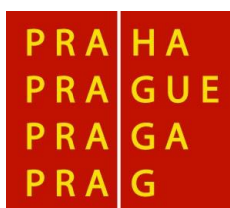


**Akční plán protidrogové politiky  
hlavního města Prahy  
na rok 2017 s výhledem pro rok 2018**



## Obsah

<b>ÚVOD .....</b>	<b>3</b>
<b>HODNOCENÍ NAPLŇOVÁNÍ AKČNÍHO PLÁNU PROTIDROGOVÉ POLITIKY HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY NA OBDOBÍ 2014 AŽ 2016 .....</b>	<b>3</b>
<b>1. PRIMÁRNÍ PREVENCE UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK A NÁVYKOVÉHO CHOVÁNÍ .....</b>	<b>9</b>
<b>2. LÉČBA A NÁSLEDNÁ PÉČE .....</b>	<b>10</b>
<b>3. SNIŽOVÁNÍ RIZIK - HARM REDUCTION .....</b>	<b>12</b>
<b>4. SNIŽOVÁNÍ NABÍDKY A PROSAZOVÁNÍ PRÁVA .....</b>	<b>14</b>
<b>5. INFORMACE – VÝZKUM – VZDĚLÁVÁNÍ – HODNOCENÍ – JINÉ .....</b>	<b>16</b>
5.1 INFORMACE .....	17
5.2 VÝZKUM .....	18
5.3 VZDĚLÁVÁNÍ .....	18
5.4 HODNOCENÍ .....	19
5.5 JINÉ .....	19
<b>6. KOORDINACE .....</b>	<b>20</b>
<b>7. FINANCOVÁNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY HMP .....</b>	<b>22</b>

## Úvod

Akční plán protidrogové politiky hlavního města Prahy na rok 2017 s výhledem pro rok 2018 (dále jen „AP 2017-2018“) navazuje na Akční plán protidrogové politiky hlavního města Prahy na období 2014 až 2016 (dále jen „AP 2014-2016“), který byl schválen Radou hl. m. Prahy usnesením číslo 1646 ze dne 15.7.2014.

Akční plány navazují na koncepčně-strategické materiály protidrogové politiky, konkretizují aktivity a cíle v kratších časových úsecích, hodnotí dosažení cílů, zpřesňují plánování na základě aktuálních dat, která přinášejí pravidelné výroční zprávy o realizaci protidrogové politiky v daném roce, ale také umožňují efektivněji plánovat využití finančních prostředků vynaložených na všechny typy adiktologických služeb, bezpečnost a koordinaci protidrogové politiky.

Struktura akčního plánu

AP 2017-2018 je strukturován do intervenčních oblastí se zahrnutím čtyř pilířů protidrogové politiky a tří přístupů strategie (viz Protidrogová politika hlavního města Prahy na období 2014 až 2020).

Intervenční oblasti:

- **Primární prevence užívání návykových látek a návykového chování**
- **Léčba a následná péče**
- **Snižování rizik – HARM REDUCTION**
- **Snižování dostupnosti návykových látek**

Přístupy strategie:

- Informace, výzkum, vzdělávání, hodnocení, jiné
- Koordinace
- Financování

## Hodnocení naplňování Akčního plánu protidrogové politiky hlavního města Prahy na období 2014 až 2016

Hodnocení AP 2014-2016 provedli členové sekce při protidrogové komisi Rady HMP, protidrogoví koordinátoři městských částí a pracovníci oddělení prevence ZSP MHMP.

- **Primární prevence užívání návykových látek a návykového chování**

Primární prevence rizikového chování dětí a mládeže v gesci škol (dále jen „PPRCH“) je v HMP řešena samostatně. Programy primární prevence škol, školských zařízení a organizací specializovaných na poskytování primární prevence má v gesci krajská školská koordinátorka spolupracující s metodiky prevence z pedagogicko-psychologických poraden. PPRCH má vlastní strategické materiály a akční plán, z toho důvodu nebude dále tato oblast v AP 2017-2018 řešena.

V rámci adiktologických služeb je potřeba podporovat a rozvíjet specializované programy **primární prevence užívání návykových látek a návykového chování**, které nejsou zaměřeny jen na školní mládež, ale také na další cílové skupiny, pro které jsou znalosti z této oblasti důležité. Jedná se například o zdravotníky, sociální pracovníky, policisty, vojáky, pracovníky celní správy, dobrovolníky, ale také o rodiče a pracovníky pomáhajících profesí, kde je možné setkat se s problematikou závislosti a je třeba být teoreticky na tuto situaci připraven. V adiktologické ambulanci nebo v terapeutických komunitách, zaměřených na poradenství a léčbu látkových i nelátkových závislostí, pracují odborníci s dětmi, mladistvými i s jejich rodiči a sourozenci.

### ➤ **Léčba a následná péče**

#### *Zajištění stávající sítě služeb*

V roce 2016 bylo vydáno na oblast léčby a následné péče 21 213 tis. Kč včetně rozvojových projektů a rozšíření stávajících služeb. V akčním plánu bylo plánováno na udržení stávající sítě služeb 25 680 tis. Kč. Kapacity služeb jsou prakticky vyčerpané. HMP pomáhá ke stabilitě služeb dotacemi na základě víceletých smluv. Tento systém přináší organizacím jistotu návazného financování a včasnost poskytnutí dotace.

#### *Rozvojové projekty*

V roce 2016 zahájilo provoz **substituční centrum** CADAS II v Žitné 51. Tím se rozšířila kapacita substituční léčby o 50 míst. Výhodou je, že toto centrum poskytuje substituční preparát SUBOXONE, který je obtížněji zneužitelný. V roce 2015 byl vznik nového substitučního programu podpořen částkou 2 000 000 Kč a v roce 2016 byl podpořen jeho provoz částkou 580 000 Kč.

Zajištění **zdravotní ambulantní péče**. Tento úkol se nepodařilo naplnit. Základní zdravotní péči zajišťuje 2 x týdně projekt Sanitka v rámci terénních programů SANANIM, což je však nedostatečné.

V roce 2015 byl zahájen provoz Adiktologické ambulance SANANIM a dvou adiktologických ambulančí Všeobecné fakultní nemocnice v Praze Klinika adiktologie I. LF UK – pro děti a mládež a pro dospělé. Adiktologická ambulance pro děti a mládež byla pilotním projektem, který podpořila VZP. Praha v roce 2015 i v roce 2016 podpořila projekt dotací 200 tis. Kč. V roce 2016 se podařilo za podpory Městské části Praha 12 najít prostory pro Adiktologické centrum DROP IN, kde se plánují služby - substituční centrum, centrum primární prevence, AT ordinace a ambulantní adiktologická ambulance.

**Pracovní programy pro aktuální uživatele** návykových látek. V roce 2015 a 2016 fungovaly dva malé pracovní programy, které provozují organizace PROGRESSIVE, o.p.s., a SANANIM z.ú. v rámci terénních programů. Vznik nového programu se nepodařilo zajistit.

**Chráněné bydlení pro aktuální uživatele** se nepodařilo realizovat. Nepodařilo se najít vhodné prostory pro tuto službu a ani ji finančně zajistit.

#### *Rozšíření stávajících služeb*

Nepodařilo se rozšířit **pracovní programy pro osoby po léčbě závislosti**.

Magdaléna o.p.s. zajistila několik tréninkových bytů na MČ Praha 4 a MČ Praha 6 pro osoby po léčbě závislosti. Praha finančně podpořila rozšíření tréninkových bytů.

#### **Kvalitní a dostupná léčba pro uživatele návykových látek ve věznicích.**

Léčbu ve vězení zajišťují specializovaná oddělení věznic. V Praze tato léčba není dostupná. Pokud přijde klient do vězení z programu substituční léčby, měla by mu věznice tuto léčbu dále poskytovat. Věznice Ruzyně, Přílepy ani Pankrác neposkytují strukturovaný léčebný program. Ve vězeních existují poradenská centra, která poskytují služby závislým. Zároveň Věznice

Ruzyně a Přílepy úzce spolupracují s Centrem pro osoby v konfliktu se zákonem SANANIM z.ú., které poskytuje poradenské služby pro uživatele individuální i skupinovou formou péče. Připravuje klienty na výstup z výkonu trestu a zajišťuje jim následnou péči. Program COKUZ SANANIM z.ú. je též v kontaktu s vězni, kteří mají trvalé bydliště v Praze, i v ostatních věznicích, je to především Věznice Světlá nad Sázavou, kde poskytují klientkám z Prahy poradenství a skupinovou terapii, a Věznice Vinařice. S klienty z ostatních věznic jsou v korespondenčním kontaktu. Praha poskytuje na tento projekt 180 tis. Kč. Službu se však nepodařilo rozšířit.

Nepodařilo se iniciovat rozšíření protialkoholní záchytné stanice o specializovanou část pro intoxikované nealkoholovými drogami, stejně tak se nepodařilo iniciovat přístrojové dovybavení protialkoholní záchytné stanice k monitorování vitálních funkcí intoxikovaných.

## **Certifikace**

Všechny programy léčby a následné péče podporované HMP jsou certifikovány.

### ➤ **Snižování rizik – HARM REDUCTION**

V roce 2015 byla snaha zřídit nové kontaktní a poradenské centrum, protože tři v HMP provozovaná již kapacitně nestačí, ale nepodařilo se najít vhodné prostory. Pozitivní je, že došlo k rozšíření terénních programů, monitorování drogové situace v dalších lokalitách, vyhodnocení výsledků a přijetí opatření podporou vhodných služeb a spolupráce.

Vznik kontaktního centra, zvýšení dostupnosti služby a zvýšení kapacit kontaktních center, a tím i zvýšení dostupnosti služby nebylo realizováno. Hlavní příčinou je nemožnost nalézt vhodnou lokalitu pro umístění služby tohoto typu.

Síť služeb v HMP poskytuje všechny typy zatím běžných adiktologických služeb. Kapacity sítě jsou prakticky vyčerpané, v tomto smyslu je „minimální“, protože rozhodně nemůže být menší. Stále platí, že se HMP musí zaměřovat na rozšiřující a rozvojové projekty podle akčního plánu.

Specializované organizace poskytují adiktologické služby všech typů. Stabilita sítě poskytovatelů je udržována dotacemi z rozpočtu HMP, Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, příslušných rezortů a příspěvků zdravotních pojišťoven. Přesto se každý rok dostávají do problémů, protože není jistota potřebné výše finančních prostředků a financování služeb různých zdrojů není dostatečně koordinováno.

### Smysl a cíl aktivit Harm Reduction (dále jen „HR“)

Metody HR účinně zabraňují, nebo alespoň významně omezují vznik a šíření epidemií infekčních chorob, jako virová hepatitida A, B, C, HIV/AIDS, syfilis a tuberkulóza. Injekční užívání návykových látek v sobě obsahuje velký potenciál pro ohrožení veřejného zdraví. Léčba již vzniklých onemocnění je velmi nákladná a v tomto směru jsou vynaložené finanční prostředky do programů výměny injekčního materiálu investicí, která se vyplácí. Terénní programy na otevřené drogové scéně v Praze provádí intervence, které jsou nedílnou součástí přístupu ochrany veřejného zdraví. Základním cílem v běžné praxi je, aby všichni nitrožilní uživatelé návykových látek v dané lokalitě měli k dispozici sterilní injekční materiál a dodržovali zásady bezpečnějšího užívání návykových látek a bezpečného sexu.

Účinnost výměnných programů potvrzují četné vědecké studie. Světová zdravotnická organizace (WHO) shrnula dosavadní vědecké poznatky ze 48 studií s jednoznačným závěrem, že studie přinesly přesvědčivé důkazy o tom, že výměnné programy podstatně a s efektivním vynaložením nákladů omezují šíření HIV/AIDS mezi injekčními uživateli návykových látek, přičemž neexistují žádné důkazy o tom, že by zvyšovaly injekční užívání návykových látek na úrovni jednotlivců či celé společnosti.

## Programy HR v HMP v roce 2014 a 2015<sup>1</sup>:

DATA <sup>2</sup>									
stříkačky									
	Počet programů 2014/2015	výměna*		vydané		kontakty**		klienti***	
ROK		2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Terénní programy	4/3	63 524	61 460	840 494	806 123	75 078	82 491	6 189	6 047
Kontaktní a poradenská střediska	3/3	52 576	46 463	1 793 773	1 673 312	68 714	63 992	6 374	5 341
<b>CELKEM:</b>		<b>116 100</b>	<b>107 923</b>	<b>2 634 267</b>	<b>2 479 435</b>	<b>143 792</b>	<b>146 483</b>	<b>12 563</b>	<b>11 388</b>

- **Terénní programy:** Výměna injekčního materiálu, poradenství a zdravotní ošetření; testování
- **Kontaktní a poradenská střediska:** Výměna injekčního materiálu, poradenství a zdravotní ošetření, hygienický servis, reference do léčby

Z uvedených dat například vyplývá, že v kontaktu s některou službou HR je více jak 70 % problémových uživatelů drog a v HMP se mění více jak jedna třetina injekčního materiálu vydaného v ČR. Z porovnání počtu programů s počtem klientů také však vyplývá, že i nejlepší služba je kapacitně zcela přetížená. Lokace dvou kontaktních a poradenských středisek na MČ Praha 5 a jednoho na MČ Praha 1 dále ukazuje na nerovnoměrné rozprostření služeb a tím i jejich zhoršenou dostupnost pro klienty.

Důsledným provádění principu HR se podařilo udržet nízký podíl injekčních uživatelů drog na výskytu virové hepatitidy typu A, B a C a HIV/AIDS v Praze. Pro ilustraci je uvedena základní statistika z roku 2015.

	Celkem případů	Z toho injekčních narkomanů	% injekčních narkomanů
Virová hepatitida A	74	2	2,7
Akutní virová hepatitida B	21	3	14,3
Chronická virová hepatitida B	30	6	20,0
Virová hepatitida C	138	71	51,4
HIV/AIDS	<b>266</b>	<b>2</b>	<b>0,8</b>

### ➤ Snížování dostupnosti návykových látek

<sup>1</sup> Zdroj: Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky hlavního města Prahy v roce 2015 – Zpráva Hygienické stanice hlavního města Prahy za rok 2015

<sup>2</sup> \*Výměna: Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel.

\*\* Každá návštěva/situace, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace, nebo poradenství - včetně skupinového). Příjem telefonického hovoru není kontakt.

\*\*\* Počet jednotlivců

Snižování dostupnosti návykových látek je v gesci rezortů, zejména Ministerstva vnitra ČR a Ministerstva spravedlnosti ČR. V Praze se na řešení drogové problematiky podílí také Městská policie hlavního města Prahy.

V roce 2015 byli do Protidrogové komise Rady HMP (dále jen „PK RHMP“) jmenováni zástupci Policie ČR - mjr. JUDr. Jaromír Badin a pplk. PaedDr. Petr Přecechtěl a následně vznikla při PK RHMP sekce Komunitního bezpečí, kterou vede dr. Badin. Na této úrovni se setkávají zástupci represivních služeb s komunálními politiky a zástupci adiktologických služeb.

Sekce se zabývala problematikou substituční léčby, zejména otázkou zneužívání substitučních látek a jejich úniku na černý trh, dále hodnocením bezpečnostní situace ve vztahu k užívání návykových látek v jednotlivých městských částech, zodpovědností za komunitní bezpečí a také navrhovala příslušná opatření ke zlepšení situace v projednávaných tématech.

Sekce konstatovala, že je nutné zlepšit informovanost pracovníků hospod, restaurací a barů v oblasti ochrany mládeže před užíváním alkoholu, kouřením tabákových výrobků a marihuany a důrazně podporuje zlepšení postavení školních metodiků prevence, kteří mají důležitou funkci ve škole, ale také ve vztahu k rodičům a speciálním primárně preventivním organizacím.

V roce 2016 proběhly společné akce Policie ČR a zástupců úřadů MČ ke zjištění případné konzumace alkoholu mladistvých v pohostinských zařízeních na území hl. m. Prahy.

- **Informace, výzkum, vzdělávání, hodnocení, jiné**
- **Koordinace**
- **Financování**

Základní informace o realizaci protidrogové politiky HMP obsahují výroční zprávy za příslušný kalendářní rok. Výroční zprávy každoročně zpracovává protidrogová koordinátorka HMP na základě požadavků Národního monitorovacího střediska pro drogy a drogové závislosti a jsou zveřejněny na internetových stránkách HMP:

[http://www.praha.eu/jnp/cz/o\\_meste/magistrat/odborny/odbor\\_zdravotnictvi\\_socialni\\_pece/protidrogova\\_politika/index.html](http://www.praha.eu/jnp/cz/o_meste/magistrat/odborny/odbor_zdravotnictvi_socialni_pece/protidrogova_politika/index.html).

Ve výročních zprávách jsou podrobně zpracovány informace o významných aktivitách v oblasti protidrogové politiky na krajské i místní úrovni, stejně tak jako kapitoly týkající se koordinace a financování adiktologických služeb.

Systém koordinace protidrogové politiky je dlouhodobě nastaven podle zákona číslo 65/2017 Sb., tedy je ustanovena protidrogová komise, která je poradním orgánem Rady HMP, a na Magistrátu HMP pracuje krajská protidrogová koordinátorka.

Problémem je nestabilita sítě protidrogových koordinátorů MČ (dále jen „PK MČ“), kde dochází každoročně až k 50 % obměně pověřených osob.

PK MČ spolu s protidrogovou koordinátorkou HMP založili sekci koordinátorů a přijali jednací řád. Jde o stálou pracovní skupinu. Schází se jedenkrát za měsíc ke společnému jednání na Magistrátu HMP. Tato jednání navazují na jednání PK RHMP a slouží zejména k výměně informací, sběru dat a hledání společných postupů k řešení drogové problematiky. Spolupráce, která byla zavedena v roce 1996, funguje a je velmi důležitá jak pro představitele HMP, tak pro MČ.

PK MČ provedli hodnocení uplynulého období SWOT analýzou s výsledkem:

#### Silné stránky

- ❖ *Spolupráce – sekce PK – adiktologické služby – OSPOD*
- ❖ *Motivace pomáhající profese*
- ❖ *Zájem o prohlubování odborných znalostí a zkušeností*

#### Slabé stránky

- ❖ *Nemožnost předávat odborné informace nadřízeným*
- ❖ *Komunikace s veřejností, policií a jinými profesními skupinami*
- ❖ *Vyhoření*

#### Příležitosti

- ❖ *Kontakt s adiktologickými službami*
- ❖ *Pozice PK – odbornost, vzdělavatel, „tahoun“*
- ❖ *Financování programů - víceleté*

#### Hrozby

- ❖ *Byrokracie*
- ❖ *Nezájem politiků, veřejnosti o protidrogovou problematiku*
- ❖ *Nedostatek finančních prostředků*

Ve financování adiktologických služeb došlo v roce 2016 k některým změnám. Do grantového programu hlavního města Prahy pro oblast adiktologických služeb se se svým požadavkem může hlásit všech 57 MČ. Oblast, na kterou je možné žádat, je vymezena typy adiktologických služeb. Rozpočtová kapitola určená na prevenci před drogami, alkoholem, nikotinem a jinými návykovými látkami (kapitola 0504, §3541) byla otevřena ve třech grantových programech, ale byla finančně rozdělena jen na dva. Jedním z cílů kapitoly „Financování“ pro AP 2017-2018 je určení rozpočtové kapitoly podle vyhlášených grantových programů.



## 1. PRIMÁRNÍ PREVENCE UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK A NÁVYKOVÉHO CHOVÁNÍ

*Cíle pro období 2017 a 2018:*

Primární prevence užívání návykových látek a návykového chování je jednou z intervenčních oblastí protidrogové politiky. Primární prevence rizikového chování dětí a mládeže je na národní úrovni v gesci školství a v HMP je v gesci krajské školské koordinátorky. Cíle akčního plánu pro období 2017 a 2018 se zaměřují na primární prevenci užívání návykových látek a návykového chování pro další cílové skupiny, tedy nikoliv na školní děti a mládež.

- Dlouhodobé vzdělávání v oblasti primární prevenci užívání návykových látek a návykového chování pro specifické cílové skupiny:
  - lékaři
  - policisté
  - rodiče
  - pracovníci pomáhajících profesí

**Kroky k realizaci cílů AP 2017-2018 v oblasti primární prevence užívání návykových látek a návykového chování v HMP:**

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
1.1. Systém sběru dat o ohrožených profesních skupinách.	2017	HMP – ZSP Protidrogová komise RHMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sít ambulantních a poradenských služeb sbírajících data – seznam</li> <li>• datová struktura sbíraných dat</li> </ul>	2017 – 50 tis. Kč
1.2. Vyhodnocení dat z roku 2017.	2018	HMP – ZSP Protidrogová komise RHMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Žebříček nejohroženějších skupin závislostmi a závislostním chováním</li> </ul>	2018 – 30 tis. Kč
1.3. Příprava preventivních programů pro specifické cílové skupiny.	2018	HMP – ZSP Protidrogová komise RHMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dlouhodobé preventivní programy</li> </ul>	2018 – 300 tis. Kč

**CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 1. PRIMÁRNÍ PREVENCE UŽÍVÁNÍ NÁVYKOVÝCH LÁTEK A NÁVYKOVÉHO CHOVÁNÍ PRO AP 2017-2018\***

**380 000 Kč**

## 2. LÉČBA A NÁSLEDNÁ PÉČE

Léčba a následná péče je v HMP zajišťována převážně nestátními neziskovými organizacemi (dále jen „NNO“) a psychiatrickými nemocnicemi (dříve léčebnami).

*Cíle pro období 2017 a 2018:*

- Koordinovaná podpora a rozvoj programů léčby a následné péče.
- Rozšíření substituční léčby v substitučních centrech, vznik nového substitučního centra.
- Zajištění péče praktického lékaře a odborných lékařů o akutní klienty.
- Podpora sociálního zaměstnávání a doléčovacích programů.
- Zabezpečení chráněného bydlení pro klienty po léčbě, ale také pro akutní uživatele drog.
- Zřízení záchytné stanice pro intoxikované nealkoholovými drogami s detoxifikační jednotkou.

Do plánovaných finančních prostředků se promítá podpora nových programů ambulantních služeb a adiktologických center.

**Kroky k realizaci cílů AP 2017-2018 v oblasti léčby a následné péče v HMP:**

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
2.1 Koordinovaná podpora a rozvoj programů léčby a následné péče.	2017 2018	HMP – ZSP Protidrogová komise RHMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grantový program HMP pro adiktologické služby – Statistická data; udržení kvality programů</li> <li>• Rozvojové programy</li> <li>• Rozšíření stávajících služeb</li> </ul>	2017 – 27 000 tis. Kč 2018 – 29 000 tis. Kč <sup>3</sup>
<b>Rozvojové projekty:</b>				
2.2 Vybudování vysoko prahového substitučního centra.	2017	ZSP ve spolupráci se zástupci MČ	Vznik substitučního centra	2017 – 3 000 tis. Kč
2.3 Zajištění zdravotní ambulantní péče o uživatele návykových látek.	2017	ZSP ve spolupráci se zdravotnickým zařízením	Zajištění ambulantní zdravotní péče o akutní klienty včetně odborných ošetření	2017 – 1 000 tis. Kč

<sup>3</sup> Navýšení zohledňuje finanční prostředky na rozvojové a rozšiřující projekty v předcházejícím roce.

<b>Činnost</b>	<b>Termín</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>	<b>Předpokládané náklady HMP</b>
2.4 Pracovní programy pro akutní uživatele návykových látek.	2017 2018	ZSP ve spolupráce se zástupci MČ a s privátním sektorem	Analýza možností a nabídek Počet zaměstnaných osob – brigády, trvalé zaměstnání	2017 – 1 000 tis. Kč 2018 – 500 tis. Kč
2.5 Chráněné bydlení (Shelter Housing) – pro akutní uživatele návykových látek.	2017 2018	ZSP ve spolupráce se zástupci MČ	Vytipování vhodného objektu a zřízení sociálního bydlení pro akutní uživatele návykových látek	2017 – 1 000 tis. Kč 2018 – 500 tis. Kč
<b>Rozšíření stávajících služeb:</b>				
2.6 Pracovní programy pro osoby po léčbě závislostí.	2017 2018	ZSP ve spolupráce se zástupci MČ, privátním sektorem, sociálními a adiktologickými organizacemi	Rozšíření stávajících programů Počet zaměstnaných osob – brigády, trvalé zaměstnání	2017 – 1 000 tis. Kč 2018 – 500 tis. Kč
2.7 Záchytná stanice pro intoxikované nealkoholovými drogami s detoxifikační jednotkou.	2017	ZSP; organizace Protidrogová komise RHMP	Iniciovat rozšíření protialkoholní záchytné stanice o specializovanou část pro intoxikované nealkoholovou návykovou látkou; údaje o její potřebnosti ze zdrojů: MP HMP, MČ, zdravotnická zařízení	-

CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 2. LÉČBA A NÁSLEDNÁ PÉČE PRO AP 2017-2018\*

64 500 000 Kč

\* Čisté náklady bez platů zaměstnanců MHMP

### 3. SNIŽOVÁNÍ RIZIK - HARM REDUCTION

*Cíle pro období 2017 a 2018:*

- Koordinovaná podpora a rozvoj programů Harm Reduction (dále jen „HR“).
- Snížení počtu injekčních uživatelů návykových látek.
- Vznik kontaktního a poradenského centra.
- Posílení kapacit terénních programů.
- Rozšíření provozní doby kontaktních a poradenských center v HMP.

#### **Optimalizace sítě HR programů na území HMP**

##### Terénní programy

Je potřeba rozšíření stávajících terénních programů do všech lokalit hlavního města Prahy, navýšení počtu terénních pracovníků a navýšení finančních prostředků.

PRIORITA AP 2017 A 2018: Terénní programy pro děti a mládež

Terénní programy pro děti a mládež jsou formou sociální práce, kdy sociální pracovníci vyhledávají mladé lidi v jejich přirozeném prostředí, v ulicích měst a sídlišť a řeší s nimi jejich obtíže (škola, práce, rodina, sociálně právní otázky), nabízejí jim také možnosti aktivního trávení volného času. Další funkcí terénních programů je sledování sociálně nežádoucích jevů v daných lokalitách a spolupráce na jejich odstranění společně s místní samosprávou a dalšími poskytovateli sociálních a návazných služeb. Sociální služba nabízí informace, radu a podporu v obtížných životních tématech souvisejících s dospíváním (vztahy, rodina, škola, sex, výběr povolání, brigády, šikana, drogy a alkohol, vztahy s institucemi, nuda, atd.).

##### Kontaktní a poradenská střediska

Na činnost terénních pracovníků by v ideálním případě měla navazovat služba v kontaktním a poradenském středisku (nízkoprahová střediska, kontaktní centra), která je případným dalším stupněm v procesu pozdější léčby osob závislých na návykových látkách. Dlouhodobě patří mezi priority grantových programů HMP vybudování alespoň jednoho kontaktního a poradenského střediska ve vhodné lokalitě. Při plánování kapacity kontaktních a poradenských středisek je nutné vycházet z faktu, že čím více jich v HMP bude, tím menší kapacita může být, a tím bude i nižší zátěž pro každou lokalitu.

**Kroky k realizaci cílů AP 2017-2018 v oblasti snižování rizik - HR v HMP:**

<b>Činnost</b>	<b>Termín</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>	<b>Předpokládané náklady HMP</b>
3.1 Koordinovaná podpora a rozvoj programů HR.	2017 2018	HMP – ZSP Protidrogová komise RHMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grantový program HMP pro adiktologické služby                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Statistická data; udržení kvality programů</li> </ul> </li> <li>• Rozvojové programy</li> <li>• Rozšíření stávajících služeb</li> </ul>	2017 – 16 000 tis. Kč 2018 – 18 000 tis. Kč*
3.2 Snižování počtu injekčních uživatelů návykových látek.	2017 2018 2016	ZSP; adiktologické organizace	Převod injekčních uživatelů na bezpečnější způsob braní; doporučení do substituční léčby; využití informačních letáků; zlepšení zdravotního stavu uživatelů.	-
3.3 Zlepšení spolupráce mezi represivními složkami a pracovníky služeb.	2017 2018	PČR, MP HMP, ZSP; Protidrogová komise RHMP; MČ; organizace	Předávání informací, zvýšený dohled policie v lokalitách, kde jsou i drogové služby, při vzájemném respektování postupů obou složek.	-
<b>Rozvojové projekty:</b>				
3.4 Vznik kontaktního centra.	2018	ZSP; Protidrogová komise RHMP Spolupráce se zástupci MČ, organizacemi	Zvýšení dostupnosti služby; zvýšení kapacit kontaktních center a tím i zvýšení dostupnosti služby	2018 – 5 000 tis. Kč
3.5 Podpora terénních programů pro děti a mládež.	2017 2018	ZSP Protidrogová komise RHMP Spolupráce se zástupci MČ	Kapacita terénních programů odpovídající počtu klientů a cílům služby v terénu	2017 – 200 tis. Kč 2018 – 200 tis. Kč
<b>Rozšíření stávajících služeb:</b>				
3.6 Posílení kapacit terénních programů.	2017 2018	ZSP Protidrogová komise RHMP Spolupráce se zástupci MČ	Kapacita terénních programů odpovídající počtu klientů a cílům služby v terénu	2017 – 500 tis. Kč 2018 – 500 tis. Kč

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
3.7 Rozšíření provozní doby kontaktních a poradenských center v HMP.	2017	ZSP Protidrogová komise RHMP; poskytovatelé adiktologických služeb; Spolupráce se zástupci HMP a MČ	Alespoň jedno kontaktní centrum otevřené i v sobotu a neděli – dohoda o spolupráci mezi poskytovateli	2017 – 500 tis. Kč*

\*Předpokládané náklady pokračujících projektů budou v dalších letech AP 2014-2016 zahrnuty do standardního grantového řízení

**CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 3. HARM REDUCTION SLUŽBY PRO AP 2017-2018\*\* 40 900 000 Kč**

\*\* Čisté náklady bez platů zaměstnanců MHMP

#### 4. SNIŽOVÁNÍ NABÍDKY A PROSAZOVÁNÍ PRÁVA

Základním cílem zůstává snížení dostupnosti ilegálních látek na černém trhu, což je plně v gesci represivních složek. Pro potřeby AP 2017 a 2018 je možné definovat základní principy spolupráce zejména s Městskou policií hlavního města Prahy. Rozhodně je velmi potřebné zintenzivnit spolupráci mezi zástupci represe a pracovníky služeb.

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
4.1 Omezení konzumace alkoholu na veřejných prostranstvích.	2017 2018	Městská policie HMP; ZSP Protidrogová komise RHMP ve spolupráci s MČ; HMP	Vyhlašky HMP a MČ a jejich prosazování a dodržování; zpřísnění sankcí při jejich porušování.	-
4.2 Důsledné dodržování zákazu prodávání alkoholu a tabákových výrobků dětem a mladistvým. Oblast ochrany před alkoholismem Oblast ochrany před škodami způsobenými tabákovými výrobky	2017 2018	MČ, Městská policie HMP ve spolupráci se ZSP	Společné akce MP HMP, PČR a zástupců samospráv Celoměstská bezpečnostní akce „MLÁDEŽ A ALKOHOL“ Dohled nad dodržováním zákazů a omezení prodeje alkoholu a tabáku, nad plněním povinností osob, které prodávají, a nad dodržováním zákazu kouření	-

<b>Činnost</b>	<b>Termín</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>	<b>Předpokládané náklady HMP</b>
4.3 Informační kampaň k trestně právní odpovědnosti dětí a mládeže ve vztahu k návykovým látkám.	2017 2018	Městská policie HMP ve spolupráci se ZSP (oddělení prevence)	Využití materiálů Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky a jejich distribuce do škol; vytvoření informačního materiálu a jeho publikování v novinách MČ.	-
4.4 Spolupráce při testování žáků a studentů pražských škol v indikovaných případech.	2017 2018	ZSP; škola; zřizovatel; organizace; PČR	Důsledné dodržování postupu dle metodického pokynu MŠMT s nabídkou následné péče o nezletilého v případě pozitivních výsledků.	-
4.5 Iniciovat změny legislativního rámce pro preskripci substitučních látek s cílem zdokonalení registru uživatelů a zamezení úniku substitučních preparátů na černý trh.	2017 2018	ZSP ve spolupráci s PČR, NPC, MZ a MP HMP	Zdokonalení registru uživatelů a snížení množství legálně užívaných substitučních preparátů.	-
4.6 Důsledná práce represivních složek při zásazích proti dealerům drog, ilegálním pěstírnám konopí a laboratořím na výrobu pervitinu.	2017 2018	PČR, Celní správa ČR	Počet akcí vedoucích k zadržení dealerů drog, zajištění omamných a psychotropních látek, likvidace pěstíren a laboratoří a sledování trendu.	-
4.7 Ochrana bezpečí občanů při páchání přestupků nebo trestné činnosti v souvislosti s konzumací omamných a psychotropních látek.	2017 2018	PČR, MP HMP, místní samosprávy, soudy	Počet řešených případů a sledování trendu.	-
4.8 Spolupráce s krajskou koordinátorkou prevence kriminality.	2017 2018	ZSP	Společné aktivity – konference, seminář; výměna zkušenosti; hodnocení projektů.	-
4.9 Spolupráce HMP s oddělením prevence PČR a oddělením prevence MP HMP.	2017 2018	ZSP, PČR a MP HMP	Počet společných aktivit.	-
4.10 Věnovat pozornost problematice zneužívání léčiv, která mají vysoký potenciál vzniku závislosti. Omezit možnost nákupu léků na předpis na internetu.	2017 2018	PČR a odborné organizace	Počet klientů s lékovou závislostí ve službách; změny v nabídce přes internet.	-
4.11 Informační kampaň o rizicích zdánlivě výhodných pronájmů objektů, domů nebo bytů zneužitých posléze k budování ilegálních	2017 2018	PČR, MP HMP a ZSP odborná veřejnost	Vznik, výroba a distribuce informačních materiálů.	-

pěstíren konopí či laboratoří na výrobu pervitinu.				
--	--	--	--	--

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
4.12 Zajistit informovanost obcí a obyvatel domů, kde byla zjištěna varna pervitinu nebo pěstírna konopí, o nutnosti následných opatření - dekontaminace, detoxikace - z důvodu ochrany zdraví.	2017 2018	PČR, MP HMP a ZSP HS hl. m. Prahy	Vznik, výroba a distribuce informačních materiálů.	-
4.13 Vybudování systému předávání informací mezi obcí, Městskou policií hl. m. Prahy a Policií ČR pro zajištění bezpečí obyvatel.	2017 2018	Sekce komunitního bezpečí při Protidrogové komisi Rady HMP, PČR, MP HMP, ZSP, zástupci MČ.	Počet společných aktivit.	-
4.14 Věnovat pozornost testování na přítomnost drog pracovníků profesních skupin, u kterých je nebezpečí, že by pod vlivem návykové látky mohly ohrozit sebe či ostatní osoby na životě nebo zdraví.	2017 2018	PČR, MP HMP, řídicí profesních skupin, BESIP	Počet řešených případů a sledování vývoje.	

CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 4. SNIŽOVÁNÍ NABÍDKY A PROSAZOVÁNÍ PRÁVA PRO AP 2017-2018 JSOU V RÁMCI MZDOVÝCH NÁKLADŮ JEDNOTLIVÝCH SLOŽEK.

## 5. INFORMACE – VÝZKUM – VZDĚLÁVÁNÍ – HODNOCENÍ – JINÉ

*Cíle pro období 2017 a 2018:*

- Podpora systematického vzdělávání širokého spektra odborníků ve všech oblastech protidrogové politiky.
- Šíření informací o cílech, principech a smyslu protidrogové politiky do veřejnosti.
- Využívání informačních a metodických materiálů a internetových poraden, zejména k intervencím zaměřeným na snížení míry rizikového chování.
- Zpracování výročních zpráv o realizaci protidrogové politiky HMP.
- Podpora výzkumných prací v oblasti adiktologie, které budou sloužit ke zkvalitnění jednotlivých kroků v oblastech protidrogové politiky HMP.

Jednotlivé aktivity uvedené v kapitole 4. budou financovány v rámci grantového programu HMP pro adiktologické služby nebo z finančních prostředků určených na nákup služeb.



## 5.1 INFORMACE

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.1.1 Pražské drogové fórum ke koordinaci protidrogové politiky v HMP	1x za rok	PCPP, ZSP	Výměna zkušeností zástupců organizací, metodiků primární prevence a protidrogových koordinátorů na úrovni kraje; jednodenní seminář na MHMP; počet účastníků	2017 – 20 tis. Kč* 2018 – 20 tis. Kč*
5.1.2 Pražské drogové fórum Harm Reduction.	1x za rok	ZSP a sekce HR při Protidrogové komisi RHMP	Výměna zkušeností zástupců organizací a protidrogových koordinátorů MČ na úrovni kraje; jednodenní seminář na MHMP; počet účastníků	2017 – 20 tis. Kč* 2018 – 20 tis. Kč*
5.1.3 Pražské drogové fórum léčby a následné péče.	1x za rok	ZSP a sekce léčby a následné péče při Protidrogové komisi RHMP	Výměna zkušeností zástupců organizací a protidrogových koordinátorů MČ na úrovni kraje; jednodenní seminář na MHMP; počet účastníků	2017 – 20 tis. Kč* 2018 – 20 tis. Kč*
5.1.4 Mezinárodní konference k primární prevenci rizikového chování.	1x za rok	HMP ve spolupráci s Klinikou adiktologie I. LF UK	Pokračující společný projekt; počet účastníků; kvalita příspěvků	2017 – 50 tis. Kč** 2018 – 50 tis. Kč**
5.1.5 Časopis Adiktologie.	2017 2018	ZSP	Finanční příspěvek na časopis Adiktologie.	2017 – 50 tis. Kč** 2018 – 50 tis. Kč**
5.1.6 Spoluúčast HMP na konferencích pořádaných v HMP.	2017 2018	ZSP; organizace	Finanční příspěvek na další odborné konference konané každoročně v HMP.	2017 – 50 tis. Kč** 2018 – 50 tis. Kč**
5.1.7 Mezinárodní AT konference odborné společnosti – Společnost pro návykové nemoci české lékařské společnosti J. E. Purkyně.	2017 2018	ZSP; SNN ČLS JEP	Aktivní účast na významné konferenci, která je organizována každý rok.	2017 – 50 tis. Kč** 2018 – 50 tis. Kč**
5.1.8 Internetové stránky HMP a PCPP <a href="http://www.praha.eu/jnp/cz/home/magistrat/odbory_mhmp/protidrogova_politika/index.html">http://www.praha.eu/jnp/cz/home/magistrat/odbory_mhmp/protidrogova_politika/index.html</a>  <a href="http://www.prevence-praha.cz">www.prevence-praha.cz</a>	Průběžně	ZSP  PCPP	Aktuální informace, granty, strategické dokumenty, adresáře.  Adresáře, poradenství v oblasti primární prevence, odkazy.	-
5.1.9 Drogové informační centrum.	2017 2018	ZSP (oddělení prevence); SANANIM	Internetový portál SANANIM – finanční příspěvek na provoz.	2017 – 400 tis. Kč** 2018 – 400 tis. Kč**

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.1.10 Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky HMP.	2017 2018	ZSP (oddělení prevence)	Jedenkrát ročně zpracovává protidrogová koordinátorka HMP data za uplynulý rok a zveřejňuje je na internetových stránkách.	-
5.1.11 Vydání tištěných informací, letáků k aktuální problematice protidrogové politiky HMP.	2017 2018	ZSP (oddělení prevence)	V případě krizových situací je nutné vydat informaci nebo varování; podle zkušeností z minulých let to bylo např. k metanolové kauze, subutexové krizi, epidemii VHA.	2017 – 50 tis. Kč* 2018 – 50 tis. Kč*
5.1.12 Využívání informačních a metodických materiálů a internetových poraden, zejména k intervencím zaměřeným na snížení míry rizikového chování.	2017 2018	ZSP, PCPP	Cílené informační kampaně a průzkumy; data	-

\*Předpokládané náklady na realizaci – zajišťuje ZSP MHMP.

\*\*Předpokládané náklady pokračujících projektů budou v dalších letech AP 2017-2018 zahrnuty do standardního grantového řízení

## 5.2 VÝZKUM

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.2.1 Analýza dostupnosti a potřeb rozšíření terénních programů ve všech MČ.	2017	ZSP, Protidrogová komise RHMP – sekce; organizace; ve spolupráci s protidrogovými koordinátory MČ	Data, rozsah, potřebnost, možnosti terénních programů;	2017 – 100 tis. Kč

## 5.3 VZDĚLÁVÁNÍ

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.3.1 Odborné vzdělávací semináře pro protidrogové koordinátory MČ a obvodní metodiky prevence.	2017 2018	PCPP, ZSP	1x za rok Dvoudenní vzdělávací seminář – výjezd pro obvodní metodiky prevence a protidrogové koordinátory MČ Praha 1-22; počet účastníků	2017 – 40 tis. Kč* 2018 – 40 tis. Kč*

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
---------	--------	-------	----------	---------------------------

5.3.2 Semináře k psaní projektů.	2017 2018	ZSP, PCPP; Protidrogoví koordinátoři MČ	Seminář k metodice a formulářům pro předkladatele; kvalita podaných projektů/žádostí; počet účastníků	2017 – 8 tis. Kč* 2018 – 8 tis. Kč*
----------------------------------	--------------	--	---	--

\*Předpokládané náklady na realizaci – zajišťuje ZSP MHMP.

#### 5.4 HODNOCENÍ

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.4.1 Hodnocení kvality a efektivity programů - Hodnocení přijatých projektů - Hodnocení závěrečných zpráv - Sledování odborné realizace programů - Kontroly MHMP	2017 2018	ZSP; organizace  OKC – odbor kontrolních činností oddělení finanční kontroly veřejných finančních podpor	Grantový program HMP pro adiktologické služby a pro adiktologické služby v MČ HMP a následné sledování programů; počet provedených kontrol a jejich výsledky	-

#### 5.5 JINÉ

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.5.1 Právní poradna Asociace nestátních organizací.	2017 2018	ZSP (oddělení prevence)	Grantový systém Právní poradenství pro uživatele návykových látek a jejich rodinné příslušníky	2017 – 800 tis. Kč** 2018 – 800 tis. Kč**
5.5.2 Pravidelná setkání pracovních skupin při Protidrogové komisi RHMP <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sekce primární prevence</li> <li>• Sekce Harm Reduction</li> <li>• Sekce léčby a následné péče</li> </ul>	2017 2018	ZSP (oddělení prevence)	Počet jednání a účast členů na nich	-

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
5.5.3 AntiFetFest	2017 2018	ZSP ve spolupráci s PK MČ a PCPP	Amatérská filmová soutěž žáků a studentů pražských škol na téma prevence rizikového chování; účinná forma primární prevence a informační kampaně	Z rozpočtu HMP na primární prevenci rizikového chování v gesci škol.
5.5.4 CERTIFIKACE – Zvyšování kvality programů protidrogové politiky v HMP.	2017 2018	ZSP	Podmínka certifikace je povinná pro všechny žadatele o dotaci z rozpočtu HMP i RV KPP; HMP poskytuje příspěvek na certifikaci ve výši 30%	2017 – 30 tis. Kč 2018 – 30 tis. Kč

*\*\*Předpokládané náklady pokračujících projektů budou v dalších letech AP 2014-2016 zahrnuté do standardního grantového řízení*

**CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 5. INFORMACE – VÝZKUM – HODNOCENÍ PRO AP 2017-2018\* 3 451 000 Kč**

\* Čisté náklady bez platů zaměstnanců MHMP

## 6. KOORDINACE

*Cíle pro období 2017 a 2018:*

- Zachování systému koordinace protidrogové politiky HMP.
- Spolupráce s protidrogovými koordinátory MČ.
- Stabilizace pozice protidrogových koordinátorů MČ i kraje, a tím zamezení stálých změn na těchto postech.

***Kroky k naplnění cíle koordinace protidrogové politiky HMP:***

Koordinace na úrovni HMP:

Činnost	Gesce	Ukazatel
6.1 Jednání Protidrogové komise Rady HMP podle doporučení RV KPP.	Rada HMP	Počet jednání za rok: 12 Účast členů komise na jednáních; plnění úkolů RHMP

<b>Činnost</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>
6.2 Udržení pozice krajského protidrogového koordinátora.	ZSP	Koordinace aktivit protidrogové politiky v HMP Sběr dat, komunikace se všemi subjekty protidrogové politiky; zjišťování a řešení problémů
6.3 Udržení pozice krajského školského koordinátora.	ZSP	Koordinace aktivit specifické primární prevence v oblasti školství v HMP, sběr dat, komunikace se všemi subjekty primární prevence rizikového chování;

Koordinace na úrovni MČ Praha 1-22

<b>Činnost</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>
6.4 Zajištění pozice protidrogových koordinátorů na úřadech MČ Praha 1-22.	MČ Praha 1-22	Koordinace aktivit protidrogové politiky MČ Praha 1-22

Protidrogové komise jsou na MČ Praha 1-22 zřizovány podle potřeby. Většinou je protidrogová politika projednávána současně s jinou související problematikou.

<b>Činnost</b>	<b>Termín</b>	<b>Gesce</b>	<b>Ukazatel</b>
6.5 Metodická a koordinační setkání s protidrogovými koordinátory MČ Praha 1-22.	12 x ročně	Protidrogový koordinátor HMP	Účast na jednáních; zapojení do systému spolupráce v rámci kraje; počet zhodnocených projektů GP HMP; spolupráce při realizaci preventivních opatření na místní úrovni
6.6 Spolupráce s PCPP.	Průběžně	ZSP	Sběr dat a jejich vyhodnocení; metodická podpora; hodnocení projektů; spolupráce při realizaci vzdělávacích seminářů pro pracovníky v primární prevenci
6.7 Zapojení HMP do systému koordinace protidrogové politiky v ČR - spolupráce s: <ul style="list-style-type: none"> <li>• MŠMT</li> <li>• RV KPP</li> <li>• MV</li> <li>• MZ</li> </ul>	Průběžně	ZSP	Počet porad, setkání, seminářů; spolupráce s RVKPP a s rezorty; členství ve Výboru zástupců regionů – horizontální koordinace protidrogové politiky ČR
6.8 Finanční podpora realizace protidrogové politiky na místní úrovni MČ Praha 1-22.	1x ročně	ZSP	Projekty MČ Praha 1-22; závěrečné zprávy, hodnocení protidrogové politiky strategie a priority MČ

## 7. FINANCOVÁNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY HMP

Cíle pro období 2017 a 2018:

- Zajištění potřebného rozpočtu na protidrogovou politiku pro každý rok.
- Rozšíření víceletého financování, které umožňuje stabilitu, plánování a rozvoj adiktologických služeb.
- Včasná administrace grantových řízení a včasné přidělení finančních prostředků.
- Podpora realizace protidrogové politiky na základě znalosti místních specifik na MČ.
- Podporovat certifikační proces, a tak podněcovat zvyšování kvality programů protidrogové politiky v HMP.

**Kroky k naplnění cíle:**

Činnost	Termín	Gesce	Ukazatel	Předpokládané náklady HMP
7.1 Zajištění dostatečné výše rozpočtu na protidrogovou politiku pro každý rok.	2017 2018	Odbory MHMP; RHMP; ZHMP	Výše finančních prostředků potřebná k realizaci aktivit AP 2017-2018 v jednotlivých letech	2017 – 51 438 tis. Kč 2018 – 54 618 tis. Kč
7.2 Zajištění grantových řízení.	2017 2018	ZSP	Grantový systém Vyhlášení v odpovídajících termínech Metodika pro předkladatele Formuláře žádostí	-
7.3. Včasné přidělení finančních prostředků.	2017 2018	ZSP	Zkvalitnit a zrychlit systém posuzování žádostí o dotaci	-
7.4. Zajištění finančních prostředků na realizaci protidrogové politiky na místní úrovni (MČ Praha 1-22).	2017 2018	ZSP (oddělení prevence), RHMP; ZHMP	Viz bod 6.8	2017 – 1 500 tis. Kč 2018 – 1 500 tis. Kč

**CELKOVÉ PŘEDPOKLÁDANÉ NÁKLADY HMP NA KAPITOLU 7. FINANCOVÁNÍ PROTIDROGOVÉ POLITIKY HMP PRO AP 2017-2018\***

**109 056 000 Kč**