

Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2016 až 2018 pro oblast nelegálních návykových látek - Průběžné hodnocení plnění k 31.12.2016

Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky na období 2016–2018 pro oblast nelegálních návykových látek (dále jen „Akční plán“) byl schválen usnesením vlády č. 567 ze dne 22. června 2016. Uvedeným usnesením vlády byl mimo jiné předseda Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky pověřen koordinovat postup při plnění cílů a aktivit Akčního plánu a dále bylo předsedovi Rady uloženo průběžně, nejméně jedenkrát ročně, monitorovat plnění Akčního plánu na jednáních Rady. Na základě uvedených skutečností je nyní předkládáno Radě k projednání průběžné hodnocení Akčního plánu k 31.12.2016.

V rámci hodnocení plnění aktivit Akčního plánu byli osloveni gestoři aktivit k podání informací o uskutečněných či probíhajících aktivitách obsažených v Akčním plánu. Informace předložilo sekretariátu Rady 22 subjektů, včetně sekretariátu Rady.

Akční plán obsahuje celkem 102 aktivit, z nichž je 44 aktivit se stanoveným průběžným plněním v letech 2016–2018, 11 aktivit má stanoveny termíny plnění v roce 2016 a dalších 47 aktivit v letech 2017 a 2018.

Z předložených podkladů vyplývá, že většina aktivit se plní, některé s časovým zpožděním. Realizace aktivit je zajištěna nejen interními personálními a finančními zdroji odpovědných institucí, ale realizují se pomocí různých projektů či zakázek a to může být také důvodem časového posunu v plnění úkolů. Významným faktorem ovlivňujícím realizaci aktivit plánovaných v roce 2016 byl termín schválení Akčního plánu až téměř v polovině roku 2016.

Podrobnější informace o průběžném plnění aktivit Akčního plánu k 31.12.2016 jsou uvedeny v příloze 1. Níže je uveden souhrn podle jednotlivých oblastí akčního plánu.

Specifická primární prevence užívání návykových látek

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 16 aktivit v celkem 4 podoblastech:

- Posílit kvalitu a profesionalizaci primární prevence v oblasti závislostí

Většina aktivit má být realizována průběžně, po celou dobu platnosti akčního plánu. Aktivity jsou průběžně naplňovány, nebyla identifikována omezení v jejich realizaci. U aktivity 1.2. *Podporovat kontinuální vzdělávání metodiků prevence...* je upozorňováno na potřebu získání adekvátních finančních prostředků k plnému zavedení čtyřúrovňového modelu vzdělávání.

- Zvýšit dostupnost poskytovaných programů primární prevence v oblasti závislostí

Dochází pouze k mírnému navýšení finančních prostředků na programy primární prevence, jejichž celkový objem na celou Českou republiku je dlouhodobě nedostatečný. Jsou kraje, zejména Karlovarský a Ústecký, kde je minimum nebo vůbec žádný certifikovaný poskytovatel primární prevence.

- Zvýšit informovanost o realizovaných a doporučovaných preventivních programech

Realizace všech aktivit je předpokládána až ke konci roku 2018.

- Posílit realizaci specifických programů selektivní a indikované prevence v oblasti závislostí

Tuto oblast se nedaří naplňovat systémově. Návrhy na zvýšení funkčních míst v rámci Úřadu vlády za účelem vzniku oddělení, které by mohlo sloužit jako centrum prevence závislostí, nebyly podpořeny MF ani MV. Na tvorbu informačních kampaní nebyl alokován dostatek finančních prostředků a nejsou známy informace o realizaci specifických preventivních programů pro specifické cílové skupiny. Podpory projektů informačních kampaní či programů prevence pro specifické cílové skupiny jsou spíše ojedinělé.

Léčba a sociální začleňování uživatelů návykových látek

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 17 aktivit, které jsou rozčleněny do 4 podoblastí:

- Zajistit dostupnost sítě služeb pro uživatele drog

Aktivity jsou zaměřeny zejména na doplnění sítě služeb, tedy doplnění služeb tam, kde zatím chybí. Byť dochází celkově k mírnému nárůstu finančních prostředků na drogové služby, tyto jsou alokovány spíše do existující sítě služeb k zajištění potřebné personální kapacity. Nebyl zaznamenán významnější výskyt nově vznikajících služeb, ojediněle v roce 2016 některé služby vznikly, např. Adiktologická dorostová ambulance Ada 15+ v Kladně ve Středočeském kraji a Sociální protidrogová poradna v Litvínově Janově v Ústeckém kraji. Pro rozšíření sítě adiktologických služeb v krajích a okresech chybí dostatek finančních prostředků.

Podářilo se stimulovat vznik a rozvoj intervencí za použití moderních technologií.

- Zvýšit kvalitu poskytované péče pro uživatele návykových látek

Většina aktivit má plánovanou realizaci v letech 2017 a 2018.

- Zvýšit dostupnost zdravotních adiktologických služeb

Realizace aktivit je plánována na rok 2017.

- Posílit sociální reintegraci (ex)uživatelů návykových látek

Realizace aktivit je plánována na roky 2017 a 2018.

Snižování rizik

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 10 aktivit, které jsou rozčleněny do 2 podoblastí:

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

Aktivity v této oblasti byly zaměřeny jednak na finanční podporu nízkoprahových služeb, kterou se díky relativní stabilizaci a nárůstu prostředků na dotační program RVKPP v posledních letech daří zajistit a jednak na metodickou podporu nízkoprahových služeb v uplatňování specifických metod v práci s uživateli drog. Aktivity se daří částečně plnit. Již dlouhodobě se však nedaří stanovit postup pro testování v programech pro uživatele drog, zejména v nízkoprahových službách v souladu s doporučeními EMCDDA a ECDC (aktivita 3.1.).

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

Aktivity definované v akčním plánu se realizují mimo jiné prostřednictvím projektu na prevenci infekčních onemocnění HA-REACT. Projekt byl úspěšně zahájen a plánované aktivity se průběžně plní.

Daří se naplňovat aktivity v oblasti protidrogové politiky Vězeňské služby definované v Koncepti vězénství do r. 2025, např. byla zřízena pozice adiktologa ve věznicích, byly vytvořeny standardizované intervenční programy „Kontaktní služby a poradenství“ a „Léčba závislosti“, dále byl ve spolupráci s Klinikou adiktologie 1. LF UK navržen systém evaluace těchto intervenčních programů.

Snižování dostupnosti nelegálních drog

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 10 aktivit, které jsou rozčleněny do 2 podoblastí:

- Zvýšit efektivitu odhalování drogové trestné činnosti

Aktivity definované v této oblasti jsou splněny v termínu a byly zahájeny potřebné kroky k plnění aktivit s termínem plnění v r. 2017 a 2018.

Ke konkrétním výstupům v této oblasti patří zejména spuštění stránek <http://mapavarenapestiren.cz/> - mapa odhalených míst výroby a produkce metamfetaminu/pervitinu a marihuany pro veřejnost, dále pak pracovní skupina pro oblast mapování a kontroly prekurzorů a pre-prekurzorů nelegálních drog a psychoaktivních léčivých přípravků, která slouží k zajištění spolupráce, koordinace v oblasti kontroly a regulace dostupnosti prekurzorů a ke sjednocení postupu orgánů vymáhajících právo.

- Posílit systém kontroly OPL a zákonného nakládání s nimi

Realizace aktivit v této oblasti, až na jednu, je plánována na r. 2017 a 2018.

Koordinace a financování

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 20 aktivit, které jsou rozčleněny do 4 podoblastí:

- Zkvalitnit koncepční rámec integrované protidrogové politiky

Tato oblast je realizována v rámci projektu „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“. Zahájení projektu bylo posunuto, projekt byl zahájen v září 2016.

- Zajistit činnost koordinačních mechanismů protidrogové politiky

Aktivity v této oblasti se průběžně plní, a to i z toho důvodu, že jde většinou již o zavedené činnosti.

- Zajistit vzdělávání aktérů protidrogové politiky

Aktivity v této oblasti jsou průběžně plněny. V r. 2016 se nepodařilo zrealizovat národní konferenci o realizaci protidrogové politiky na místní úrovni pro cílovou skupinu místních a krajských protidrogových koordinátorů (aktivita 5.12).

- Připravit změny v systému financování služeb pro uživatele drog

Realizace aktivit v této oblasti je plánována na r. 2017 a 2018.

Monitoring, výzkum, hodnocení

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 16 aktivit, které jsou rozčleněny do 2 podoblastí:

- Zajistit pokračování zavedených a ověřených opatření

Aktivity v této oblasti se průběžně plní, a to i z toho důvodu, že jde většinou již o zavedené činnosti. Tato oblast je dlouhodobě dobře hodnocena a daří se zajišťovat pravidelný monitoring drogové situace a šíření informací.

Významnou aktivitou, kterou se podařilo v r. 2016 naplnit, bylo spuštění webových stránek www.koureni-zabiji.cz, které jsou určeny těm, kdo chtějí s kouřením přestat a dále zpracování a schválení Národního akčního plánu drogového informačního systému 2016-2018.

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

Aktivity jsou postupně realizovány, většina má termín plnění v r. 2017 a 2018. Nebyly indikovány žádné limity či problémy v realizaci.

Mezinárodní spolupráce

V této oblasti aktivit obsahuje Akční plán 13 aktivit, které jsou rozčleněny do 2 podoblastí:

- Zajistit účast ČR na procesech evropské a světové protidrogové politiky
- Posílit přeshraniční spolupráci v oblasti protidrogové politiky

Aktivity v obou oblastech jsou průběžně plněny. Resorty jsou aktivní v navazování bi/multilaterální spolupráce s okolními zeměmi, zejména v oblasti řešení problematiky pervitinu. Naplnění cílů těchto aktivit však nezávisí jen od samotné aktivity zástupců České republiky, ale také od míry spolupráce a postojů zahraničních partnerů, např. Evropské komise a členských států EU.

V r. 2016 nebylo zpracováno hodnocení EU akčního plánu, ani vytvořen nový – plnění aktivity se posouvá na r. 2017.

Shrnutí a doporučení

Lze konstatovat, že většina aktivit akčního plánu je plněna, některé s časovým posunem. Pro úspěšnou realizaci Akčního plánu 2016-2018 je zapotřebí, aby se započaté aktivity dokončily a začaly se realizovat ty, jejichž realizace dosud nebyla zahájena. Z průběžného hodnocení je také zřejmé, že se podařilo zatím stabilizovat financování protidrogové politiky a zachovat opatření, jež jsou úspěšná a fungují

V návaznosti na výše uvedené se Radě doporučuje, aby v usnesení požádala své členy, aby v r. 2017 a 2018 vyvinuli maximální úsilí k úspěšnému dokončení aktivit akčního plánu svěřených do jejich gesce.

Akční plán realizace Národní strategie protidrogové politiky 2016–2018

Průběžné hodnocení za rok 2016

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	Ověřování kvality programů prevence závislosti v rámci systému certifikací programů rizikového chování probíhá kontinuálně po celý rok, certifikované organizace a programy jsou zveřejněny na webových stránkách http://www.nuv.cz/t/pracoviste-pro-certifikace/poskytovatele
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 metodiků prevence ve školách a pedagogicko-psychologických poradnách, a dalších pedagogických pracovníků (včetně oblasti prevence závislosti) i v roce 2016. Na toto vzdělávání přispívá z dotačních finančních prostředků na rok 2016 a realizuje jako metodickou podporu konference pro uvedené cílové skupiny. 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 po 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 2016 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
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>Rezortní komise MO pro prevenci zařadila na rok 2016 mezi priority v oblasti protidrogové politiky úkol „zabezpečit na sebe navazující preventivní intervence k nadměrnému požívání alkoholu, tabáku a zneužívání OPL“ a do doporučených vzdělávacích témat v oblasti prevence zařadila téma „Alkoholismus a jeho prevence“.</p> <p>V měsíci březnu 2016 byly výkonné orgány pro prevenci v rámci jarní odborné přípravy prostřednictvím pracovníků NMS seznámeny s Výroční zprávou ve věcech drog v ČR v roce 2014 a s aktualitami v oblasti integrované protidrogové politiky. Účast 122 osob.</p> <p>Do obsahu výuky v kurzu „Lektor prevence“, který byl zahájen na Univerzitě obrany v měsíci březnu 2016, a ve kterém se připravují vybrané osoby k lektorské činnosti, byla zařazena problematika látkových závislostí. Účast 15 osob.</p> <p>Do odborné přípravy nových a stávajících lektorů prevence byla zařazena témata <i>Adiktologie jako obor, současný stav ve světě; Prevence, léčba a programy minimalizace rizik a škod – postavení prevence v systému sítě služeb a vztah k dílčím službám; Koncepce sítě služeb a prevence v jejich kontextu; Současné koncepční nastavení prevence v ČR (v podmínkách školní prevence); Možnosti a současný stav prevence s dospělými; Preventivní metody a strategie; Časná diagnostika a intervence.</i> Účast 26 osob.</p> <p>V roce 2016 bylo u vojenských útvarů a zařízení realizováno 97 vzdělávacích aktivit zaměřených do oblasti integrované protidrogové politiky.</p> <p>V roce 2016 využívalo MO k zabezpečení kontinuálního vzdělávání v oblasti prevence kromě vlastních zdrojů také externí odborníky např. NMS, Kliniky adiktologie 1. LF UK, NPC PP PČR a organizaci ADVAITA.</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	Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2017. MŠMT připravilo v roce 2016 legislativní úpravu zákona o pedagogických pracovnících, která zvýší časovou dotaci na preventivní práci školních metodiků prevence ve školách, a to snížením míry přímé vyučovací povinnosti. Tento návrh je nyní v procesu legislativního schvalování.
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	průběžně plněno	Byl zpracován a v r. 2016 RVKPP schválen materiál Realizace protidrogové politiky v krajích a obcích a její koordinace jako metodické doporučení. Diskuze, zda plnění této aktivity vyžaduje další kroky, proběhne se zainteresovanými subjekty v r. 2017

Zvýšit dostupnost poskytovaných programů primární prevence v oblasti závislostí

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, doporučení krajům a obcím	částečně plněno	MŠMT: Ministryně přislíbila navýšit finanční prostředky na 35 mil Kč na rok 2017. V tuto chvíli (23. 12. 2016) nelze ještě říct o jakou částku budou finanční prostředky na primární prevenci navýšeny, protože dotační řízení probíhá a výše finančních prostředků nebyla doposud vedením MŠMT schválena. sRVKPP: V rámci navýšení finančních prostředků na dotace a vyhlášením mimořádného dotačního řízení v r. 2016 se podpořilo o něco víc projektů primární prevence zaměřené na návykové látky i gambling – celkem 15 projektů ve výši 4,0 mil Kč. (oproti r. 2015 kdy bylo podpořeno 7 projektů PP ve výši 2,2 mil Kč). .Kraje – kontinuálně dochází k mírnému navyšování finančních prostředků
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	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.). Kraje - KVK - Metodické vedení zájemců – poskytnutí informací, UST - by rád zajistil kvalitnější prevenci v ÚK, proto bude usilovat o zabezpečení financování nákladů na certifikaci programů primární prevence neziskových organizací poskytujících protidrogové služby. V průběhu roku 2016 UST byly započaty kroky k zajištění finančních prostředků na certifikaci, prozatím se nepodařilo je úspěšně dokončit. V ostatních krajích jsou realizovány certifikované programy primární prevence užívání návykových látek.

1.8.	Podpořit systémové krajské projekty v oblasti primární prevence.	2017 a 2018	A) MŠMT		Realizace aktivity je předpokládána v letech 2017 a 2018. MŠMT podpořilo systémové krajské projekty v oblasti primární prevence všech krajů na rok 2017. Dotační řízení probíhá a výše finančních prostředků nebyla doposud vedením MŠMT schválena, proto její objem nelze v tuto chvíli uvést.
Zvýšit informovanost o realizovaných a doporučovaných preventivních programech					
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		Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. Probíhá zavádění systému.
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		Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. Probíhá zavádění systému.
Posílit realizaci specifických programů selektivní a indikované prevence v oblasti závislostí					
1.11.	Vytvořit Národní centrum prevence závislostí jako pracoviště koordinující oblast prevence závislostí v celé ČR a realizující národní preventivní kampaně.	12/2018	A) sRVKPP B) resorty, kraje, odborné společnosti		Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. V rámci změny systemizace žádal sekretariát RVKPP (OPK) o navýšení funkčních míst a změnu organizační struktury se vznikem nového oddělení (Národního centra prevence závislostí). Tento návrh nebyl MF a posléze MV schválen. Pod NMS fungují Národní stránky pro podporu odvykání kouření koureni-zabiji.cz a www.stranky.drogy-info.cz .
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		Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. RVKPP podpořila v r. 2016 projekt zaměřený na přípravu informační kampaně organizace A.N.O.ve výši 350.000 Kč. V rámci Česko-německé spolupráce v oblasti politiky týkající se pervitinu byla zahájena spolupráce na české verzi aplikace pro mobilní telefony Checkpoint M. Aplikace byla vyvinuta kolegy z německé Univerzity v Merseburgu, slouží ke kontrole konzumace uživatelů. Aplikace v německém jazyce je plně funkční, bude se jednat pouze o překlad do českého jazyka Kraje v roce 2016 realizovaly aktivity preventivního charakteru.
1.13.	Podporovat realizaci informačních programů prevence užívání návykových látek se zapojením rodičů.	12/2017	A) MŠMT		Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2017

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	nesplněno za 2016	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..
1.15.	Podporovat realizace preventivních programů užívání pervitinu.	průběžně	A) sRVKPP B) resorty, doporučení krajům a obcím	nesplněno za 2016	Viz 1.12. – mobilní aplikace Checkpoint M. Kraje – v rámci krajů nejsou podporované programy zaměřeny výhradně na pervitin, ale většinou na NL.
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	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 – http://www.policie.cz/clanek/sprava-severomoravskeho-kraje-akce-a-projekty-ridim-bez-opice.aspx). V roce 2016 také probíhal projekt ZKUS TO ne!bezpečně! viz http://www.policie.cz/clanek/preventivni-projekt-zkus-to-ne-bezpecne.aspx) 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. Ve spolupráci MV a MD probíhá program REPADO (viz http://repado.cz/projekt/) 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

					http://www.repado.cz/pro-ridice-rehabilitacni-programy/ Další přehled realizovaných preventivních aktivit v ČR bude součástí Výroční zprávy o stavu ve věcech drog za 2016, která bude zpracována v polovině r. 2017.
--	--	--	--	--	--

Oblast aktivit 2: Léčba a sociální začleňování uživatelů návykových látek

Zajistit dostupnost sítě služeb pro uživatele drog

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
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).</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>
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. Nová ambulantní sociální služba vznikla Ústeckém kraji - Sociální protidrogová poradna v Litvínově Janově organizace Most k naději, z.s., která poskytuje služby od 1. 7. 2016</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>

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	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. Kraje – v některých krajích programy pro adiktologickou klientelu s duální diagnózou psych. komorbidity. Pro rozšíření stávajících programů chybí finanční zdroje.
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	Již dlouhodobě v ČR existují on-line poradny, jejichž provoz zajišťují služby podporované z dotačních řízení resortů a krajů. Jde spíše o jednorázové poradenství. RVKPP v roce 2016 podpořila realizaci 5 projektů v celkové výši 1,1 mil. Kč, které využívají nové technologie. Jde o léčbu přes internet (ILI), tedy strukturovanou několikátýdenní léčbu přes internet - pro uživatele konopných látek (končím s hulením), pro hazardní hráče (končím s hraním), dále byl podpořen projekt on-line porady s krátkou intervencí pro uživatele drog. Mimo těchto projektů byly dále podpořené projekty on-line intervence prevence relapsu u kuřáků tabáku, nebo pro redukci škodlivého pití alkoholu. Dále v návaznosti na Česko – německé sympozium na téma prevence a léčba závislosti na metamfetaminu byla zahájena spolupráce na české verzi aplikace pro mobilní telefony Checkpoint M. A.N.O. a sociální sítě: v některých službách HR se aktivně řeší využití sociálních sítí pro přímý kontakt s klienty – při dodržení 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 otevřený workshop na téma PR s názvem "Jak zlepšit propagaci služeb členských organizací A.N.O."
Zvýšit kvalitu poskytované péče pro uživatele návykových látek					
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.		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. MZ požádalo odbornou společnost o vytvoření doporučených postupů pro oblast adiktologie.

2.6.	Podporovat využívání metodického pokynu pro provádění screeningu a včasné intervence lékaři pro děti a dorost a pro dospělé.	Průběžně	A) MZ	průběžně plněno	MZ - V rámci Pracovní skupiny pro problematiku návykových nemocí bylo využito metodického pokynu konzultováno. Předpokládáme, že konkrétní výstupy budou realizovány v roce 2017.
2.7.	Systémově posílit spolupráci síťování specializovaných a nesespecializovaných služeb v péči o závislé.	12/2017	doporučení A.N.O.		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.
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 vytvářením 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	nesplněno	Úprava Certifikačního řádu bude probíhat v rámci projektu financovaného z ESF „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“. Termín realizace úkolu bude tedy posunutý.

Zvýšit dostupnost zdravotních adiktologických služeb					
2.10.	Podpořit zavádění krátké intervence v oblasti užívání návykových látek	12/2017	A) MZ		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. MZ - Probíhají vzdělávací kurzy pro zdravotnické pracovníky.
2.11.	Zvýšit celkovou dostupnost substituční léčby v ČR.	12/2017	A) MZ B) MZ (SÚKL), doporučení SNN ČLS JEP, ČLnK		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. MZ 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 sopečnost. Připomínky byly definovány členy PS pro substituční léčbu. Odborná společnost připomínky částečně reflektovala v zaslaném upraveném standardu. V současné době probíhá další úprava standardu. Ze souhrnné zprávy krajů za 2015 vyplývá, že poskytování systematické ambulantní substituční léčby není zajištěno v krajích Karlovarském, Libereckém, Pardubickém a v Kraji Vysočina.
2.12.	Definovat roli lékáren v systému poskytování substituční léčby.	12/2017	A) doporučení ČLnK		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.
2.13.	Zapojení adiktologických služeb do reformy psychiatrické péče.	12/2017	A) MZ B) doporučení SNN ČLS JEP, ČAA		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. MZ - V souvislosti s vývojem realizace Strategie reformy psychiatrické péče probíhají jednání v rámci MZ v dané oblasti. Odbornými společnostmi byl zpracován návrh na zapojení služeb poskytovaných osobám se závislostním chováním do psychiatrické péče, který je nyní konzultován za účelem jeho implementace.
Posílit sociální reintegraci (ex)uživatelů návykových látek					
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.
2.15.	Zmapovat možnost nabídky podpory zaměstnávání, sociálního podnikání a inovací v sociální reintegraci závislých.	12/2017	Doporučení A.N.O. B) MPSV		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.
2.16.	Sladčování systému léčby vězněných osob s civilními službami - realizovat úkoly definované pro oblast „Fungující a vhodně provázaný	12/2018	A) MSp (GŘ VS)	Splněno pro rok 2016	Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. Viz vyhodnocení jednotlivých úkolů AP 2016 Koncepce vězeňství do roku 2025 uvedené v příloze 2

	standardizovaný systém účinné odborné pomoci uživatelům návykových látek...“ Akčních plánů Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018.				
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.

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>MZ- Úkol bude plněn v roce 2017.</p> <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 doplněna část k používání rychlých on-site testů (finální verze však ještě nebyla MZ zaslána).</p> <p>Návrh zákona o ochraně před škodami působenými návykovými látkami, který je v současné době ve schvalovacím procesu v Parlamentu ČR, obsahuje ve své změnové části ustanovení, kterým se mění zákon o zdravotních službách tak, aby bylo možno některé zdravotní služby (včetně testování), poskytované za 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. na základě žádosti ze strany sRVKPP a členských zařízení zpracovalo níže uvedená stanoviska, která zaslala Certifikačnímu výboru v listopadu 2016:</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>
3.2.	Posílit multidisciplinární přístup v prevenci a léčbě infekčních onemocnění mezi uživateli drog.	12/2017	A) sRVKPP B) MZ, Mz (SZU), MPSV		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. Bude řešeno v rámci projektu HA-REACT od r. 2017, v roce 2016 proběhly přípravy.
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	<p>Od r. 2008 je patrný dlouhodobý nárůst počtu provedených testů, zejména na HIV a VHC, v r. 2015 však byl zaznamenán u obou typů testů mírný meziroční pokles. Data za r. 2016 zatím nejsou k dispozici.</p> <p>Nabídka rychlých testů je komplikována legislativními omezeními, narušit integritu kůže může jen zdravotník, taktéž jsou komplikace v dodržení hygienických norem.</p> <p>sRVKPP zohledňuje nabídku/zprostředkování testování na infekční nemoci v rámci hodnocení projektů.</p>
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	<p>RVKPP financovala realizaci celkem 126 projektů nízkoprahových služeb pro uživatele drog v celkové výši 66.193.000 Kč.</p> <p>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.</p> <p>Kraje podporují provoz nízkoprahových služeb pro uživatele drog ve svých regionech.</p>
3.5.	Podporovat realizaci programů pro snížení míry injekční aplikace mezi UD (např. Break the cycle_)	Průběžně	A) Doporučení poskytovatele služeb B) MZ, sRVKPP, doporučení krajům a obcím formou finanční podpory	částečně plněno	<p>O Break the Cycle vyšel článek v Dekontaminaci, 3 programy realizují intervenci Break the Cycle. SANANIm připravuje školení.</p> <p>K omezení míry injekční aplikace se využívají také alternativní pomůcky (želatinové kapsle, šňupátka).</p>

3.6.	Podporovat realizaci specifických opatření zaměřených na cílovou skupinu uživatelů pervitinu.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, doporučení krajům a obcím	částečně plněno	Viz aktivita 1.12. 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. Specifické farmakologické přístupy typu substituční léčby stále nejsou v ČR realizovány. RVKPP v r. 2016 podpořil 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“.
------	---	----------	---	-----------------	---

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	A) sRVKPP B) MSp (GŘ VS)	zahájeno	Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. 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 ve věznicích s nabídkou intervencí zaměřených na snížení rizika šíření infekčních chorob, a to včetně distribuce injekčního materiálu a parafernálií.
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	Realizace aktivity je předpokládána do konce roku 2018. V r. 2016 byly v rámci projektu HA-REACT realizovány následující aktivity: -úvodní mezinárodní workshop se zaměřením na přípravu realizace pilotní distribuce kondomů, -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. -příprava pilotní distribuce kondomů -uzavření dohody o spolupráci mezi NMS a vazební věznicí Pankrác -vytvoření informačního letáku o projektu HA-REACT určeného pro zaměstnance a příslušníky VS -vytvoření informačního letáku o infekčních onemocněních určeného pro vězněné osoby -příprava informačního letáku pro vězněné osoby o pilotní

					distribuci kondomů ve Vazební věznici Pankrác
3.9.	Monitorovat situaci v oblasti testování, prevence a léčby infekčních chorob (zejména HIV, VHB, VHC) ve věznicích včetně spolupráce s externími zdravotními službami.	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 zdravotních služeb oprávněných danou péči 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 2016, kde jsou realizovány návštěvy bez zrakové a sluchové kontroly (kondomy pořízeny centrálně).

Oblast aktivit 4: Snížení dostupnosti nelegálních drog

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
Zvýšit efektivitu odhalování drogové trestné činnosti					
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
4.2.	Vytvořit mezirezortní internetovou informační platformu na téma „Návykové látky a zákon“.	06/2017	A) MV (NPC) B) CPJ, MZ, MZe, sRVKPP		Realizace úkolu je plánovaná na 1. pololetí 2017.
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 http://mapavarenapestiren.cz/#8/49.820/15.475), 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		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 minulosti byly Vyšší policejní školou a Střední policejní školou Ministerstva vnitra v Holešově realizovány projekty zaměřené na intenzivnější vzdělávání žáků z řad národnostních menšin, mezi lety 2009-2013 byl však v souvislosti s hospodářskou krizí zcela pozastaven nábor nových příslušníků. 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 vězňnými 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 rok 2016	MSp - Viz vyhodnocení jednotlivých úkolů AP 2016 Koncepce vězeňství do roku 2025 – uvedené v příloze 2
Posílit systém kontroly OPL a zákonného nakládání s nimi					
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018. MZ - se dlouhodobě snaží prosadit systém e-preskripce, jako účinného nástroje kontroly úniku léků s obsahem OPL na nelegální trh. Plošné zavedení e-preskripce je v současné chvíli plánováno na 1.1.2018.
4.7.	Analyzovat současnou legislativní definici OPL a související rizika	12/2016	A) MZ (IOPL) B) MV (NPC), CPJ, sRVKPP	Plněno	sRVKPP: Publikován odborný článek: Mravčík Viktor, Grohmannová Kateřina, Štefunková Michaela, Běláčková Vendula, Zábranský 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 - plánuje pro větší právní jistotu zakotvit výše zmíněnou

					základní definici OPL do zákona o návykových látkách. Tímto krokem bude posílena pozice nařízení vlády o seznamech návykových látek.
4.8.	Definovat systém rychlejšího zařazování nových (syntetických) drog pod kontrolní režim.	12/2017	A) MZ (IOPL) B) MV (NPC), CPJ, sRVKPP		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. MZ - 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 notifikaci EU. Nicméně s ohledem na dopady do trestního práva nelze pro omamné a psychotropní látky zvolit nižší právní normu. Rychlejší systém zařazování bude představovat nižší formu vymahatelnosti.
4.9.	Definovat proces posuzování látek při jejich zařazování na seznam OPL	12/2017	A) sRVKPP B) MV (NPC), CPJ, MZ (IOPL), sRVKPP		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017. Viz. 4.8 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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018.

Oblast aktivit 5: Koordinace a financování

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
Zkvalitnit koncepční rámec integrované protidrogové politiky					
5.1.	Realizovat projekt „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“: - zanalyzovat stávající systém protidrogové politiky v širším národním a mezinárodním kontextu, - revidovat systém financování – vytvořit návrh nového systému financování - vytvořit návrh jednotného či kompatibilního	12/2018	A) sRVKPP		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018. Aktivita bude realizována v rámci projektu „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“. Zahájení projektu bylo posunuto, projekt byl zahájen až v září 2016.

	<p>způsobu zjišťování potřebnosti služeb,</p> <ul style="list-style-type: none"> - vytvořit návrh jednotného či kompatibilního způsobu tvorby sítí služeb, - vytvořit návrh revize hodnocení kvality/odborné způsobilosti služeb, - Zpracovat návrh způsobu kompetenčního vymezení zodpovědností jednotlivých donátorů. 				
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		Realizace aktivity předpokládána do poloviny roku 2017. Úkol bude řešen také v rámci projektu „Systémová podpora rozvoje adiktologických služeb v rámci integrované protidrogové politiky“. Zahájení projektu bylo posunuto, projekt byl zahájen až v září 2016.
Zajistit činnost koordinačních mechanismů protidrogové politiky					
5.3.	Pravidelně organizovat jednání RVKPP.	Průběžně	A) sRVKPP	průběžně plněno	V roce 2016 proběhlo jednání RVKPP celkem 4x (leden, květen, červenec, říjen) a 2x RVKPP hlasovala formou per rollam (leden, červen).
5.4.	Pravidelně realizovat setkání výborů pracovních skupin RVKPP.	Průběžně	A) sRVKPP	průběžně plněno	V roce 2016 probíhaly jednání výborů RVKPP – VZRI (2x), VZRe (1x), Dotační výbor (2x), Certifikační výbor (6x), Poradní výbor pro sběr dat o závislostech (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	neplněno	sRVKPP by uvítalo vyšší informovanost mezi členy RVKPP o připravovaných aktivitách resortů, které by mohly být užitečné pro protidrogovou politiku.
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.
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	Průběžně	A) doporučení krajům a obcím	průběžně plněno	V roce 2016 byly zpracovány Výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky ve všech krajích za rok 2015.

	protidrogové politiky.				
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	Provedení nezávislých analýz bylo uvedeno 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 Karlovarském bude v r. 2017 zpracována Analýza stavu drogové scény KK.
Zajistit vzdělávání aktérů protidrogové politiky					
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.
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	nesplněno	Akční plán byl schválen až 22.6.2016.
5.13.	Zajistit vzdělávání zaměstnanců VS ČR, kteří se podílejí na naplňování protidrogové politiky - 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 r. 2016	Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2018 MSp - Viz vyhodnocení jednotlivých úkolů AP 2016 Koncepce vězeňství do roku 2025

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	<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 <i>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.</i> Semináře se zúčastnilo 53 osob.</p>
Připravit změny v systému financování služeb pro uživatele drog					
5.15.	Zavést víceleté financování do systému financování jednotlivých donátorů.	06/2018	A) sRVKPP, MZ, MŠMT, MPSV, doporučení krajům a obcím		<p>RVKPP – uzavírání víceletých smluv s provozovateli služeb je připraveno pro rok 2017</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>MZ - Probíhají jednání.</p> <p>Kraje – víceleté financování probíhá v Praze a částečně v Libereckém a Jihomoravském. Víceleté financování se v krajích uplatňuje v rámci financování z evropských fondů.</p>
5.16.	Harmonizovat podmínky dotačních řízení jednotlivých donátorů.	12/2018	A) sRVKPP B) MZ, MPSV, MŠMT		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.
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 závislostí – 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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017.
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017

Oblast aktivit 6: Monitoring, výzkum, hodnocení

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
Zajistit pokračování zavedených a ověřených opatření					
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). Zprávy jsou dostupné na stránkách rvkpp.vlada.cz a na drogy-info.cz. Dne 24. listopadu 2016 proběhla tisková konference ke zveřejnění VZ 2015.
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 r. 2016 byly zpracované a distribuované následující publikace: Výroční zpráva o stavu ve věcech drog, Výroční zpráva o hazardním hraní v České republice 2 monografie, 2 metodiky, 6 čísel 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	Průběžně	A) sRVKPP	Plněno průběžně	V září 2016 byl spuštěn nový web koureni-zabiji.cz, který je určen těm, kdo chtějí s kouřením přestat; obsahuje mj.

	veřejnosti – zajistit provoz a rozvoj internetových stránek (drogy-info, rvkpp.vlada.cz, drogove-sluzby.cz, dotace-vlada.cz, koureni-zabiji.cz apod.)				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. Další webové stránky jsou připravovány.
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 inspekcí kvality, včetně požadavků na výkaznictví; eliminace nutnosti vést souběžně dva oddělené systémy výkaznictví.	12/2017	A) Doporučení A.N.O. B) sRVKPP, MPSV		<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 členskými 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.</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	Národní registr léčby uživatelů drog byl spuštěn 3/2015. Data jsou dostupná z většiny hlásících zařízení, v roce 2016 přetrvávaly technické problémy registru. Analýza dostupných údajů byla zpracována ve VZ 2015.
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	Plněno průběžně	Analýza za rok 2015 byla publikována ve VZ 2015. Kromě přímých a nepřímých úmrtí spojených s OPL byla vůbec poprvé ze speciálního registru provedena analýza přímých a

			SSLST ČLS JEP		nepřímých úmrtí spojených s alkoholem.
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017
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		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 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),		Realizace aktivity předpokládána 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 2015 byly publikovány první předběžné výsledky.
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)		Propojení přes ETR není možné, systém bude nastaven v průběhu r. 2017.
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)		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 2017
6.15.	Zmapovat výkon soudem nařízené léčby (protitoxikomanické, protialkoholní a gambling).	12/2017	A) sRVKPP B) doporučení SNN ČLS JEP		Realizace aktivity předpokládána do konce roku 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	MSp - Viz vyhodnocení jednotlivých úkolů AP 2016 Konceptce vězeňství do roku 2025

Oblast aktivit 7: Mezinárodní spolupráce

	Aktivity	Termín /Výstupy	A) Odpovědná instituce B) Spolupráce	Stav plnění	Průběh realizace aktivity
Zajistit účast ČR na procesech evropské a světové protidrogové politiky					
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	<p>Bilaterální jednání k metamfetaminu jsou nejintenzivnější s Německem a Polskem.</p> <p>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 kriminality (vč. drogové), 28.9.2016 ministr vnitra ČR projednal problematiku metamfetaminu se spolkovým ministrem vnitra při návštěvě v Berlíně, v dopise spolkovému ministroví 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 eferdinem 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 Salzburšském fóru (SF: ČR, Rakousko, Slovensko, Slovinsko, Maďarsko a Polsko) na ministerské konferenci Salzburšského fóru 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 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"> 1. Výzkum – spolupráce na výzkumu substituční léčby. 2. Preventivní Harm Reduction – sdílení zkušeností v oblasti intervencí, terénní programy, kontaktní centra. Překlad mobilní aplikace Checkpoint M do českého jazyka. 3. Klinická léčba. <p>Spolupráce bude dále pokračovat setkáním v Praze, které proběhne v květnu 2017.</p>
7.2.	Koordinovat spolupráci ČR s orgány a institucemi EU, OSN, a Rady Evropy v oblasti protidrogové politiky a monitorování drogové situace.	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. Nejpodstatnějším byl proces a dále účast ČR na UNGASS v dubnu 2016 a jeho follow-up. Dále jde o pravidelná (měsíční) jednání CND ve Vídni (ve 2016 za předsednictví ČR</p>

					velvyslancem Galušskou a 3. výboru OSN v New Yorku, který má v gesci i otázku drog – z témat např. příprava UNGASS 2016, follow-up UNGASS 2016 – výstupní dokument (omnibus), související témata (lidská práva, trest smrti). 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	nesplněno	Bude provedeno v 1. pol. 2017 v rámci orgánů EU.
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	Bude provedeno v 1. pol. 2017 v rámci orgánů EU.
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.
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 budou probíhat jednání s Evropským parlamentem o jeho konečné podobě
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).
Posílit přeshraniční spolupráci v oblasti protidrogové politiky					

7.8.	Posílit meziresortní 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 sympozia (01.-02.12.2016), viz. 7.1. Sympozium 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 meziresortních setkáních dochází ke vzájemné výměně informací. Naposledy MV informovalo o drogové problematice v těchto intencích:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 kompetentních 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. - 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.
7.9.	Podpora účasti výzkumných projektů z ČR v platformě ERANID – formou zajištění financování realizátorů projektů.	Průběžně	A) sRVKPP B) MZV	Plněno průběžně	RVKPP podpořila 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 potencialem 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.
7.11.	Sítovat 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,	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

			A.N.O.		<p>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.</p> <p>V rámci JMK funguje v příhraničních oblastech s Rakouskem vzájemná spolupráce nízkoprahových služeb. A KVK se účastnil na konferenci k přeshraničnímu projektu se SRN CLARA s příspěvkem k protidrogové politice Karlovarského kraje.</p> <p>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.</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 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</p>

					konference, kde je prostor pro výměnu zkušeností. 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 nesytematické aktivity.
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 2014-16 s celkovým rozpočtem 6,98 mil. Kč): Rozpočet na rok 2016 činí 3 996 380 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.</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>

Plnění úkolů AP 2016 Koncepte vězeňství do roku 2025 ve vztahu k aktivitám AP RVKPP

Vztah k aktivitám AP RVKPP	Číslování dle AP K2025	Znění úkolu	Rok	Stav plnění	Poznámka k plnění
6.16.	9.1.1.1.	Realizovat ve spolupráci s Klinikou adiktologie studii zaměřenou na potřeby vězňených uživatelů drog	2016	splněno	Studie byla realizována v 1. pololetí 2016 Klinikou adiktologie 1. LF UK ve spolupráci s VS ČR
6.16.	9.1.1.2.	Realizovat ve spolupráci s Národním monitorovacím střediskem pro drogy a závislosti (NMS) 4. vlnu studie zaměřené na prevalenci užívání drog v populaci odsouzených	2016	splněno	Studie byla realizována v 1. pololetí 2016 Národním monitorovacím střediskem pro drogy a závislosti ve spolupráci s VS ČR
6.16.	9.1.5.1.	Stanovit kritéria pro hlášení odsouzených zařazených do vězeňských intervenčních programů, které nemají charakter zdravotní péče, do NRLUD	2016	splněno	Kritéria byla stanovena; je jimi zařazení do terapeutického programu specializovaného oddělení nebo bezdrogové zóny a zařazení do intervenčního programu PDP
2.16.	9.3.2.1.	V oblasti léčby infekčních chorob (zejména HIV, VHB, VHC) zmapovat stav spolupráce jednotlivých věznic s externími zdravotními službami.	2016	splněno	Zpracována informace - péče je s výjimkou léčby VHB a VHC v rámci spolupráce se společností Remedis, s.r.o., zpravidla zajištěna u spádových poskytovatelů zdravotních služeb oprávněných danou péči poskytovat.
2.16.	9.4.1.1.	Zajistit pokračování činnosti poradny drogové prevence v souladu s platnými předpisy v 35 věznicích	2016 - 2017	splněno	Činnosti poraden drogové prevence v souladu s platnými předpisy v 35 věznicích byly v roce zajištěny
2.16.	9.4.1.2.	Zajistit pokračování činnosti specializovaného oddělení pro dobrovolné léčení závislosti v souladu s platnými předpisy v 8 věznicích	2016 - 2017	splněno	Činnosti specializovaných oddělení pro dobrovolné léčení závislosti v souladu s platnými předpisy v 8 věznicích byly v roce 2016 zajištěny
2.16.	9.4.1.3.	Zajistit pokračování činnosti specializovaného oddělení pro výkon soudně nařízeného ochranného léčení v souladu s platnými předpisy ve 3 věznicích	2016 - 2017	splněno	Činnosti specializovaných oddělení pro výkon soudně nařízeného ochranného léčení v souladu s platnými předpisy ve 3 věznicích byly v roce 2016 zajištěny
2.16.	9.4.1.4.	Zajistit pokračování činnosti standardní bezdrogové zóny v souladu s platnými předpisy ve 35 věznicích	2016 - 2017	splněno	Činnosti standardních bezdrogových zón v souladu s platnými předpisy ve 35 věznicích byly v roce 2016 zajištěny
2.16.	9.4.1.5.	Zajistit pokračování činnosti terapeutické bezdrogové zóny v souladu s platnými předpisy ve 3 věznicích	2016 - 2017	splněno	Činnosti terapeutických bezdrogových zón v souladu s platnými předpisy ve 3 věznicích byly v roce 2016 zajištěny
5.13.	9.4.1.6.	Zajistit systémové vzdělávání pracovníků vězeňské služby pracujících s uživateli drog (základní adiktologický kurz, kurz léčba závislosti)	2016	splněno	Základní adiktologický kurz byl realizován v 1. pololetí 2016 (dokončen v červnu 2016 - 40 absolventů); Kurz léčba závislosti byl zahájen v říjnu 2016 (přednášková část byla již dokončena - 32 absolventů).
2.16.	9.4.1.7.	Vytvořit standardizovaný intervenční program „Kontaktní služby a poradenství“ (standarty, postupy, výkaznictví)	2016	splněno	Intervenční program byl vytvořen Klinikou adiktologie 1. LF UK ve spolupráci s VS ČR a doporučen SNN ČLS JEP k aplikaci ve věznicích;
2.16.	9.4.1.8.	Vytvořit standardizovaný intervenční program „Léčba závislosti“ (standarty, postupy, výkaznictví)	2016	splněno	Intervenční program byl vytvořen Klinikou adiktologie 1. LF UK ve spolupráci s VS ČR a doporučen SNN ČLS JEP k aplikaci ve věznicích;
2.16.	9.4.1.9.	Navrhnout systém evaluace (certifikace) intervenčních programů	2016	splněno	Návrh systému evaluace byl vytvořen Klinikou adiktologie 1. LF UK ve spolupráci s VS ČR;
	9.4.1.13.	Analyzovat vývoj rozpočtových prostředků VS ČR určených na realizaci protidrogového programu v období posledních 5 let a vytvořit odhad objemu finančních prostředků na realizaci protidrogového programu v souladu s AP na příštích 5 let	2016	splněno	Analýza vývoje a odhad objemu finančních prostředků byly vytvořeny

6.16.	9.4.1.14.	Projednat s IKSP možnost zahrnout do plánu výzkumných úkolů IKSP výzkum realizovaný ve spolupráci s AVS „Současná toxikomanická scéna vězňené kriminální populace.“	2016	splněno	Proběhlo jednání s ředitelem IKSP . Možnost zařazení závýzkumu Současná TOXI scéna do střednědobého plánu IKSP.
5.13.	9.4.1.15.	Projednat s Klinikou adiktologie I. LF UK možnosti a způsoby vzdělávání personálu VS ČR v oblasti adiktologické péče.	2016	splněno	Proběhl jednání na I. LF UK KA. Je možné připravit 3 stupňové vzdělávání personálu spec. proti. drog. odd.
2.16.	9.4.2.1.	Analyzovat zavedení funkce adiktologa ve Věznici Rýnovice	2016	splněno	funkce adiktologa byla zřízena
2.16.	9.4.2.2.	Pilotně zavést funkci adiktologa ve Věznici Rýnovice	2016	splněno	funkce adiktologa byla zřízena
4.5.	10.A	Zavést častější plošné testování všech vězňených osob na přítomnost návykových látek.	2016	splněno	Počet testovaných vězňených osob na přítomnost návykových látek byl oproti roku 2015 zvýšen.
6.16.	10.1.5.1.	Analyzovat hlášení mimořádných událostí online prostřednictvím elektronických formulářů a automatického zpracování a uchování dat prostřednictvím software IBM DataCollection – vytvořit formuláře a připravit podmínky jejich online vyplňování věznicemi, pilotně jedna věznice	2016	splněno	Byla zpracována úvodní analýza, vytvořen elektronický formulář pro online sběr dat a tento pilotně vyzkoušen ve všech věznicích.
4.5.	10.1.5.2.	Analyzovat a navrhnout metodiku screeningu typů zakázaných látek zneužívaných VO ve vybraných OJ v rámci regionů včetně syntetických drog, léčiv a látek s hormonálním účinkem. Zjištění rozsahu zneužívání (kvantitativní hledisko).	2016	splněno	Byla navržena nová metodika testování na přítomnost návykových látek v těle, podle které bude v příštím období VS ČR využívat kromě močových testů též testy ze slin a stěrů; močové testy budou rozšířeny o další látky včetně některých tzv. nových syntetických drog.
4.5.	10.1.5.3.	Průběžně předávat informace o zneužití návykových látek odsouzenými a obviněnými PČR	2016	splněno	Všechny záchyty OPL jsou zpracovávány ve spolupráci s Policií ČR, kdy k záchytu je povolán technik SKPV a látka je následně analyzována OKTE či KÚ. Na základě výsledků provedené analýzy je ze strany PČR se získanou informací naloženo dle interních předpisů. V případě pozitivního testování vězňených osob na přítomnost drog, je postupováno dle pokynů příslušného státního zástupce.
4.5.	10.2.1.1.	Pokračovat v testování vězňených osob na přítomnost návykových látek dle platných předpisů	2016 - 2017	splněno	Organizační jednotky realizují všechny druhy testování dle příslušného vnitřního předpisu VS.
4.5.	10.2.2.1.	Ověřit možnosti rozšíření technických prostředků určených k detekci zakázaných látek	2016	finalizace	Byla zpracována zpráva z provedení průzkumu trhu za účelem zjištění odpovídajících technických prostředků.
4.5.	10.2.5.1.	Navýšit počet tabulek protidrogových psů z počtu 72 na 75.	2016	splněno	Počet tabulek byl navýšen ve stanoveném rozsahu
4.5.	10.2.6.1.	Zpracování studie na rozšíření Výcvikového střediska služební kynologie v Jiřicích.	2016	zahájeno	Byl zpracován a MSp předložen harmonogram realizace výstavby Výcvikového střediska služební kynologie v Jiřicích - konečný termín posunut do dubna 2017.
2.16.	10.5.5.1.	V hodnoceních zpracovávaných na odsouzené k PP uvádět též počet provedených testování na přítomnost návykových látek během výkonu trestu a jejich výsledky	2016	splněno	V hodnocení k PP je jednotlivými věznicemi uváděn počet testování s výsledkem.

aktivity AP RVKPP	
2.16.	Sladování systému léčby vězňených osob 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.
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 vězněnými osobami a důsledná prevence šíření toxikomanie.“ Akčních plánů Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018
5.13.	Zajistit vzdělávání zaměstnanců VS ČR, kteří se podílejí na naplňování protidrogové politiky - 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
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 Koncepce vězeňství do roku 2025 na léta 2016 až 2018