



Zapisnik 2. sestanka Komisije Vlade RS za droge z dne 19.6.2013

Prisotni: Brigita Čokl, predsednica komisije, državna sekretarka na MZ, dr. Jože Hren MZ, Lidija Kristančič MZ, Aleksander Pučko MNZ, Marjeta Ferlan Istenič MDDSZ, Staša Curk Accetto Ministrstvo za pravosodje in javno upravo, Igor Kovačič Ministrstvo za pravosodje in javno upravo, Damijan Režek Urad za preprečevanje pranja denarja, mag. Viktor Sladič Ministrstvo za obrambo, Jure Gašparič Ministrstvo za zunanje zadeve, Zoran Maksimović Zveza društev na področju drog Slovenije, Mina Paš Zveza nevladnih organizacij na področju drog in zasvojenosti, Milan Krek ZZV Koper, Andreja Drev Inštitut za varovanje zdravja

Odsotni: Marjeta Bizjak Ministrstvo za kmetijstvo in okolje, Matjaž Grkman Ministrstvo za kmetijstvo in okolje, dr. Andreja Barle Lakota Urad za razvoj izobraževanja, dr. Manica Jakič Brezočnik MVZT, Primož Brinovec Carinska uprava RS

Dnevni red sestanka:

1. Predstavitev in sprejem dnevnega reda,
2. Predlog dopolnitve Uredbe o razvrstitvi prepovedanih drog (poročevalci Vesna Kerstin Petrič, Jože Hren in Milan Krek),
3. Predstavitev EU poročila o stanju na področju drog in zasvojenosti ter priprave nacionalnega poročila o drogah (poročevalka Andreja Drev),
4. Financiranje programov na področju drog (poročevalki Marjeta Ferlan Istinič in Lidija Kristančič),
5. Mednarodna raziskava o nadomestnem zdravljenju in nekateri izzivi pri razvoju teh programov v Sloveniji (poročevalec Andrej Kastelic),
6. Možnosti, dileme in perspektive uporabe konoplje v medicini (poročevalka Minka Paš),
7. Razno.

Točka 1) Predsednica Komisije Vlade RS za droge Brigita Čokl je prvo točko dnevnega reda sestanka dopolnila s pregledom in sprejemom zapisnika prve seje Komisije, ki je bila 9.11.2012. V nadaljevanju je predstavila dnevni red sestanka ter oboje dala na glasovanje.

Sklep: Zapisnik prve seje Komisije ter predlagani dnevni red sestanka sta bila sprejeta.

Točka 2) Jože Hren je predstavil glavne razloge za spremembe in dopolnitve Uredbe o razvrstitvi prepovedanih drog. Glavni razlogi za spremembe in dopolnitve so: Uprava kriminalistične policije pri Generalni policijski upravi Ministrstva za notranje zadeve in javno upravo je analizirala podatke o evidentiranih novih psihoaktivnih snoveh v Sloveniji Nacionalnega forenzičnega laboratorija in Inštituta za sodno medicino ter podatke o reguliranih novih psihoaktivnih snoveh v nekaterih članicah Evropske unije. V večini primerov spadajo te snovi v skupine sintetičnih kanabinoidov in sintetičnih katinonov ali med fenetilamine, triptamine



in derivate piperazina ter ketamina. Za omenjene snovi je značilno, da niso na seznamu prepovedanih drog in so prek interneta zlahka dostopne. Z zgoraj omenjeno analizo je bilo identificiranih 49 novih psihoaktivnih snovi, in sicer 21 sintetičnih kanabinoidov, 11 sintetičnih katinonov, 9 fenetilaminov, 2 triptamina, 4 derivate piperazina in derivat ketamina.

Evropska komisija je 31. 01. 2013 predlagala, da se povsod po Evropski uniji prepove uporaba sintetične snovi 4-MA oziroma 1-(4-metilfenil)propan-2-amin, ki ima podobne učinke kot amfetamini. Komisija je države članice pozvala, naj preprečijo prosto razširjanje te droge po Evropi z nadzornimi ukrepi. Uporaba 4-metilamfetamina, oziroma 4-MA, je že nezakonita v 10 državah EU (Avstrija, Ciper, Danska, Francija, Irska, Litva, Madžarska, Nemčija, Nizozemska in Združeno kraljestvo). Samo v obdobju 2010–2012 je že bila povezana z 21 smrtnimi primeri v štirih državah EU.

Zaradi nevarnosti, ki jo vse omenjene snovi lahko predstavljajo za zdravje ljudi je Strokovna skupina za zgodnje opozarjanje na pojav novih psihoaktivnih snovi predlagala, da se vse omenjene snovi razvrstijo v I skupino prepovedanih drog, kamor so razvrščene psihoaktivne snovi, ki so zelo nevarne za zdravje ljudi zaradi hudih posledic, ki jih lahko povzroči njihova zloraba in se ne uporabljajo v medicini.

V seznam prepovedanih drog skupine I. je dodano novih 49. prepovedanih drog.

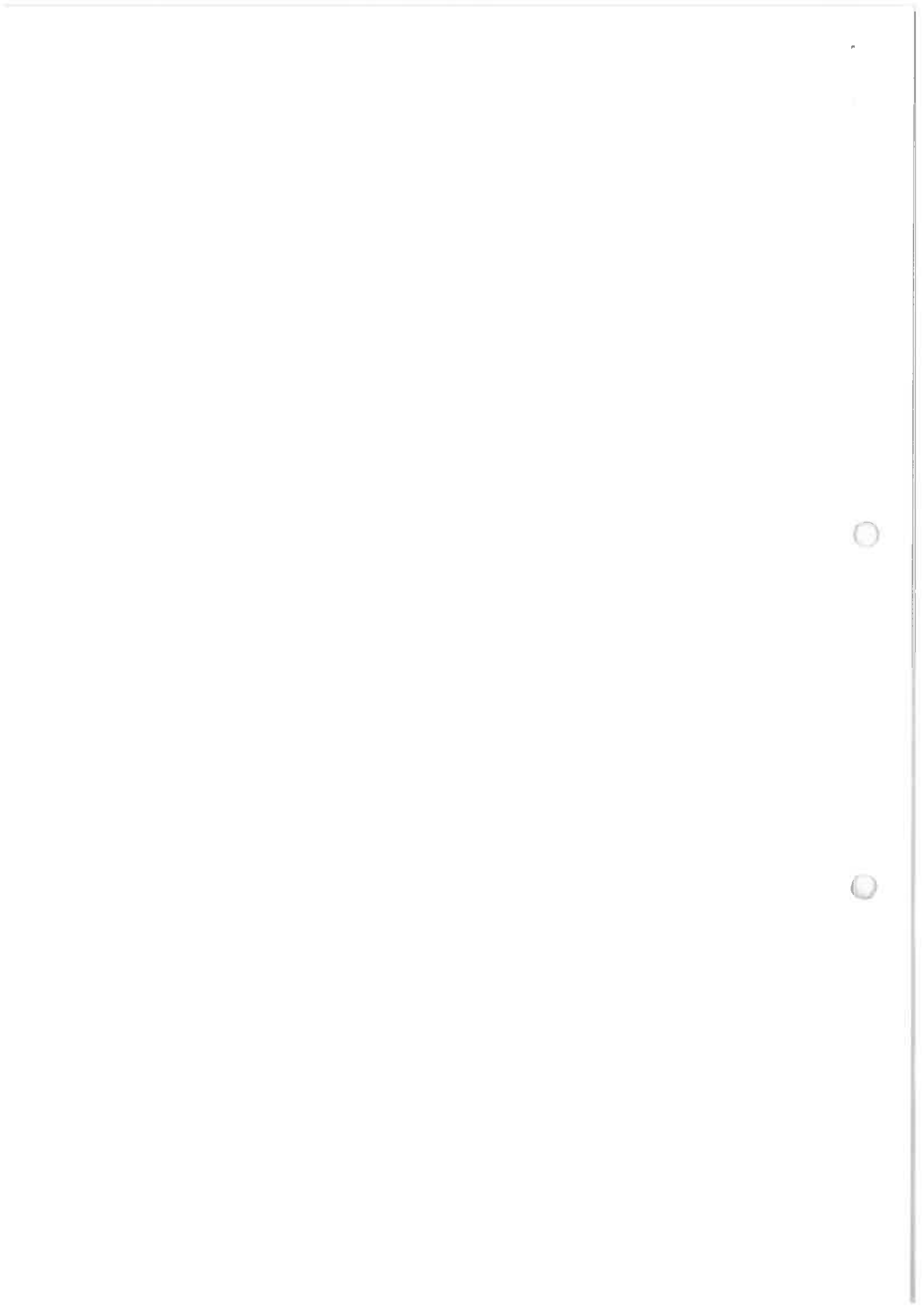
Sklep: Komisija za droge podpira predlagane spremembe in dopolnila Uredbe o razvrstitvi prepovedanih drog.

Točka3) Andreja Drev iz Informacijske enote za droge na Inštitutu za varovanje zdravja, ki je naša kontaktna enota za sodelovanje s Centrom za spremljanje drog in zasvojenosti v Lizboni (EMCDDA) je predstavila potek priprave Nacionalnega poročila o stanju na področju drog za leto 2013 ter oceno Evropskega centra za spremljanje drog in zasvojenosti z drogami za Nacionalno poročilo za leto 2012. Za vse države članice Evropske unije je poročanje o stanju na področju drog obvezujoče. Povedala je, da bodo predstavniki EMCDDA letos že tretjič pri nas predstavili evropsko poročilo o stanju na področju drog. Predstavitve bo potekala v prostorih IVZ 20. 6. 2013.

Ocena EMCDDA

- poročilo je bilo oddano pravočasno
- poročilo se je ponovno izboljšalo, je tudi bolj celostno
- poročilo vsebuje potrebne opise metodologij, opise podatkov po spolu in starosti, trende, geografske porazdelitve, novosti in kontekstne informacije
- priporočilo: paziti je treba na dosledno navajanje referenc/bibliografije in na enotnost podatkov v vseh poročevalskih orodjih
- do zdaj je ocenjenih sedem poglavij in povzetek; od tega je šest poglavij in povzetek prejelo najvišjo oceno, povzetek in tri poglavja pa so bila poleg tega še posebej pohvaljena, pohvaljena je tudi oblikovna priprava poročila
- oceno poglavij, ki pokrivajo pet ključnih indikatorjev, še čakamo, smo pa v NP 2012 objavili rezultate raziskave o uporabi drog v splošni populaciji in s tem zadostili eno ključnih zahtev EMCDDA

Priprava Nacionalnega poročila o stanju na področju prepovedanih drog v RS 2013



- 26. marca 2013 je bil izveden sestanek z avtorji, na katerem smo predstavili nove smernice NP, preverili novosti, se dogovorili za pripravo prispevkov za posamezna poglavja
- po sestanku smo k sodelovanju povabili še nove/dodatne avtorje, in sicer za vsebine, ki jih želimo okrepiti (skupaj je vabljenih k sodelovanju pri pripravi NP 2013 25 avtorjev)
- pripravili smo vsebinska in tehnična navodila ter jih posredovali avtorjem
- avtorjem smo sporočili oceno EMCDDA za NP 2012 in priporočila, ki jih moramo upoštevati pri NP 2013
- prvi rok za oddajo prispevkov je konec meseca junija, za tiste, ki tega roka ne morejo izpolniti zaradi narave zbiranja podatkov, je dodaten rok v septembru
- novosti v NP 2013: ocena razširjenosti problematične uporabe drog, povezovanje podatkov iz raziskave o uporabi drog v splošni populaciji s podatki o povpraševanju po zdravljenju in smrtih zaradi drog, okrepitev 8. in 3. poglavja

Milan Krek je predstavil evropsko poročilo.

Sklep: Komisija se je seznanila s procesom priprave slovenskega poročila o stanju na področju drog in s predstavitvijo evropskega poročila.

Točka 4) Marjeta Ferlan Istinič iz Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter Lidija Kristančič iz Ministrstva za zdravje sta predstavili sofinanciranje programov na področju drog preko javnih razpisov z namenom boljše usklajenosti in preglednosti, kaj država financira na tem področju. Gre predvsem za doseganje večjega učinka pri uresničevanju zastavljenih ciljev države in za preprečevanje podvajanja.

Marjeta Ferlan Istinič je poudarila potrebo po nakupu novih kombijev za programe, ki izvajajo terensko delo, saj so stari kombiji, ki jih je nabavilo Ministrstvo za zdravje v okviru "Twinning projekta" dotrajani. Poudarila je tudi potrebo po zaposlitvi zdravstvenih tehnikov v programih zmanjševanja škode zaradi drog, saj v te programe prihajajo uporabniki, ki bi potrebovali zdravstveno oskrbo oziroma nego.

Predsednica komisije Brigita Čokl je povedala, da Ministrstvo za zdravje ne razpolaga s sredstvi za nabavo novih kombijev in je vse skupaj pozvala k iskanju rešitve, da bi se lahko ohranjal dosednji standard v programih. Glede zaposlovanja novih ljudi je povedala, da je cilj ministrstva zmanjševanje zaposlovanja v zdravstvenem sektorju za 1 %.

Sklep: Ministrstvo za zdravje do naslednje seje Komisije izvede poseben sestanek med ministrstvi, ki financirajo programe na področju drog s ciljem večje preglednosti financiranja in doseganja komplementarnosti pri realizaciji ciljev področne zakonodaje in različnih politik.

Točka 5) Andrej Kastelic je predstavil nekatere najpomembnejše ugotovitve Mednarodne raziskave o nadomestnem zdravljenju ter programe zdravljenja pri nas.

Točka 6) Mina Paš je predstavila zdravilne lastnosti konoplje in možnosti njene uporabe v medicinske namene. Poudarila je, da v Sloveniji bolniki uporabljajo konopljo predvsem za lajšanje bolečin, zmanjšanje slabosti zaradi kemoterapije, povečanje apetita, ki je zmanjšan pri nekaterih kroničnih boleznih, lajšanje bolečin in spazmov pri multipli sklerozi in v zadnjem času celo za zdravljenje malignih obolenj. Ker je v Sloveniji uporabe konoplje v medicinske namene



prepovedana so bolniki primorani svoje "zdravilo" dobiti na črnem trgu. Črni trg je nereguliran, zato bolnik nikoli ne ve, kakšna bo vsebnost aktivnih učinkovin v rastlini, poleg tega pa jim tisti, ki jim rastlino prodaja največkrat ne zna povedati kako naj jo uporabi in v kakšnih količinah. Z uvedbo medicinske konoplje bi prav tem bolnikom omogočili dostop do preparatov konoplje z regulirano vsebnostjo aktivnih učinkovin in pravnimi navodili za uporabo.

Sklep: Ministrstvo za zdravje se aktivneje vključi v nadaljnje postopke strokovnega preverjanja možnosti uporabe kanabinoidov v medicinske namene.

Zapisala:

Lidija Kristančič

24 

