služeb (anonymita) se tak v registru nemusí objevit všichni zájemci o léčbu. Tento „výpadek“ by ale měl být s velkou pravděpodobností kompenzován vznikem a rozvojem adiktologických ambulancí, kam většina nízkoprahových služeb zájemce o léčbu odkazuje.</p>
6.8.	Sběr a analýza dat o drogových úmrtích v Národním registru pitev provedených na oddělení soudních lékařství.	Průběžně	A) MZ (UZIS) B) sRVKPP, doporučení SSLST ČLS JEP	Plněno průběžně	<p>Analýza za rok 2016 byla publikována ve VZ 2016. Kromě přímých a nepřímých úmrtí spojených s OPL ze speciálního registru provedena analýza přímých a nepřímých úmrtí spojených s alkoholem.</p> <p>A.N.O.: Sekce HR A.N.O. se problematice úmrtí a předávkování klientů věnuje zejména v návaznosti na aktivity Systému včasného varování (EWS). Ve spolupráci s NMS iniciovala vznik metodického postupu pro HR služby s názvem „Žádost o spolupráci v rámci systému včasného varování před novými drogami“. Tento postup je zároveň převeden do sdílené tabulky, kam mají členské HR programy možnost zapisovat předávkování a úmrtí svých klientů – bez ohledu na to, zda byly tyto případy oficiálně hlášeny do dalších systémů. Analýza výstupů a porovnání dat jsou plánovány na rok 2018.</p>
6.9.	Analýza průtoku klientů systémem adiktologických služeb z dat Národního registru léčby uživatelů drog, včetně zohlednění dle pohlaví.	12/2017	A) MZ (UZIS) B) sRVKPP, MZ (HS HMP), doporučení SNN ČLS JEP	nesplněno	<p>MZ: Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018. Realizace je v přípravě, konkrétní představa se zatím formuje.</p>



6.10.	Realizovat projekt na téma sekundární drogové kriminality v ČR s následnou implementací do systému sběru trestněprávních dat v rámci Policie ČR.	01/2017 – zahájení realizace 12/2019 – dokončení projektu	A) MSp (IKSP) B) MV (NPC, ), sRVKPP, MV	Plněno průběžně	V listopadu 2017 se na IKSP uskutečnila fokusní skupina k tvorbě teoretického konceptu sekundární drogové kriminality pro podmínky ČR, které se účastnili mj. zástupci NPC a MV. Úkol je řešen v rámci Programu bezpečnostního výzkumu České republiky v letech 2015-2020 pod názvem „Možnosti zjišťování míry a struktury sekundární drogové kriminality v podmínkách České republiky“ (BV III/1-VS, poskytovatel Ministerstvo vnitra ČR, kód projektu VI20172019053), jeho závazný harmonogram je obsažen v projektu výzkumu a jeho plnění je každoročně kontrolováno poskytovatelem. V roce 2017 byl výzkum zahájen. V roce 2018 se počítá s následujícími aktivitami: druhá část expertního šetření - delfská metoda; vyhodnocení celého expertního šetření (fokusní skupina + delfská metoda); statistická analýza dat; prezentace průběžných výsledků v odborných časopisech a na odborných fórech; pokračování prací na teoretické studii; zpracování první verze metodiky sběru dat o sekundární drogové kriminalitě v ČR. Termín dokončení výzkumu je 31. 12. 2019.
6.11.	Realizovat kriminologickou analýzu pravomocných soudních rozhodnutí v trestních věcech souvisejících s prodejem technologií a potřeb pro pěstování rostlin pod umělým osvětlením, tzv. „growshopů“.	12/2018	A) MSp (IKSP) B) MV (NPC),	Plněno průběžně	Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018. Úkol je zároveň součástí Národního akčního plánu drogového informačního systému (NAPDIS) na r. 2016-2018, a to v rámci kapitoly 4.1.8 „Data z oblasti snižování nabídky drog (trestněprávní sektor)“. Termín řešení byl stanoven na období 1. 1. 2018 – 31. 12. 2018. V průběhu roku 2017 byla předjednána podoba součinnosti spolupracující instituce (Národní protidrogová centrála SKPV PČR), která má za úkol shromáždit pravomocná soudní rozhodnutí a příp. další podklady pro analýzu. Podle předběžné dohody s NPC by k předání podkladů mělo dojít během ledna či února. V IKSP byl zatím sestaven ad hoc výzkumný tým, který aktuálně připravuje nástroj pro sběr dat z dodaných podkladů. Budou-li podklady v předpokládané kvalitě a rozsahu dodány, proběhne analýza standardním způsobem a závěrečná zpráva bude připravena do konce roku 2018.
6.12.	Realizovat dotazníkovou studii mezi osobami ve výkonu trestu zaměřenou na užívání drog.	12/2016 12/2018	A) sRVKPP B) MSp (GŘ VS)	splněno	V r. 2016 realizována ve spolupráci NMS a VSČR 4. vlna dotazníkové studie. Sběr dat probíhal na přelomu června a července 2016. Ve VZ 2016 byly publikovány první předběžné výsledky, shrnutí výsledků studie včetně trendů od r. 2010 bylo zpracováno i v Zaostřeno (prosinec 2017). Další (5.) vlna studie proběhne v r. 2018.

6.13.	Vytvořit postup pro předávání informací o záchytech drog ve věznicích mezi VS ČR a NPC.	12/2017	A MV (NPC) B) MSp (GŘ VS)	splněno	Propojení přes ETR není možné. Na schůzce zástupců VS ČR, NPC a NMS v r. 2017 byl dohodnut postup a formát, ve kterém budou data předávána, a to 1x ročně do 31.1. za uplynulý rok.
6.14.	Popsat postup sběru dat o cenách drog a ve spolupráci s EMCDDA zpracovat doporučení pro případné změny postupu.	12/2017	A) sRVKPP B) MV (NPC)	Plní se	EMCDDA vyvíjí metodologii, ČR se podílela na přípravě a pilotním ověření změny standardní tabulky EMCDDA pro hlášení dat o cenách drog. Nejzásadnější změna spočívá v rozdělení dat podle úrovně trhu. Sběr dat prostřednictvím nové standardní tabulky probíhá od r. 2017.
6.15.	Zmapovat výkon soudem nařízené léčby (protitoxikomanické, protialkoholní a gambling).	12/2017	A) sRVKPP B) doporučení SNN ČLS JEP	Plní se	NMS zařadilo do poslední vlny průzkumu Sčítání adiktologických služeb v r. 2017 otázku na výkon soudně nařízené ochranné léčby „Poskytuje vaše služba soudně nařízenou ochrannou léčbu pacientům/klientům se závislostí na návykových látkách nebo s dg. patologického hráčství?“ S možností více odpovědí (v ambulantní formě, v ústavní formě nebo neposkytuje) Výsledky průzkumu zatím nejsou zpracovány, data jsou dispozici od prosince 2017.
6.16.	Zajistit monitoring a výzkum v rámci Vězeňské služby ČR - realizovat úkoly definované pro oblast „Fungující a vhodně provázaný standardizovaný systém účinné odborné pomoci uživatelům návykových látek...“ Akčních plánů Konceptce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018	12/2018	A) MSp (GŘ VS)	Splněno pro rok 2016 a 2017	Vyhodnocení úkolů AP 2017 Konceptce vězeňství proběhne po 31. 12. 2017, zpráva bude předložena vládě.

## Oblast aktivit 7: Mezinárodní spolupráce

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
<b>Zajistit účast ČR na procesech evropské a světové protidrogové politiky</b>					
7.1.	Posílení mezinárodní spolupráce se zaměřením na koordinaci ČR s Polskem, Rakouskem a Německem na expertní úrovni v oblasti prevence a represe užívání pervitinu, a zařazovat toto téma na bilaterální i multilaterální jednání těchto zemí na vysoké úrovni.	Průběžně	A) MZV, MZ, MV, sRVKPP	Plněno průběžně	Bilaterální jednání k metamfetaminu jsou nejintenzivnější s Německem a Polskem. MV: v r. 2016: V návaznosti uzavřeno na česko-německou smlouvu o policejní spolupráci probíhá společná praktická příprava policistů obou zemí v příhraničí se SRN, vznikají společné TOXI týmy, ministr vnitra ČR se 19. 9. 2016 sešel se saským státním ministrem vnitra k řešení závažných forem

				<p>kriminality (vč. drogové), 28.9.2016 ministr vnitra ČR projednal problematiku metamfetaminu se spolkovým ministrem vnitra při návštěvě v Berlíně, v dopise spolkovému ministrovi byl zhodnocen dopad polské legislativy (regulace prodeje léčiv s pseudoefedrinem) na výrobu metamfetaminu v ČR a saská a i bavorská strana byla požádána i o epidemiologická data ve věcech drog z jejich území ke zhodnocení vývoje situace. Zástupce MV je členem Pracovní skupiny Zdraví a drogy v rámci česko-německého strategického dialogu, probíhá spolupráce v oblasti drogové prevence.</p> <p>20 -23. 11 2016 se ve Wroclawi v Polsku uskutečnila konference Visegrádské skupiny (V4: Polsko, Maďarsko, ČR, Slovensko) za účasti policejní prezidenta a náměstka NPC SKPV PČR, který na konferenci zdůraznil, že národní úpravy regulace volného prodeje léčiv s obsahem pseudoefedrinu a červeného fosforu jsou v souvislosti s progresivní výrobou metamfetaminu nedostatečné, a že je třeba otázku regulace těchto léčiv otevřít na úrovni EU. Státy se zavázaly k podpoře regulace prodeje léků s pseudoefedrinem a efedrinem a monitoring obchodu s červeným fosforem na evropské úrovni. Byla podpořena harmonizace regulace pro kontrolu a prevenci šíření NPS na celounijní úrovni.</p> <p>Podklady k metamfetaminu byly zahrnuty i do podkladů premiéra na jednání s polskou předsedkyní vlády v prosinci 2016.</p> <p>V rámci předsednictví ČR v Salzburském fóru (SF: ČR, Rakousko, Slovensko, Slovinsko, Maďarsko a Polsko) na ministerské konferenci Salcburského fóra uskutečněné 3. – 4. 11. 2016 v Praze ministr vnitra přednesl problematiku metamfetaminu a jeho prekurzorů a pomocných látek (pseudoefedrin z léčiv a červený fosfor) a vyzval ostatní členy k podpoře regulaci volné dostupnosti léčiv s obsahem pseudoefedrinu a kontrole obchodu s červeným fosforem na úrovni EU (k té se členské státy zavázaly v podepsané deklaraci). V rámci SF se uskutečnilo bilaterální jednání s rakouským ministrem vnitra.</p> <p>MZ - Problematika je pravidelně diskutována na mezinárodních jednáních. Nejintenzivnější konzultace probíhají se SRN. V rámci Česko-německého strategického dialogu bylo na mezinárodním setkání 17. 3. dohodnuto zorganizovat sérii seminářů pro odbornou veřejnost na téma závislosti na metamfetaminu apod. Zástupci MZ se účastní mezinárodních</p>
--	--	--	--	---

					<p>jednání k dané problematice.</p> <p>sRVKPP: 01.-02.12.2016 se v Berlíně v Německu uskutečnilo česko-německé sympozium k prevenci a léčbě závislosti na metamfetaminu. Zástupci obou zemí byli seznámeni s aktuální situací v ČR a v Německu, s epidemiologickými daty, diskutovali o vnímání problematiky veřejností. Zmocněnkyně SRN pro drogovou problematiku představila čerstvě publikovanou metodickou příručku pro léčbu závislosti, tato příručka bude dále předmětem diskuse v ČR. Jednání mělo za cíl nastartovat užší bilaterální spolupráci mezi oběma zeměmi a identifikovat oblasti pro dlouhodobou spolupráci. V závěru setkání byly identifikovány tyto oblasti pro spolupráci:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Výzkum – spolupráce na výzkumu substituční léčby.</li> <li>2. Preventivní Harm Reduction – sdílení zkušeností v oblasti intervencí, terénní programy, kontaktní centra. Překlad mobilní aplikace Checkpoint M do českého jazyka.</li> <li>3. Klinická léčba.</li> </ol> <p>Spolupráce pokračovala setkáním v Praze, kde se ve dnech 9.-10.05.2017 uskutečnilo druhé česko-německé sympozium k prevenci a léčbě závislosti na metamfetaminu. Experti z ČR a Německa se zaměřili na diskusi v oblasti výměny klinických zkušeností, zkušeností se substituční léčbou, harm reduction programy a služby terénního programu. Sympozium se rovněž zaměřilo na aktuální projekty česko-německé spolupráce. Zdůrazněna byla potřeba další efektivní spolupráce, komunikace, ale i výměna zkušeností a dobré praxe v oblasti prevence, snižování rizik a klinické praxe v česko-německém pohraničí. Odborníci z obou zemí se shodli na potřebě vytvořit klinickou studii, která by našla substituční preparáty, vzhledem k absenci substituční léčby pervitinu v obou zemích.</p> <p>Česko-německá spolupráce by v roce 2018 měla pokračovat seminářem na téma substituce pro uživatele metamfetaminu – dobrá praxe ze zahraničí.</p> <p>MZ: Česká republika se dohodla na expertním jednání se Slovenskou stranou na společném postupu na pracovní skupině pro prekursorů drog při EK na postupu pro zajištění snížení dostupnosti červeného fosforu jako prekursoru pro výrobu metamfetaminu změnou evropské legislativy.</p>
7.2.	Koordinovat spolupráci ČR s orgány a institucemi EU, OSN, a Rady Evropy v oblasti protidrogové politiky a monitorování drogové	Průběžně	A) sRVKPP, MZV	Plněno průběžně	<p>OSN - probíhá průběžně dle jednotlivých zasedání orgánů OSN – jedná se zejm. o koordinaci pozic ČR v rámci orgánů OSN.</p> <p>MZV: Nejpodstatnějším byl follow-up UNGASS 2016 --</p>

	situace.				výstupní dokument (omnibus), související témata (lidská práva, trest smrti). Dále jde o pravidelná (měsíční) jednání CND ve Vídni. EU - probíhá průběžně dle jednotlivých zasedání orgánů EU – jedná se zejm. o koordinaci pozic ČR v rámci EU na jednání HDG, Coreperu 2 a Rady EU.
7.3.	Podílet se na vyhodnocení Protidrogového akčního plánu EU na období 2013-2016.	2016	A) sRVKPP B) MZ, MV, MZV, MPSV	splněno	Česká republika se podílela na vyhodnocení Protidrogového akčního plánu EU na období 2013-2016, které probíhalo na jarních setkáních HDG. Vyhodnocení míry implementace probíhalo v 5 oblastech, tj. redukce nabídky a poptávky, koordinace, mezinárodní spolupráce, výzkum, informace, monitoring a hodnocení. Podle EK výsledek ukázal, že s výjimkou jednoho opatření v oblasti mezinárodní spolupráce, konkrétně podpora a alternativní rozvoj v mimoevropských regionech, je většina dalších opatření dokončena nebo se plní. MV spolupracovalo na vyhodnocení se sRVKPP.
7.4.	Podílet se na tvorbě nového Evropského protidrogového akčního plánu na další období.	2016 a 2017	A) sRVKPP B) MZ, MV, MZV, MPSV	nesplněno	V návaznosti na hodnocení Protidrogového akčního plánu EU na období 2013-2016, EK vypracovala návrh nového AP na období 2017-2020, který posiluje reakce na nově vznikající výzvy v oblasti zdraví a bezpečnosti v souvislosti s užíváním drog. Při zachování průřezových témat Protidrogové strategie EU určuje tento akční plán nové prioritní oblasti činnosti, včetně monitorování nových psychoaktivních látek, jakož i používání nových komunikačních technologií k prevenci zneužívání drog či shromažďování důkazů o potenciální souvislosti mezi obchodováním s drogami a financováním teroristických skupin, organizovaným zločinem nebo obchodováním s lidmi. V reakci na obsah dokumentu vyjádřila ČR nespokojenost s podobou Akčního plánu zejména proto, že efektivně nerefletoval preventivní snahy jedné z členských zemí zabránit šíření epidemie a nadále opomíjel rozpočtová opatření s tím související (navzdory příslibu, AP nezahrnul opatření vytvářející network k posílení spolupráce v boji proti rostoucímu trendu závislosti na stimulačních látkách, zejména metamfetaminu). I přes tyto připomínky, ČR neblokovala přijetí tohoto Akčního plánu.
7.5.	Navázat na výstupy ze speciálního Valného shromáždění o drogách, UNGASS 2016	Průběžně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	Česká republika se výstupním dokumentem UNGASS schváleným 19. dubna 2016 zavázala k jeho naplňování. Dokument je rozdělen do sedmi pilířů s konkrétními operativními doporučeními. Vzhledem k tomu, že mezinárodní společenství není nakloněno tvorbě nového akčního plánu, lze

					v danou chvíli dokument považovat za nový akční plán, Naplňování tohoto dokumentu bude kontrolováno pomocí reportování jednotlivých zemí do každoroční Světové zprávy o drogách. V návaznosti na UNGASS 2016 se ČR v roce 2017 účastnila podzimních mezisektorálních setkání k procesu přípravy revize protidrogové politiky, která proběhne v roce 2019 .V této souvislosti ČR poskytla CND vyplněný dotazník, který se zabýval úrovní implementace doporučení z výstupního dokumentu UNGASS 2016 (odeslán dne 30.11.2017).
7.6.	Sledovat proces vyjednávání Návrhu nařízení Evropského parlamentu a Rady o nových psychoaktivních látkách, a v případě zablokování návrhu zvážit legislativní opatření na národní úrovni.	Průběžně	A) sRVKPP, MZ (IOPL), MZ, MSp, CPJ, MV, MZV	Plněno průběžně	Návrh byl schválen Radou EU v prosinci 2016, v roce 2017 o jeho konečné podobě jednal Evropský parlament, který jej schválil v říjnu 2017. Finální znění nařízení o nových psychoaktivních látkách bylo schváleno dne 22.11.2017. Členské státy mají povinnost implementovat nařízení do svého právního řádu a to nejpozději dne 22.11.2018, kdy vstoupí v platnost. Nová legislativa podstatně urychlí postup EU při posuzování potenciálních negativních účinků nových psychoaktivních látek a rozhodování o jejich možném zákazu. Doba, po kterou musí členské státy provést rozhodnutí EU, bude zkrácena z 12 na 6 měsíců a bude zlepšen systém včasného varování, postup hodnocení rizik na úrovni EU a výměna informací.
7.7.	Účast ČR na Programu spolupráce v oblasti protidrogové politiky mezi zeměmi Latinské Ameriky a Karibiku a Evropskou Unii (COPOLAD II).	Průběžně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	ČR se účastnila zahajovací konference celého projektu v Haagu a dále zahajovacího setkání ke komponentu monitorování drogové situace ve dnech 5- až 9. 12. 2016 v Kingstonu, Jamajka (byly prezentovány plány projektu a diskutovány potřeby jednotlivých zemí, byl zpracován první návrh pracovních skupin projektu a jejich zaměření – zpracování národních zpráv, analýza nových hrozeb, EWS a podpora realizace studií zaměřených na dílčí aspekty drogové situace). V květnu 2017 se ČR zúčastnila výroční konference k druhé fázi projektu COPOLAD (tématem byly syntetické drogy a nelegální internetový trh s drogami), stejně jako setkání obou regionů na vysoké úrovni (EU-CELAC), kde byla schválena společná politická deklarace. COPOLAD II i v roce 2017 usiluje o dosažení následujících cílů: posílení národních monitorovacích středisek (zástupci NMS součástí pracovní skupiny zavádějící systém včasného varování v těchto zemích), přijetí kritérií založených na důkazech v oblasti snižování poptávky i nabídky, přijetí přístupů k budování kapacit a výměně osvědčených postupů a zkušeností mezi regiony.

## Posílit přeshraniční spolupráci v oblasti protidrogové politiky

7.8.	Posílit meziřesortní spolupráci při řešení problému s šířením, výrobou a distribucí pervitinu v příhraničních oblastech. Koordinovat vzájemné aktivity a zapojovat a informovat jednotlivé odpovědné subjekty o realizovaných aktivitách.	Průběžně	A) sRVKPP, MZ, MV	Plněno průběžně	<p>MV - Viz 7.1</p> <p>Zástupci MZ se zúčastnili česko-německého symposia (01.-02.12.2016), viz. 7.1. Symposium bylo zaměřeno čistě na prevenci a léčbu, pozváni byli zástupci služeb, výzkumu, léčby, státní správy (Úřad vlády ČR, Ministerstvo zdravotnictví).</p> <p>V rámci Česko-německého strategického dialogu probíhá koordinace pod záštitou MZV. Na pravidelných mezirezortních setkáních dochází ke vzájemné výměně informací. Naposledy MV informovalo o drogové problematice v těchto intencích:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Konkrétní kroky k posílení společných aktivit byly podniknuty se saskou stranou, a to v rámci 23. zasedání česko-saské přeshraniční pracovní skupiny ve dnech 2. – 3. září 2015 v Lipsku, kde bylo do programu spolupráce na období roku 2016 zařazeno téma „Posilování protidrogové prevence u cílové skupiny „Děti a mladiství“ jak na úrovni kompetenčních rezortů, tak i na komunální úrovni“. V rámci testování možností přeshraniční součinnosti proběhla ve dnech 7. – 15. listopadu 2016 „pilotní tour“ projektu „Revolution Train - Protidrogový vlak / Anti-Drogen-Zug“ v saských městech Annaberg-Buchholz, Schwarzenberg a Plauen.</li><li>- Téma metamfetaminu bylo rovněž součástí setkání Mgr. Vobořila s p. Klepsch, saskou ministryní sociálních věcí, které proběhlo dne 28.06.2017 na MPSV ČR.</li><li>- 23. – 24. listopadu 2016 proběhlo zasedání ekvivalentní česko-bavorské skupiny, kde bylo posilování primární protidrogové prevence zařazeno do programu spolupráce na následující období s tím, že bavorská strana prověří možnosti společných aktivit v uvedené oblasti.</li></ul> <p>Ve dnech 25/9/2017 - 26/9/2017 proběhla na českém velvyslanectví v Berlíně preventivní akce zaměřená na problematiku metamfetaminu konaná ve spolupráci NPC a GŘC + Zollkriminalamt za účasti specialistů na prevenci, represivních složek a školních poradců.</p> <p>Dne 5. 12. 2017 se konala mezinárodní konference na téma: „Návykové látky a bezpečnost ve školách“ pořádaná NPC ve spolupráci s Klinikou Adiktologie 1. LF UK.</p> <p>MZ navrhlo v rámci společného postupu změnu evropské legislativy v oblasti prekursorů drog s cílem snížení dostupnosti</p>
------	---	----------	-------------------	-----------------	--

					těchto látek pro nelegální výrobu metamfetaminu.
7.9.	Podpora účasti výzkumných projektů z ČR v platformě ERANID – formou zajištění financování realizátorů projektů.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZV	Plněno průběžně	RVKPP podporuje realizaci projektu KAD, která se účastní projektu ERANID ATTUNE, zaměřeného na mapování vzorců užívání stimulancií v Evropě a faktorů podmiňujících přechod mezi experimentálním, rekreačním, intenzivním a problémovým užíváním stimulancií.
7.10.	Podpora českých žadatelů o granty v oblasti protidrogové politiky z 3. rámcového programu EU Zdraví, Horizon 2020 a další.	Průběžně	A) MZ a další resorty dle gestora vyhlášených evropských grantů	Plněno průběžně	MZ - Možnosti čerpání prostřednictvím 3. rámcového programu EU jsou komunikovány potencionálním žadatelům z ČR skrze pořádání informačních dnů, webových stránek MZd a zaslání newsletteru. Žadatelé o grant mohou využít a v několika případech již využili konzultaci se zástupci MZd (odbor EF) ohledně podání žádosti o grant do Výzvy vyhlášené v rámci 3. rámcového programu EU. Žádné české projekty nebyly podpořeny.
7.11.	Síťovat služby pro uživatele drog v ČR se službami ze sousedních zemí v oblasti prevence a léčby (sdílení dobré praxe, know-how apod.)	Průběžně	A) doporučení poskytovatelé služeb, kraje, A.N.O.	Plněno průběžně	Zástupci A.N.O. byli v tomto směru aktivními účastníky několika mezinárodních aktivit (např. mezinárodní seminář "Breaking the circle" v Budapešti, Česko – Německé sympozium na téma prevence a léčba závislosti na metamfetaminu (viz. 7.8) atp.). Jedním z diskutovaných témat je např. využití mobilních aplikací cílených na uživatele, kteří nechtějí být v pravidelném kontaktu se službami. V rámci JMK funguje v příhraničních oblastech s Rakouskem vzájemná spolupráce nízkoprahových služeb a pokračuje nadále. A KVK se účastnil na konferenci k přeshraničnímu projektu se SRN CLARA s příspěvkem k protidrogové politice Karlovarského kraje. Síťování služeb v podmínkách Jihočeského kraje (hranice s Německem, Rakouskem) není jednoduchá záležitost, už vzhledem k tomu, že charakter služeb za našimi hranicemi je velmi odlišný, například terénní programy, kontaktní centra pouze ve velkých městech, daleko od hranic apod. Probíhá spolupráce nárazová a individuálně postavená, např. PREVENT99 s iniciativou „Need no speed“ ve Weidenu, SRN (společné aktivity pro rodiče uživatelů pervitinu). Překážkou je i jazyková bariéra. V r. 2017 proběhl další ročník Adiktologické konference Jihočeského kraje s názvem FAMILY BUSINESS – o rodině a osobách blízkých v kontextu adiktologických služeb. K tomuto



					<p>tématu byli přizváni i zástupci polské organizace MONAR, dále rodinný psychoterapeut Dipl.-Sozialpädagoge Gerhard Krones z německého Freihungu a zástupkyně z rakouského Magistrátu města Linz Mag. (FH) Jana Scholze řešící problematiku sociálně právní ochrany dětí.</p> <p>A.N.O. mapovala v r. 2017 ve svých členských organizacích zájem pracovníků o zahraniční stáže. Na základě analýzy výsledků pak A.N.O. bude uvažovat o projektu zaměřeném na realizaci zahraničních pobytových stáží pro pracovníky v adiktologických službách.</p> <p>A.N.O. bylo koncem r. 2017 osloveno ze strany organizace Correlation Network Amsterdam (CNA) s nabídkou uspořádání European Harm Reduction Conference in Prague. V současné době probíhá mapování kapacit pro zajištění této akce, která je ze strany CNA plánována na listopad 2018.</p>
7.12.	Sdílení dobré praxe v oblasti snižování nabídky a poptávky na regionální a mezinárodní úrovni v rámci „sdílené zodpovědnosti“	Průběžně	A) sRVKPP, MV (NPC), CPJ, MZ, doporučení krajům, SNN ČLS JEP	Plněno průběžně	<p>Viz 7.11 a 7.1</p> <p>V květnu 2016 se v Praze uskutečnila 44. Evropská regionální konference Interpolu (zahájil ministr vnitra a policejní prezident) zaměřená na organizovaný zločin. Během konference proběhla bilaterální jednání. Během konference představil ředitel NPC SKPV PČR projekt Reliéf, Interpol doporučil využívat systém projektu Reliéf vytvořený českým expertním týmem pro všechny členské státy (jedná se o databázi, vytvoření unikátní mezinárodní kriminalistické sbírky všech využitelných relevantních informací získaných ze zkoumání kriminalistických stop na zásilkách drog. Sbírkou je významným nástrojem policejní mezinárodní spolupráce v boji proti nelegálnímu obchodu s drogami.</p> <p>NPC SKPV PČR ku příležitosti 25. výročí svého vzniku vyhlásila ve spolupráci s Českou asociací autorů detektivní a dobrodružné literatury soutěž o nejlepší protidrogovou povídku, konzultace účastníkům byly umožněny přímo s ředitelem NPC. Zároveň pokračoval v Jihomoravském kraji preventivní projekt NPC „Správným směrem“ spojený s grafickou soutěží.</p> <p>NPC rovněž pravidelně pořádá vzdělávací akce pro experty na drogovou problematiku z řad civilních zaměstnanců státní správy i bezpečnostních sborů z celé republiky</p> <p>JMK - Každoročně jsou pořádány NNO mezinárodní konference, kde je prostor pro výměnu zkušeností — nadále pokračuje, v říjnu 2017 Společnost Podané ruce o.p.s. zorganizovala .mezinárodní konferenci „Konference Racionální</p>

					<p>drogová regulace“</p> <p>Služby v Jihočeském kraji využívají příležitosti informace získávat a dále šířit (např. stáže a výjezdy za dobrou praxí KPK Frankfurt 2012, Weiden 2016, Berlin 2016), ale jedná se spíše o nesystematické aktivity.</p> <p>ČR se v roce 2017 zapojila do vyjednávání finální podoby znění MASP (priority v oblasti snižování nabídky Politického cyklu EU) pro oblast (a) syntetických drog a NPS a (b) heroinu, konopí a kokainu. ČR sehrála důležitou roli v několika oblastech: začlenění kontroly prekurzorů a chemických látek pro výrobu drog a začlenění problematiky tlumočení z méně obvyklých jazyků při odhalování zločinů spojených s drogami. ČR se také stala co-leaderem projektu „Operační aktivity zaměřené na produkci metamfetaminu“ (lídrem Německo), který probíhá v roce 2017, a rovněž co-leaderem projektu „Boj proti vietnamským organizovaným skupinám“ (lídrem Německo, více info by mělo podat MV).</p> <p>PČR se účastní česko-polského projektu „Drugstop“ financovaného mj. z dotací ĚU zaměřeného na potírání drogové kriminality (sladění postupu v trestním řízení), nákup moderního vybavení a výměnu informací o nových syntetických drogách.</p> <p>Dne 23. 10. 2017 se zástupce MV účastnil tvorby Víceletého strategického plánu (MASP) na roky 2018-2021 pro prioritu syntetických drog a nových psychoaktivních látek v Euopolu, který vychází ze zprávy SOCTA 2017 a kde ČR akcentovala problematiku metamfetaminu a navrhla sdílení překladatelských kapacit, resp. potřebu spolupráce na překladech a tlumočení z jazyků ojedinělých v EU (popř. u jazyků a dialektů, pro které na našem území chybí tlumočníci) při vyšetřování drogové kriminality. Na MASP navazují Operační akční plány, kde se ČR přihlásila jako aktivní co-leader 2 aktivit (vyšetřování mezinárodního obchodu s „crystal meth“ a posílení forenzní spolupráce v oblasti syntetickým opioidů a kanabinoidů). ČR dále vyjádřila podporu 16 aktivitám.</p> <p>JCK: V roce 2017 se poprvé Adiktologické konference Jihočeského kraje zúčastnili (jako aktivní účastníci) i zahraniční hosté (pracovníci služeb z Polska, Rakouska, Německa). Pokud se podaří na organizaci konference zajistit dostatečné finanční prostředky, chceme v tomto trendu pokračovat.</p>
--	--	--	--	--	---

7.13.	Posílit účast ČR na rozvojových projektech a projektech technické pomoci a spolupráce (např. twinning) s prioritními zeměmi zahraniční rozvojové spolupráce, s třetími zeměmi kandidátskými a potenciálně kandidátskými zeměmi a se zeměmi v rámci Východního partnerství.	Průběžně	A) sRVKPP, MZV	Plněno průběžně	<p>V roce 2016 probíhaly tyto bilaterální projekty v prioritních zemích zahraniční rozvojové spolupráce ČR:</p> <p><u>„Rozvoj udržitelných výzkumných a informačních kapacit oboru adiktologie v Gruzii“</u> (realizován v letech 2014-16 s celkovým rozpočtem 2,109 mil. Kč): Rozpočet na rok 2016 činí 90 tis. Kč. Cílovou skupinou projektu jsou výzkumné a vzdělávací instituce a odborný personál, který je školen v jednotlivých komponentách oboru adiktologie tak, aby byl schopen dlouhodobě zajišťovat adiktologický výzkum v Gruzii. Realizátor: 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy.</p> <p><u>„Drogová prevence v Afghánistánu“</u> (realizován v letech 2014-17 s celkovým rozpočtem 10,99 mil. Kč): Rozpočet na rok 2017 činí 2 mil. Kč. Záměrem projektu je přispět ke vzniku fungujících drogových služeb v Afghánistánu. Projekt si vytyčil tři cíle: podpora rozvoje místních NNO v drogových službách formou školení v terénu, přispět ke vzniku nového vzdělávacího oboru v Afghánistánu - adiktologii, a podpořit vznik národního monitorovacího střediska pro Afghánistán a iniciaci pilotního programu sběru dat drogové závislosti. Realizátor: Společnost Podané ruce, o.p.s. Detaily: <a href="http://czechaid.cz/projekty/drogova-prevence-v-afghanistanu/">http://czechaid.cz/projekty/drogova-prevence-v-afghanistanu/</a></p> <p>Dále v r. 2016 probíhal malý lokální projekt v Íránu <u>„Vybavení center na léčení drogové závislosti“</u>: Dotace 300 tis. Kč umožnila zakoupit speciální vozidlo na mobilní pomoc narkomanům. Aktivity organizace Rebirth jsou zaměřeny na pomoc ženám, leckdy svobodným matkám s dětmi. Realizátor: Rebirth (Shoush DIC, Women Shelter a Women Chitgar TC).</p> <p>MZV: V roce 2017 probíhal jeden bilaterální projekt v prioritních zemích zahraniční rozvojové spolupráce ČR:</p>
-------	--	----------	----------------	-----------------	---