



Úřad vlády České republiky
Nábřeží Edvarda Beneše 4
118 01 Praha 1 – Malá Strana
tel.: 296 153 222
fax: 296 153 264

**Zápis ze setkání pracovní skupiny
„Žádosti o léčbu v důsledku užívání ilegálních drog“
2. 11. 2006**

Přítomní: Jana Brožová ÚZIS, Mečislav Lukosz GŘVS, Zdenka Benáková HS HMP, Alena Trojáčková NMS, Barbora Orlíková NMS, Viktor Mravčík NMS

Informace z výročního setkání expertů v Evropském monitorovacím centru pro drogy a drogové závislosti (EMCDDA) – Hlavní témata jednání:

- vývoj indikátoru TDI v jednotlivých státech EU; v rámci každoročního vyhodnocení dat z národních úrovně za uplynulý rok (2005) byla ČR zařazena mezi země s dobře zpracovanými údaji;
- workshopy na témata pokrytí dat TDI, zlepšení kvality dat TDI, další analýza a využití dat TDI;
- současné výzkumné projekty, na kterých se ČR podílí: „gender a užívání drog“ a „prevalenční data“;
- velmi mladí lidé žádající o léčbu v souvislosti s užíváním drog.

Výhled činnosti Registru žadatelů o léčbu Hygienické služby ČR v r. 2006 a 2007 – v současnosti jsou finanční prostředky na činnost registru, lze předpokládat zajištění provozu i v r. 2007. MUDr. Studničková je v dlouhodobé pracovní neschopnosti, nicméně vydání roční zprávy HS ohroženo nebude.

Byly diskutovány otázky sběru dat TDI – rozdíly prevalenčních dat (prezentovaných ve Výroční zprávě HS) a všech žádostí o léčbu (sbíraných dle požadavků EMCDDA).

Žádosti o léčbu v systému Vězeňské služby ČR

V dubnu 2005 byly zahájeny pilotní programy metadonové substituce ve věznicích Praha – Pankrác a Příbram. Prioritou je, aby substituční programy mohli využívat klienti, kteří byli v substituci již před nástupem do vazby nebo výkonu trestu, a nebyla tak přerušena jejich substituční léčba. Kapacita těchto substitučních programů však není naplněna (cca 20 míst), v současnosti tyto programy využívají pouze 4 klienti. Problémem je především zařazení klientů, kteří by substituci potřebovali, do jiných věznic nebo do přísnějšího typu věznice (se zvýšenou ostrahou). Jejich zpětné zařazení do programu substituce není možné, protože ve výkonu trestu již abstinují.

Pracovní skupina se shodla na nutnosti rozšíření informace o těchto substitučních programech mezi odbornou veřejnost, a to jak mezi pracovníky drogových služeb, tak i mezi pracovníky justice.

Monitoring užívání drog ve věznicích: ve vazebních věznicích se standardně prováděl monitoring drog při nástupu všem obviněným, 50 % z nich mělo pozitivní test na návykové látky (často THC). V současnosti se aktivita testování na přítomnost drog přesouvá spíše do věznic pro výkon trestu odnětí svobody a snižují se počty testovaných v rámci vazby; vznikla nová metodika testování. Ve



Úřad vlády České republiky
Nábřeží Edvarda Beneše 4
118 01 Praha 1 – Malá Strana
tel.: 296 153 222
fax: 296 153 264

výkonu trestu odnětí svobody bylo testováno již cca $\frac{3}{4}$ odsouzených. Pozitivní testy mělo 16% odsouzených (jednalo se především o benzodiazepiny, pervitin, THC, morfium). Pokud je výsledek potvrzen v laboratoři jako pozitivní, jsou odsouzení sankcionováni.

V Brně bude fungovat nové zařízení pro léčbu závislých odsouzených (původně plánováno jako detenční zařízení). V současnosti se připravuje zákon o ochranných léčbách a o detenčních ústavech (v návrhu trestního zákona, který ovšem nebyl letos schválen, byly obsaženy informace o zřízení, funkci a provozu detenčních zařízení). V zahraničí již institut detence funguje, obvykle není řazen pod GRVS, nýbrž přímo pod MS nebo MZ.

Informace ohledně národního registru uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek – v současnosti jsou k dispozici finance na vytvoření elektronické aplikace pro registr, která umožní hlášení uživatelů buprenorfinu od všech předepisujících lékařů. V průběhu prosince bude vytvořena pilotní aplikace, která bude testována i odborníky z praxe. V listopadu by se měla opět sejít pracovní skupina registru substituční léčby (zástupci MZ, NMS, MUDr. Popov, MUDr. Zábranský, MUDr. Řehák).

V průběhu roku 2006 bylo otevřeno 11. specializované centrum pro substituční léčbu v Karlových Varech a byl zahájen provoz 2 substitučních center v rámci věznic Praha – Pankrác a Příbram. Do registru substituční léčby také nově přispívá ambulantní zařízení CADAS (o.s. SANANIM).

V průběhu příštího roku by měl být firmou Schering Plough uveden na trh substituční preparát Suboxone (obsahující buprenorfin a naloxon, určený k sublingválnímu užití a vylučující možnost injekční aplikace přípravku). Informace o tom, kdy a zda by měl být k dispozici metadon jako hromadně vyráběný léčivý přípravek, což by umožnilo jeho předepisování i mimo specializovaná centra substituční léčby, zatím nejsou k dispozici.

FreeBase – představení systému FreeBase (tj. databáze sjednoceného sběru dat pro nízkoprahová zařízení v ČR), jeho historie, současnost a možnosti využívání dat z této databáze.

Profil uživatelů drog v nízkoprahových a léčebných zařízeních v r. 2005 – PS byla seznámena s údaji týkajícími se léčených uživatelů drog a sítě léčebných zařízení za r. 2005.

Úkoly:

- NMS ve spolupráci s GRVS a Ministerstvem spravedlnosti vytvoří informační materiál a doporučení pro soudce týkající se substitučních programů ve věznicích Praha – Pankrác a Příbram.
- Další setkání pracovní skupiny je naplánováno na březen/duben 2007.