

Brusel 16. září 2015
(OR. en)

11985/15

CORDROGUE 70
SAN 279

POZNÁMKA

Odesílatel:	Generální sekretariát Rady
Příjemce:	Delegace
Č. předchozího dokumentu:	DS 10371/1/15 REV 1
Předmět:	Závěry Rady o provádění protidrogového akčního plánu EU na období 2013–2016, pokud jde o minimální požadavky na jakost v oblasti snižování poptávky po drogách v Evropské unii

Delegace níže naleznou výše uvedené závěry Rady ve znění schváleném Radou pro obecné záležitosti dne 14. září 2015.

Závěry Rady o provádění protidrogového akčního plánu EU na období 2013–2016, pokud jde o minimální požadavky na jakost v oblasti snižování poptávky po drogách v Evropské unii

RADA EVROPSKÉ UNIE

BEROUC NA VĚDOMÍ,

- že mezi členskými státy existují rozdíly, pokud jde o kvalitu opatření a služeb poskytovaných v zájmu snižování poptávky po drogách, a že minimální požadavky na jakost v oblasti snižování poptávky po drogách v EU jsou žádoucí k překlenutí rozdílů mezi stávajícími postupy a ke zvýšení celkové úrovně kvality;
- že Evropa po letech zkušeností a výzkumu shromáždila dostatečné důkazy o míře účinnosti různých opatření zaměřených na snižování poptávky po drogách s cílem umožnit, aby byl na úrovni EU schválen soubor minimálních požadavků na jakost;
- že provádění minimálních požadavků na jakost může zlepšit účinnost a efektivnost programů drogové prevence, služeb v oblasti snižování nepříznivých důsledků užívání drog a léčby drogové závislosti a rehabilitace;
- že současná rozpočtová situace vyžaduje po tvůrcích politik, aby dosáhli udržitelné zdravotní péče a současně zajistili vysokou kvalitu, přístupnost a pokrytí účinných a diverzifikovaných opatření v oblasti snižování poptávky po drogách;
- že cílem těchto závěrů Rady je podpořit členské státy při zavádění koordinovaných přístupů založených na osvědčených a kvalitních postupech v oblasti snižování poptávky po drogách a že tyto závěry nevyžadují nové právní předpisy EU.

- že podle článku 168 Smlouvy o fungování Evropské unie je při vymezování a provádění všech politik a činností Unie zajištěn vysoký stupeň ochrany lidského zdraví a že činnost Unie, která doplňuje politiku členských států, je zaměřena na zlepšování veřejného zdraví a rovněž na podněcování spolupráce mezi členskými státy v oblasti veřejného zdraví a případně na podporu jejich činnosti a také plně uznává odpovědnost členských států za stanovení jejich zdravotní politiky a za organizaci zdravotnictví a poskytování zdravotní péče;
- protidrogovou strategii EU na období 2013–2020, jež vyzývá k vytváření a provádění požadavků na jakost v oblasti prevence (environmentální, univerzální, selektivní a indikativní), včasné detekce a intervence, zmírňování rizika a nepříznivých důsledků užívání drog, léčby, rehabilitace, opětovného začleňování do společnosti a rekonvalescence;
- opatření 9. protidrogového akčního plánu EU na období 2013–2016, které navazuje na podobné opatření v rámci protidrogového akčního plánu na období 2009–2012 a které požaduje, aby Rada, Horizontální pracovní skupina pro drogy, členské státy, Evropská komise a Evropské monitorovací centrum pro drogy a drogovou závislost (EMCDDA) „schváli[ly] a zaháji[ly] provádění minimálních požadavků EU na jakost, jež přispějí k překonání rozdílů mezi teorií a praxí, ohledně: a) opatření environmentální, univerzální, selektivní a indikativní prevence, b) opatření včasné detekce a intervence, c) opatření na zmírnění rizika a nepříznivých důsledků užívání drog a d) opatření v oblasti léčby, rehabilitace, začleňování do společnosti a rekonvalescence“;
- doporučení Fóra občanské společnosti pro otázky drog z prosince 2014, která vyzývají k přijetí evropských minimálních požadavků na jakost a k jejich postupnému provádění za podpory dostatečných finančních prostředků;
- výsledky projektů, jako jsou studie o vývoji rámce EU pro minimální požadavky na jakost a hodnotící kritéria pro snížení poptávky po drogách (EQUUS), evropské požadavky na jakost v oblasti drogové prevence (EDPQS) a praktické zkušenosti a důkazy shromážděné prostřednictvím portálu osvědčených postupů EMCDDA;

- výsledky konference o minimálních požadavcích na jakost, kterou uspořádala Evropská komise v červenci 2011, a veřejné konzultace týkající se sdělení Komise „Na cestě k razantnější evropské reakci vůči drogám“ podporující vytvoření evropských minimálních požadavků na jakost.

STANOVUJE následující minimální požadavky EU na jakost v souvislosti se snižováním poptávky po drogách, v oblasti prevence, zmírňování rizika a nepříznivých důsledků užívání drog, léčby a rehabilitace s cílem podpořit a prosazovat kvalitativní přístup v rámci opatření zaměřených na snižování poptávky po drogách v EU:

I. Prevence

- Opatření v oblasti prevence (environmentální, univerzální, selektivní a indikativní) jsou zaměřena na běžnou populaci, na skupiny obyvatel ohrožené rozvojem problému spojeného s užíváním látek nebo na skupiny obyvatel/jednotlivců se zjištěným problémem. Mohou být zaměřena na prevenci, zpomalování nebo snižování užívání drog, eskalaci anebo negativní důsledky užívání drog pro běžnou populaci nebo skupiny obyvatel a vycházejí z hodnocení potřeb cílové populace a jsou těmto potřebám přizpůsobena;
- osoby vyvíjející preventivní opatření mají schopnosti a odborné znalosti, pokud jde o zásady, teorie a praktické postupy v oblasti prevence, a prošly odbornou přípravou anebo jsou specializovanými odborníky, kteří mají podporu veřejných institucí (v oblasti vzdělávání, zdravotnictví a sociálních služeb) či pracují pro akreditované nebo uznané instituce anebo nevládní organizace;
- osoby provádějící preventivní opatření mají přístup k programům založeným na důkazech nebo kritériích kvality, které jsou k dispozici na místní, vnitrostátní a mezinárodní úrovni, a těchto programů využívají;
- preventivní opatření jsou součástí soudržného a dlouhodobého plánu prevence, jsou průběžně přiměřeně sledována, což umožňuje nezbytné úpravy, jsou vyhodnocována a výsledky těchto hodnocení jsou rozšiřovány, aby bylo možné poučit se z nových zkušeností.

II. Zmírňování rizika a nepříznivých důsledků užívání drog

- a. Opatření zaměřená na zmírnění rizika a nepříznivých důsledků užívání drog, mimo jiné včetně opatření týkajících se infekčních onemocnění a úmrtí souvisejících s drogami, jsou realistická v rámci svých cílů, jsou široce dostupná a jsou přizpůsobena potřebám cílových skupin obyvatel;
- b. vhodná opatření, doporučení a informace jsou poskytovány podle charakteristik a potřeb uživatelů služeb, bez ohledu na jejich stav léčby;
- c. opatření jsou dostupná všem, kteří je potřebují, včetně těch, kteří se nacházejí v rizikovějších situacích a prostředích;
- d. opatření vycházejí z dostupných vědeckých poznatků a zkušeností a poskytují je kvalifikovaní nebo vyškolení zaměstnanci (včetně dobrovolníků), kteří jsou zapojeni do soustavného profesního rozvoje.

III. Léčba, začleňování do společnosti a rehabilitace

- a. Vhodná léčba vycházející z vědeckých podkladů je přizpůsobena charakteristikám a potřebám uživatelů služeb a respektuje důstojnost, odpovědnost a připravenost na změny každého jednotlivce;
- b. přístup k léčbě je dostupný na požádání pro všechny, kteří to potřebují, a není omezen pouze osobními nebo sociálními charakteristikami a okolnostmi nebo nedostatkem finančních prostředků uživatelů služeb. Léčba je poskytována v přiměřené lhůtě a v kontextu kontinuity péče;
- c. u opatření v oblasti léčby a začleňování do společnosti jsou cíle stanovovány postupně a pravidelně přezkoumávány a případné relapsy se řeší vhodným způsobem;

- d. opatření a služby v oblasti léčby a začleňování do společnosti jsou založené na informovaném souhlasu, jsou orientované na pacienta a podporují posílení postavení pacientů;
- e. léčba je poskytována kvalifikovanými odborníky a vyškolenými zaměstnanci, kteří jsou zapojeni do soustavného profesního rozvoje;
- f. opatření a služby v oblasti léčby jsou součástí kontinuální péče a případně zahrnují služby sociální podpory (vzdělávání, bydlení, odbornou přípravu, sociální zabezpečení) zaměřené na začlenění jednotlivce do společnosti;
- g. služby v oblasti léčby poskytují dobrovolné testování na přítomnost infekčních nemocí přenášných krví, poradenství proti rizikovému chování a pomoc při zdolávání onemocnění;
- h. služby v oblasti léčby jsou sledovány a činnosti a výsledky jsou předmětem pravidelného vnitřního nebo vnějšího hodnocení.

ZDŮRAŽŇUJE, že:

- minimální požadavky EU na jakost v oblasti snižování poptávky po drogách musí dodržovat etické zásady, lidská práva, důvěrnost, kulturní a sociální charakteristiky, včetně otázky rovnosti žen a mužů a nerovností v oblasti zdraví;
- opatření provádějící tyto požadavky by měla být vhodně navržena, řádně sledována a vyhodnocována;
- opatření provádějící tyto požadavky by měla vycházet z posouzení potřeb a být uzpůsobena potřebám cílové populace;
- tyto požadavky by měly představovat minimální měřítko kvality, a tudíž by jejich provádění nemělo v rámci možností omezit provádění vyšších a dalekosáhlejších požadavků na jakost služeb v oblasti snižování poptávky po drogách;

- provádění těchto požadavků v EU by mělo probíhat formou postupného procesu zaměřeného na účinnou úpravu stávajících služeb, programů a systémů;
- při úpravě a provádění těchto požadavků by měla být plně respektována odpovědnost členských států za stanovení jejich zdravotní politiky a za organizaci a poskytování zdravotních služeb a lékařské péče, a zároveň by měla být podporována výměna osvědčených postupů a společné úsilí v oblasti provádění na úrovni EU;
- ačkoli žádný z těchto požadavků by neměl bránit zavádění inovačních opatření a programů, nově navržená opatření by měla být založena na dostupných teoriích, důkazech, praxi anebo standardizovaných postupech, které budou náležitě sledovány a vyhodnocovány, a výsledky by měly být šířeny, aby bylo možné poučit se z nových zkušeností.

VYZÝVÁ ČLENSKÉ STÁTY, aby:

- plánovaly a podporovaly opatření a programy zaměřené na snižování poptávky po drogách v souladu s těmito požadavky a investovaly do sledování a hodnocení, jakož i do šíření výsledků, aby bylo možné poučit se z nových zkušeností;
- v nezbytných případech poskytly odbornou přípravu pro odborníky z praxe i z oblasti vývoje týkající se snižování poptávky po drogách v souladu s těmito požadavky;
- se zapojily do mezirezortní spolupráce s cílem podpořit provádění těchto požadavků;
- zapojily občanskou společnost do provádění těchto požadavků, včetně plánování, zavádění, sledování a hodnocení, jakož i šíření výsledků, aby bylo možné poučit se z nových zkušeností.

VYZÝVÁ KOMISI, aby:

- v rámci stávajícího víceletého finančního rámce zvážila finanční podporu pro projekty a programy, které podporují výměnu osvědčených postupů při provádění těchto požadavků;
- přezkoumala pokrok v provádění těchto požadavků jako součást svého pravidelného přezkumu pokroku v provádění protidrogového akčního plánu EU, který bude vypracován na základě příspěvků získaných členskými státy a EMCDDA, včetně, je-li to proveditelné a dostupné, údajů z jiných mezinárodních organizací, jako jsou Úřad OSN pro drogy a kriminalitu a Světová zdravotnická organizace.

VYZÝVÁ EMCDDA, aby:

- pokračovalo ve shromažďování důkazů o účinných opatřeních a službách zaměřených na snižování poptávky po drogách a poskytovalo členským státům technickou pomoc a odborné znalosti při provádění těchto požadavků, v souladu s dostupnými zdroji a informacemi poskytnutými členskými státy;
- zahrnulo informace o minimálních požadavcích EU na jakost do svých výročních zpráv za použití stávajících nástrojů.

ŽÁDÁ, aby pokrok dosažený v této oblasti na úrovni EU byl posuzován na základě přezkumu Komise a včas s ohledem na konečné hodnocení protidrogové strategie EU na období 2013–2020;

UPOZORŇUJE na potřebu dalšího zlepšení minimálních požadavků EU na jakost po tomto hodnocení.
