



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE
URED ZA SUZBIJANJE ZLOUPORABE DROGA

**A K C I J S K I P L A N
O NACIONALNOM INFORMACIJSKOM
SUSTAVU ZA DROGE U REPUBLICI
HRVATSKOJ
(2014.-2015.)**

Prosinac 2013.

SADRŽAJ:

1. UVOD	2
2. STRUKTURA I OKVIR DJELOVANJA NACIONALNOG INFORMACIJSKOG SUSTAVA ZA DROGE	2
2.1. Struktura Nacionalnog informacijskog sustava za droge	2
2.2. Područja djelovanja Nacionalnog informacijskog sustava za droge i izvori podataka	3
2.3. Načela Nacionalnog informacijskog sustava za droge	5
3. AKCIJSKI PLAN O NACIONALNOM INFORMACIJSKOM SUSTAVU ZA DROGE	5
3.1. Utemeljenje Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge	5
3.2. Cilj Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge	5
3.3. Prioriteti Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge	5
3.4. Očekivani rezultati Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge	6
4. MJERE I PROVEDBENE AKTIVNOSTI	6
A. Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH – Odjel Nacionalne informacijske jedinice za droge i poslove međunarodne suradnje	6
B. Nacionalni informacijski sustav za droge	7
B.1. Ključni epidemiološki indikatori	7
B.2. Smanjenje ponude droga	9
B.3. Smanjenje potražnje droga	10
4. PRILOG 1 – Pregled mjera/provedbenih aktivnosti, nositelja, rokova izvršenja i izvora financiranja	12

1. UVOD

Politika temeljena na dokazima definira se kao pristup koji "omogućuje ljudima da donesu dobro informirane odluke o politikama, programima i projektima, na način da u središte razvoja i provedbe politike stave najbolje dostupne dokaze dobivene istraživanjem". Ovaj je pristup suprotan politici temeljenoj na mišljenju koja jako počiva na selektivnoj uporabi dokaza (npr. jedinstvenim studijama bez obzira na kvalitetu) ili neprovjerenim stajalištima individua ili skupina često inspiriranim ideološkim uvjerenjima, predrasudama ili spekulativnim nagađanjima (Davis, 2004; prema EMCDDA, 2010:). Isto omogućava da donositelji političkih odluka procijene jesu li provedene mjere i intervencije postigle očekivani učinak, te kakav je taj učinak bio, za što je sve više zainteresirana i opća javnost. U tom smislu je 1993. ustrojena decentralizirana agencija EU za praćenje fenomena droga - Europski centar za praćenje droga i ovisnosti o drogama (u daljnjem tekstu: EMCDDA), sa sjedištem u Lisabonu. U isto vrijeme počela se razvijati i Europska mreža o drogama i ovisnosti o drogama, tzv. Reitox, koju čine nacionalne kontaktne točke zadužene za standardizirano prikupljanje podataka i izvještavanje EMCDDA-a. Na taj način agencija osigurava dosljedne, usklađene i standardizirane informacije o fenomenu droga u Europi, kao temelj za donošenje političkih odluka i stvaranje strateškog okvira na području rješavanja problematike droga u EU.

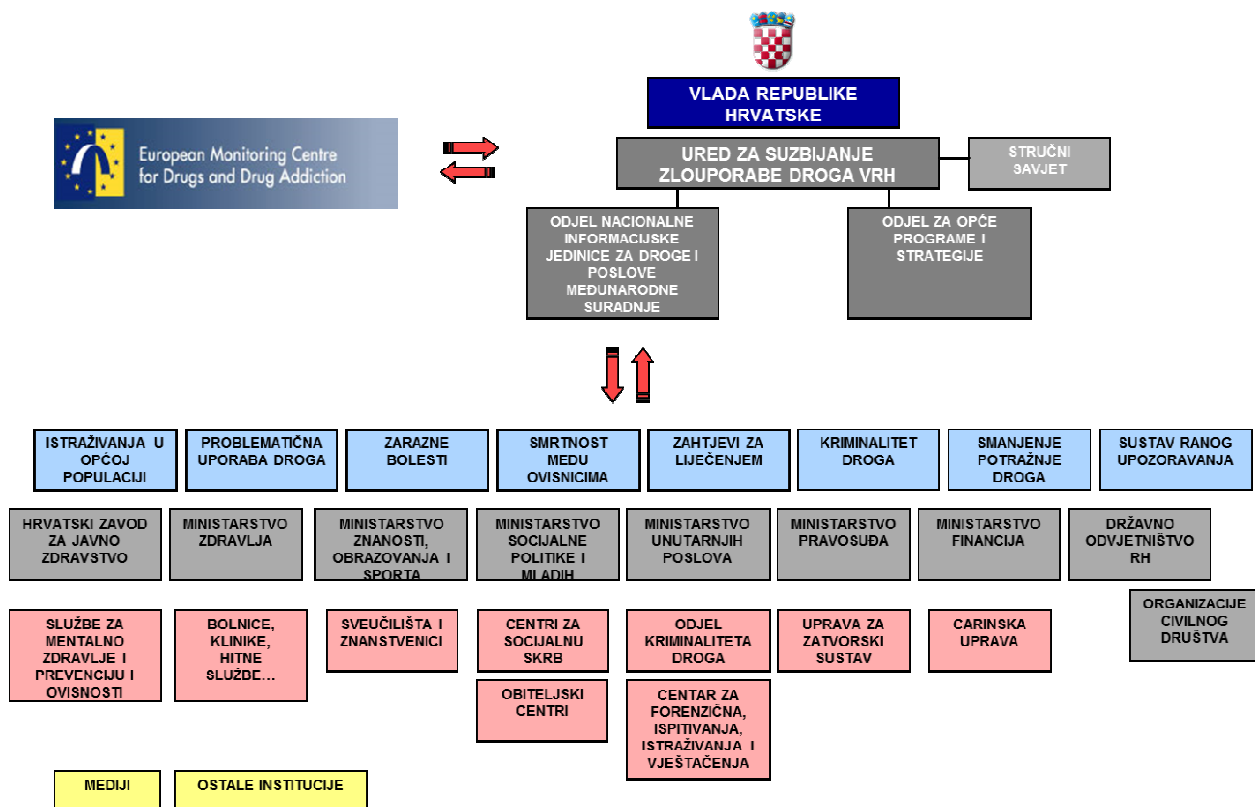
2. STRUKTURA I OKVIR DJELOVANJA NACIONALNOG INFORMACIJSKOG SUSTAVA ZA DROGE

2.1. Struktura Nacionalnog informacijskog sustava za droge

Nacionalni informacijski sustav za droge (u daljnjem tekstu: NISD) predstavlja složen mehanizam za praćenje cjelokupne pojavnosti droga u Republici Hrvatskoj, kao i provedbe mjera koje proizlaze iz nacionalne politike droga. Glavna svrha mu je osigurati dokazane, objektivne, kvalitetne, točne i pouzdane informacije o stanju droga u našoj zemlji, uzimajući u obzir regionalne karakteristike problema. Temelji se na prikupljanju, analizi, sintezi i interpretaciji podataka vezanih uz pokazatelje EMCDDA-a, sukladno glavnoj metodologiji i standardiziranim setovima podataka definiranim na razini EU, ali istodobno razvija informacijski sustav sukladno potrebama, interesima i specifičnostima Republike Hrvatske. S druge strane osigurava diseminaciju podataka i izvještajnih proizvoda unutar nacionalne informacijske mreže. NISD djeluje sukladno Protokolu o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge u Republici Hrvatskoj koji je Vlada Republike Hrvatske usvojila u studenom 2007. godine. Čine ga sva tijela državne uprave, javne ustanove, znanstvene institucije i organizacije civilnog društva koje se bave problematikom droga (Slika 1.)

Slika 1. – Organizacijska shema partnera u Nacionalnom informacijskom sustavu za droge

Organizacijska shema partnera u Nacionalnom Informacijskom sustavu za droge u Republici Hrvatskoj



Radom NISD-a koordinira Ured za suzbijanje zloporabe droga (u daljnjem tekstu: Ured) kao stručna služba Vlade Republike Hrvatske zadužena za sustavno praćenje problematike droga i provedbu nacionalnih strateških dokumenata. S ciljem kreiranja znanstveno utemeljenog pristupa suzbijanju zloporabe droga radi učinkovitijeg rješavanja navedene problematike, Uredbom o Uredu za suzbijanje zloporabe droga (NN 36/12, 130/12 i **16/13**) pri Uredu je ustrojen Odjel Nacionalne informacijske jedinice za droge i poslove međunarodne suradnje (u daljnjem tekstu: NIJD) koji inicira, koordinira i utječe na aktivnosti svih partnera uključenih u NISD te osigurava preduvjete za provedbu planiranih mjera. Uz navedeno, kao nacionalni partner EMCDDA-a, osigurava punu usklađenost nacionalnog sustava i prakse s EU standardima na tom području te pravodobnim i kvalitetnim godišnjim izvještajnim paketima doprinosi široj europskoj slici stanja problematike droga.

2.2. Područja djelovanja Nacionalnog informacijskog sustava za droge i izvori podataka

Standardizirano prikupljanje podataka odnosi se na pet ključnih epidemioloških pokazatelja EMCDDA-a (istraživanja droga u općoj populaciji, problematična uporaba droga, smrti povezane s uporabom droga i smrtnost među ovisnicima, zarazne bolesti povezane s uporabom droga, zahtjevi za liječenjem), pokazateljima koji se odnose na praćenje kriminaliteta droga, dostupnosti ilegalnih droga, tržišta droga i smanjenje ponude droga, pokazateljima zdravstvenih i socijalnih mjera, kao i drugih relevantnih aktivnosti. Naglasak nije samo na praćenju pojedinih pokazatelja, već i na njihovom povezivanju i

interakciji u cilju što boljeg razumijevanja fenomena droga. Posebna pozornost također se daje praćenju provedbe javnih politika i strateških dokumenata na području droga, promicanju znanstveno utemeljenih pristupa i evaluacije s ciljem podizanja kvalitete i učinkovitosti različitih programa i projekata na području smanjenja potražnje droga te praćenju javnih troškova sustava suzbijanja problematike droga na nacionalnoj i lokalnoj razini.

Struktura izvora podataka, odnosno NISD-a pokriva sve institucije koje se u sklopu svojih djelatnosti bave problemima vezanim uz droge. Primarni izvor podataka za većinu epidemioloških pokazatelja je Hrvatski zavod za javno zdravstvo, dok podatke o kriminalitetu i karakteristikama tržišta droga osigurava Ministarstvo unutarnjih poslova. No od iznimnog su značaja i drugi izvori podataka koje u obliku baza podataka, registara ili evidencija vode druga nadležna tijela ili organizacije (Tablica 1.).

Tablica 1. - Abecedni popis baza podataka unutar Nacionalnog informacijskog sustava za droge

Vrsta registra / baza podataka	Odgovorna institucija
Evidencija kaznenih prekršaja	Ministarstvo pravosuđa
Smrtni list i izvještaj o uzroku smrti	Hrvatski zavod za javno zdravstvo
Registar za HIV	Hrvatski zavod za javno zdravstvo
Informacijski sustav MUP-a (Kaznena evidencija)	Ministarstvo unutarnjih poslova
Interne baze podataka o zatvoreniciima	Ministarstvo pravosuđa
Evidencije prekršaja	Ministarstvo pravosuđa
Podaci o sigurnosnim mjerama	Ministarstvo pravosuđa
Statističke informacije - ISSN 1334-062X Podaci o umrlim osobama Podaci o počiniteljima kaznenih djela Podaci o počiniteljima prekršaja	Hrvatski zavod za statistiku
Registar osoba liječenih zbog zlorabe psihoaktivnih droga	Hrvatski zavod za javno zdravstvo
Arhiva znanstvenih programa i projekata	Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta
Baza podataka Ureda – Zbirka osobnih podataka klijenata koji sudjeluju u Projektu resocijalizacije ovisnika o drogama	Ured za suzbijanje zlorabe droga
Baza programa smanjenja potražnje droga u Republici Hrvatskoj	Ured za suzbijanje zlorabe droga

Zaštita osobnih podataka

Na prikupljanje, razmjenu i drugu obradu osobnih podataka primjenjuju se propisi kojima se uređuje zaštita osobnih podataka.

Osobni podaci o zdravlju te o kaznenom i prekršajnom postupku, zajedno s drugim posebnim kategorijama osobnih podataka, uživaju posebnu zaštitu sukladno zakonu.

Kako bi se osigurao interdisciplinarni i znanstveni pristup praćenju ove problematike, formirano je sedam radnih skupina¹ NISD-a zaduženih za raspravu o aktualnom stanju i novim trendovima, razvoj metodologija praćenja i planiranje istraživačkih projekata, u koje

¹ Područja djelovanja radnih skupina: problematična uporaba droga, smrti povezane s uporabom droga i smrtnost među ovisnicima, zarazne bolesti povezane s uporabom droga, zahtjevi za liječenjem, kriminalitet droga, smanjenje potražnje droga, sustav ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari.

su skladno specifičnostima pojedinih promatranih područja aktivno uključeni istaknuti stručnjaci i znanstvenici.

2.3. Načela Nacionalnog informacijskog sustava za droge

1. Znanstveno utemeljen pristup
2. Kreativnost i inovativnost
3. Primjena stručnih znanja u standardizaciji pristupa koji osiguravaju usporedivost podataka
4. Horizontalna i vertikalna suradnja nadležnih tijela, područja djelovanja i disciplina
5. Dostupnost informacija

3. AKCIJSKI PLAN O NACIONALNOM INFORMACIJSKOM SUSTAVU ZA DROGE

3.1. Utemeljenje Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge

Praćenje stanja problematike droga zahtjeva stalan razvoj NISD-a radi osiguranja dostupnosti, kvalitete i usporedivosti činjeničnih, objektivnih i pouzdanih informacija o drogama, ovisnosti o drogama i njihovim posljedicama. Navedeno se realizira kroz Akcijski plan o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge za određeno vremensko razdoblje (APNISD) koji se temelji na osnovnim odrednicama Nacionalne strategije suzbijanja zlouporabe droga u Republici Hrvatskoj za razdoblje od 2012. do 2017. godine (NN 122/12), Nacionalnog Akcijskog plana suzbijanja zlouporabe droga u Republici Hrvatskoj za 2012. - 2014. godinu i Protokola o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge u Republici Hrvatskoj. Prikupljene informacije koriste se u svrhu procjene potreba, kreiranja i evaluacije mjera na području prevencije, liječenja, programa smanjenja štete, nadzora i sprječavanja kriminaliteta droga te općenito politike suzbijanja cjelokupne problematike droga na nacionalnoj i lokalnoj razini.

3.2. Cilj Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge

Cilj APNISD-a je osigurati kontinuirani razvoj NISD-a sukladno standardima i zahtjevima nadležne EU agencije, kao i nacionalnim potrebama i prioritetima, posebno uvođenjem novih metodologija praćenja problematike droga i jačanjem suradnje svih relevantnih dionika sustava. Kao takav, APNISD služi kao alat za planiranje aktivnosti i opću evaluaciju rada NISD-a.

3.3. Prioriteti Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge

- ◆ Institucionalno i administrativno ojačati ulogu Ureda kao centralnog koordinatora NISD-a
- ◆ Osigurati visoku kvalitetu podataka, informacija i izvještajnih paketa
- ◆ Osigurati prilagodbu NISD-a novim standardima EMCDDA-a, posebno na području zahtjeva za liječenjem, smrtima povezanim s uporabom droga, zaraznih bolesti povezanih s uporabom droga te pokazatelja tržišta i kriminaliteta droga
- ◆ Ustrojiti Specijalni registar smrtnosti
- ◆ Nastaviti s redovitim izvješćivanjem EMCDDA-u o stanju problematike droga u Republici Hrvatskoj putem standardiziranih izvješća i paketa standardnih tabela i strukturiranih upitnika
- ◆ Osnajžiti i povećati stručne kapacitete prikupljanja i obrade podataka
- ◆ Poticati inovativne metode praćenja problema (istraživanja)
- ◆ Poticati analize temeljene na kombiniranju različitih pokazatelja (*cross-indicator analysis*)
- ◆ Promicati najbolje i znanstveno utemeljene prakse te evaluaciju

- ◆ Osigurati dostupnost i razmjenu podataka i informacija među nadležnim tijelima, poštujući pozitivne zakonske propise i međuinstitucionalne sporazume
- ◆ Revidirati Protokol o NISD-u i Protokol o Sustavu ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH sukladno najnovijim spoznajama iz relevantnih područja
- ◆ Nastaviti s intenzivnim radom na informiranju donositelja političkih odluka o stanju problematike droga u RH
- ◆ Aktivno doprinosti informiranju medija i javnosti o aktualnim trendovima
- ◆ Sudjelovati u međunarodnim te posebno regionalnim projektima na području praćenja problematike droga

3.4. Očekivani rezultati Akcijskog plana o Nacionalnom informacijskom sustavu za droge

- ◆ Republika Hrvatska punopravno i aktivno sudjeluje u radu EMCDDA-a, Upravnog odbora EMCDDA-a te redovno ispunjava sve obveze i ostvaruje stečena prava
- ◆ Ojačani kapaciteti Ureda u praćenju relevantnih pokazatelja i interesnih područja te pravodobnom i visoko kvalitetnom izvještavanju prema nadležnim nacionalnim i međunarodnim tijelima
- ◆ Novi protokoli i pokazatelji u potpunosti su integrirani u NISD
- ◆ Unaprijeđeno kvalitetno prikupljanje i obrada podataka o smrtima i smrtnosti povezanom sa zlouporabom droga
- ◆ Osnovan i ustrojen Specijalni registar smrtnosti
- ◆ EMCDDA-u dostavljeni osmi i deveti standardizirani godišnji izvještajni paketi o stanju problematike droga.
- ◆ Provedene edukacije stručnjaka uključenih u radne skupine i posebne projekte
- ◆ Provedeni istraživački projekti koji se temelje na novim, inovativnim pristupima i interakciji različitih pokazatelja (npr. analize otpadnih voda)
- ◆ Unaprijeđena kvaliteta projekata na području smanjenja potražnje droga
- ◆ Revidiran Protokol o NISD-u i Protokol o Sustavu ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH
- ◆ Znanstveno utemeljeno donošenje odluka vezanih uz provedbu nacionalne politike suzbijanja zlouporabe droga
- ◆ Unaprijeđena suradnja s medijima u izvještavanju javnosti o novim trendovima temeljem stručnih i provjerenih informacija

4. MJERE I PROVEDBENE AKTIVNOSTI

A. Ured za suzbijanje zlouporabe droga – Odjel Nacionalne informacijske jedinice za droge i poslove međunarodne suradnje

Mjera 1. Jačanje uloge Ureda za suzbijanje zlouporabe droga u koordinaciji NISD-a i punopravnoj suradnji s EMCDDA-om

Provedbene aktivnosti:

- 1.1. Ojačati administrativne kapacitete Ureda - Odjela Nacionalne informacijske jedinice za droge i poslove međunarodne suradnje sukladno potrebama i sistematizaciji radnih mjesta
- 1.2. Organizirati sistematsku edukaciju novih djelatnika i kontinuiranu edukaciju svih djelatnika Ureda – Odjel NIJD i poslove međunarodne suradnje

- 1.3. Redovito surađivati i osigurati ispunjavanje nacionalnih obveza prema EMCDDA-u
- 1.4. Revidirati Protokol o NISD-u u cilju daljnjeg razvoja sustava
- 1.5. Pratiti nacionalnu situaciju ovisnosti o drogama prikupljanjem, analizom i interpretacijom podataka te razmjenom postojećih informacija
- 1.6. Inicirati, koordinirati i provoditi istraživanja sukladno prepoznatim potrebama
- 1.7. Aktivno sudjelovati u izradi smjernica i preporuka definiranih od strane EMCDDA te osigurati njihovu primjenu
- 1.8. Osigurati podizanje razine znanja o metodama praćenja problematike droga kroz edukacije svih dionika NISD-a
- 1.9. Osigurati protok i razmjenu informacija unutar NISD-a i s relevantnim međunarodnim partnerima (EMCDDA, Pompidou grupe, UNODC, WHO te ostalih)
- 1.10. Osigurati sredstva u Državnom proračunu RH za provedbu aktivnosti NIJD-a, sukladno obvezama prema EMCDDA-u, radi ostvarivanja prava na nepovratna (Grant) sredstva EMCDDA-a
- 1.11. Provesti istraživanje učinkovitosti javnih rashoda u sustavu suzbijanja zlouporabe droga i društvenih troškova povezanih s problematikom droga
- 1.12. Provesti evaluaciju NISD-a

Nositelj: Ured za suzbijanje zlouporabe droga, mjerodavna ministarstva i ostale stručne i znanstvene institucije

Rok provedbe: 2014.-2015.

Financijska sredstva: Državni proračun, sredstva EU

B. Nacionalni informacijski sustav za droge

B.1. Ključni epidemiološki indikatori

Mjera 2. Istraživanja uporabe droga u općoj populaciji i specifičnim subgrupama

Provedbene aktivnosti:

- 2.1. Osigurati multidisciplinarni pristup u planiranju i provedbi aktivnosti za predmetni indikator
- 2.2. U okviru Baze programa smanjenja potražnje droga, pratiti i provoditi analizu postojećih istraživanja provedenih na nacionalnoj, regionalnoj ili lokalnoj razini
- 2.3. Pripremiti provođenje drugog istraživanja o raširenosti zlouporabe droga i ovisnosti o drogama među općom populacijom u RH sukladno standardima i preporukama EMCDDA-a
- 2.4. Planirati i osigurati proračunska sredstva za provedbu takvog istraživanja
- 2.5. Provesti istraživanje, analizu podataka i izraditi konačno izvješće o rezultatima istraživanja
- 2.6. Podržati nastavak provođenja ESPAD istraživanja
- 2.7. Podržati nastavak provođenja HBSC istraživanja
- 2.8. Poticati i stručno podržati harmonizirana istraživanja na županijskim razinama
- 2.9. Provesti istraživanje kvalitete života studenata
- 2.10. Provesti istraživanje uporabe droga i rizičnih čimbenika za uporabu droga u studentskim domovima
- 2.11. Provesti istraživanje uporabe droga u tzv. rekreativnim okruženjima
- 2.12. Radi dobivanja dubljeg uvida u istraživanu problematiku, primjenjivati kvalitativnu metodologiju s ciljanim skupinama (intervjui, fokusne skupine)

- 2.13. Predstaviti široj stručnoj javnosti izvješća o rezultatima provedenih istraživanja
- 2.14. Provesti istraživanje urinarnih biomarkera određenih droga u otpadnim vodama većih hrvatskih središta

Mjera 3. Prevalencija i uzroci problematične uporabe droga

Provedbene aktivnosti:

- 3.1. Provesti dodatne posebne edukacije o metodama procjene problematične uporabe droga sukladno novim smjernicama za razvoj indikatora
- 3.2. Iskoristiti podatke iz nacionalnog istraživanja seroprevalencije HIV, HBV i HCV među intravenoznim ovisnicima, uključivši i one koji nisu obuhvaćeni redovitim sustavom liječenja na nacionalnoj razini, za izračun „multiplier-a“
- 3.3. Analizirati karakteristike populacije koja se prvi put pojavljuje na liječenju i procijeniti problematičnu uporabu droga iz podataka Registra osoba liječenih zbog zlouporabe psihoaktivnih droga
- 3.4. Procijeniti problematičnu uporabu droga metodom „capture-recapture“ na regionalnoj razini
- 3.5. Izraditi plan provedbe nacionalnih procjena problematične uporabe droga sukladno novim preporukama EMCDDA-a

Mjera 4. Zarazne bolesti vezane uz uporabu droga

Provedbene aktivnosti:

- 4.1. Provesti nacionalno istraživanje seroprevalencije HIV, HBV i HCV među intravenoznim ovisnicima
- 4.2. Provesti biobehavioralno istraživanje u okviru druge generacije praćenja HIV infekcije u skupinama povećanog rizika za HIV infekciju, u kojem će se raditi istraživanje seroprevalencija HIV infekcije, hepatitisa B i sifilisa u uzorku skupina povećanog rizika, uključujući intravenske korisnike droga, a za koje je kreiran upitnik sukladno preporukama Svjetske zdravstvene organizacije (WHO).
- 4.3. Pratiti, utvrđivati i procjenjivati incidenciju primjenom novih i postojećih dijagnostičkih metoda
- 4.4. Pratiti sedam ključnih intervencija za prevenciju i kontrolu zaraznih bolesti među intravenoznim ovisnicima, preporučenih od strane EMCDDA-a i Europskog centra za kontrolu bolesti (ECDC)

Mjera 5. Smrtnost među ovisnicima

Provedbene aktivnosti:

- 5.1. Osnovati i ustrojiti Specijalni registar smrti među ovisnicima
- 5.2. Provesti nacionalno retroaktivno kohortno istraživanje smrtnosti među registriranim ovisnicima o drogama
- 5.3. Usvojiti dokument *Minimalni zahtjevi kao preporuka za utvrđivanje uzroka smrti povezanih sa zlouporabom droga i psihotropnih tvari* u obliku naputka
- 5.4. Uspostaviti suradnju svih nadležnih institucija na ovom području i standardizirati praksu na nacionalnoj razini
- 5.5. Organizirati daljnju edukaciju stručnjaka sudske medicine, toksikologa i državnih odvjetnika radi osiguranja standardizirane primjene prakse na tom području
- 5.6. Identificirati ostala područja koja je potrebno urediti posebnim protokolima i pravilima postupanja u slučaju sumnje na smrt povezanu sa zlouporabom droga
- 5.7. Definirati načine i osigurati provedbu utvrđivanja zaraznih bolesti (HIV, HBV, HCV) tijekom utvrđivanja uzroka smrti ovisnika

Mjera 6. Zahtjevi za liječenjem

Provedbene aktivnosti:

- 6.1. U potpunosti uskladiti terminologiju i mehanizme prikupljanja podataka s Protokolom 3.0 EMCDDA-a o zahtjevima za liječenje te smjericama za prikupljanje podataka EMCDDA-a
- 6.2. Provoditi složene analize trendova među osobama u tretmanu uključivši analize između različitih pokazatelja (cross indicators analysis) s ciljem unapređenja stvaranja opće slike o problematičnoj uporabi droga u populaciji
- 6.3. Prilagoditi postojeći software Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i ostalih subjekata koji se bave tretmanom novim modifikacijama mehanizama za prikupljanje podataka na tom području
- 6.4. Omogućiti integraciju podataka iz "novih izvora" (organizacija civilnog društva, Hrvatskog Crvenog križa, ustanova socijalne skrbi i zatvorskog sustava) u postojeći Registar osoba liječenih zbog zlorabe psihoaktivnih droga
- 6.5. Provesti edukaciju „novih izvora“ podataka o mehanizmima prikupljanja podataka sukladno nacionalnim standardima
- 6.6. Kontinuirano unapređivati metodologiju i kvalitetu prikupljenih podataka

B.2. Smanjenje ponude droga

Mjera 7. Podatci o kriminalitetu droga

Provedbene aktivnosti:

- 7.1. Pratiti razvoj pokazatelja dostupnosti tržišta i kriminaliteta droga te mjera suzbijanja ponude droga na razini EU te osigurati standardizirano praćenje istih u okviru NISD-a
- 7.2. Nastaviti suradnju s akademskim i istraživačkim institucijama te relevantnim organizacijama civilnog društva u provedbi istraživanja tržišta droga
- 7.3. Istražiti mogućnost provedbe istraživanja sekundarnog kriminaliteta povezanog s uporabom droga
- 7.4. Osigurati financijska sredstva za redovito prikupljanje, analize i objavljivanje podataka o vrsti, čistoći i cijenama droga
- 7.5. Provesti istraživanje tržišta droga

Mjera 8. Sustav ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH

Provedbene aktivnosti:

- 8.1. Revidirati Protokol o Sustavu ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH u cilju daljnjeg razvoja sustava
- 8.2. Osigurati redovnu dvosmjernu komunikaciju između Ureda kao koordinatora sustava i svih partnera sustava
- 8.3. Uspostaviti aktivan forum za Sustav ranog upozoravanje o novim psihoaktivnim tvarima na Internet stranicama Ureda u svrhu pravodobne razmjene informacija među stručnjacima
- 8.4. Posebnu pozornost usmjeriti na proaktivan pristup ranom otkrivanju novih psihoaktivnih tvari (npr. praćenje ponude u tzv. smart shopovima, klubovima i zabavnim festivalima, Internetu, simulirani otkup, kupnja putem Interneta i sl.)
- 8.5. Osigurati razmjenu uzoraka droga i novih psihoaktivnih tvari između ovlaštenih toksikoloških laboratorija

- 8.6. Osigurati identifikaciju i izvještavanje o slučajevima trovanja novim psihoaktivnim tvarima
- 8.7. Provesti istraživanja pojavnosti i prevalencije uporabe novih psihoaktivnih tvari, posebice među rizičnim skupinama
- 8.8. Izraditi polugodišnja i godišnja izvješća o aktivnostima sustava ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH za potrebe EMCDDA-a
- 8.9. Redovno ažuriranje „Popisa droga, psihotropnih tvari i biljaka iz kojih se može dobiti droga te tvari koje se mogu uporabiti za izradu droga“ s novim psihotropnim tvarima, odnosno njegova izmjena tako da se na Popis uvrsti generički naziv psihotropnih tvari.

B.3. Smanjenje potražnje droga

Mjera 9. Prevencija

Provedbene aktivnosti:

- 9.1. Osigurati primjenu minimalnih standarda kvalitete preventivnih intervencija na nacionalnoj razini
- 9.2. Uvesti certifikat kvalitete za evaluirane, učinkovite i kvalitetne preventivne programe/projekte koji jamči prednost pri financiranju od strane tijela državne i područne/regionalne samouprave
- 9.3. Motivirati relevantne institucije i organizacije civilnog društva za unos programa u Bazu programa prevencije ovisnosti
- 9.4. Promovirati diseminaciju znanstveno-utemeljenih preventivnih programa
- 9.5. U EDDRA bazu podataka EMCDDA aplicirati po minimalno dva učinkovita preventivna programa godišnje
- 9.6. Uključiti sve relevantne dionike preventivskih programa u edukaciju o standardima kvalitete (nevladine organizacije, odgojno-obrazovne ustanove, zdravstveni sustav...)

Mjera 10. Smanjenje štete

Provedbene aktivnosti:

- 10.1. Sudjelovati u izradi strateškog dokumenta (smjernice / akcijski plan) o programima smanjenja šteta
- 10.2. Potaknuti podizanje svijesti nadležnih tijela o važnosti provedbe programa smanjenja štete (npr. izvještavanje donositelja političkih odluka) i na nacionalnoj razini osigurati kontinuirana financijska sredstva za provedbu tih programa
- 10.3. Motivirati provoditelje programa smanjenja šteta za unos podataka o provedenim aktivnostima u Bazu programa smanjenja potražnje droga
- 10.4. U okviru anketnog upitnika Centara za anonimno i besplatno HIV testiranje i savjetovanje pratiti uporabu tzv. klupskih droga među korisnicima programa
- 10.5. Provesti istraživanje o broju podijeljenih / prodanih igala i šprica u ljekarnama
- 10.6. Obuhvatiti ovisnike o drogama aktivnostima Outreach programa

Mjera 11. Dostupnost liječenja

Provedbene aktivnosti:

- 11.1. Izraditi pregled kapaciteta i potražnje usluga u protekloj godini u svakoj ustanovi koja se bavi liječenjem / tretmanom ovisnika o drogama, kako bi se identificirala opterećenost različitih ustanova i odredila pokrivenost tretmanom
- 11.2. Nadzirati primjenu smjernica supstitucijske terapije metadonom i buprenorfinom u općoj obiteljskoj medicini radi smanjenja dostupnosti istih na ilegalnom tržištu
- 11.3. Pratiti učinkovitost primjene smjernica supstitucijske terapije metadonom i buprenorfinom u općoj obiteljskoj medicini radi smanjenja dostupnosti istih na ilegalnom tržištu
- 11.4. Pratiti primjenu i učinkovitost Smjernica za psihosocijalni tretman u zdravstvenom, socijalnom i zatvorskom sustavu kako bi se, osim supstitucijske terapije, omogućila i dostupnost psihosocijalnih intervencija.
- 11.5. Razvijati metodologiju za ocjenu i analize dostupnosti i kvalitete tretmana te evaluaciju troškova tretmana kako bi se na temelju istih kreirale nacionalne politike i strategije tretmana uključivši i alokaciju javnih troškova za tretman
- 11.6. Razvijati smjernice za ocjenu i analize dostupnosti i kvalitete tretmana te evaluaciju troškova tretmana kako bi se na temelju istih kreirale nacionalne politike i strategije tretmana uključivši i alokaciju javnih troškova za tretman

Nositelj: Ured za suzbijanje zlouporabe droga, mjerodavna ministarstva, nadležna državna tijela, organizacije civilnog društva i ostale stručne i znanstvene institucije

Rok provedbe: 2014.-2015.

Financijska sredstva: Državni proračun, sredstva EU, lutrijska sredstva

4. PRILOG 1 – Pregled mjera/provedbenih aktivnosti, nositelja, rokova izvršenja i izvora financiranja

	BROJ MJERA/PROVEDBENA AKTIVNOST	NOSITELJI	ROK IZVRŠENJA	FINANCIJSKA SREDSTVA
1	Institucionalizirati, stručno ekipirati Odjel Nacionalne informacijske jedinice i aktivno je uključiti u ključne aktivnosti EMCDDA-a			
1.1.	Ojačati administrativne kapacitete Ureda - Odjela Nacionalne informacijske jedinice za droge i poslove međunarodne suradnje sukladno potrebama i sistematizaciji radnih mjesta	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	prosinac 2014.	Državni proračun
1.2.	Organizirati sistematsku edukaciju novih djelatnika i kontinuiranu edukaciju svih djelatnika Ureda – Odjel NIJD i poslove međunarodne suradnje	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.3.	Redovito surađivati i osigurati ispunjavanje nacionalnih obveza prema EMCDDA-u	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.4.	Revidirati Protokol o NISD-u u cilju daljnjeg razvoja sustava	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	prosinac 2014.	Državni proračun
1.5.	Pratiti nacionalnu situaciju ovisnosti o drogama prikupljanjem, analizom i interpretacijom podataka te razmjenom postojećih informacija	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.6.	Inicirati, koordinirati i provoditi istraživanja sukladno prepoznatim potrebama	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.7.	Aktivno sudjelovati u izradi smjernica i preporuka definiranih od strane EMCDDA te osigurati njihovu primjenu	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU

1.8.	Osigurati podizanje razine znanja o metodama praćenja problematike droga kroz edukacije svih dionika NISD-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.9.	Osigurati protok i razmjenu informacija unutar NISD-a i s relevantnim međunarodnim partnerima (EMCDDA, Pomicidou grupe, UNODC, WHO te ostalih)	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.10.	Osigurati sredstva u Državnom proračunu RH za provedbu aktivnosti NIJD-a, sukladno obvezama prema EMCDDA-u, radi ostvarivanja prava na nepovratna (Grant) sredstva EMCDDA-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
1.11.	Provesti istraživanje učinkovitosti javnih rashoda u sustavu suzbijanja zlouporabe droga i društvenih troškova povezanih s problematikom droga	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Znanstvena ustanova	prosinac 2015.	Državni proračun Sredstva EU
1.12.	Provesti evaluaciju NISD-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Znanstvena ustanova	prosinac 2015.	Državni proračun Sredstva EU
2	Istraživanja uporabe droga u općoj populaciji i specifičnim subgrupama			
2.1.	Osigurati multidisciplinarni pristup u planiranju i provedbi aktivnosti za predmetni indikator	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun
2.2.	U okviru Baze programa smanjenja potražnje droga, pratiti i provoditi analizu postojećih istraživanja uporabe droga provedenih na nacionalnoj, regionalnoj ili lokalnoj razini	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun
2.3.	Pripremiti provođenje drugog istraživanja o raširenosti zlouporabe droga i ovisnosti o drogama među općom populacijom u RH sukladno standardima i preporukama EMCDDA-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	prosinac 2014.	Državni proračun

2.4.	Planirati i osigurati proračunska sredstva za provedbu takvog istraživanja	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Relevantni partneri u NISD-u	tijekom 2015.	Državni proračun Sredstva EU
2.5.	Provesti istraživanje, analizu podataka i izraditi konačno izvješće o rezultatima istraživanja	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	listopad 2015.	Državni proračun Sredstva EU
2.6.	Podržati nastavak provođenja ESPAD istraživanja	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	kontinuirano	Državni proračun
2.7.	Podržati nastavak provođenja HBSC istraživanja	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	kontinuirano	Državni proračun
2.8.	Poticati i stručno podržati harmonizirana istraživanja na županijskim razinama	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
2.9.	Provesti istraživanje kvalitete života studenata	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet Sveučilišta u Zagrebu	lipanj 2014.	Državni proračun
2.10.	Provesti istraživanje uporabe droga i rizičnih čimbenika za uporabu droga u studentskim domovima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	prosinac 2015.	Državni proračun
2.11.	Provesti istraživanje uporabe droga u tzv. rekreativnim okruženjima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	prosinac 2015.	Državni proračun
2.12.	Radi dobivanja dubljeg uvida u istraživanu problematiku, primjenjivati kvalitativnu metodologiju s ciljanim skupinama (intervjui, fokusne skupine)	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
2.13.	Predstaviti široj stručnoj javnosti izvješća o rezultatima provedenih istraživanja	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun

2.14.	Provesti istraživanje urinarnih biomarkera određenih droga u otpadnim vodama većih hrvatskih središta	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
3	Prevalencija i uzroci problematične uporabe droga			
3.1.	Provesti dodatne posebne edukacije o metodama procjene problematične uporabe droga sukladno novim smjernicama za razvoj indikatora	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Hrvatski zavod za javno zdravstvo	prosinac 2015.	Državni proračun, EU fondovi
3.2.	Iskoristiti podatke iz nacionalnog istraživanja seroprevalencije HIV, HBV i HCV među intravenoznim ovisnicima, uključivši i one koji nisu obuhvaćeni redovitim sustavom liječenja na nacionalnoj razini, za izračun „multiplier-a“	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zavodi za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantne organizacije civilnog društva	prosinac 2015.	Državni proračun EU fondovi
3.3.	Analizirati karakteristike populacije koja se prvi put pojavljuje na liječenju i procijeniti problematičnu uporabu droga iz podataka Registra osoba liječenih zbog zlouporabe psihoaktivnih droga	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	prosinac 2015.	Državni proračun
3.4	Procijeniti problematičnu uporabu droga metodom „capture-recapture“ na regionalnoj razini	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	prosinac 2015.	Državni proračun EU fondovi
3.5.	Izraditi plan provedbe nacionalnih procjena problematične uporabe droga sukladno novim preporukama EMCDDA-a	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zavodi za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	prosinac 2015.	Državni proračun
4	Zarazne bolesti vezane uz uporabu droga			

4.1.	Provesti nacionalno istraživanje seroprevalencije HIV, HBV i HCV među intravenoznim ovisnicima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Škola narodnog zdravlja „Andrija Štampar“ Hrvatski zavod za javno zdravstvo Županijski zavodi za javno zdravstvo Organizacije civilnog društva	prosinac 2014.	Državni proračun EU projekti
4.2.	Provesti biobiheviorno istraživanje u okviru druge generacije praćenja HIV infekcije u skupinama povećanog rizika za HIV infekciju, u kojem će se raditi istraživanje seroprevalencija HIV infekcije, hepatitisa B i sifilisa u uzorku skupina povećanog rizika, uključujući intravenske korisnike droga, a za koje je kreiran upitnik sukladno preporukama Svjetske zdravstvene organizacije (WHO).	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Škola narodnog zdravlja „Andrija Štampar“ Hrvatski zavod za javno zdravstvo Partneri u NISD-u	prosinac 2014.	Državni proračun EU fondovi
4.3.	Pratiti, utvrđivati i procjenjivati incidenciju primjenom novih i postojećih dijagnostičkih metoda	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zavodi za javno zdravstvo, Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“	kontinuirano	Državni proračun
4.4.	Pratiti sedam ključnih intervencija za prevenciju i kontrolu zaraznih bolesti među intravenoznim ovisnicima, preporučenih od strane EMCDDA-a i Europskog centra za kontrolu bolesti (ECDC)	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zavodi za javno zdravstvo, Hrvatski Crveni križ, Organizacije civilnog društva:	kontinuirano	Državni proračun

		Institut, Terra, Let, Help		
5	Smrtnost među ovisnicima			
5.1.	Osnovati i ustrojiti Specijalni registar smrti među ovisnicima	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	prosinac 2015.	Državni proračun
5.2.	Provesti nacionalno retroaktivno kohortno istraživanje smrtnosti među registriranim ovisnicima o drogama	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	prosinac 2015.	Državni proračun EU fondovi
5.3.	Usvojiti dokument <i>Minimalni zahtjevi kao preporuka za utvrđivanje uzroka smrti povezanih sa zlouporabom droga i psihotropnih tvari</i> u obliku naputka	Ministarstvo zdravlja	prosinac 2015.	Državni proračun
5.4.	Uspostaviti suradnju svih nadležnih institucija na ovom području i standardizirati praksu na nacionalnoj razini	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo zdravlja Ministarstvo unutarnjih poslova, Tijela lokalne (regionalne) samouprave, Zavodi za sudsku medicinu	prosinac 2015.	Državni proračun
5.5.	Organizirati daljnju edukacije stručnjaka sudske medicine, toksikologa i državnih odvjetnika radi osiguranja standardizirane primjene prakse na tom području	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo zdravlja	prosinac 2014.	Državni proračun EU fondovi
5.6.	Identificirati ostala područja koja je potrebno urediti posebnim protokolima i pravilima postupanja u slučaju sumnje na smrt povezanu sa zlouporabom droga	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo zdravlja	prosinac 2015.	Državni proračun

		Zavodi za sudsku medicinu		
5.7.	Definirati načine i osigurati provedbu utvrđivanja zaraznih bolesti (HIV, HBV, HCV) tijekom utvrđivanja uzroka smrti ovisnika	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo zdravlja Zavodi za sudsku medicinu	prosinac 2015.	Državni proračun
6	Zahtjevi za liječenjem			
6.1.	U potpunosti uskladiti terminologiju i mehanizme prikupljanja podataka s Protokolom 3.0 EMCDDA-a o zahtjevima za liječenje te smjernicama za prikupljanje podataka EMCDDA-a	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo pravosuđa – Uprava za zatvorski sustav, Domovi socijalne skrbi	rujan 2014.	Državni proračun
6.2.	Provoditi složene analize trendova među osobama u tretmanu uključivši analize između različitih pokazatelja (cross indicators analysis) s ciljem unapređenja stvaranja opće slike o problematičnoj uporabi droga u populaciji	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Hrvatski zavod za javno zdravstvo	kontinuirano	Državni proračun
6.3.	Prilagoditi postojeći software Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i ostalih subjekata koji se bave tretmanom novim modifikacijama mehanizama za prikupljanje podataka na tom području	Hrvatski zavod za javno zdravstvo	rujan 2014.	Državni proračun Sredstva EU
6.4.	Omogućiti integraciju podataka iz "novih izvora" (organizacija civilnog društva, Hrvatskog Crvenog križa, ustanova socijalne skrbi i zatvorskog sustava) u postojeći Registar osoba liječenih zbog zlouporabe psihoaktivnih droga	Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Ministarstvo pravosuđa, Ministarstvo socijalne politike i mladih Hrvatski Crveni križ,	prosinac 2014.	Državni proračun

		Organizacije civilnog društva		
6.5.	Provesti edukaciju „novih izvora“ podataka o mehanizmima prikupljanja podataka sukladno nacionalnim standardima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo pravosuđa, Ministarstvo socijalne politike i mladih Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Hrvatski Crveni križ, Organizacije civilnog društva	lipanj 2014.	Državni proračun Sredstva EU
6.6.	Kontinuirano unapređivati metodologiju i kvalitetu prikupljenih podataka	Ured za suzbijanje zlouporabe droga Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
7	Podatci o kriminalitetu droga			
7.1.	Pratiti razvoj pokazatelja dostupnosti tržišta i kriminaliteta droga te mjera suzbijanja ponude droga na razini EU te osigurati standardizirano praćenje istih u okviru NISD-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
7.2.	Nastaviti suradnju s akademskim i istraživačkim institucijama te relevantnim organizacijama civilnog društva u provedbi istraživanja tržišta droga	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	kontinuirano	Državni proračun
7.3.	Istražiti mogućnost provedbe istraživanja sekundarnog kriminaliteta povezanog s uporabom droga	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Ministarstvo unutarnjih poslova,	prosinac 2015.	Državni proračun
7.4.	Osigurati financijska sredstva za redovito prikupljanje, analize i objavljivanje podataka o čistoći i cijenama droga	Ministarstvo unutarnjih poslova	kontinuirano	Državni proračun
7.5.	Provesti istraživanje tržišta droga	Ured za suzbijanje zlouporabe	kontinuirano	Državni proračun, EU fondovi

		droga VRH, Znanstvena ustanova, Ministarstvo unutarnjih poslova, Organizacije civilnog društva		
8	Sustav ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih droga			
8.1.	Revidirati Protokol o NISD-u i Protokol o Sustavu ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH u cilju daljnjeg razvoja sustava	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	lipanj 2014.	Državni proračun
8.2.	Osigurati redovnu dvosmjernu komunikaciju između Ureda kao koordinatora sustava i svih partnera sustava	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
8.3.	Uspostaviti aktivan forum za Sustav ranog upozoravanje o novim psihoaktivnim tvarima na internet stranicama Ureda u svrhu pravodobne razmjene informacija među stručnjacima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	lipanj 2014.	Državni proračun
8.4.	Posebnu pozornost usmjeriti na proaktivan pristup ranom otkrivanju novih psihoaktivnih tvari (npr. praćenje ponude u tzv. smart shopovima, klubovima i zabavnim festivalima, Internetu, simulirani otkup, kupnja putem Interneta i sl.)	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
8.5.	Osigurati razmjenu uzoraka droga i novih psihoaktivnih tvari između ovlaštenih toksikoloških laboratorija	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	lipanj 2014.	Državni proračun
8.6.	Osigurati identifikaciju i izvještavanje o slučajevima trovanja novim psihoaktivnim tvarima	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun

8.7.	Provesti istraživanja pojavnosti i prevalencije uporabe novih psihoaktivnih tvari, posebice među rizičnim skupinama	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Znanstvena ustanova	kontinuirano	Državni proračun, Sredstva EU
8.8.	Izraditi polugodišnja i godišnja izvješća o aktivnostima Sustava ranog upozoravanja u slučaju pojave novih psihoaktivnih tvari u RH za potrebe EMCDDA-a	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH	lipanj 2014. i 2015.; prosinač 2014. i 2015.	Državni proračun
8.9.	Redovno ažuriranje „Popisa droga, psihotropnih tvari i biljaka iz kojih se može dobiti droga te tvari koje se mogu uporabiti za izradu droga“ s novim psihotropnim tvarima, odnosno njegova izmjena tako da se na Popis uvrsti generički naziv psihotropnih tvari.	Ministarstvo zdravlja	kontinuirano	Državni proračun
9	Prevenција			
9.1.	Osigurati primjenu minimalnih standarda kvalitete preventivnih intervencija na nacionalnoj razini	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	lipanj 2014.	Državni proračun Sredstva EU
9.2.	Uvesti certifikat kvalitete za evaluirane, učinkovite i kvalitetne preventivne programe/projekte koji jamči prednost pri financiranju od strane tijela državne i područne/regionalne samouprave	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	lipanj 2014.	Državni proračun
9.3.	Motivirati relevantne institucije i organizacije civilnog društva za unos programa u Bazu programa prevencije ovisnosti	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
9.4.	Promovirati diseminaciju znanstveno-utemeljenih preventivnih programa	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
9.5.	U EDDRA bazu podataka EMCDDA aplicirati po minimalno dva učinkovita preventivna programa godišnje	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	rujan 2014.; rujan 2015.	Državni proračun

9.6.	Uključiti sve relevantne dionike preventivskih programa u edukaciju o standardima kvalitete (nevladine organizacije, odgojno-obrazovne ustanove, zdravstveni sustav...)	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun Sredstva EU
10	Smanjenje štete			
10.1.	Sudjelovati u izradi strateškog dokumenta (smjernice / akcijski plan) o programima smanjenja šteta	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	prosinac 2014.	Državni proračun
10.2.	Potaknuti podizanje svijesti nadležnih tijela o važnosti provedbe programa smanjenja štete (npr. izvještavanje donositelja političkih odluka) i na nacionalnoj razini osigurati kontinuirana financijska sredstva za provedbu tih programa	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Partneri u NISD-u	lipanj 2014.	Državni proračun Lutrijska sredstva
10.3.	Motivirati provoditelje programa smanjenja šteta za unos podataka o provedenim aktivnostima u Bazu programa smanjenja potražnje droga	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
10.4.	U okviru anketnog upitnika Centara za anonimno i besplatno HIV testiranje i savjetovanje pratiti uporabu tzv. klupskih droga među korisnicima programa	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH; Centri za besplatno i anonimno HIV testiranje i savjetovanje	lipanj 2014.; lipanj 2015.	Državni proračun
10.5.	Provesti istraživanje o broju podijeljenih / prodanih igala i šprica u ljekarnama	Ured za suzbijanje zlouporabe droga	listopad 2014. listopad 2015.	Državni proračun
10.6.	Obuhvatiti ovisnike o drogama aktivnostima Outreach programa	Nevladine organizacije	kontinuirano	Državni proračun
11	Dostupnost liječenja			
11.1.	Izraditi pregled kapaciteta i potražnje usluga u protekloj godini u svakoj ustanovi koja se bavi liječenjem / tretmanom ovisnika o drogama, kako bi se identificirala opterećenost različitih službi/ustanova i odredila pokrivenost tretmanom	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH, Relevantni partneri u NISD-u	prosinac 2014.	Državni proračun Sredstva EU

11.2.	Nadirati primjenu smjernica supstitucijske terapije metadonom i buprenorfinom u općoj obiteljskoj medicini radi smanjenja dostupnosti istih na ilegalnom tržištu	Ministarstvo zdravlja, Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
11.3.	Pratiti učinkovitost primjene Smjernica za psihosocijalni tretman u zdravstvenom, socijalnom i zatvorskom sustavu kako bi se, osim supstitucijske terapije, omogućila i dostupnost psihosocijalnih intervencija	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
11.4.	Pratiti primjenu i učinkovitost Smjernica za psihosocijalni tretman u zdravstvenom, socijalnom i zatvorskom sustavu kako bi se, osim supstitucijske terapije, omogućila i dostupnost psihosocijalnih intervencija	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
11.5.	Razvijati metodologiju za ocjenu i analize dostupnosti i kvalitete tretmana te evaluaciju troškova tretmana kako bi se na temelju istih kreirale nacionalne politike i strategije tretmana uključivši i alokaciju javnih troškova za tretman	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun
11.5.	Razvijati smjernice za ocjenu i analize dostupnosti i kvalitete tretmana te evaluaciju troškova tretmana kako bi se na temelju istih kreirale nacionalne politike i strategije tretmana uključivši i alokaciju javnih troškova za tretman	Ured za suzbijanje zlouporabe droga VRH Partneri u NISD-u	kontinuirano	Državni proračun