

**PL**

**PL**

**PL**



KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH

Bruksela, dnia 18.9.2008 r.  
COM(2008) 567 wersja ostateczna

**KOMUNIKAT KOMISJI**

**do Parlamentu Europejskiego i Rady dotyczący planu działań UE w zakresie  
narkotyków na lata 2009-2012**

{SEC(2008) 2455}  
{SEC(2008) 2454}  
{SEC(2008) 2456}

## Wprowadzenie

**Kwestia narkotyków jest poważnym problemem dla obywateli Europy oraz poważnym zagrożeniem dla bezpieczeństwa i zdrowia społeczeństwa europejskiego.**

W grudniu 2004 r. Rada Europejska jednogłośnie potwierdziła strategię antynarkotykowa UE na lata 2005-2012<sup>1</sup>, której celem jest osiągnięcie wysokiego poziomu ochrony, dobrobytu i spójności społecznej poprzez zapobieganie zażywaniu narkotyków i ograniczenie ich zażywania.

Samo przyjęcie strategii stanowiło jasny sygnał, że polityczne zainteresowanie problemem narkotyków na terenie UE przewyższa różnice w podejściu do tego problemu, istniejące w poszczególnych państwach członkowskich. Potwierdziło także, że wszystkie państwa członkowskie popierają te same podstawowe zasady: powinno istnieć zrównoważone podejście w kwestii ograniczania podaży narkotyków i popytu na narkotyki, które powinno być oparte na wiarygodnych danych dotyczących charakteru i zasięgu problemu, poszanowaniu praw podstawowych i godności ludzkiej, a także - w coraz większym stopniu - na skoordynowanym i transgranicznym egzekwowaniu przepisów wobec handlarzy narkotyków i przestępczości zorganizowanej.

Strategia antynarkotykowa stanowi również ramy dla dwóch kolejnych czteroletnich planów działań. W pierwszym **planie działań (na lata 2005-2008)**<sup>2</sup> określono ponad 80 działań mających pomóc w koordynowaniu głównych obszarów interwencji państwa w zakresie nielegalnych narkotyków, obejmujących zdrowie publiczne, egzekwowanie prawa, cła, wymiar sprawiedliwości w sprawach karnych oraz stosunki zewnętrzne. Wdrażanie działań leży często w gestii państw członkowskich, ale Komisja ogrywa ważną rolę w ułatwianiu prac i przy ocenie postępów, a ponadto monitoruje wykonywanie prawodawstwa antynarkotykowego, np. decyzji ramowej Rady 2004/757/WSiSW w sprawie nielegalnego handlu narkotykami, na temat której przedstawi sprawozdanie w połowie 2009 r. Kierując się doświadczeniami czterech ubiegłych lat, Komisja proponuje obecnie, aby Rada zatwierdziła przyjęcie drugiego planu działań (na lata 2009-2012).

### ***Co udało się osiągnąć poprzez bieżący plan działań w zakresie narkotyków?***

W obecnym planie jako jego ostateczny cel określono:

*‘... znaczne zmniejszenie powszechności zażywania narkotyków przez ludność oraz zmniejszenie społecznych i zdrowotnych skutków zażywania narkotyków oraz nielegalnego handlu nimi’.*

Załączone sprawozdanie oceniające<sup>3</sup> jest wynikiem wspólnych wysiłków Komisji, państw członkowskich, Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA), Europolu i sieci europejskich organizacji pozarządowych reprezentowanych w Forum Społeczeństwa Obywatelskiego. Jest to obecnie najbardziej wyczerpująca ocena

---

<sup>1</sup> Cordroque 77 z 22.11.2004.

<sup>2</sup> Dz.U. C 168 z 8.7.2005

<sup>3</sup> Dokument roboczy służb Komisji w załączniku 1.

wdrażania polityki antynarkotykowej UE, które pokazuje, że cele bieżącego planu zostały częściowo osiągnięte:

- Zażywanie narkotyków w UE nadal utrzymuje się na wysokim poziomie. Dostępne dane pokazują, że zażywanie heroiny, marihuany i narkotyków syntetycznych utrzymuje się na stałym poziomie lub zmniejsza się, natomiast zażywanie kokainy staje się w wielu państwach członkowskich coraz częstsze. Całkowita liczba osób regularnie lub okazjonalnie zażywających narkotyki w UE szacowana jest na 70 mln w przypadku marihuany, co najmniej 12 mln w przypadku kokainy, 9,5 mln w przypadku ecstasy oraz 11 mln w przypadku amfetaminy. Równocześnie wiadomo, że przynajmniej pół miliona osób uzależnionych od narkotyków takich jak heroina poddawanych jest leczeniu substytucyjnemu.<sup>4</sup>
- Chociaż trudno uznać sytuację za zadowalającą, dostępne dane z podobnych krajów w innych częściach świata pokazują, że spożycie marihuany, kokainy i amfetaminy w UE jest znacznie niższe niż np. w USA. Podobnie wygląda sytuacja jeśli chodzi o liczbę zgłaszanych zakażeń wirusem HIV związanych ze wstrzykiwaniem narkotyków.
- Sprawozdanie pokazuje również, że strategie antynarkotykowe państw członkowskich są coraz bardziej zbieżne i istnieje tendencja do realizowania strategii krajowych na podstawie odpowiednich planów działań.
- Dotychczasowe dane pokazują, że UE udaje się przynajmniej opanować złożone społecznie zjawisko powszechnego zażywania i nadużywania narkotyków w społeczeństwie, a także że w coraz większym stopniu skupia się ona na działaniach mających na celu ograniczenie szkód powodowanych przez zażywanie narkotyków wśród jednostek i społeczeństwa. Należy podkreślić, że Unii udawało się to pomimo tego, że w okresie podlegającym ocenie światowa produkcja nielegalnych opiatów gwałtownie wzrosła, a przez terytorium Unii przepływały większe niż kiedykolwiek wcześniej ilości kokainy. W obliczu bardzo szybkiego wzrostu podaży wyniki UE w zakresie rozwiązywania tych problemów należy ocenić bardziej pozytywnie.
- Jeśli chodzi o współpracę międzynarodową można zauważyć, że stanowiska państw UE na międzynarodowych forach zajmujących się problemem narkotyków (np. w Komisji ds. Środków Odurzających (KŚO) Organizacji Narodów Zjednoczonych) są obecnie lepiej skoordynowane. Ponadto zintegrowane i zrównoważone podejście UE do problemu narkotyków służy w coraz większym stopniu jako wzór dla innych państw na całym świecie.

Bieżący plan działań (na lata 2005-2008) jest ambitnym przedsięwzięciem. Dokonano postępów w wielu obszarach, ale odkryto również pewne słabe punkty.

W wielu obszarach utrzymują się problemy z koordynacją strategii. Chociaż jakość informacji dotyczących zażywania narkotyków, profilaktyki oraz leczenia na terenie UE stale się poprawia, nadal brakuje wielu istotnych informacji: stale brakuje wiarygodnych danych dotyczących podaży narkotyków, jak również zasięgu pomocy antynarkotykowej dla krajów trzecich i wyników tych działań.

---

<sup>4</sup> Roczne sprawozdanie EMCDDA (2007)

### ***W jaki sposób zwiększyć zaangażowanie społeczeństwa w ograniczanie spożycia narkotyków***

Unia Europejska musi podjąć dodatkowe wysiłki, aby ograniczyć skutki problemów społecznych i zdrowotnych wynikających ze spożycia narkotyków. Miliony Europejczyków na pewnym etapie zażywało narkotyki lub bierze je obecnie, a pomiędzy polityką publiczną a zachowaniem obywateli istnieje rozdźwięk, którego żadne społeczeństwo nie może ignorować.

Istnieją dowody na to, że jednym z najbardziej skutecznych (i opłacalnych) podejść w zakresie zwalczania zażywania narkotyków przez służby publiczne zaangażowanie w zapobieganie, leczenie, ograniczanie szkód i egzekwowanie prawa, jest partnerska współpraca z organizacjami wolontariuszy i usługodawcami. Innymi słowy, sojusz obywateli z instytucjami stworzonymi przez nich i dla nich.

Nadszedł czas, aby zaangażować obywateli Europy w politykę w tej dziedzinie oraz postawić obywateli w centrum tej polityki. Jako pierwszy krok w tym kierunku Komisja pomogła ustanowić w 2006 r. Europejskie Forum Społeczeństwa Obywatelskiego ds. Narkotyków. Aby wspierać wdrażanie planu działań UE w zakresie narkotyków, w czasie trwania kolejnego planu działań Komisja będzie badać sposoby mobilizowania wszystkich zainteresowanych uczestnictwem do podjęcia formalnego zobowiązania do zrobienia wszystkiego co konieczne na ich poziomie i przy użyciu środków pozostających do ich dyspozycji w celu ograniczenia szkód, jakie powodują narkotyki. Pomysłem, który należy rozwijać w tym zakresie, jest opracowanie „Europejskiego Sojuszu w sprawie Narkotyków”. Byłoby to publiczne zobowiązanie podjęte przez obywatela lub grupę obywateli do podnoszenia świadomości na temat zagrożeń związanych z zażywaniem narkotyków i wspierania najlepszych praktyk w tej dziedzinie.

## ***W kierunku nowego planu działań UE w zakresie narkotyków (2009-2012)***

Strategia antynarkotykowa UE zajmuje się złożonym zjawiskiem, które wymaga długoterminowego podejścia w celu doprowadzenia do zmian. Kładzie ona nacisk na dwa najważniejsze aspekty polityki antynarkotykowej, ***ograniczenie popytu na narkotyki oraz ograniczenie podaży narkotyków***, które uzupełnione są trzema przekrojowymi tematami, ***koordynacją, współpracą międzynarodową oraz informacją, badaniami i oceną***.

Aby wesprzeć strategię, Komisja proponuje nowy plan działań w zakresie narkotyków (na lata 2009-2012), który opiera się na istniejących ramach, ale również na doświadczeniach zdobytych w ciągu ostatnich czterech lat. W planie zawarte są następujące cele priorytetowe:

### **1. Ograniczenie popytu na narkotyki oraz zwiększanie wiedzy obywateli**

Musimy w dalszym ciągu poprawiać skuteczność środków służących ograniczeniu zażywania narkotyków i jego skutków. Obejmuje to poświęcenie szczególnej uwagi najbardziej narażonym grupom społecznym oraz zapobieganie łączenia środków odurzających (zażywania nielegalnych środków równocześnie z legalnymi, szczególnie z alkoholem).

### **2. Mobilizowanie obywateli europejskich do odgrywania aktywnej roli**

Komisja proponuje rozpocząć proces konsultacji z państwami członkowskimi oraz społeczeństwem obywatelskim Europy, by przekonywać do akceptacji koncepcji zawiązania Europejskiego Obywatelskiego Sojuszu w sprawie Narkotyków. Sojusz taki obejmowałby zobowiązanie oraz szereg zasad, które stanowiłyby dla obywateli wytyczne w zakresie rozwiązywania problemów związanych z narkotykami, które mogą pojawić się w ich bezpośrednim otoczeniu. Musiałby być zgodny z przepisami i zwyczajami krajowymi, a także przyznać należyte miejsce w ogólnych wysiłkach na rzecz bezpieczniejszego i zdrowszego społeczeństwa działaniom pozytywnym i odpowiedzialności.

### **3. Ograniczenie podaży narkotyków**

Potrzebujemy skuteczniejszego egzekwowania prawa na szczeblu unijnym, aby móc zwalczać produkcję narkotyków i handel nimi, wykorzystując w pełni potencjał Europolu i innych struktur UE, w oparciu o podejście wykorzystujące wywiad kryminalny. Należy wspierać bardziej skoordynowane operacje poprzez regionalne platformy bezpieczeństwa.

### **4. Lepsza współpraca międzynarodowa**

Skuteczność UE, podmiotu przekazującego największe kwoty na świecie na globalne zwalczanie narkotyków oraz na długofalowe rozwiązanie problemu uprawy narkotyków, zwiększyłaby się w znaczny sposób dzięki lepszej koordynacji strategii krajowych i wspólnotowych.

### **5. Lepsze zrozumienie problemu**

Potrzebujemy pogłębienia naszej wiedzy dotyczącej wszystkich aspektów zażywania narkotyków poprzez szersze i lepiej skoordynowane badania i dane, w tym dane dotyczące przestępczości narkotykowej oraz sposobu funkcjonowania rynku dostaw narkotyków.

Poniższy plan działań jest pomyślany jako ramy służące wdrażaniu tych priorytetowych celów oraz dodaniu wartości europejskiej w stosownych przypadkach.

**I. KOORDYNACJA****Priorytet: skuteczniejsze opracowywanie i wdrażanie strategii**

<b>Cel</b>	<b>Działanie</b>	<b>Harmonogram</b>	<b>Strona odpowiedzialna</b>	<b>Wskaźniki</b>
<b>1. Zapewnienie zrównoważonego i zintegrowanego podejścia (przy należyтым poszanowaniu praw podstawowych), znajdującego odbicie w krajowych strategiach oraz podejściu UE wobec krajów trzecich i na forach międzynarodowych</b>	<b>1. Skuteczne koordynowanie przez państwa członkowskie i instytucje UE polityki antynarkotykowej oraz dążenie do realizacji celów zawartych w strategii antynarkotykowej UE na lata 2005-2012 i w niniejszym planie działań</b>	w trakcie realizacji	<b>Państwa członkowskie</b> <b>Komisja</b> <b>Rada</b>	Uwzględnienie celów strategii antynarkotykowej UE i planu działań w polityce krajowej  Zgodność polityki antynarkotykowej na szczeblu unijnym z celami strategii antynarkotykowej
<b>2. Zapewnienie skutecznej koordynacji działań na szczeblu unijnym</b>	<b>2. Aktywne wykonywanie uprawnień koordynacyjnych przez Horyzontalną Grupę Roboczą ds. Narkotyków (HDG) przy Radzie</b>	w trakcie realizacji	Rada	Aktywne przekazywanie informacji między odpowiednimi grupami roboczymi Rady <sup>5</sup> a HDG oraz wzajemne zaangażowanie w działania
	<b>3. Zapewnienie przez Komisję i Radę spójności zewnętrznych i wewnętrznych aspektów zaangażowania w realizację polityki antynarkotykowej</b>	2011	Komisja Rada	Spójność realizowanej zewnętrznej i wewnętrznej polityki antynarkotykowej
	<b>4. Coroczne analizowanie przez Radę sytuacji w zakresie narkotyków, na podstawie corocznego przeglądu postępów przeprowadzanego przez Komisję i odpowiednich rocznych sprawozdań EMCDDA i Europolu</b>	w trakcie realizacji	Rada Komisja EMCDDA Europol	Konkluzje Rady

<sup>5</sup> Grupy Robocze Rady obejmują: grupy robocze ds. policji i ceł, wielodyscyplinarna grupa ds. przestępczości zorganizowanej, grupa robocza ds. zdrowia, grupa robocza ds. działań zewnętrznych oraz grupa robocza ds. gospodarczych.



<b>3. Zapewnienie skutecznej koordynacji działań na szczeblu krajowym</b>	5. Zwoływanie przez Prezydencję regularnych posiedzeń koordynatorów ds. polityki antynarkotykowej lub osób pełniących analogiczne funkcje, w celu umożliwienia lepszej koordynacji działań w kwestiach szczególnych i wymagających szybkiej reakcji	dwa razy w roku	Prezydencja Państwa członkowskie	Skuteczny wpływ na koordynację polityki
	6. Analizowanie przez państwa członkowskie koordynacji działań antynarkotykowych poszczególnych departamentów, w celu zapewnienia koordynacji zajmowanych stanowisk na szczeblu unijnym oraz przeniesienia realizacji celów planu działań UE na najbardziej skuteczny szczebel wdrażania	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Rada	Spójność wkładu państw członkowskich w działania HDG i innych grup roboczych
<b>4. Zapewnienie udziału społeczeństwa obywatelskiego w polityce antynarkotykowej</b>	7. Komisja powinna starać się przynajmniej raz do roku otrzymać informacje zwrotne od Forum Społeczeństwa Obywatelskiego ds. Narkotyków na temat polityki antynarkotykowej	w trakcie realizacji	Komisja	Spotkania forum odbywają się przynajmniej raz w roku  Komisja przekazuje HDG sprawozdania z wyników
	8. Włączenie przez państwa członkowskie społeczeństwa obywatelskiego w politykę antynarkotykową na wszystkich odpowiednich szczeblach, zgodnie z praktykami krajowymi, na podstawie „Europejskiego Sojuszu w sprawie Narkotyków” opracowanego w celu zmobilizowania społeczeństwa obywatelskiego i sektora publicznego do udziału w kampanii informacyjnej o zagrożeniach związanych z nadużywaniem narkotyków	w trakcie realizacji	Komisja Państwa członkowskie	Społeczeństwo obywatelskie bierze udział w dialogu krajowym  Obywatele przekazują swoje uwagi  Sojusz jest szeroko popierany

## II. OGRANICZENIE POPYTU

**Priorytet: poprawa jakości i skuteczności środków służących ograniczeniu spożycia narkotyków i skutków ich zażywania, szczególnie w odniesieniu do grup najbardziej narażonych**

Cel	Działanie	Harmonogram	Strona odpowiedzialna	Wskaźnik
<b>5. Zapobieganie zażywaniu narkotyków i</b>	9. Systematyczne udostępnianie poddanych uprzednio	w trakcie	Państwa	Większa dostępność

związany z tym zagrożeniem	ocenie uniwersalnych strategii profilaktycznych w różnych środowiskach (np. w szkole, miejscu pracy, zakładzie karnym) Profilaktyka powinna również obejmować łączenie środków odurzających (zażywanie równocześnie nielegalnych i legalnych środków odurzających, szczególnie alkoholu), jak również prowadzenie samochodu po zażyciu narkotyków	realizacji	członkowskie	sprawdzonych programów i kompleksowych strategii w państwach członkowskich  Stopień rozpowszechnienia zażywania narkotyków wśród młodzieży i postrzeganie zażywania narkotyków przez rówieśników
	<b>10.</b> Wdrożenie ukierunkowanych programów służących zapobieganiu pierwszemu zażyciu narkotyków lub opóźnieniu tego momentu poprzez sprawdzone i innowacyjne działania	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Większa dostępność sprawdzonych programów skoncentrowanych na problemie pierwszego zażycia narkotyków w państwach członkowskich  Stopień rozpowszechnienia zażywania narkotyków wśród młodzieży  Wiek pierwszego zażycia narkotyków
<b>6. Zapobieganie nadużywaniu narkotyków - w tym zażywania narkotyków dożylnych - poprzez ukierunkowane działania profilaktyczne</b>	<b>11.</b> Rozwój technik wczesnego wykrywania i interweniowania oraz wdrożenie sprawdzonych wybiórczych działań profilaktycznych wobec <b>grup szczególnie narażonych</b> na nadużywanie narkotyków poprzez wczesne wykrywanie i interwencje	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Opracowanie danych wyjściowych dotyczących problemu nadużywania narkotyków  Tendencje w zjawisku nadużywania narkotyków  Większa dostępność sprawdzonych pod względem wyników i ukierunkowanych programów profilaktycznych w państwach członkowskich
	<b>12.</b> Dalsze opracowywanie i wdrażanie sprawdzonych działań profilaktycznych wobec szczególnych grup wysokiego ryzyka – osób zażywających łącznie różne	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Opracowanie danych wyjściowych dotyczących problemu nadużywania

	rodzaje środków odurzających – które to grupy są szczególnie narażone na uzależnienie od takich środków, poprzez oferowanie łatwego dostępu do poradnictwa, pomocy w kontrolowaniu problematycznych zachowań oraz szybkie interwencje			narkotyków Tendencje w zjawisku nadużywania narkotyków  Większa dostępność sprawdzonych pod względem wyników i ukierunkowanych programów profilaktycznych w państwach członkowskich
<b>7. Zwiększenie skuteczności leczenia osób uzależnionych od środków odurzających i rehabilitacji poprzez poprawę oferty, dostępności i jakości usług</b>	<b>13.</b> Dalsze opracowywanie i wdrażanie opartych na danych naukowych metod leczenia osób uzależnionych od środków odurzających obejmujących różne podejścia psychospołeczne i farmakologiczne, odpowiadające potrzebom osób zażywających narkotyki (w tym odpowiednie metody leczenia dostosowane do nowych rodzajów narkotyków lub nowych sposobów zażywania)	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Tendencje w zakresie zapotrzebowania na nowe metody leczenia i kontynuowania leczenia  Zwiększona oferta zróżnicowanych i opartych na danych naukowych metod leczenia w państwach członkowskich
	<b>14.</b> Opracowanie i wdrożenie strategii rehabilitacji i reintegracji społecznej oraz usług opartych na najlepszych praktykach, które pozwalają zapobiegać nawrotom i ograniczyć wykluczenie społeczne i stygmatyzację	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Większa oferta programów rehabilitacji i reintegracji w państwach członkowskich
	<b>15.</b> Rozpowszechnianie informacji o oferowanych usługach leczenia i rehabilitacji na szczeblu krajowym, regionalnym i lokalnym w kręgach potencjalnych usługobiorców	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Istnienie strategii informacyjnych w państwach członkowskich  Istnienie ogólnodostępnego rejestru usług (np. portal internetowy)
<b>8. Poprawa jakości i skuteczności działań służących ograniczeniu popytu na narkotyki, przy uwzględnieniu szczególnych potrzeb osób zażywających narkotyki związanych z</b>	<b>16.</b> Opracowanie, wdrożenie i wymiana wytycznych dotyczących dobrych praktyk/standardów jakości w zakresie profilaktyki, leczenia, ograniczania szkód oraz interwencji i usług rehabilitacyjnych	2009-2012	Państwa członkowskie Komisja	Istnienie odpowiednich wytycznych lub standardów jakości

plcią, kontekstem kulturowym, wiekiem itd.			EMCDDA	Poziom wdrożenia wytycznych lub standardów
	17. Opracowanie porozumienia na szczeblu unijnym w zakresie standardów jakości i wskaźników profilaktyki, leczenia, ograniczania szkód oraz interwencji i usług rehabilitacyjnych, przy uwzględnieniu potrzeb poszczególnych grup	2012	Państwa członkowskie Rada Komisja EMCDDA	Przedstawienie wniosku w sprawie porozumienia unijnego i działania następcze
	18. Badanie przez państwa członkowskie dostępności i skuteczności usług w zakresie profilaktyki, leczenia, ograniczania szkód oraz usług rehabilitacyjnych, stosownie do konkretnych potrzeb Komisja – we współpracy z EMCDDA – opracowuje metodologiczne ramy tego rodzaju badań	2012	Państwa członkowskie Rada Komisja EMCDDA	Liczba państw członkowskich, które ukończyły badania
9. Zapewnienie dostępu do opieki zdrowotnej dla osób zażywających narkotyki w zakładach karnych, w celu profilaktyki i ograniczania szkód zdrowotnych związanych z nadużywaniem narkotyków	19. Opracowanie i wdrożenie usług w zakresie profilaktyki, leczenia, ograniczania szkód oraz usług reintegracyjnych dla osób osadzonych w zakładach karnych, równoważnych z usługami dostępnymi na wolności. Szczególny nacisk należy położyć na dalszą opiekę po wypuszczeniu z zakładu karnego.	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Polityka antynarkotykowa wdrożona szczególnie w celu świadczenia usług antynarkotykowych w zakładach karnych oraz dalszej opieki nad byłymi więźniami
	20. Zatwierdzenie i wdrożenie przez państwa członkowskie wskaźników pozwalających monitorować zażywanie narkotyków, problemy zdrowotne związane z narkotykami oraz świadczenie usług związanych z problemem narkotyków na podstawie metodologicznych ram opracowanych przez Komisję – przy wsparciu EMCDDA	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Rada Komisja EMCDDA	Zmniejszenie skali problemów zdrowotnych związanych z narkotykami w zakładach karnych
10. Zapewnienie dostępu do usług ograniczających szkody, w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się HIV/AIDS, wirusowego zapalenia wątroby typu C i	21. Systematyczne zapewnianie dostępu do usług ograniczających szkody oraz lepszy zasięg tych usług, stanowiących nieodłączny element ograniczania popytu na narkotyki, przy pełnym zastosowaniu metod	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Komisja przedstawia sprawozdania z postępów  Spadek zachorowań na choroby

<b>innych zakażeń krwiopochodnych związanych z narkotykami oraz ograniczenia liczby zgonów spowodowanych zażywaniem narkotyków w UE</b>	interwencji o sprawdzonej skuteczności, tam gdzie jest to możliwe <sup>6</sup>			zakaźne związane z narkotykami  Spadek liczby zgonów związanych z narkotykami  Lepsza oferta usług ograniczających szkody
---	--	--	--	---

---

<sup>6</sup> Działanie to opiera się na zaleceniu Rady (2003/488/WE) w sprawie zapobiegania występowaniu i ograniczania szkód zdrowotnych związanych z uzależnieniem od narkotyków.

### III. OGRANICZENIE PODAŻY

**Priorytet: wymierna poprawa skuteczności egzekwowania prawa w dziedzinie narkotyków na szczeblu unijnym. pełne wykonywanie przez Europol, Eurojust i inne struktury unijne funkcji, do realizacji których zostały powołane, na rzecz skuteczności, zgodności inicjatyw krajowych z działaniami na szczeblu unijnym, koordynacji działań w całej Unii oraz wykorzystania efektu skali.**

Cel	Działanie	Harmonogram	Strona odpowiedzialna	Wskaźnik
<b>11. Lepsza i skuteczniejsza współpraca w zakresie egzekwowania prawa w UE w celu zwalczania produkcji narkotyków i handlu narkotykami</b>	<b>22.</b> Skoncentrowanie działań na najbardziej niebezpiecznych organizacjach przestępczych dzięki pełnemu wykorzystaniu koncepcji modelu europejskiego wywiadu kryminalnego opartego na informacjach wywiadowczych oraz na jego częściach składowych	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Europol Eurojust Rada	Liczba organizacji przestępczych, przeciwko którym podjęto działania w państwach członkowskich
	<b>23.</b> Zwiększenie liczby wielodyscyplinarnych operacji ścigania (w stosownych przypadkach z udziałem Europolu, jak również policji, służb celnych i straży granicznej) poprzez wspólne zespoły dochodzeniowo-śledcze (JIT) i wspólne działania organów celnych (JCO)	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Europol Eurojust	Wzrost liczby wspólnych zespołów dochodzeniowych/wspólnych działań organów celnych  Sprawozdanie na temat osiągniętych wyników
	<b>24.</b> Poprawa jakości danych wywiadu kryminalnego dostarczanych przez krajowe oddziały Europolu do komórki ds. narkotyków Europolu, z naciskiem na najwyższe szczeble przestępczości zorganizowanej	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Europol	Spójność, przydatność i jakość otrzymywanych informacji i danych wywiadu kryminalnego
	<b>25.</b> Pełne wykorzystanie projektów COSPOL <sup>7</sup> (heroina, kokaina, narkotyki syntetyczne) powiązanych z projektami Europolu dotyczącymi	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Zwiększenie liczby wymiernych wyników operacyjnych

<sup>7</sup>

Wszechstronne operacyjne planowanie strategiczne dla policji

	narkotyków, w tym skoordynowanej analizy z wykorzystaniem plików roboczych do celów analizy (AWF)		Rada Europol	
	<b>26.</b> Zapewnianie przez Europejskie Kolegium Policyjne (CEPOL) <sup>8</sup> odpowiednich zaawansowanych szkoleń dla wyższych rangą funkcjonariuszy policji i służb celnych oraz oficerów łącznikowych z krajów trzecich poprzez szkoły policyjne państw członkowskich	w trakcie realizacji	CEPOL Państwa członkowskie	Opracowany program szkoleń w zakresie egzekwowania przepisów dotyczących narkotyków  Dodatkowe odpowiednie szkolenia zawarte w rocznym programie prac CEPOL  Liczba kursów szkoleniowych  Liczba przeszkolonych funkcjonariuszy
	<b>27.</b> Regularniejsza wymiana informacji i danych wywiadowczych między organami ścigania państw członkowskich (w stosownych przypadkach również Europolem) za pośrednictwem oficerów łącznikowych państw członkowskich w krajach trzecich	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Europol	Rozwój międzynarodowej współpracy operacyjnej w zakresie egzekwowania prawa
<b>12. Szybkie i skuteczne reagowanie na pojawiające się zagrożenia (np. nowe rodzaje narkotyków, nowe trasy przetrzutu)</b>	<b>28.</b> Powołanie w stosownych przypadkach regionalnych platform bezpieczeństwa (np. MAOC-N, zespół zadaniowy regionu Morza Bałtyckiego) do zwalczania pojawiających się zagrożeń poprzez skoordynowane działania operacyjne. Takie działania powinny być zgodne z obowiązującymi ustaleniami prawnymi i operacyjnymi na szczeblu UE i oparte na szczegółowej analizie zagrożeń (patrz również działanie 42)	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Rada Europol	Szybka reakcja operacyjna wprowadzająca środki służące aktywnemu podejściu do ryzyka i zmniejszaniu zagrożeń  Zwiększenie liczby udaremnionych działań przestępczych (zajęcia mienia, zmiana metod handlu)
	<b>29.</b> Koncentrowanie się UE na skoordynowanych i	w trakcie	Państwa	Operacyjne i strategiczne wyniki

<sup>8</sup> Europejskie Kolegium Policyjne, decyzja Rady 2005/681/WSiSW.

	wspólnych wysiłkach państw członkowskich najbardziej narażonych na produkcję konkretnych narkotyków/zjawisko handlu narkotykami, w stosownych przypadkach we współpracy z Europolem	realizacji	członkowskie Europol Rada	działań podjętych przez państwa członkowskie
<b>13. Ograniczenie produkcji oraz podaży narkotyków syntetycznych</b>	<b>30.</b> Aktywne podtrzymywanie współpracy państw członkowskich w zakresie egzekwowania prawa/wspólne działania w tej dziedzinie oraz wymiana danych wywiadowczych i najlepszych praktyk Optymalne wykorzystanie projektu Europolu SYNERGY oraz powiązanych inicjatyw COSPOL	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Europol Rada	Wzrost liczby rozpoczętych/zakończonych wspólnych projektów  Wzrost liczby nielegalnych zakładów produkcyjnych zgłoszonych do EILCS  Liczba stworzonych sprawozdań SYNERGY
	<b>31.</b> Przyjęcie i wdrożenie ogólnounijnego systemu profilowania kryminalnego narkotyków syntetycznych, opartego na doświadczeniu zdobytym w ramach takich projektów jak SYNERGY i CHAIN, strukturę i wiedzę fachową Europolu i Wspólnego Centrum Badawczego Komisji oraz bieżące działania państw członkowskich w zakresie egzekwowania prawa oraz doświadczenie w tej dziedzinie	2012	Komisja Europol Państwa członkowskie	Stworzony i działający system
<b>14. Zredukowanie wykorzystywania prekursorów chemicznych, a szczególnie prekursorów narkotyków syntetycznych, do produkcji nielegalnych narkotyków w UE oraz zredukowanie handlu tymi prekursorami</b>	<b>32.</b> Utrzymanie przez UE jasnego i jednolitego stanowiska w tej kwestii na poziomie międzynarodowym oraz na forum ONZ, w oparciu o istniejące prawodawstwo i współpracę z sektorem prywatnym	w trakcie realizacji	Komisja Rada Państwa członkowskie	Skuteczna koordynacja poprzez odpowiednie komitety Rady  Wspólne stanowisko UE w forach międzynarodowych
	<b>33.</b> Służby celne włączają kontrole prekursorów do kontroli na poziomie strategicznym, wzmacniają skuteczność zarządzania kontrolą granic, lepiej koordynują działania z innymi organami ścigania zajmującymi się działaniami antynarkotykowymi (wzajemne wsparcie)	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Poprawa kontroli prekursorów, wykrywania, zajmowania mienia i profilowania w porównaniu z sytuacją w 2008 r.



	34. Pełne wsparcie UE dla międzynarodowej współpracy operacyjnej służącej zapobieganiu wykorzystywania prekursorów narkotyków, np. dla projektów PRISM i COHESION prowadzonych przez Międzynarodowy Organ Kontroli Środków Odurzających (INCB)	w trakcie realizacji	Komisja Państwa członkowskie	Wzrost liczby zatrzymanych lub zajętych dostaw
	35. Ocena prawodawstwa kontrolującego prekursorów narkotyków w UE oraz jego wdrożenia	2010	KOM Państwa członkowskie	Zakończona ocena
	36. Opracowanie przez UE w stosownych przypadkach porozumień o współpracy z głównymi krajami uznanymi za najważniejsze źródła prekursorów narkotyków syntetycznych	w trakcie realizacji	KOM	Ustanowione porozumienia Ograniczenie nielegalnych przepływów prekursorów narkotyków ze wspomnianych krajów
<b>15. Ograniczenie wpływu na społeczeństwo zorganizowanych grup przestępczych działających w zakresie produkcji narkotyków i handlu narkotykami</b>	37. Ułatwienie konfiskaty i odzyskiwania dochodów z przestępczości powiązanej z narkotykami na terytorium UE poprzez udoskonalenie strategii dotyczących konfiskaty i odzyskiwania mienia na szczeblu unijnym i krajowym	2012	Państwa członkowskie Komisja Rada Parlament Europejski	Przyjęty komunikat Komisji Wnioski dotyczące instrumentów prawnych przedstawione i przyjęte Ocena zajętego majątku
	38. Wsparcie powołania skutecznie działających biur ds. odzyskiwania mienia w państwach członkowskich poprzez stworzenie nieformalnej platformy Wsparcie dochodzeń poprzez Biuro Europolu ds. mienia przestępczego	w trakcie realizacji	Komisja Państwa członkowskie Europol	Stworzenie platformy i jej skuteczne działanie Wzrost liczby wspieranych dochodzeń dotyczących odszukiwania i identyfikacji mienia Wzrost liczby i wartości skonfiskowanej gotówki i majątku

#### IV. WSPÓLPRACA MIĘDZYNARODOWA

**Priorytet: poprawa skuteczności współpracy UE z krajami trzecimi oraz organizacjami międzynarodowymi w dziedzinie narkotyków poprzez ściślejszą koordynację strategii w obrębie UE promowanie spójnego przejmowania na całym świecie europejskiego zrównoważonego podejścia do problemu narkotyków.**

Cel	Działanie	Harmonogram	Strona odpowiedzialna	Wskaźnik
<p><b>16. Systematyczne uwzględnianie zagadnień polityki antynarkotykowej UE w stosunkach z krajami trzecimi i regionami (w stosownych przypadkach) oraz w szerszych ramach strategii rozwoju i bezpieczeństwa, przeprowadzanie tych działań w oparciu o planowanie strategiczne i koordynację między wszystkimi zainteresowanymi stronami</b></p>	<p><b>39.</b> Zadbanie o to, aby stosunki UE z krajami trzecimi odzwierciedlały cele unijnej strategii antynarkotykowej oraz planów działań, w oparciu o zasady wspólnej odpowiedzialności i przy należytych poszanowania praw człowieka</p>	<p>w trakcie realizacji</p>	<p>Państwa członkowskie Komisja</p>	<p>Priorytety polityki antynarkotykowej w coraz większym stopniu odzwierciedlone w stosunkach z krajami trzecimi</p>
	<p><b>40.</b> Poprawa skuteczności istniejących mechanizmów dotyczących narkotyków, np. mechanizmu koordynacji i współpracy między UE a Ameryką Łacińską oraz Karaibami, szczególnej płaszczyzny dialogu UE- Wspólnota Andyjska oraz trojek ds. narkotyków, poprzez określenie konkretnych dziedzin współpracy</p>	<p>w trakcie realizacji</p>	<p>Rada Komisja</p>	<p>Ustanowienie i wdrożenie inicjatyw w ramach współpracy</p>
	<p><b>41.</b> Zgodnie z politycznymi decyzjami i strategiami UE oraz przy wsparciu programów pomocy państw członkowskich i WE, rozwiązywanie problemów związanych z narkotykami w państwach producenckich i krajach leżących wzdłuż (nowo powstających) szlaków przemytniczych poprzez projekty służące obniżeniu popytu na narkotyki i podaży narkotyków oraz zapobieganiu wykorzystania prekursorów chemicznych do produkcji narkotyków. Pomoc powinna być powiązana z planami działań w zakresie narkotyków między UE a krajami i regionami</p>	<p>w trakcie realizacji</p>	<p>Komisja Państwa członkowskie</p>	<p>Priorytety polityki antynarkotykowej odzwierciedlone w finansowanych projektach</p> <p>Finansowane projekty odzwierciedlają równowagę między ograniczaniem podaży a ograniczaniem popytu</p> <p>Synergia między programami finansowanymi przez państwa członkowskie a programami finansowanymi przez WE</p>

	trzecimi (zob. działania 46-50)			
	<b>42.</b> Rozwój współpracy regionalnej i wewnątrzregionalnej w celu obniżenia popytu na narkotyki i podaży narkotyków w krajach trzecich przy wsparciu państw członkowskich i wspólnotowych programów finansowania, takich jak instrument współpracy na rzecz rozwoju, regionalne dokumenty strategiczne, instrument na rzecz stabilności, Europejski Instrument Sąsiedztwa i Partnerstwa	w trakcie realizacji	Komisja Państwa członkowskie	Ustanowienie i wdrożenie nowych międzyregionalnych inicjatyw współpracy  Synergia między programami finansowanymi przez państwa członkowskie a programami finansowanymi przez WE  Wzrost liczby i ogólnego budżetu finansowanych projektów
	<b>43.</b> Promowanie innych źródeł utrzymania niż uprawa narkotyków, przy równoczesnym poszanowaniu praw człowieka i przy zaangażowaniu lokalnych społeczności, z uwzględnieniem ich szczególnych potrzeb i specyficznych warunków życia	w trakcie realizacji	Komisja Państwa członkowskie	Liczba projektów zgodnych z unijnym podejściem dotyczącym rozwoju alternatywnego (9597/06, CORDROGUE 44, 18.5.2006 r.)
	<b>44.</b> Stworzenie - z myślą o koordynacji - mechanizmu monitorującego unijne wsparcie udzielane krajom trzecim w kwestiach związanych z narkotykami	Corocznie	Rada Państwa członkowskie  Komisja	Stworzenie mechanizmu  Przegląd projektów dotyczących kwestii powiązanych z narkotykami realizowanych przez Wspólnotę i państwa członkowskie w krajach trzecich
	<b>45.</b> Przeprowadzenie ankiety na temat zakresu i wyników projektów dotyczących kwestii powiązanych z narkotykami, realizowanych w	2010	Komisja	Przeprowadzona ankieta

	krajach trzecich			
	<b>46.</b> Uaktualnienie i wdrożenie planów działań UE w zakresie narkotyków dla republik Azji Środkowej <sup>9</sup> ; Ameryki Łacińskiej i Karaibów <sup>10</sup>	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Komisja	Wyznaczenie priorytetów Poziom wdrożenia planu działań
<b>17. Wzmocnienie koordynacji UE w kontekście wielostronnym oraz propagowanie zintegrowanego i zrównoważonego podejścia</b>	<b>47.</b> Zapewnienie lepszej koordynacji i ciągłości działań przedstawicieli HDG i państw członkowskich w Komisji Narodów Zjednoczonych ds. Środków Odurzających (KŚO), poprzez mianowanie stałego urzędnika łącznikowego	2009	Rada Państwa członkowskie	Mianowanie urzędnika łącznikowego Wzmocniona koordynacja między przedstawicielstwami we Wiedniu a HDG
	<b>48.</b> Przygotowanie, koordynacja i przyjmowanie wspólnych stanowisk UE i wspólnych rezolucji na forum CND	w trakcie realizacji	Prezydencja Państwa członkowskie Komisja	Liczba wspólnych rezolucji UE Wspólne stanowiska UE wspierane przez inne regiony
	<b>49.</b> Przedstawienie stanowiska UE na obradach wysokiego szczebla 52. sesji KŚO w sprawie oceny specjalnej sesji Organizacji Narodów Zjednoczonych poświęconej narkotynom w 1998 r. <sup>11</sup> (UNGASS) i działań następczych, odzwierciedlającego podstawowe zasady polityki antynarkotykowej UE	2009	Rada Państwa członkowskie Komisja	Stanowisko UE odzwierciedlające deklarację polityczną NZ
<b>18. Wspieranie krajów kandydujących i państw uczestniczących w procesie stabilizacji i stowarzyszenia</b>	<b>50.</b> Udzielanie tym krajom koniecznej pomocy technicznej i innego wsparcia w celu zapoznania ich z dorobkiem wspólnotowym w dziedzinie narkotyków, a także pomocy w realizacji wymaganych działań, w tym działań przyjętych w	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Komisja Rada	Coraz większa zgodność ustawodawstwa tych krajów z dorobkiem prawnym UE Liczba i jakość zakończonych

<sup>9</sup> 12353/02; CORDROGUE 78 25.9.2002.

<sup>10</sup> 7163/1/99; CORDROGUE 19 z 15.4.1999 r.; Deklaracja z Port of Spain, 23.5.2007.

<sup>11</sup> Deklaracja polityczna (rezolucja S-20/2, załącznik) dwudziestej sesji specjalnej Zgromadzenia Ogólnego Organizacji Narodów Zjednoczonych.

	planie działań w zakresie narkotyków z Bałkanami Zachodnimi <sup>12</sup>		EMCDDA Europol	projektów Zaawansowany dialog i współpraca z odpowiednimi agencjami UE Poziom wdrożenia planu działań
<b>19. Lepsza współpraca z krajami uczestniczącymi w europejskiej polityce sąsiedztwa</b>	<b>51.</b> Lepszy dialog w sprawie narkotyków z krajami uczestniczącymi w europejskiej polityce sąsiedztwa w kontekście dwustronnymi i regionalnym, a szczególnie poprzez podkomitety	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie Komisja	Skuteczne wyniki dialogu
	<b>52.</b> Zachęcanie tych krajów do wykorzystywania Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa i Partnerstwa do wdrażania sekcji poświęconych narkotykom zawartych w planach działań europejskiej polityki sąsiedztwa	w trakcie realizacji	Komisja	Liczba projektów związanych z narkotykami wdrożonych w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa i Partnerstwa

<sup>12</sup> 5062/2/03, CORDROGUE 3; z 3.6.2003.

**V. INFORMACJE, BADANIA, OCENA**

**Priorytet: poprawa zrozumienia wszystkich aspektów zjawiska zażywania narkotyków w celu rozszerzenia podstawowej wiedzy służącej kształtowaniu polityki publicznej i podnoszenia świadomości wśród obywateli na temat społecznych i zdrowotnych skutków zażywania narkotyków oraz prowadzenie badań naukowych.**

<b>Cel</b>	<b>Działanie</b>	<b>Harmonogram</b>	<b>Strona odpowiedzialna</b>	<b>Wskaźnik</b>
<b>20. Rozszerzenie podstawowej wiedzy w dziedzinie narkotyków poprzez propagowanie badań naukowych</b>	<b>53.</b> Określanie przez Radę i Komisję przyszłych priorytetów badawczych w UE w dziedzinie nielegalnych narkotyków oraz mechanizmów potrzebnych do zdobycia nowej wiedzy, opracowywania nowych koncepcji i technologii oraz zacieśnienia współpracy badawczej w UE	2009	Państwa członkowskie Komisja EMCDDA	Ustalenie priorytetów badawczych  Określenie i utworzenie mechanizmów
<b>21. Zapewnienie wymiany prawidłowych i mających znaczenie dla prowadzonej polityki informacji w dziedzinie nielegalnych narkotyków</b>	<b>54.</b> Dalsze zapewnianie przez państwa członkowskie odpowiednich zasobów dla krajowych punktów kontaktowych Reitox <sup>13</sup> Współpraca krajowych punktów kontaktowych z EMCDDA na podstawie uzgodnionych standardów	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Wymiana danych wymaganych do celów monitorowania i oceny  Finansowanie Reitox i przekazywanie innych zasobów przez państwa członkowskie zgodnie z zapotrzebowaniem  Współpraca krajowych punktów kontaktowych zgodnie z ustalonymi standardami
<b>22. Dalsze opracowanie instrumentów do monitorowania sytuacji w zakresie narkotyków i skuteczności podejmowanych</b>	<b>55.</b> Dalsze usprawnianie i wdrażanie pięciu najważniejszych wskaźników epidemiologicznych EMCDDA oraz opracowanie nowych wskaźników i działań służących ograniczeniu popytu na narkotyki	2012	Państwa członkowskie EMCDDA	Większa zgodność państw członkowskich z kryteriami wdrożenia najważniejszych

<sup>13</sup>

Europejska Sieć Informacji o Narkotykach i Narkomanii

<b>działań</b>			Komisja	wskazników Poprawa wskaźników zapotrzebowania na leczenie i wskaźników narkomanii <sup>14</sup> Wskaźniki/działania dotyczące rehabilitacji i reintegracji
	<b>56.</b> Opracowanie wskaźników gromadzenia danych mających znaczenie dla prowadzonej polityki, dotyczących rynku nielegalnych narkotyków i egzekwowania prawa oraz opracowanie strategii ich gromadzenia	w trakcie realizacji	Komisja EMCDDA Europol Rada Państwa członkowskie	Określenie wskaźników Opracowanie strategii wdrażania
	<b>57.</b> Opracowanie instrumentów analitycznych w celu lepszej oceny skuteczności i wpływu polityki antynarkotykowej	2010	Komisja EMCDDA Państwa członkowskie	Opracowanie instrumentów analitycznych Precyzyjniejsza analiza sytuacji w zakresie narkotyków
	<b>58.</b> Ocena skuteczności decyzji Rady 2005/387/WSiSW w sprawie wymiany informacji, oceny ryzyka i kontroli nowych substancji psychoaktywnych	2010	KOM Rada EMCDDA Europol EMEA	Przedstawienie oceny i możliwe działania następcze
	<b>59.</b> Ocenienie przez Europol przekazywania danych i informacji dotyczących przestępczości przez państwa członkowskie	Corocznie	Państwa członkowskie Europol	Jakościowa ocena przekazanych danych

<sup>14</sup> Wskaźnik EMCDDA powinien być zgodny z międzynarodowymi standardami dotyczącymi problemu narkomanii (DSM-V/ ICD-10).

<b>23. Zapewnienie stałej oceny prowadzonej polityki antynarkotykowej</b>	<b>60.</b> Systematyczne ocenianie przez państwa członkowskie krajowych strategii antynarkotykowych	w trakcie realizacji	Państwa członkowskie	Liczba ocenionych strategii antynarkotykowych
	<b>61.</b> Przedstawianie Radzie i Parlamentowi Europejskiemu corocznego sprawozdania z postępów we wdrażaniu planu działań oraz (stosownie do potrzeb) przedstawianie dostosowanych/poprawionych wskaźników i mechanizmów sprawozdawczych służących do monitorowania i oceny	Corocznie	Komisja EMCDDA Europol Państwa członkowskie	Przedłożenie rocznego przeglądu postępu prac  Dostępność odpowiednich wskaźników
	<b>62.</b> Przeprowadzenie zewnętrznej oceny wdrażania i skutków strategii antynarkotykowej UE na lata 2005-2012 oraz planu działań w zakresie narkotyków na lata 2009-2012, przy czym działania następcze powinny być poprzedzone okresem refleksji	2012	Komisja Rada Państwa członkowskie	Ocena osiągnięć w ramach poszczególnych działań  Znany jest wpływ na ogólną sytuację w zakresie narkotyków