

**Akční plán realizace Národní strategie protidrogové
politiky 2013–2015
Průběžné hodnocení plnění aktivit za rok 2013**

Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky 2013–2015

Průběžné hodnocení plnění aktivit za rok 2013

Oblast aktivit 1: Koordinace specifické primární prevence užívání návykových látek					
	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
1.1.	Zpracovat připravované strategické dokumenty MŠMT s ohledem na potřebu zajištění koordinace a dostupnosti programů prevence užívání návykových látek a závislostního chování.	03/2013 – koncepční dokument Strategie primární prevence rizikového chování na období zabezpečující koordinovaný přístup ke školské prevenci na mezíresortní úrovni	A) MŠMT	Splněno	Národní strategie primární prevence rizikového chování dětí a mládeže na období 2013 – 2018 byla předložena na jednání vlády dne 10.4.2013 čj. 303/13 jako materiál pro informaci. Jde o resortní dokument, který koordinuje postup institucí v rámci resortu školství. Neurčuje postupy a koordinační mechanismy na mezíresortní úrovni. Strategie je obecnější dokument, prevence užívání návykových látek je součástí prevence rizikového chování; konkrétnější řešení vzhledem k úkolu 1.1. tohoto akčního plánu by měl přinést akční plán ke strategii prevence rizikového chování. V lednu 2014 byl zpracován AP na rok 2014, jedná se o interní dokument MŠMT, který rozpracovává opatření k naplnění cílů ze Strategie.
1.2.	Vytvoření Modelu realizace a koordinace prevence užívání návykových látek u dětí a mládeže s jasným rozdělením kompetencí a působností resortů a definováním mezíresortní a mezioborové spolupráce.	12/2014 – vytvoření modelu realizace a koordinace specifické protidrogové prevence užívání návykových látek 08/2015 – předložení dokumentu RVKPP	A) sRVKPP B) MŠMT, věcně příslušné resorty, doporučení – Klinika adiktologie	nezahájeno	
1.3.	Implementace výstupů projektu VYNSPI do praxe: – Ověřit a vytvořit implementační plán a zahájit implementaci pro navrženou strukturu minimálního preventivního programu prevence rizikového chování pro základní školy, zajistit metodickou podporu při jeho implementaci, – Ověřit v praxi čtyř úroňový model kvalifikačních	2013 – 2015 – průběžná realizace uvedených výstupů 01/2014 01/2015 01/2015 – předložit zprávu do RVKPP o průběhu implementace uvedených	A) MŠMT B) MZ	Splněno za rok 2013	Struktura minimálního preventivního programu prevence rizikového chování pro základní školy schválena vedením MŠMT, zajištěna metodická podpora při jeho implementaci – realizována konference v 1.pololetí 2013, Schváleny standardy vedením MŠMT dne 26.3.2013. Systém certifikací byl spuštěn, v 2.

	stupňů pro pracovníky v primární prevenci rizikového chování ve školství, – Spustit Certifikace odborné způsobilosti poskytovatelů programů školské primární prevence, – Zajistit pokračování a rozvoj práce s příklady dobré praxe prostřednictvím tzv. manuálu programů prevence a prosazovat užívání a šíření prověřených programů do praxe (tj. programů, u nichž byla provedena evaluace efektu, nebo byl ověřen princip, na kterém jsou vystavěny v návaznosti na bod 1.6.).	výstupů včetně údajů o počtu základních škol, které pracují s doporučenou strukturou MPP, počtu realizovaných vzdělávacích akcí v rámci 4stupňového modelu vzdělávání a počtu účastníků a o průběhu certifikace 10/2014 – sjednocené tematizované dokumenty v oblasti primární prevence v gesci MŠMT 10/2015 – zmapovat možnosti harmonizace terminologie v oblasti primární prevence v dokumentech v gesci MZ			pololetí 2013 proběhlo 10 místních šetření, k 31.12.2013 předložena zpráva o certifikacích vládě pro informaci. Další body aktivity řešeny podle harmonogramu.
1.4.	Zmapovat síť programů primární prevence rizikového chování (včetně programů prevence užívání návykových látek). Do úvah o koncepci sítě služeb pro uživatele návykových látek začlenit i síť programů a zařízení specifické prevence užívání návykových látek v ČR včetně informací o charakteristikách programů, jejich pokrytí, výkonnosti atd.	12/2013 – informační zpráva o stavu realizace aktivity 12/2014 – vytvořena a předána RVKPP mapa sítě programů prevence rizikového chování, ze které bude možné kvantifikovat počet programů prevence užívání návykových látek	A) MŠMT B) sRVKPP, doporučení – kraje	Plněno částečně	MŠMT obdržely krajské plány prevence od všech krajů, které obsahují síť služeb programů primární prevence rizikového chování v kraji. Krajské plány jsou základním podkladem pro financování sítě programů primární prevence rizikového chování
1.5.	V statistikách MŠMT a dotačního titulu MŠMT zajistit sledování protidrogové složky minimálních preventivních programů nebo programů specificky zaměřených na drogovou prevenci a práci s dětmi ohroženými závislostmi ve školách a školských zařízeních včetně zařízení speciálního školství, včetně výdajů na jejich realizaci.	03/2013 03/2014 03/2015 – předkládat informace o preventivních programech protidrogové politiky RVKPP	A) MŠMT B) doporučení – kraje	Splněno za rok 2013	MŠMT sleduje jednotlivé složky programů PP, v roce 2013 byly předloženy informace o preventivních programech protidrogové politiky sRVKPP
1.6.	Podporovat rozšíření preventivních programů, založené na evidence based přístupu, tzn. zejména těch programů, které byly evaluovány, anebo byl evaluován princip, na kterém jsou postavené s řádným publikováním výsledků.	Průběžně – finančně podpořit realizaci těchto programů / počet podpořených programů, jenž byly evaluovány a výsledky evaluace publikovány	A) MŠMT B) doporučení – kraje	Splněno za rok 2013	MŠMT dlouhodobě podporuje programy specifické primární prevence, které mají ve své realizaci zahrnuté metody evaluace programu. Systém certifikací také ověřuje podle standardu, zda jsou programy primární prevence rizikového chování pravidelně evaluovány.

Oblast aktivit 2: Realizace programů screeningu a včasné intervence problémů s užíváním alkoholu, konopných drog a dalších nelegálních drog					
	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
2.1.	Zajistit podmínky pro volné šíření a implementaci nástrojů screeningu ve školství vytvořených v rámci projektu VYNSPI. (Nutnost dořešit autorská práva k volnému šíření nástrojů screeningu.)	12/2013 – koupená autorská práva resp. souhlas autorů s volným šířením	A) MŠMT B) doporučení – Klinika adiktologie	Nesplněno	Není v možnostech a kompetenci MŠMT zakoupení autorských práv daných screeningových nástrojů pro celou republiku. Autorská práva by si měly zakoupit přímo jednotlivé instituce, jež screeningové nástroje budou používat. Z uvedeného důvodu je navrženo zrušení úkolu.
2.2.	Vytvořit Manuál prevence rizikového a škodlivého užívání návykových látek a péče o závislé: vodítka pro praktické lékaře pro dospělé, těhotenské poradny, resp. gynekology, infekcionisty, lékárníky.	12/2013 – manuál prevence rizikového a škodlivého užívání návykových látek a péče o závislé	A) MZ	Probíhá	V roce 2013 byl v rámci dotačního řízení podpořen projekt „Metodická podpora provádění protidrogové prevence praktickými lékaři pro děti a dorost, praktickými lékaři a dalšími zdravotnickými profesemi. V rámci uvedeného projektu byl aktualizován manuál prevence rizikového a škodlivého užívání návykových látek a péče o závislé: vodítka pro praktické lékaře a jiné zdravotnické profese. Manuál bude rozeslán dotčeným odborným společnostem k finálnímu odsouhlasení a následně bude vydán.
2.3.	Zpracovat metodický pokyn pro provádění screeningu a včasné intervence lékaři pro děti a dorost.	12/2013 – zpracovaný metodický pokyn 06/2014 – zpracovaný vzdělávací program	A) MZ	Probíhá	V roce 2013 byl v rámci dotačního řízení MZ podpořen projekt zaměřený na podporu zavedení protidrogové prevence do běžné praxe praktického lékaře pro děti a dorost (PLDD) , v rámci kterého byl vypracován návrh stručné metodiky pro vydání metodického pokynu pro PLDD ve Věstníku. Materiál byl MZ předán. V současné době prochází schvalovacím procesem za účelem jeho avizovaného vydání ve Věstníku MZ.
2.4.	Zpracovat metodický pokyn pro provádění screeningu a včasné intervence lékaři pro dospělé.	12/2014 – zpracovaný metodický pokyn	A) MZ	Probíhá	Úkol v řešení – MZ připravuje na základě plnění úkolu 2.2
2.5.	Zpracovat manuál pro screening a včasnou intervenci pro pracovníky v sociálních službách, zejména NZDM, terénní programy pro děti a	12/2015 – manuál pro screening a včasnou intervenci pro pracovníky v sociálních službách	A) MPSV B) sRVKPP	Nezahájeno	

	mládež, sociální pracovníky na obcích, kurátory pro děti a mládež a iniciovat spolupráci mezi nimi a poskytovateli adiktologických služeb.				
--	--	--	--	--	--

Oblast aktivit 3: Síť služeb pro uživatele drog, jejich dostupnost a kvalita

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
3.1.	Schválení Koncepce sítě služeb oboru adiktologie, včetně nízkoprahových zařízení (pro uživatele legálních a nelegálních návykových látek, hazardní hráče a jiné závislosti).	12/2013 – schválena koncepce sítě adiktologických služeb, vydaná ve věstníku MZ	A) MZ B) členové RVKPP	Částečně splněno	V roce 2013 byla Koncepce sítě služeb oboru adiktologie schválena Společností pro návykové nemoci ČLS JEP předložena MZ. Následně byla projednána poradním orgánem MZ, a to Pracovní skupinou pro problematiku návykových nemocí. Vzhledem k tomu, že ke koncepci byly vzneseny ze strany MZ některé výhrady – např. předložená koncepce neodpovídá v oblasti popisu služeb a adiktologické péče (z důvodu chybějící právní úpravy zdravotně-sociální služby), nelze tuto Koncepci vydat ve Věstníku. Koncepce je zveřejněna na stránkách odborné společnosti.
3.2.	Dokončení dohodovacího procesu se zdravotními pojišťovnami na téma tvorby a financování sítě adiktologických služeb.	12/2015	A) doporučení – pojišťovny B) MZ, sRVKPP		
3.3.	Na základě koncepce adiktologické péče podpořit vznik a transformaci jednotlivých částí sítě adiktologických služeb v oblasti léčebně-preventivní péče pro oblast problémového užívání nelegálních drog, alkoholu, tabáku a patologického hráčství.	09/2013 – vydefinování potřebnosti transformace léčebné a preventivní péče pro celé území ČR 06/2014 – zpráva pro RVKPP o geografické dostupnosti služeb pro uživatele nelegálních drog, alkoholu, tabáku a pro patologické hráče	A) MZ B) sRVKPP, doporučení – odborné společnosti (Klinika adiktologie, SNN ČLS JEP)	Probíhá	Vzhledem k časovému posunu předložení základního materiálu – Koncepce adiktologické péče, je nyní úkol stále v řešení. sRVKPP vydal jedno číslo periodické publikace Zaostřeno na drogy „Vstup adiktologických služeb do systému zdravotnictví. Praktický návod registrace a provozu adiktologické služby jako zdravotnického zařízení“ – sloužící jako podpora procesu transformace resp. registrace adiktologických služeb jako zdravotnického zařízení.

3.4.	Zpracovat a vydat doporučené postupy pro oblast adiktologie.	12/2013 – zpracovat seznam doporučených postupů oboru adiktologie, které je nutné vydat. 12/2015 – zpracování vydefinovaných doporučených postupů pro oblast adiktologie a jejich vydání.	A) doporučení – SNN ČLS JEP B) MZ	Probíhá	Byl zpracován základní koncept doporučených postupů a předložen a schválen výborem SNN ČLS JEP na podzim 2013. V rámci projektu NETAD byl zahájený proces vypracování první pracovní verze jádra dokumentu a podrobný plán na jeho dokončení s termínem konce roku 2014.
3.5.	Systémově analyzovat možnosti poradenství, vyhledávání, prevence, včasné diagnostiky a intervence zaměřené na intenzivní uživatele konopí a dalších návykových látek z řad mládeže a mladých dospělých s cílem zlepšit včasnou detekci v dané oblasti, oslovit skrytou populaci a motivovat ji pro spolupráci s danými službami.	12/2013 – analýza možné sítě zařízení 12/2014 – identifikace a formování sítě zařízení	A) sRVKPP B) doporučení – střešní organizace NNO	Probíhá	Sekretariát RVKPP má k dispozici výstupy z dílčích průzkumů zabývajících se mapováním služeb pro uživatele konopí. Z kapacitních důvodů je zahájení plnění úkolu posunuto na r. 2014.
3.6.	Výcvik pracovníků z vybraných zařízení existující sítě služeb v oblasti poradenství a léčby uživatelů konopných a dalších drog.	2015	A) doporučení – střešní organizace NNO/vzdělávací instituce		Sdružení Podané ruce o.s. připravuje akreditovaný vzdělávací kurz – Práce s uživateli konopných drog v léčebných a poradenských službách.
3.7.	Podporovat programy specifického internetového poradenství, jež budou splňovat kritéria tohoto akčního plánu (tzn. poskytování krátké intervence dle standardizovaných nástrojů nebo internetové léčebné intervence, jež je systematická, strukturovaná, pracuje individuálně s konkrétním klientem několik týdnů).	Průběžně – finanční podpora/ přehled finančně podpořených programů Průběžně – informování veřejnosti o zavedených intervencích	A) rezorty B) doporučení – kraje, NNO	Částečně	V rámci dotačního programu RVKPP je podporován jeden projekt, který odpovídá uvedeným kritériím. Jde o projekt o.s. SANANIM. Internetová léčebná intervence, který byl v r. 2013 podpořen částkou Kč 137 000 a v r. 2014 částkou Kč 116 000.
3.8.	Dokončit proces schválení inovovaných standardů odborné způsobilosti služeb pro uživatele návykových látek (RVKPP) a jejich zavedení do praxe.	05/2013 – pilotní ověření inovovaných standardů 10/2013 – inovované Standardy schválené RVKPP	A) sRVKPP	Probíhá	Pilotní šetření proběhlo v období: prosinec 2012 – září 2013. Z pilotního šetření vzešly doporučení na úpravu inovovaných standardů. Jejich aktualizace momentálně probíhá.
3.9.	V návaznosti na přijaté standardy aktualizovat dokumenty certifikačního procesu dle nutnosti.	10/2013 – aktualizované dokumenty certifikačního procesu schválené RVKPP	A) sRVKPP	Probíhá	Prvotní návrhy na změny některých dokumentů byly provedeny (formulář Protokolu, Zprávy z místního šetření, které se také pilotně ověřily) Definitivní verze dokumentů bude projednána Certifikačním výborem v r. 2014.
3.10.	Uznání protokolů a závěrečných zpráv z šetření pro certifikaci služeb jako důkazního materiálu při kontrole naplňování standardů kvality poskytovatelů sociálních služeb (inspekci).	03/2013 – metodický pokyn s doporučením pro inspektory při provádění inspekční činnosti v adiktologických službách	A) MPSV B) sRVKPP	Probíhá	V roce 2013 plněno předáním informace na vzdělávání a poradách inspektorů sociálních služeb ÚP ČR. Se zapracováním do metodického pokynu MPSV počítá v roce 2014.

		registrovaných současně i jako sociální služby			V roce 2013 byly vydány pouze 2 dodatky, kam se tato informace zapracovat nehodila.
3.11.	Zajištění vzdělání inspektorů kvality sociálních služeb s akcentem na specifčnost služeb pro uživatele návykových látek.	02/2013 – tematický blok o adiktologických službách registrovaných současně i jako sociální služby ve vzdělávání inspektorů kvality sociálních služeb	A) MPSV B) sRVKPP	Splněno	Splněno přednáškou RVKPP v rámci vstupního vzdělávacího programu pro inspektory sociálních služeb ÚP ČR v červnu 2013.
3.12.	Navrhnout systém certifikací služeb poskytovaných VS ČR uživatelům drog ve vězení.	12/2015 – návrh systému certifikací	A) MS (GŘ VS) B) sRVKPP, doporučení – SNN ČLS JEP		Aktivita navazuje na aktivitu č. 4.4. (systém certifikací bude navržen až s ohledem na to, jaký bude obsah standardů pro jednotlivá odborná pracoviště VS ČR).

Oblast aktivit 4: Rozvoj programů pro uživatele návykových látek ve vězení a udržení jejich dostupnosti

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
4.1.	Zajistit spolupráci s komunitními (civilními) poradenskými a léčebnými službami při poskytování služeb ve věznicích, zejména při přípravě na ukončení výkonu trestu odnětí svobody a předávání vězněné osoby do péče v civilním životě.	Průběžně – počet vězněných osob zařazených do zařízení následné péče po ukončení výkonu trestu odnětí svobody.	A) MS (GŘ VS) B) NNO	Částečně	Spolupráce s komunitními (civilními) poradenskými a léčebnými službami pokračuje ve stejné intenzitě jako v letech minulých - Ministerstvem spravedlnosti ČR bylo v roce 2013 mezi žadatele o dotaci rozděleno celkem 3 300 000 Kč (v roce 2012 to bylo 933 187 Kč). Dotováno bylo celkem 5 projektů.
4.2.	Zvýšit využívání alternativních trestů u pachatelů méně závažných drogových trestných činů.	Průběžně – nárůst počtu udělených alternativních trestů u pachatelů méně závažných drogových trestných činů	A) MS B) PMS	Nesplněno	
4.3.	Provést analýzu možnosti zavedení profese adiktologa ve vězeňské službě.	12/2013 – zpracovaná analýza možností zavedení profese adiktologa ve VS ČR	A) MS (GŘ VS)	Probíhá	Analýza byla zpracována; v současné době prochází vnitřním připomínkovým řízením VS ČR, poté bude dokument zaslán zástupcům odborné obce k připomínkám.
4.4.	Sjednotit systém služeb poskytovaných vězeňskou službou s civilními léčebnými standardy.	12/2014 – návrh standardů pro jednotlivá odborná pracoviště (poradna drogové prevence, bezdrogová zóna, specializované oddělení)	A) MS (GŘ VS)		Práce na standardech bude navazovat na výsledky analýzy možnosti zavedení profese adiktologa ve vězeňské službě (aktivita č.4.3.) – standardy se se začnou zpracovávat v I. čtvrtletí 2014

4.5.	Vypracovat a pravidelně aktualizovat seznam služeb, které pracují s osobami po výkonu trestu v daném kraji ČR a zajistit jejich propojení a využívání s vězeňskou službou.	10/2013 – vypracovaný seznam služeb, které pracují s osobami po výkonu trestu v daném kraji ČR Průběžně - (1x ročně) – aktualizovat seznam	A) doporučení – krajský protidrog.koordinátor B) MS (GŘ VS)	Částečně za rok 2013 Probíhá	Seznam služeb pro uživatele drog, včetně těch po výkonu trestu, je zveřejněn v Mapě pomoci na www.drogy-info.cz . Pravidelná aktualizace kontaktů a informací bude zajištěna přes krajské protidrogové koordinátory (domluveno na jednání VZRe dne 8.4.2013). První aktualizace proběhla v červnu 2013. Na semináři GŘ VS byly zaměstnanci věznic informováni o mapě pomoci na drogy-info.cz , která by měla být pracovníky GŘ VS využívána. NMS ve spolupráci s GŘ VS navrhlo znění dotazníku, který podrobně mapuje služby, které pracují s osobami po výkonu trestu – předpokládána distribuce dotazníku jednotlivým službám 2014.
4.6.	Navázat na výsledky „Analýzy možnosti distribuce harm reduction materiálu ve věznicích“ a Implementovat preventivní poradenské a léčebné intervence v oblasti infekčních onemocnění spojených s užíváním návykových látek ve věznicích.	06/2013 – předložení zprávy o implementaci navržených léčebně-preventivních opatření	A) MS (GŘ VS)	Splněno - probíhá	Zpráva o implementaci navržených léčebně-preventivních opatření byla předložena v termínu; byla navržena následující opatření: 1. vyškolení zaměstnanců, kteří budou zajišťovat HR poradenství a prevenci předávkování, 2. nechat vytvořit propagační materiály k HR specifické pro prostředí věznic – bylo vypsáno výběrové řízení na dodavatele vzdělávacího kurzu a zpracovatele propagačních materiálů; jelikož se do výběrového řízení v roce 2013 nepřihlásil žádný uchazeč, bude výzva znovu vypsána v I. pololetí 2014.

Oblast aktivit 5: Rozvoj a zvyšování kvality poskytování substituční léčby

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
5.1.	Schválit a vydat standard substituční léčby ve Věstníku MZ.	06/2013 – vydaný Standard substituční léčby	A) MZ B) doporučení SNN ČLS JEP	Nesplněno	Požadujeme zrušení tohoto úkolu z důvodu jeho současné neadekvátnosti. Revize standardu substituční léčby byla navržena zejména z důvodu vysokého úniku léčivých přípravků s obsahem buprenorfinu na nelegální

					trh. Na základě nové legislativní úpravy v dané oblasti – novela zákona č. 378/2007 Sb. Zákon o léčivech, kterým se nově zavedla kategorie léčivých přípravků na lékařský předpis s omezením, došlo k nastavení nových kontrolních mechanismů.
5.2.	Zapojení lékáren do systému výdeje substitučních látek v rámci substituční léčby pro uživatele drog.	10/2014 – analýza možnosti zavádění opatření 10/2015 – realizace domluvených opatření	A) MZ (SÚKL) B) doporučení – ČLnK		Proběhne jednání se SÚKLeM
5.3.	Revize podmínek pro úplnou úhradu substitučního přípravku ze zdravotního pojištění (buprenorfin)	12/2014 – informativní zpráva předložena na RVKPP 2015 – realizace navrženého řešení na základě revize	A) doporučení – SNN ČLS JEP B) MZ, VZP		Vedena jednání se zástupci pojišťoven a MZ.
5.4.	Zmapovat možnosti substituční nebo jiné farmakologické léčby závislých uživatelů pervitinu s pilotním ověřením a návrhem doporučení pro praxi.	12/2013 – analýza možností substituční nebo jiné farmakologické léčby závislosti na pervitinu a návrh pilotního projektu substituční nebo jiné farmakologické léčby závislosti na pervitinu 06/2015 – návrh pro zavedení nových farmakologických a psychosociálních intervencí do praxe předložené na RVKPP	A) doporučení – Klinika adiktologie B) MZ	Probíhá	Zpracován projekt a podán (celkem již dvakrát z toho podruhé na IGA MZ), projekt nebyl podpořen. Nyní je projekt přepracovaný a připraven k podání na novou agenturu pro zdravotnický výzkum v roce 2014. Projekt bude předložen již po třetí.
5.5.	Účinná kontrola a efektivní vymáhání dodržování zákona (ukládání sankcí) při nevykazování do registru uživatelů substituční léčby.	Průběžně – počet sankcionovaných lékařů	A) MZ B) doporučení – SNN, SUKL, ČLK	Splněno za rok 2013	V roce 2013 nebyl podán žádný podnět k zahájení správního řízení z důvodu nenahlášení pacienta v substituční léčbě do registru.

Oblast aktivit 6: Prevence infekčních onemocnění a dalších rizik spojených s injekčním / problémovým užíváním drog.

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
6.1.	Podílet se na zabezpečení provozu nízkoprahových harm reduction služeb (zejména informační servis, kontaktní a sociální práce, výměnné programy, dostupnost testování na infekce) pro uživatele návykových látek podle lokálních potřeb na celém území ČR.	Průběžně – finanční podpora programů / Počet a přehled finančně podpořených programů	A) věcně příslušné rezorty B) doporučení – kraje	Splněno za rok 2013	sRVKPP podpořil v rámci dotačního řízení v r. 2013 (I. a II. kolo) 78 programů harm-reduction v celkové výši Kč 48 859 000 a v r. 2014 79 programů v celkové výši Kč 43 881 000. MZ v rámci dotačního programu“ Protidrogová politika MZ“ , podpořilo i projekty zaměřené na poskytování harm reduction služeb. Finanční prostředky byly určeny pouze na nákup zdravotnického materiálu.
6.2.	Zabezpečit dostupnost poradenských a harm reduction programů pro uživatele návykových látek (zejména terénních programů) v sociálně vyloučených lokalitách.	06/2014 – zpráva předložená RVKPP	A) sRVKPP B) Agentura pro sociální začleňování / zmocněnkyně pro LP, doporučení – kraje	Splněno za rok 2013	V březnu 2013 proběhlo jednání s Agenturou pro sociální začleňování. Bylo domluveno, že agentura zpracuje analýzu potřebnosti a aktuální dostupnosti drogových služeb v sociálně vyloučených lokalitách. Analýza byla předložena sRVKPP. Sekretariát RVKPP v rámci dotačního řízení při návrzích dotací bere do úvahy informace o potřebnosti drogových služeb ve vyloučených lokalitách od ASZ. V r. 2013 se tak stalo v rámci dofinancování projektů.
6.3.	Zabezpečit dostupnost poradenských a harm reduction programů pro uživatele návykových látek (zejména terénních programů) ve stigmatizovaných a jiných obtížně dostupných skupinách populace.	06/2014 – zpráva předložená RVKPP	A) sRVKPP B) zmocněnkyně pro LP, doporučení – kraje	Splněno za rok 2013	V březnu 2013 proběhlo jednání s Agenturou pro sociální začleňování. Bylo domluveno, že agentura zpracuje analýzu potřebnosti a aktuální dostupnosti drogových služeb v stigmatizovaných skupinách populace (rómská populace). Sekretariát RVKPP podpoří drogové služby ve vytipovaných lokalitách dle možností v rámci dotačního řízení.
6.4.	Vyjasnit podmínky testování v programech pro uživatele drog, zejména v nízkoprahových službách. Specifikovat spolupráci a návaznost na dispenzární péči a programy orgánů ochrany veřejného zdraví dle principů v doporučení EMCDDA a ECDC k prevenci a kontrole infekcí	06/2014 – vydání metodického pokynu	A) MZ B) sRVKPP	Probíhá	MZ Proběhne jednání – úkol v řešení.

	mezi uživateli návykových látek.				
6.5.	Poskytovat testování nebo zprostředkovat testování infekčních nemocí (HIV, VHC a syfilis) ve všech službách pro uživatele drog, zejména pro uživatele injekční.	Průběžně – počet programů poskytujících testování nebo zprostředkovávajících testování infekčních nemocí	A) doporučení – poskytovatelé služeb B) resorty (finanční podpora)	Splněno za rok 2013	V r. 2012 nabízelo možnost testování na HIV 64 zařízení, na VHC 67, na VHB 48 a strana 103 na syfilis 46 nízkoprahových služeb. Počet zařízení nabízejících testování na infekční choroby v průběhu posledních let kolísá, je však patrný střednědobý trend nárůstu provedených testů.
6.6.	Rozšíření cílové skupiny nízkoprahových služeb pro uživatele návykových látek i o uživatele alkoholu a zavádění služeb minimalizaci rizik pro tuto cílovou skupinu (otravy, předávkování, binge drinking atd.)	12/2015 – rozšíření cílové skupiny nízkoprahových zařízení / množství finančních prostředků na to určených	A) doporučení – poskytovatelé služeb B) resorty (finanční podpora)		

Oblast aktivit 7: Prevence předávkování a dalších rizik v rekreačním kontextu užívání drog a mezi konzumenty obecně

	Aktivita	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
7.1.	Podporovat komunitní spolupráci mezi místními politiky, úředníky, večerními provozovny podávajícími alkohol, preventivními, sociálními a zdravotními službami, městskou policií apod. při zajištění prevence bezpečnostních a zdravotních rizik v prostředí noční zábavy.	Průběžně	A) doporučení obcím	Probíhá	O plnění aktivity jednal Výbor zástupců regionů dne 8.4.2013. Sekretariát RVKPP poslal link na doporučené publikace, které se tímto tématem zabývají krajským protidrogovým koordinátorům. Ti pak publikace doporučili dál obcím
7.2.	Zmapovat a vytvořit podmínky pro vytvoření nového programu v oblasti prevence se zaměřením na komunikaci s veřejností na témata – prevence rizikového užívání nezletilými, alkohol za volantem program pro mladé lidi, kteří ještě nemají oprávnění řídit, komunikace s výrobcí a prodejci alkoholu o zodpovědné reklamě, zodpovědné nabídce a zodpovědném prodeji.	12/2013 – zpracovaná analýza možností a podmínek pro vytvoření programu zaměřeného na komunikaci s veřejností 2014–2015 – implementace – informování veřejnosti prostřednictvím preventivního programu 10/2015 – zpráva o průběhu a výsledcích předložena na RVKPP	A) členové RVKPP	Nesplněno	V r.2013 byla na MPSV z ESF vyhlášena individuální výzva A6, která byla určena pro Úřad vlády ČR, v objemu prostředků 150 mil. Kč. Výzva byla zaměřena na podporu aktivit v oblasti prevence sociálního vyloučení v souvislosti s problematikou drogových závislostí. V této souvislosti byl zpracován projekt, kterého obsahem byla i komunikace s veřejností. Z rozhodnutí statutárního

					zástupce Úřadu vlády ČR však nakonec nebyl připravený projekt v rámci otevřené výzvy předložen.
--	--	--	--	--	---

Oblast aktivit 8: Zefektivnění odhalování případů nelegální přepravy drog a prekurzorů drog do ČR a přes území ČR

	Aktivita	Termín /Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
8.1.	Nadále zvyšovat efektivitu skupin Mobilního dohledu Celní správy ČR při odhalování nelegální přepravy alkoholu a drog. Posílit podmínky k provádění těchto kontrol.	Průběžně – počet akcí v každém roce v poměru k počtu úspěšného odhalení nelegální přepravy drog a nelegálně vyráběného alkoholu	A) Celní správa	Splněno ze rok 203	V roce 2013 bylo provedeno celkem 628 kontrol se zaměřením na odhalování nelegální přepravy OPL; zadrženo 103477 tbl. s obsahem pseudoefedrinu a 36780 gramů OPL.
8.2.	Nadále pokračovat v provádění důkladných celních kontrol na základě využití informací z mezinárodního systému NCTS (New Computerised Transit System).	Průběžně – počet provedených kontrol na základě informací z NCTS, počet a druh zabavených legálních a nelegálních drog	A) Celní správa	Splněno za rok 2013	V roce 2013 bylo provedeno celkem 23 kontrol se zaměřením na odhalování nelegální přepravy OPL na základě využití systému NCTS; zadrženo 0
8.3.	Vytvořit spolupráci se spedičními/přepravními společnostmi na zvýšení jejich povědomí o možném nelegálním převozu zboží podléhajícím zákonům a omezením a následné vytvoření „drogové pašerácké linky“.	12/2014 – počet oslovených přepravních společností	A) Celní správa	Probíhá	„Projekt“ pokračuje, zahájen „výzkum“ mezi spedičními firmami; ukončení 2014
8.4.	Zvýšit efektivitu celních kontrol na mezinárodních letištích zaměřených na odhalování nelegální přepravy drog.	Průběžně – počet provedených kontrol, počet a druh zabavených legálních a nelegálních drog	A) Celní správa	Splněno za rok 2013	V roce 2013 bylo na letištích provedeno celkem 8012 kontrol se zaměřením na odhalování nelegální přepravy OPL; zadrženo 57801 g

Oblast aktivit 9: Snížení dostupnosti legálních a nelegálních drog a zvýšení vymahatelnosti práva

	Aktivita	Termín /Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
9.1.	Předložit vládě novelu zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a zákon o prekurzorech drog, které jsou navrženy za účelem zrychlení legislativního procesu zařazování nových látek na	06/2013 – novela zákona vyhlášená ve Sbírce zákonů 06/2013 – zákon o prekurzorech drog	A) MZ	Splněno	Novela zákona o návykových látkách č. 167/1998 Sb., publikována ve Sbírce zákonů dne 10.9.2013 pod č. 273/2013 Sb., nabyla účinnosti dne 1.1.2014.

	seznam kontrolovaných látek.				Zákon o prekurzorech drog by schválen PSP ČR, publikován ve Sbírce zákonů dne 10.9.2013 pod č. 272/2013 Sb., nabyl účinnosti dne 1.1.2014
9.2.	Předložit vládě novelu zákona o léčivech, která je navržena za účelem zavedení opatření minimalizující únik léků pro opiátovou substituční léčbu na černý trh.	06/2013 – novela zákona vyhlášena ve Sbírce zákonů	A) MZ	Splněno	Novely zákona č. 378/2007 Sb., v roce 2013 publikovány ve Sbírce zákonů pod č. 50/2013 Sb. a 70/2013 Sb.
9.3.	Zhodnotit účinnost přijatého legislativního opatření (novely zákona o léčivech, která je navržena za účelem zavedení opatření minimalizující únik léků pro opiátovou substituční léčbu na černý trh).	10/2015 – zpracovaná analýza	A) MZ B) MV, sRVKPP		Zhodnocení proběhne s časovým odstupem – viz termín plnění úkolu.
9.4.	Inciovat a koordinovat postup kontrolních inspekčních a správních orgánů v rámci kontroly zejména tržnic v příhraničních oblastech (samospráva, NPC, policie, krajské hygienické stanice, COI, hasiči....).	Průběžně – počet provedených kontrol	A) MV B) věcně příslušné resorty a orgány, doporučení ke spolupráci dotčeným krajům a obcím	Splněno za rok 2013	Na základě usnesení vlády č. 68 ze dne 30.1.2013 byla zřízena mezirezortní PS ke koordinaci společného postupu příslušných orgánů státní správy proti drogové kriminalitě v pohraničí. Celkem proběhlo 1.139 kontrol, bylo zkontrolováno 3.599 provozoven a 10.881 osob. Bylo zjištěno 5.186 nedostatků, uloženo 654 finančních sankcí v celkové výši 1.832.600 Kč, bylo zjištěno 119 trestných činů a podáno 145 návrhů na zahájení správního řízení. V rámci akce bylo nalezeno 3,78 kg marihuany a 895 g pervitinu. Bylo zjištěno 60 případů řízení motorových vozidel pod vlivem OPL. Celkem bylo zajištěno padělané zboží v hodnotě 12,5 mil. Kč. Pracovní skupina byla vytvořena v únoru 2013. Skupina se sešla celkem 5x (7. 2., 25. 2., 14. 3., 4. 4., 21. 5.). Vláda byla o činnosti pracovní skupiny informována po 1. jednání a po 3. jednání (UV č. 213/13, UV č. 397/13). Na posledním (závěrečném) jednání dne 21. 5. 2013 se členové pracovní skupiny shodli: • na pokračování kontrol v tržnicích bez dalšího vykazování, • užší pracovní skupina dokončí návrh

					legislativních námětů a MV jej předloží vládě v komplexním balíčku, • MV připraví souhrnnou zprávu pro vládu o činnosti skupiny, Pracovní skupina ukončila svou činnosti ke dni 31. května 2013 Závěrečná zpráva předložena vládě pro informaci. 31.7.2013
9.5.	Snížit dostupnost alkoholu pro mladistvé, a to zejména zvýšením odpovědnosti provozovatele pohostinských zařízení za prodej nebo podávání alkoholu mladistvým.	02/2013 – předložit vládě návrh zákona o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami, který nahradí zákon č. 379/2005 Sb. s uvedeným cílem 12/2013 – novela zákona vyhlášená ve Sbírce zákonů	A) MZ B) sRVKPP, MV	Probíhá	Příprava návrhu zákona byla dokončena na jaře 2013. Dne 21. května 2013 bylo ukončeno meziresortní připomínkové řízení a následně probíhalo vypořádání připomínek. Vzhledem k vývoji politické situace v ČR, byl následně legislativní proces návrhu pozastaven a stanoven nový termín pro předložení návrhu zákona Vládě ČR, a to 31. března 2014. Aktuálně se návrh zákona nachází ve fázi vypořádávání připomínek došlých z vnějšího připomínkového řízení.

Oblast aktivit 10: Koordinace protidrogové politiky na národní úrovni					
	Aktivity	Termín – Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
10.1.	Zpracovat Akční plán Národní strategie protidrogové politiky k omezení škod způsobených alkoholem. Akční plán bude obsahovat implementaci doporučení strategie WHO a dalších mezinárodních dokumentů k omezení rizik způsobených nadměrnou konzumací alkoholu.	06/2013 – návrh akčního plánu předložen RVKPP 12/2013 – schválení akčního plánu vládou	A) MZ B) členové RVKPP, doporučení odborným společenstvem (SNN ČLS JEP, Klinika adiktologie apod.)	Probíhá	Na základě usnesení vlády č. 917 ze dne 12.12.2012 bylo MZ uloženo zpracovat Národní akční plán k omezení škod působených alkoholem, a to v termínu do 30. Června 2013. Vzhledem k obsáhlosti daného problému a opakovaným diskuzím s odborníky, v rámci kterých se nedařilo najít konsensu k vybraným oblastem, bylo požádáno o prodloužení termínu pro předložení a to do 31. Prosince 2013. Po vyhodnocení současného neuspokojivého stavu v oblasti užívání alkoholu v ČR, bylo pracovní skupinou vyhodnoceno, že je žádoucí, aby byla Vládou ČR nejdříve schválená jako základní a strategický komplexní dokument Národní strategie k omezení škod působených alkoholem. Tento dokument je nyní ve vnitřním připomínkovém řízení.
10.2.	Zpracovat Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2016-2018.	10/2015 – návrh akčního plánu 2016-2018 předložen RVKPP 03/2016 – schválení akčního plánu na 2016-2018 vládou	A) sRVKPP B) členové RVKPP	Nezahájeno	
10.3.	Vyhodnotit míru naplňování opatření a doporučení uvedených v Rámcové úmluvě WHO o kontrole tabáku /FCTC/ a navrhnout další postup implementace FCTC v podmínkách ČR.	07/2014 – návrh konkrétních opatření pro postup implementace Rámcové úmluvy WHO o kontrole tabáku v podmínkách ČR předložený na RVKPP 2014 – příprava průběžné zprávy o implementaci FCTC pro Sekretariát FCTC 10/2015 – (průběžná) zpráva o implementaci přijatých opatření k omezení škodlivého užívání tabáku předložena na RVKPP.	A) MZ B) členové RVKPP a další rezorty		Byla zahájena příprava zprávy o implementaci FCTC v ČR, která má být Sekretariátu Úmluvy zaslána do 15. dubna 2014 (zpráva bude ve formě vyplněného předepsaného dotazníku). Zpráva bude rovněž připravována ve spolupráci s dalšími věcně příslušnými rezorty v rámci Mezirezortní pracovní skupiny k problematice komplexní ochrany před škodami působenými tabákem. Následně může být využita jako podklad pro revizi naplňování FCTC v ČR a přípravu strategického dokumentu zaměřeného na oblast kontrolu tabáku v ČR.

10.4.	Pravidelně analyzovat plnění Akčního plánu a konkrétních úkolů protidrogové politiky s návrhem na případné změny.	Průběžně – průběžné hodnocení plnění Akčního plánu	A) sRVKPP B) členové RVKPP	Splněno ze rok 2013	První souhrnné průběžné zhodnocení plnění AP bude předloženo RVKPP na jaře 2014. Výbor VZRI se bude plnění AP pravidelně zabývat na svých jednáních v r. 2014 a 2015.
10.5.	Analýza možností a formulace koordinačních mechanismů a systému financování integrované protidrogové politiky v podmínkách ČR.	06/2013 – návrh kroků a jednotlicích postupů 10/2013 – návrh zefektivnění výkonu funkce Národního koordinátora a zajištění formulace legislativního návrhu pozice RVKPP a národního koordinátora v zákoně, který nahradí zákon č. 379/2005 Sb. 2014 – organizační zavedení případných potřebných koordinačních opatření	A) sRVKPP B) členové RVKPP	Probíhá	Svou činnost obnovila PS RVKPP pro financování v rámci které je připravován komplexní návrh změny v systému financování integrované protidrogové politiky. Materiál je finalizován a bude předložen RVKPP ke schválení na 2. jednání v roce 2014. RVKPP byla předložena zpráva NPK s návrhy na zefektivnění výkonu funkce NPK, předloženo pro informaci vládě – vláda neprojednala.
10.6.	Rozšíření kompetence RVKPP o koordinaci preventivních, léčebných a regulačních opatření v oblasti patologického hráčství.	12/2013 – návrh materiálu do vlády	A) RVKPP	Nesplněno	RVKPP byl předložen návrh na změnu Statutu obsahující rozšíření kompetencí RVKPP o oblast patologického hráčství, RVKPP odmítla projednávat, rozhodnuto předložit návrh na změnu Statutu v r. 2014 nové vládě.
10.7.	Zlepšení spolupráce mezi státní správou a samosprávami: – Posílení spolupráce ústředních orgánů státní správy s rozhodovacími orgány krajů a posílení spolupráce s Asociací krajů ČR a Svazem měst a obcí ČR v oblasti protidrogové prevence (nastavení pravidelné formy komunikace); – Podpořit platformy setkávání zástupců krajů a zástupců RVKPP v individuálních krajích (např. zvát zástupce RVKPP jako hosty do krajských protidrogových komisí a pracovních skupin); – Poskytovat jednotlivým krajům a městům (obcím) konzultace a metodickou podporu při tvorbě a hodnocení strategických dokumentů (protidrogové strategie, akční plány).	06/2013 – rozšířit RVKPP o zástupce Svazu měst a obcí ČR Průběžně – počet realizovaných jednání s Asociací krajů ČR a Svazem měst a obcí ČR Průběžně – počet uskutečněných individuálních setkání zástupců krajů, měst a obcí a RVKPP, Průběžně – počet konzultací	A) sRVKPP B) členové RVKPP, doporučení – krajské protidrogové koordinátory, relevantní komise AK ČR	Probíhá	Návrh Statutu RVKPP, který navrhoval mj. rozšíření členství RVKPP o Svaz měst a obcí nebyl RVKPP schválen (viz úkol 10.6). Proběhlo jednání se zást. ředitele kanceláře AK ČR. Do RVKPP byl nominován zástupce AK (hejtman Řihák), ředitel kanceláře AK R. Polma byl nominován jako zástupce AK do VZRI. Probíhá vzájemná výměna informací zejména o termínech a programech jednání orgánů RVKPP a AK ČR. Zástupce AK se pravidelně účastnil jednání RVKPP. NPK a zástupci sekretariátu RVKPP se zúčastnili na jednání komisí Rady AK ČR (zdravotní – listopad 2013, sociální – prosinec 2013). Zástupci sRVKPP se v r. 2013 jako hosté účastnili jednání protidrogové komise v Pardubickém kraji a pracovní skupiny v Jihomoravském kraji. Pravidelně se účastní jednání komise MHP.

Oblast aktivit 11: Vzdělávání aktérů v oblasti protidrogové politiky

	Aktivity	Termín – Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
11.1.	Dokončení národní koncepce celoživotního vzdělávání v oboru adiktologie.	03/2014 – národní koncepce celoživotního vzdělávání v oboru adiktologie 10/2015 – zakotvení systému specializačního celoživotního vzdělávání pro adiktology lékaře i nelékaře v legislativě.	A) doporučení – ČAA, Klinika adiktologie, SNN ČLS JEP B) Spolupráce	Probíhá	Materiál je v interním připomínkovém kole SNN ČLS JEP a ČAA. V březnu 2014 bude předán MZ a RVKPP.
11.2.	Dokončit akreditované vzdělávání pro krajské protidrogové koordinátory, místní protidrogové koordinátory a finančně zajistit jeho realizaci v praxi.	12/2013 – popis systému a vypracované curriculum	A) sRVKPP B) doporučení – vzdělávací instituce	Probíhá	O zajištění systému vzdělávání bylo diskutováno na Výboru zástupců regionů. Jako klíčové se ukazuje zajištění finančních prostředků na realizaci vzdělávání a organizace, která vzdělávání bude organizovat a dá ho akreditovat (vzdělávací institucí nemůže být Úřad vlády ČR).
11.3.	Zajistit systémové vzdělávání pracovníků vězeňské služby pracující s uživateli drog.	Průběžně – počet realizovaných kurzů	A) MS (GŘ VS) B) sRVKPP, doporučení – Klinika adiktologie	Nesplněno za rok 2013	V roce 2013 bylo vypsáno výběrové řízení na dodavatele 3 specializačních kurzů v oblasti drogové prevence - jelikož se do výběrového řízení v roce 2013 nepřihlásil žádný uchazeč, bude výzva znovu vypsána v I. pololetí 2014 (viz též aktivitu 4.6.).
11.4.	Vyhodnotit dostupné zkušenosti poskytovatelů služeb pro uživatele návykových látek s klienty ze sociálně vyloučených skupin a lokalit a začlenit informace týkající se specifik práce v sociokulturně odlišném prostředí do vzdělávání pracovníků služeb a dalších aktérů protidrogové politiky.	10/2014 – vyhodnocení dostupných zkušeností s klienty ze sociálně vyloučených skupin a lokalit 10/2015 – začlenění informací do vzdělání jednotlivých aktérů protidrogové politiky	A) sRVKPP B) zmocněnkyně vlády pro lidská práva		

Oblast aktivit 12: Koordinace protidrogové politiky na krajské úrovni					
	Aktivity	Termín – Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
12.1.	Zpracovávat strategické dokumenty protidrogové politiky kraje (krajské strategie, akční plány) a realizovat jejich průběžné a závěrečné hodnocení.	průběžně – existence strategických dokumentů protidrogové politiky v každém kraji / počet krajů průběžně – hodnocení krajských akčních plánů a/nebo strategií počet krajů s realizovaným hodnocením strategických dokumentů	A) doporučení – kraje a obce	Splněno ze rok 2013	Samostatný strategický dokument pro protidrogovou politiku má 11 krajů. Ve Středočeském, Plzeňském a Ústeckém kraji je protidrogová politika součástí širší strategie pokrývající oblast sociální politiky nebo prevence kriminality. Strategické dokumenty krajů se většinou zabývají souhrnně legálními i nelegálními drogami Hodnocení strategických dokumentů realizují kraje průběžně. V r. 2012 hodnocení krajských strategií resp. akčních plánů realizovalo 5 krajů.
12.2.	Do krajských strategických dokumentů rozpracovat úkoly stanovené v Akčním plánu protidrogové politiky na období 2013–2015.	průběžně	A) doporučení – kraje a obce	Splněno za rok 2013	Plní se průběžně
12.3.	Sbírat data o situaci o užívání návykových látek v krajích o přijatých opatřeních a zpracovávat je do tzv. Výročních zpráv krajů o realizaci protidrogové politiky.	07/2013, 07/2014, 07/2015 – publikované Výroční zprávy krajů o realizaci protidrogové politiky	A) doporučení – kraje a obce	Splněno za rok 2013	V r. 2013 předložilo VZ o realizaci protidrogové politiky 14 krajů. VZ byly předány sRVKPP. Byla zpracována souhrnná VZ a prezentována na jednání komisí Rady AK ČR.
12.4.	Aktualizovat metodický materiál ke složení krajské protidrogové komise.	09/2013 – zpracovaný metodický materiál ke složení krajské protidrogové komise	A) sRVKPP B) doporučení – krajský protidrog. koordinátoři	Probíhá	Sekretariát RVKPP připravuje metodické doporučení k realizaci protidrogové politiky na místní úrovni. Doporučení ke složení krajské protidrogové komise bude součástí toho materiálu.
12.5.	Realizovat nezávislé analýzy potřeb kraje v protidrogové politice např. o stavu stávajících služeb a o potřebách rozvoje sítě služeb o potřebách uživatelů návykových látek apod.	průběžně – počet analýz iniciovaných krajem	A) doporučení – kraje a obce	Probíhá	Realizace bude probíhat dle možností jednotlivých krajů.

Oblast aktivit 13: Efektivní financování protidrogové politiky.

	Aktivita	Termín – Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
13.1.	Udržení nebo navýšení stávající úrovně prostředků rozpočtovaných na program protidrogové politiky ve státním, krajských a obecních rozpočtech.	2013 – zpráva pro RVKPP dle termínů v Pravidlech financování protidrogové politiky	A) sRVKPP B) členové RVKPP, doporučení – kraje a obce	Splněno za 2013	Zpráva o čerpání finančních prostředků za r. 2012 byla předložena na RVKPP dne 30.4.2013. V r. 2012 byly celkové výdaje na protidrogovou politiku o 2 % vyšší (574 mil. Kč) než v r. 2011 (562,3 mil. Kč). Státní rozpočet na program protidrogová politika činil 218,6 mil. Kč (v r. 2011 činil 209 mil Kč.), na orgány vymáhání práva 128 mil Kč (v r. 2011 to bylo 133 mil Kč). Výdaje z místních rozpočtů činily 227,2 mil. Kč (220 mil Kč. v r. 2011). MV v roce 2013 ze svého rozpočtu, 5 mil. Kč na realizaci mimořádného dotačního programu Prevence drogové kriminality v příhraničí. Šlo o jednorázovou záležitost pro rok 2014 se s tímto dotačním titulem nepočítá.
13.2.	Analýza a řešení vlivu ESF na financování služeb pro uživatele návykových látek a návrh na řešení v případě výpadku tohoto zdroje.	06/2013 – zpráva pro RVKPP	A) sRVKPP B) členové RVKPP, doporučení – kraje	Probíhá	Původní záměr získat data pro analýzu z jednoho zdroje se ukázal jako nerealizovatelný, sRVKPP tedy připravila dotazníkové šetření pro krajské protidrogové koordinátory. Sběr dat se tedy posunul a v současné době dobíhá. Analýza bude předložena v rámci návrhu PS pro financování či samostatně na 2. jednání RVKPP v roce 2014. Sekretariát RVKPP spolu se zástupci zastřešujících organizací připravil na základě podnětu MPSV rovněž specifický globální grant, který by mohl kompenzovat potencionální výpadky nicméně zástupci MPSV se rozhodli tento grant prozatím nerealizovat. Sekretariát RVKPP se aktivně zapojil do přípravy strategických dokumentů (Operační program Zaměstnanost, Strategie sociálního začleňování) pro nové programovací období EF 2014-2020. V obou těchto dokumentech je

					podpora opatření protidrogové politiky explicitně zmíněna, což samo o sobě dává předpoklad pro kontinuální podporu této oblasti z prostředků ESF a limituje tak možnosti výpadku tohoto zdroje. Sekretariát RVKPP je zároveň členem pracovních uskupení MPSV připravující podobu konkrétních opatření OP Z.
13.3.	Pilotně ověřit zavedení tzv. Memoranda o financování služeb v kraji jako domluvu mezi státem, krajem, obcemi a zdravotními pojišťovnami.	12/2013 – návrh memoranda 01-12/2014 – realizace memoranda	A) sRVKPP B) členové RVKPP, doporučení – kraje, pojišťovny	Probíhá	Svou činnost obnovila PS RVKPP pro financování v rámci které je připravován komplexní návrh změny v systému financování integrované protidrogové politiky. Materiál je finalizován a bude předložen RVKPP ke schválení na 2. jednání v roce 2014 Memorandum je pracovní součástí návrhu, nicméně PS jej vyhodnotila memorandum jako nástroj relativně slabý a křehký v důsledku závislosti na rychle se měnících politických preferencích a upřednostňuje komplexní řešení založené na změně systému včetně změny legislativního rámce. Návrh staví na jasné definici pozic jednotlivých aktérů a úrovni veřejné správy definovaných nikoli memorandumem, ale zákonem.
13.4.	Vydefinovat výkony jak pro lékaře, tak pro nelékařské zdravotnické pracovníky/adiktology, které budou financovány zdravotními pojišťovnami a vést jednání se zdravotními pojišťovnami, aby byly ochotny výkony reálně proplácet.	10/2015 – definované výkony pro lékaře a nelékařské zdravotnické pracovníky/adiktology	A) doporučení ČAA B) členové RVKPP	Splněno pro nelékaře	V roce 2013 byly ve Vyhlášce č.421/2013 ze dne 13. prosince 2013, kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č.134/1998Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, vydané zdravotní výkony pro nelékařskou profesi adiktologa. Jedná se celkem o 6 nových zdravotních výkonů. Na jednání Pracovní skupiny pro problematiku návykových nemocí byly upřesněné podmínky, které musí adiktolog splnit, aby mohl zahájit jednání se zdravotní pojišťovnou o následné úhradě. Splněno pro nelékaře, probíhá proces pro výkony pro lékařské výkony. j
13.5.	Sjednocené a koordinované financování adiktologické péče na základě memoranda mezi státem, krajem, obcemi a zdravotními	2015 – na základě výsledku úkolu výše	A) sRVKPP, členové RVKPP B) doporučení – pojišťovny	Probíhá	Viz 13.3. Sjednocené a koordinované financování je v rámci materiálu PS pro financování navrhováno řešit na základě legislativní úpravy.

	pojišťovnami.				
13.6.	Analýza možností zavedení víceletého projektování/financování do dotačních řízení rezortů v oblasti protidrogové politiky a případná analýza možností zřízení Národní agentury po vzoru britské National Treatment Agency.	06/2015 – víceleté financování v dotačních řízeních resortů zavedené v praxi	A) RVKPP, MZ, MPSV B) MF	Probíhá	PS RVKPP pro financování v rámci přípravy komplexního návrhu změny akcentuje problém jednoletého financování a možnost víceletého financování je součástí návrhu, který bude předložen RVKPP.
13.7.	Sjednocení/harmonizace podmínek dotačních řízení jednotlivých resortů.	06/2015 – sjednocené podmínky dotačních řízení projednané RVKPP	A) RVKPP, MZ, MPSV, MŠMT	Probíhá	Problém parciálního financování je v rámci komplexního návrhu PS pro financování řešen cestou integrace prostředků do jednoho centrálního zdroje.
13.8.	Zvážit možnost zavedení nestátního fondu (případně podpora již existujícího mechanismu) nebo vzniku jiného mechanismu pro soustředění příspěvků soukromého sektoru (prodejci a výrobci alkoholu, provozovatelů hazardních her apod.) na financování aktivit protidrogové politiky.	12/ 2013 – analýza předložená RVKPP	A) sRVKPP B) MF	Probíhá	Řešeno v rámci komplexního návrhu na změnu systému financování, který PS RVKPP pro financování předloží RVKPP ke schválení na 2. jednání RVKPP v roce 2014 – počítá s touto možností jako s doplňkovým zdrojem.
13.9.	Zanalyzovat možnosti účasti soukromých sponzorů na financování aktivit protidrogové politiky – např. formou projektů společenské odpovědnosti firem.	12/2014 – analýza předložená RVKPP	A) sRVKPP B) doporučení – nestátní organizace, kraje	Probíhá	Řešeno v rámci komplexního návrhu na změnu systému financování, který PS RVKPP pro financování předloží RVKPP ke schválení na 2. jednání RVKPP v roce 2014 – počítá s touto možností jako s doplňkovým zdrojem.
13.10	Zanalyzovat možnosti zavedení a případných dopadů změny účelového určení části daně z hazardních her a daně z prodeje alkoholu a tabáku na opatření protidrogové politiky, případně účelového určení daně z příjmu fyzických a právnických osob.	12/2013 – zpracovaná analýza předložena RVKPP	A) členové RVKPP	Probíhá	Řešeno v rámci komplexního návrhu na změnu systému financování, který PS RVKPP pro financování předloží RVKPP ke schválení na 2. jednání RVKPP v roce 2014 – počítá s touto možností jako s doplňkovým zdrojem
13.11	Analýza/zpřehlednění financování zdravotnických specializovaných služeb pro uživatele drog (tzv. adiktologické či AT péče) ze zdravotního pojištění – soustředění péče o uživatele alkoholu a dalších drog do sítě specializovaných zařízení.	12/2013	A) MZ B) sRVKPP, doporučení – SNN ČLS JEP, ČAA, Klinika adiktologie	Probíhá	MZ se aktivně jako člen pracovní skupiny pro změnu systému financování podílí na návrzích řešení v dané oblasti. Systém financování zdravotních služeb v oblasti poskytování péče o osoby závislé na návykových látkách je v řešení.

Oblast aktivit 14: Rozvoj drogového informačního systému zaměřeného na monitorování situace v oblasti drog.					
	Aktivity	Termín /Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
14.1.	Vytvořit Národní akční plán drogového informačního systému (NAPDIS) na období 2013–2015. Zabezpečit jeho koordinaci NMS pro drogy a drogové závislosti.	06/2013 – NAPDIS projednán RVKPP	A) sRVKPP	Splněno	Národní akční plán drogového informačního systému na období 2013–2015 byl schválený RVKPP dne 30.4.2013. NAPDIS je zveřejněn na stránkách rvkpp.vlada.cz a na drogy-info.cz
14.2.	Zajistit pravidelnou dostupnost aktuálních dat z 5 klíčových epidemiologických indikátorů (populační průzkumy, odhady problémových uživatelů drog, data o léčených uživatelích drog, infekční nemoci související s užíváním drog a úmrtí spojené s užíváním drog a mortalita uživatelů drog) a z trestně právní oblasti.	Každoročně – data dostupná ve VZ o stavu ve věcech drog v ČR	A) sRVKPP	Splněno ze rok 2013	Data z 5 klíčových indikátorů jsou podrobně zveřejněna ve Výroční zprávě o stavu ve věcech drog za r. 2012. RVKPP zprávu projednala 10.října 2013. Zpráva je dostupná na stránkách rvkpp.vlada.cz a na drogy-info.cz 2013/2014 realizuje EMCDDA dvě studie zaměřené na rozšíření rutinního sběru dat o záchytech drog. NMS se obou studií účastní. Předpokládaným výstupem je návrh rozšíření sběru dat napříč členskými státy EU.
14.3.	Zajistit šíření informací o drogové situaci, o opatřeních protidrogové politiky odborné a laické veřejnosti.	Průběžně – každoročně zpracovávat a distribuovat ediční řady NMS (Výroční zprávu o stavu ve věcech drog, monografie, metodiky, Výzkumné zprávy, periodikum Zaostřeno na drogy, zpracovávání ediční řady ePublikace) a sRVKPP (protidrogová politika publikace strategie, akčních plánů, evaluace politických strategických dokumentů), Průběžně - zajistit rozvoj a provoz a aktualizaci internetových prezentací (drogy-info, rvkpp.vlada.cz, drogove-sluzby.cz, dotace-vlada.cz, a dalších internetových stránek resortů)	A) sRVKPP B) resorty, doporučení – kraje	Splněno-probíhá	V roce 2013 byly zpracované a distribuované následující publikace: Výroční zpráva o stavu ve věcech drog, 4 monografie, 1 metodika, 8 čísel Zaostřeno na drogy. Všechno je dostupné na drogy-info.vlada.cz. V r. 2014 se plánuje komplexní revize portálu drogy-info.cz.
14.4.	Zabezpečit pravidelný systém sběru dat o užívání legálních drog a následcích jejich	Průběžně – každoročně zpracovávat a distribuovat Výroční zprávu o stavu ve věcech alkoholu a	A) MZ B) sRVKPP	Částečně za rok 2013	V rámci plnění smlouvy BCA byla SZÚ zpracována celopopulační studie zaměřená na užívání alkoholu a tabáku v dospělé populaci

	užívání a distribuci získaných informací.	tabáku v ČR a předložit jí na jednání RVKPP Průběžně – zajistit realizaci celopopulačních studií na užívání alkoholu a tabáku, zpracování a publikování výsledků			ČR. Studie je k dispozici na internetových stránkách SZÚ. Z důvodu nedostatku finančních prostředků není možné tento úkol naplnit v plné výši. Aktuální situace v oblasti kontroly tabáku bude reflektována ve zprávě k implementaci FCTC v ČR (zpráva v angličtině) – viz úkol 10.3 sRVKPP (NMS): Celopopulační studie jsou průběžně realizovány – reprezentativní studie většího rozsahu přímo zaměřená na užívání návykových látek je realizována každé 4 roky (naposledy v r. 2012). Studie ve školní populaci (ESPAD) je realizována také každé 4 roky (naposledy v r. 2011). Výsledky jsou průběžně zveřejňovány.
14.5.	Sběr, analýza a distribuce informací o sociálních a zdravotních dopadech hazardních her.	03/2014 – zpráva o rozsahu hazardního hraní a o sociálních a zdravotních dopadech spojených s touto problematikou předložena RVKPP	A) sRVKPP	Probíhá	Realizací studie je pověřeno NMS. Byla zřízena Pracovní skupina pro zpracování "Studie o sociálně patologických dopadech hazardních her na společnost v ČR". Na setkání dne 7. listopadu 2013 byly prezentovány první výsledky studie (dostupné na rvkpp.vlada.cz).
14.6.	Zajistit sběr dat o dostupnosti a kapacitě služeb pro uživatele drog a závislé na drogách, o poskytnutých výkonech a intervencích, o klientech/pacientech v drogových službách.	Průběžně – provoz elektronické aplikace pro jednotný sběr dat o klientech a intervencích v drogových službách / Počet programů využívajících elektronické aplikace 12/2014 – v rámci sběru dat specifikovat data týkající se sociálně vyloučených skupin a lokalit.	A) sRVKPP B) zmocněnkyně vlády pro lidská práva	Splněno za rok 2013	UniData využívá v současné době cca. 100 programů v ČR. Nově vytvořena mutace UniDat pro použití v terénu – tzv. UniData LITE, internetová aplikace.
14.7.	Definovat výkony drogových služeb, které jsou specifické pro služby poskytované VS ČR.	12/2014 – definované výkony	A) MS (GŘ VS) B) sRVKPP, doporučení – SNN ČLS JEP, Klinika adiktologie	Probíhá	Práce na výkonech budou navazovat na výsledky analýzy možnosti zavedení profese adiktologa ve vězeňské službě (aktivita č.4.3.) a budou probíhat současně se zpracováváním standardů (aktivita č. 4.4.) – výkony se začnou zpracovávat v I. čtvrtletí 2014.
14.8.	Revize výkonů adiktologických služeb a zajištění souladu mezi výkony a jejich definicemi u certifikací a inspekcí kvality, včetně požadavků na výkaznictví; eliminace nutnosti vést souběžně	12/2014 – zrealizovaná revize výkonů projednaná na RVKPP	A) doporučení A.N.O. B) sRVKPP, MPSV	Nezahájeno	

	dva oddělené systémy výkaznictví.				
14.9.	Zavést výkaznictví výkonů drogových služeb poskytovaných VS ČR.	12/2015 – zavedení výkaznictví	A) MS (GŘ VS) B) sRVKPP		Navazuje na splnění aktivity č. 14.7. – jakmile budou definovány výkony, zavede se jejich výkaznictví.
14.10.	Do kritérií hodnotících úspěšnost odhalování drogové kriminality doplnit nové indikátory (množství drog prokázaných v rámci trestního řízení, míra pravomocných rozsudků ve věcech a případně množství zajištěného majetku pocházejícího z trestné činnosti).	12/2014 – definované nové indikátory, existence statistických přehledů z nových indikátorů	A) MS B) MV, sRVKPP		2013/2014 realizuje EMCDDA ve spolupráci s NMS pro drogy dvě studie zaměřené na rozšíření rutinního sběru dat o záchytech drog. ČR se obou studií účastní. Předpokládaným výstupem je návrh rozšíření sběru dat napříč členskými státy EU.
14.11.	Zajistit realizaci Evropské školní studie o alkoholu a drogách (ESPAD) v ČR.	12/2015 – realizována sběrná část šesté vlny ESPAD v ČR	A) sRVKPP		
14.12.	Zajistit implementaci a provoz 2 nových národních zdravotních registrů a zajistit dostupnost dat z těchto registrů pro analýzu drogové situace: - Národního registru léčby uživatelů drog data o léčbě uživatelů drog), - Národního registru pitev na soudnělékařských odděleních (data o drogových úmrtích).	10/2013 – příprava a pilotní provoz registrů 2014 – provoz registrů	A) MZ	Probíhá	Úkol je řešen v souvislosti s novou legislativní úpravou.

Oblast aktivit 15: Posílit koordinaci České republiky s Polskem, Rakouskem a SRN v oblasti prevence a represe regionální epidemie užívání pervitinu					
	Aktivity	Termín /Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
15.1.	Posílit společné diplomatické úsilí všech dotčených zemí směrem ke snížení dostupnosti prekurzorů drog pro výrobu pervitinu – např. léků s obsahem pseudoefedrinu.	06/2015 – společné kroky v oblasti prevence a represe 06/2015 – Posílit bilaterální jednání zejména s Polskem a Německem, s cílem dosáhnout změny v legislativě zejména v Polsku, iniciovat obdobné aktivity na úrovni EU	A) MZV, MV, MZ, Celní správa, sRVKPP	Splněno za rok 2013	Bilaterální vztahy /Polsko, Německo, Rakousko/ Průběžně pokračuje snaha MZV – společně s MV a MZdr – začleňovat do podkladů na politická jednání problematiku protidrogové politiky. Příkladem z poslední doby je společné zasedání polské a české vlády ve Varšavě, resortní agenda se v rámci tohoto zasedání diskutovala na resortních schůzkách (protidrogová politika na setkání náměstka MV ČR s PL protějškem). Národní protidrogový koordinátor inicioval také schůzi národních protidrogových koordinátorů za ČR, Rakousko, Německo, Maďarsko, Polsko a Slovensko k nelegální výrobě a obchodu s pervitinem. Schůzka proběhla 12. 3. 2013 na okraj 56. zasedání Komise OSN pro narkotika. Aktivity MV v roce 2013 : Salcburské fórum – 23.-24. dubna 2013 – Varšava, Polsko, 17. října 2013 – Bukurešť, Rumunsko – Salcburské fórum – na základě výzvy ČR a analýzy k dostupnosti červeného fosforu a léčivých prostředků obsahujících efedrin a pseudoefedrin se ministři dohodli na další spolupráci s cílem najít systémové řešení, které by zabránilo přelévání problému dostupnosti prekurzorů drog z jedné země do druhé. Hofský dialog – 14. února 2013 - Ministři se shodli, že k boji proti drogové kriminalitě přizvou také Polskou republiku; 18. září 2013 – Berlín – sešla se trilaterální expertní skupina k projednání dalšího postupu týkajícího se prekurzorů drog
15.2.	Zajistit aktivní účast EU na řešení regionální epidemie užívání pervitinu na západní hranici ČR.	03/2015 – iniciovat vytvoření odpovídající legislativy EU Pozn. IOPL:	A) MZV, MZ (IOPL) B) sRVKPP, MS	Splněno za rok 2013	Inspektorát OPL <u>zajišťuje</u> aktivní účast orgánů EU na řešení problému metamfetaminu (pervitinu) tím, že:

		V prosinci 2013 byl ukončen legislativní proces novel EU nařízení k prekursorům drog. Co se týká problému se zneužíváním metamfetaminu, orgány EU situaci znají, zabývaly/zabývají se jí a z předložených návrhů MS byly odsouhlaseny a akceptovány dva: a) byla upravena definice pro uvedenou látku b) vznikla nová kat. č. 4 – pro režim nad přípravky s obsahem efedrinu a pseudoefedrinu c) reakce na nové látky, nové poznatky, mapování, event. možné legislativní řešení.			a) Se aktivně zapojil do legislativního procesu k novelám nařízení k prekursorům drog (nařízení EPR č. 273/2004 a nařízení R č. 111/2005). b) Využívá jakékoli příležitosti k setkání ministrů/náměstků zainteresovaných států, aby do podkladu agendy byl zařazen tento problém c) Je připomínkovým místem pro event. úpravy bilaterálních smluv zemí s ČR d) Pokud se zástupce Inspektorátu OPL účastní mezinárodních jednání, je vždy tento problém zmíněn s žádostí o společné řešení e) Problém otevřen na RKS při MZ (zapojení SÚKLu...) Inspektorát OPL s našimi předními odborníky vypracoval nový zákon č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, očekává se, že napomůže k řešení tohoto problému. Plán 2014: schůzka s MZV jako spoluodpovědnou institucí (únor 2014)
--	--	--	--	--	--

Oblast aktivit 16: Aktivní zapojení ČR na mezinárodní úrovni a v rámci mezinárodní spolupráce v oblasti protidrogové politiky

	Aktivita	Termín /Výstupy/Indikátory	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
16.1.	Koordinovat spolupráci ČR s orgány a institucemi EU a OSN v oblasti protidrogové politiky a monitorování drogové situace.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZV a ostatní rezorty	Splněno za rok 2013	ČR se aktivně zapojuje do spolupráce s institucemi EU a OSN. Pravidelně se účastníme jednání HDG a jednání organizovaných EMCDDA. Aktivně jsem se zúčastnil jednání CND v r.2013 (byla přijata resoluce, kterou iniciovala ČR resoluce vyzývající ke splnění cíle Politické deklarace k HIV/AIDS snížit přenos HIV injekčním užíváním drog do roku 2015 o 50 %. ČR dále spoluorganizovala tři tzv. "side events" na téma law enforcement ve spolupráci

					s International Drug Policy Consortium a Harm Reduction Coalition. OBP MV se v roce 2013 jako hlavní gestor činnosti v COSI účastnil a podílel na přípravě šesti jednání COSI v Bruselu, včetně jednání podpůrné skupiny (COSI SG). Byl přijat Politický poradní dokument (PAD), který Radě posloužil jako podklad pro přijetí závěrů Rady k prioritním hrozbám. ČR se přihlásila k plnění akcí k prioritám: syntetické drogy, kokain a heroin.
16.2.	Ratifikace protokolu o nezákonném obchodování s tabákovými výrobky (schválen na 5. zasedání konference smluvních stran Rámcové úmluvy WHO o kontrole tabáku).	01/2014 – podpis Protokolu 10/2015 – ratifikace Protokolu schválena vládou ČR	A) Celní správa	Nesplněno	V hodnocení úkolu je uvedena informace sdělena na jednání Meziřesortní pracovní skupiny KOTA ze dne 28.1.2014: K podpisu Protokolu ze strany ČR se nestihlo přistoupit v plánovaném termínu s ohledem na množství připomínek, které GŘC obdrželo k návrhu v rámci vnitřního připomínkového řízení. S ohledem na nejasný další vývoj týkající se praktické implementace Protokolu v rámci EU MF – GŘC se zahájením procesu ratifikace Protokolu prozatím vyčká.
16.3.	Koordinovat zapojení ČR a institucí a subjektů z ČR v mezinárodních projektech v oblasti protidrogové politiky typu rozvojové spolupráce, twinningových projektů, výzkumných projektů apod. zejména v regionech.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZV a ostatní rezorty	Splněno za rok 2013	Multilaterální vztahy. Jako součást rozvojové spolupráce, zaštiťované MZV, bylo nyní vyhlášeno dotační výběrové řízení na zajištění drogové prevence v Afghánistánu. Původní záměr týkající se zavedení vody do nemocnice pro drogově závislé v Kábulu byl na základě informací od zaměstnanců nemocnice přehodnocen. Bude podpořen projekt vhodným způsobem reagující na rostoucí zneužívání drog v Afghánistánu, včetně problematiky šíření přenosných chorob souvisejících s užíváním drog (hepatitis, HIV/AIDS). Realizátor projektu bude při implementaci spolupracovat s místními institucemi – zejména s Kabul University Hospital. Dále se ČR podílí na rozvojovém projektu vzdělávání v adiktologii v Gruzii (projekt je zajišťován Klinikou adiktologie 1. lékařské fakulty UK). ČR prostřednictvím ÚV ČR (NMS) je zapojena do twinningového projektu se Srbskem "Implementation of Strategy to Fight Against Drugs (supply and demand reduction component)" (SR/10/IB/JH/02) Dále je ČR zapojena do projektu v zemích Střední

					Asie - CADAP prostřednictvím společnosti RESAD. V roce 2013 skončila 5. fáze projektu a bylo vypsáno Evropskou komisí výběrové řízení na 6. fázi projektu, která by měla začít v r. 2014 a které by se ČR měla opět účastnit.
16.4.	Aktivní účast odborníků z ČR v mezinárodních orgánech a institucích, projektech a programech včetně rozvojových.	Průběžně	A) sRVKPP, MZV a ostatní rezorty	Splněno za rok 2013	Pravidelná účast na jednáních HDG v rámci EU, na zasedáních CND v rámci OSN. Spolupráce s Paris Pact. Účast v Pompidou Group Rady Evropy včetně účasti v pracovních skupinách. Zapojení ČR v projektech v Gruzii, Srbsku, Střední Asii (viz výše).
16.5.	Zaměřit pozornost na vyvážené řešení drogové situace v Afghánistánu jako prioritní zemi zahraniční rozvojové spolupráce. Posílit aktivitu České republiky v hledání praktických řešení drogové situace v Afghánistánu.	12/2014 – vzdělávací projekt 10/2015 – podpora zavádění zdravotnických a sociálních služeb pro uživatele drog v rámci priorit Afgánského MZ	A) MZV B) sRVKPP	Probíhá	Jako součást rozvojové spolupráce, zaštiťované MZV, bylo v listopadu 2013 vyhlášeno Českou rozvojovou agenturou dotační výběrové řízení na zajištění drogové prevence v Afghánistánu. Bude podpořen projekt vhodným způsobem reagující na rostoucí zneužívání drog v Afghánistánu, včetně problematiky šíření přenosných chorob souvisejících s užíváním drog (hepatitis, HIV/AIDS). Realizátor projektu bude při implementaci spolupracovat s místními institucemi – zejména s Kabul University Hospital. http://www.czda.cz/aktualne/vyhlaseni-dotacniho-vyberoveho-rizeni-v-ramci-dotacniho-titulu-drogoва-prevence-v-afghanistanu.html
16.6.	Věnovat zvýšenou pozornost prohloubení spolupráce se zeměmi Latinské Ameriky, zejména s ohledem na rostoucí trendy pašování kokainu do Evropy.	06/2015 – vzájemná koordinace a informační síť mezi celními správami	A) MZV, Celní správa	Probíhá	V roce 2013 byla podepsána bilaterální dohoda s Peru. Dohody mezi Ekvádorem a Mexikem jsou stále ve fázi „výroby“.
16.7.	Zaměřit pozornost na drogovou problematiku v regionu Západního Balkánu.	průběžně	A) MZV B) sRVKPP	Splněno za rok 2013	Twinning projekt v Srbsku (země Západního Balkánu) NPC P ČR v roce 2013 absolvovalo cílené stáže v Bosně a Hercegovině, Makedonii a Albánii. Cílem bylo navázat nové kontakty s vedením národních protidrogových jednotek a formou seminářů prezentovat co největšímu počtu příslušníků protidrogových jednotek zkušenosti NPC v oblastech podpůrných operativně pátracích prostředků, trestné činnosti zločineckých skupin, zkoumání zásilek OPL a právních aspektů mezinárodní policejní a justiční

					spolupráce při odhalování a vyšetřování mezinárodní drogové trestné činnosti.
16.8.	Posílit účast ČR na rozvojových projektech a projektech technické pomoci a spolupráce (např. twinning) s třetími zeměmi, zejména s kandidátskými a potenciálně kandidátskými zeměmi a se zeměmi v rámci Východního partnerství.	průběžně	A) sRVKPP, MZV a ostatní rezorty	Probíhá	Gruzie - 2012 – 2013 – Zavádění oboru adiktologie do vzdělávacího systému Gruzie (Klinika adiktologie) http://www.czda.cz/cra/projekty/gruzie/zavadeni-oboru-adiktologie-do-vzdelavaciho-systemu-gruzie-.htm

Seznam zkratk:

Akční plán 2010-2012 – Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2010 až 2012

Akční plán 2013-2015 – Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2010 až 2012

A.N.O. – Asociace nestátních organizací poskytujících adiktologické a sociální služby pro osoby ohrožené závislostním chováním

AT – alkohol, toxikomanie (označení zdravotnických zařízení zabývajících se léčbou závislostí)

ČAA – Česká asociace adiktologů

ČLK – Česká lékařská komora

ESF – Evropský sociální fond

ESPAD – Evropská školní studie o alkoholu a jiných drogách (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)

GŘC – Generální ředitelství cel

GŘ VS – Generální ředitelství Vězeňské služby

HDP – hrubý domácí produkt

HIV – virus způsobující selhání lidské imunity

IOPL – Inspektorát omamných a psychotropních látek MZ

MF – Ministerstvo financí

MPSV – Ministerstvo práce a sociálních věcí

MS – Ministerstvo spravedlnosti

MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

MV – Ministerstvo vnitra

MZV – Ministerstvo zahraničních věcí

MZ – Ministerstvo zdravotnictví

NADPIS – Národní akční plán drogového informačního systému

NMS – Národní monitorovací středisko

NNO – nevládní neziskové organizace

NPC – Národní protidrogová centrála

PMS – Probační a mediační služba ČR

RVKPP – Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

SNN ČLS JEP – Společnost pro návykové nemoci České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně

SÚKL – Státní ústav pro kontrolu léčiv

VHB – virová hepatitida typu B

VHC – virová hepatitida typu C

VS ČR – Vězeňská služba ČR

WHA – Světové zdravotnické shromáždění

WHO – Světová zdravotnická organizace
