

ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის 2014-2015 წლების სამოქმედო გეგმა

| ამოცანები | განსახორციელებელი ღონისძიებები | გეგმის განხორციელების შეფასების ინდიკატორები | საბაზისო მონაცემები (2013 წლის ბოლოსათვის) | სამიზნე (2015 წლისათვის) | განხორციელების ვადები | | | | | | | | პასუხისმგებელი უწყება | პარტნიორი ორგანიზაციები | ფინანსური რესურსი | დაფინანსების წყარო |
|--|---|--|--|------------------------------------|-----------------------|----|-----|----|------|----|-----|----|---|--|-------------------|--------------------------------|
| | | | | | 2014 | | | | 2015 | | | | | | | |
| | | | | | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | | | |
| 1. მიწოდების შემცირება | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 შესაბამისი სახელმწიფო უწყებების თანამშრომელთა კვალიფიკაციის ამაღლება. | 1.1.1. საბაჟო დეპარტამენტის თანამშრომელთა გადამზადება საბაჟო კონტროლის დროს ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებისა და პრეკურსორების აღმოჩენის მხრივ | გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა | 28 | 56 | | | | X | | | | X | შემოსავლების სამსახური. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 1.1.2. პენიტენციური სისტემის თანამშრომელთა გადამზადება ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებისა და პრეკურსორების აღმოჩენისა და შემოწმების პროცედურებთან დაკავშირებით. | გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა. | 0 | 30 | X | | | | | | | | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | ევროკავშირი; არასამთავრობო და საერთაშორისო ორგანიზაციები; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი. | 25 000 ლარი | ღონორული დაფინანსება |
| | 1.1.3 უკანონო ბრუნვის წინააღმდეგ ბრძოლის საკითხებზე კვალიფიკაციის ასამაღლებელი ტრენინგები შინაგან საქმეთა სამინისტროს შესაბამისი სამსახურების თანამშრომელთათვის | გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა. | 1246 | 2075 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | | 9000 ლარი | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| 1.2 ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებისა და პრეკურსორებისარალეგალური ბრუნვის შემცირება. | 1.2.1. კონტროლის გაძლიერება ქვეყანაში ნარკოტიკების, ფსიქოტროპული ნივთიერებისა და პრეკურსორების უკანონო შემოტანის მიხედვით შესაძლო მიმართულებებზე: აეროპორტები, საზღვაო პორტები, სავაჭრომობილო და სარკინიგზო მაგისტრალები. | ამოღებული ნარკოტიკული საშუალებების,ფსიქოტროპული ნივთიერებისა და პრეკურსორების რაოდენობა; (წყარო: წლიური ანგარიში საქართველოს ტერიტორიაზე | | ანგარიში კეთდება ყოველი წლის ბოლოს | | | | X | | | | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | შემოსავლების სამსახური. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--------------------------------|
| | | ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების უკანონო შემოტანის მცდელობების აღკვეთაზე). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2.2 სასაზღვრო და საბაჟო სამსახურების ორგანიზაციული და ტექნიკური გაძლიერება. | ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენი სპეციალური თანამედროვე აპარატურით აღჭურვილი საბაჟო გამშვები პუნქტების რაოდენობა. | 29 | 35 | | | | | X | X | X | X | შემოსავლების სამსახური. | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 1.2.3 საქართველოს ტერიტორიაზე ტრანზიტულად გადაადგილებული ტვირთებისა და სატრანსპორტო საშუალებების კონტროლი. | რისკების შემცველი მარშრუტებისა და ქვეყნების განსაზღვრა (წყარო: წლიური ანგარიში ტრანზიტულად გადაადგილებული ტვირთებიდან და სატრანსპორტო საშუალებებიდან უკანონო ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენის შესახებ). | რისკების შემცველი მარშრუტებისა და ქვეყნების სია არ არის განსაზღვრული | მარშრუტები და ქვეყნების სია განსაზღვრულია ყოველწლიურ ანგარიშში | | | | X | | | | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | შემოსავლების სამსახური. | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 1.2.4 ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენის მიზნით კინოლოგიის სამსახურის განვითარება. | საბაჟო გამშვებ პუნქტებისა და პენიტენციური სისტემის დაწესებულებებში კინოლოგიის სამსახურისთვის საჭირო ძალების რაოდენობა | 3 | 30 | | | X | X | | | X | X | შემოსავლების სამსახური; საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო, INL | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 1.2.5 სასჯელაღსრულების დაწესებულების აღჭურვა ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენი სპეციალური აღჭურვილობით. | სასჯელაღსრულების დაწესებულებათა რაოდენობა, რომელიც აღჭურვილია ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენი სპეციალური აპარატურით. | 0 | 15 | | | | | | | | | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 1.2.6. ნარკოტიკების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების უკანონო ბრუნვაში მონაწილე პირთა | არსებობს ინფორმაციის შეგროვების გაერთიანებული მონაცემთა ბაზა | აღნიშნული ბაზა არსებობს/განახლდა და საჭიროებს დახვეწას. | არსებობს განახლებული მონაცემთა ბაზა | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|--------------------------------|--|
| | შესახებ ინფორმაციის შეგროვების გაერთიანებული მონაცემთა ბაზა | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 „ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების“ მიწოდების შემცირება | 1.3.1 „ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების“ მიწოდების შემცირების მიზნით შესაბამისი სახელმწიფო უწყებების კოორდინირებული მუშაობის და ნივთიერებების ბრუნვის მონიტორინგის სისტემის ჩამოყალიბება. | სისტემის ჩამოყალიბება ამოღებული და ახლად აღმოჩენილი - „ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების“ მონიტორინგისათვის | სისტემა არ არსებობს | სისტემა შექმნილია და ფუნქციონირებს | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | შემოსავლების სამსახური საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - სსიპ-სამედიცინო საქმიანობის სახელმწიფო რეგულირების სააგენტო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| 1.4 პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის ლეგალური ბრუნვის მონიტორინგი | 1.4.1 პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის მიღება, შენახვა, აღრიცხვა, გაცემა, რეალიზაცია, წარმოებასა და იმპორტ/ექსპორტზე ინსპექტირების უზრუნველყოფა. | პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის მონიტორინგის განხორციელების თაობაზე ყოველკვარტალური ანგარიშების წარმოება. | სისტემა არ არსებობს | სისტემა შექმნილია და ფუნქციონირებს | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების სააგენტო; შემოსავლების სამსახური. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | | |
| | 1.4.2. პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის ბრუნვის უფლების მქონე იურიდიულ პირთა კონტროლი. | პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის ბრუნვის უფლების მქონე იურიდიულ პირთა კონტროლისა და უკანონო ქმედებების ადრეული აღმოჩენის შესახებ ყოველკვარტალური ანგარიშების წარმოება. | მიმდინარე / ფუნქციონირებს ხელმოწერილია მემორანდუმი საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროსა და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს შორის, მომზადებულია ერთობლივი ბრძანების პროექტი. გამოცემულია შინაგან საქმეთა და შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრების ერთობლივი ბრძანება. | აგრძელებს ფუნქციონირებას | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების სააგენტო. | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 1.4.3 პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის ექსპორტ-იმპორტის ელექტრონული პროგრამისა და ერთიანი ბაზის შემუშავება | ერთიანი ელექტრონული ბაზის ფუნქციონირება | ერთიანი ბაზა არსებობს (მიმდინარე) | აგრძელებს ფუნქციონირებას | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო-სსიპ სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების სააგენტო. | შემოსავლების სამსახური. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 1.4.4 ფორმა N1 და ფორმა N2 რეცეპტის ბრუნვაზე მონიტორინგის დაწესების მიზნით ელექტრონული ბაზის შექმნა. | მოქმედი ერთიანი ელექტრონული ბაზა. | ერთიანი ბაზა შექმნილია და ფუნქციონირებს დაიწყებს შესაბამისი | ერთიანი ბაზა ფუნქციონირებს | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|
| | | | საკანონმდებლო ცვლილებების გატარების- თანავე . | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4.5 პრეკურსორების ბრუნვაზე მონიტორინგის დაწესება | ყოველკვარტალური ანგარიშები უკანონო ბრუნვიდან ამოღებული პრეკურსორების შესახებ. | მიმდინარე / ფუნქციონირებს | აგრძელებს ფუნქციონირებას | X | X | X | X | X | X | X | X | X | შემოსავლების სამსახური | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო-სსიპ სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების სააგენტო. საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| 2. მოთხოვნის შემცირება- პრევენცია | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 ბავშვებში, მოზარდებსა და ახალგაზრდებში ჯანსაღი ცხოვრების წესის დანერგვის ხელშეწყობა. | 2.1.1 ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხარების პრევენციის სწავლების ინსტიტუციური მექანიზმების დანერგვა საჯარო და კერძო სკოლებში. | წარმატებულ სამეცნიერო მტკიცებულებაზე დაფუძნებული და საქართველოსთვის ადაპტირებული მოდულის დანერგვა (EUDAP-ის პროგრამა 11-12 წ. ბავშვებისა-თვის; USAID-ის პროგრამა 14-15 წ. ბავშვებისათ-ვის, თამბაქოს პრევენციის პროგრამა; ანტი-ნარკოტიკული და ანტი-ნიკოტინური თემები სხვადასხვა სასწავლო დისციპლინებ-ში, „სამართლე-ბრივი კულტურა“, „სამართლებრივი კულტურის საწყისები“, „ჯანსაღი ცხოვრების წესი“ ესგ-ს მიხედვით სადამრიგებლო პროგრამები, მშობელთა ინფორმირებულობის პროგრამა. | არსებობს EUDAP-ის, USAID-ის და თამბაქოს პრევენციის ადაპტირებული მეთოდოლოგია მაგნე ჩვევებთან დაკავშირებული საკითხები (თამბაქოს მოწევა/ნარკომანია, შიდსი,) 2011-2016 წწ ეროვნულ სასწავლო გეგმებში: VI კლასი – საბუნებისმეტყველო მეცნიერებები VIII , X, XI კლასი- ბიოლოგია IX, X კლასი - - სამოქალაქო განათლება. ყველა კლასში და ყველა საგანში –გამჭოლი პრიორიტეტი. თემატური კონკურსები, კონფერენციები, კამპანიები. | EUDAP-ისა და USAID-ის პროგრამის ჩატარების უნარებით აღჭურვილია თბილისის ყველა სკოლა. შექმნილია სამართლებრივი და/ან სამოქალაქო განათლების კლუბები ყველა სკოლის ბიბლიოთეკაში შესაბამისი სახელმძღვანელოების > 1 ეგზემპლარი. შესაბამისი მასალა ატვირთულია საგანმანათლებლო პორტალზე. სკოლებში- მოსწავლეთა კონკურსში გამარჯვებ-ული ანტი- ნარკოტიკული და ანტი- ნიკოტინური პლაკატები. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო | არასამთავრობო და საერთაშორისო ორგანიზაციები (IOM, USAID, გლობალური ინიციატივა ფსიქიატრიაში (თბილისი), გლობალური ფონდის პროექტების განმახორციელებელი ორგანიზაციები სსიპ "დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი). | ეუდაპის კომპონენტი = მიმდინარეობს თანხების მოძიება 116.000 ლარზე; 2014, 2015, წლებში, ჯამში სულ = 232.000 ლარი USAID-აივ პრევენციის პროექტის კომპონენტი 2014 წლის განმავლობაში ჯამში სულ - 5 000 ლარი | დონორული დაფინანსება დონორული დაფინანსება USAID |
| | 2.1.2 სკოლებში ნარკოპოლიტიკისა და პრევენციის სტრატეგიის არსებობის ინსტიტუციური მექანიზმების დანერგვა. | საჯარო სკოლების რაოდენობა, სადაც დანერგილია ნარკოპოლიტიკისა და პრევენციის სასწავლო მოდული. | სკოლებს არ გააჩნით ნარკოპოლიტიკები. მეთოდოლოგია არსებობს, ადაპტირებული ქართულ სინამდვილესთან. შინაგანაწესში ასახული ნარკოპოლიტიკის და პრევენციის | ზოგადი განათლების პოლიტიკის ახალ დოკუმენტში - სასკოლო გარემოს პოლიტიკა- ჯანსაღი ცხოვრების წესი. საპილოტე 10 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათშორისი საკოორდინაციო საბჭო არასამთავრობო ორგანიზაციები: (ბემონი, გლობალური ინიციატივა ფსიქიატრიაში (GIP-Tbilisi), გლობალური ფონდის პროექტების | 80,000 ლარი | დონორული დაფინანსება | |

| | | | საკითხები. (საუბრები და აკრძალვები-როგორც პოლიტიკა) | სკოლა 2014 სასწ. წელს. 2015 წ. ჩათვლით ყველა სკოლაში. | | | | | | | | | | განმახორციელებელი ორგანიზაციები, დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი). | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|-----------------------|
| | 2.1.3. სკოლის შემდგომ პერიოდში ახალგაზრდული მუშაკების მიერ ჯანსაღი ცხოვრების წესის დანერგვა ახალგაზრდულ ცენტრებში, სახლებსა და კლუბებში. | ქალაქების რაოდენობა, სადაც მოქმედ ახალგაზრდულ ცენტრებში, კლუბებში, სახლებში ხორციელდება ჯანსაღი ცხოვრების წესის ლონისძიებები. | საინფორმაციო კამპანია ნარკომანიის წინააღმდეგ | ჯანსაღი ცხოვრების წესის ლონისძიებები ხორციელდება სულ მცირე 6 ქალაქში 3000-მდე მოსწავლის მოცვით. | | X | X | | | | X | X | | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო; საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო; საქართველოს სპორტისა და ახალგაზრდულ საქმეთა სამინისტრო, არასამთავრობო ორგანიზაციები. | დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი არასამთავრობო ორგანიზაციები აივ პრევენციის პროექტი საქართველოში | 60000 ლარი (2014-2015 წლის განმავლობაში) USAID-აივ პრევენციის პროექტის კომპონენტი 2014 წლის განმავლობაში ჯამში სულ - 10,000 ლარი | სახელმწიფო ბიუჯეტი |
| | 2.1.4 განათლების მუშაკებისა და მასობრივი საინფორმაციო საშუალებების მუშაკების საუნივერსიტეტო სწავლებაში ნარკოტიკების არასამედიცინო მიზნით მოხმარების პრევენციის დანერგვა. | უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების რაოდენობა, სადაც მოქმედებს ადიქტოლოგიის ¹ სამაგისტრო პროგრამები | დღეისათვის ილიას უნივერსიტეტში დანერგულია პრევენციის სწავლება ფსიქოლოგიისა და მომავალი სკოლის ადმინისტრატორების თვის სამაგისტრო დონზე | სულ მცირე 2 უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებაში დანერგულია მომავალი განათლების მუშაკებისთვის პრევენციის სწავლება და ადიქტოლოგიის სამაგისტრო პროგრამა | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო. | დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი; არასამთავრობო და საერთაშორისო ორგანიზაციები; (USAID; ალტერნატივა ჯორჯია; გლობალური ინიციატივა ფსიქიატრიში - თბილისი (GIP-Tbilisi)); უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებები. | 2.500 ლარი | შესაბამისი უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების ბიუჯეტები | |
| | 2.1.5 განათლების, ახალგაზრდული მუშაკების და მედია-მუშაკების უწყვეტი განათლების სისტემაში ნარკოტიკების ავადმომხმარებლის პრევენციის ინსტიტუციური მექანიზმების დანერგვა. | უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების რაოდენობა, სადაც დანერგულია ადიქტოლოგიური დიპლომის შემდგომი სწავლება | არ არსებობს უწყვეტი ადიქტოლოგიური განათლების ინსტიტუციური მექანიზმები | სულ მცირე 2 უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებაში მოქმედებს უწყვეტი ადიქტოლოგიური განათლების კურსი სხვადასხვა პროფესიონალები სთვის, მათ შორის განათლებაში ჩართულ პროფესიონალებს თვის | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო. | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო; დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრი; არასამთავრობო და საერთაშორისო ორგანიზაციები; (USAID;ალტერნატივა ჯორჯია, გლობალური ინიციატივა ფსიქიატრიში - თბილისი (GIP-Tbilisi)); უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებები. | 2.000 ლარი | შესაბამისი უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების ბიუჯეტები. | |
| | 2.1.6 .სკოლებში, უნივერსიტეტებში და უწყვეტ განათლებაში პრევენციული სწავლებისა და შესაბამისი ლონისძიებების დაგეგმვა- გატარების გზამკვლევის შექმნა. | შექმნილი და გამოცემული გზამკვლევის რაოდენობა | არსებობს 2 მეთოდოლოგიური სახელმძღვანელო | გამოცემულია 4 გზამკვლევი (1) პედაგოგების პრევენციული უნარ-ჩვევების გაზრდის; (2) მშობლებთან ნარკომანიის პრევენციის; (3) პრევენციული | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო, | დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი არასამთავრობო და პროფესიული ასოციაციები; საქართველოს ადიქტოლოგთა ასოციაცია; ბემონი; გლობალური | 40,000 ლარი | დონორული დაფინანსება | |

¹ ადიქტოლოგია არის მულტიდისციპლინარული დისციპლინა, რომელიც შეისწავლის სხვადასხვა სახის დამოკიდებულებას (ინგლისურად Addictions) და მათ დაძლევაზე მიმართული მოთხოვნის, მოწოდებისა და ზიანის შემცირების ღონისძიებებს.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | საინფორმაციო მუშაობის წარმოებისა და (4) სხვადასხვა ასაკობრივ ჯგუფებში (11-12,13-15, 16-18 წწ) პრევენციული მუშაობის სპეციფიკაზე | | | | | | | | | | ინიციატივა ფსიქიატრიში - თბილისი | 2500 ლარი | |
| 2.2 ზოგად პოპულაციაში (ზრდასრულებსა და მათ ოჯახებში) ჯანსაღი ცხოვრების წესის დანერგვის ხელშეწყობა. | 2.2.1. საზოგადოებაში ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხმარებლის საკითხზე წიგნიერების გაზრდა შემუშავებული საკომუნიკაციო გეგმით გაწერილი საინფორმაციო-საგანმანათლებლო აქტივობების საშუალებით. | საზოგადოებაში ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხმარებლის საკითხზე საკომუნიკაციო გეგმის შემუშავება და ამოქმედება (ტელე-, რადიო-გადაცემების, სოციალური მედიის, პუბლიკაციებისა და ინტერაქტიული ვებ-გვერდის საშუალებით) | ერთიანი საკომუნიკაციო გეგმა და მიზანმიმართული კამპანიები არ ხორციელდება | საკომუნიკაციო გეგმა შემუშავებულია და ხორციელდება შესაბამისი საინფორმაციო-საგანმანათლებლო ღონისძიებები | X | X | X | X | X | X | X | X | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათშორისი საკოორდინაციო საბჭო | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი (დესუჯეც) საზოგადოებრივი მაუწყებელი; საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები; სამოქალაქო სექტორი. | 250 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 2.2.2 სამეცნიერო მტკიცებულებაზე დაფუძნებული სათემო-საგანმანათლებლო აქტივობები. | იმ თემების რაოდენობა, სადაც დანერგულია საგანმანათლებლო აქტივობები | სამეცნიერო მტკიცებულებაზე დაფუძნებული სათემო-საგანმანათლებლო აქტივობები არ ხორციელდება | დანერგულია საქართველოს სულ მცირე 6 ქალაქში | X | X | X | X | X | X | X | X | დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი | საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები არასამთავრობო ორგანიზაციები. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 2.2.3 პირველადი ჯანდაცვის მუშაკების განათლება ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხმარებელსთან დაკავშირებულ რისკებსა და ადრეულ გამოვლენაზე. | გადამზადებული პუდ გუნდების რაოდენობა და % | პირველადი ჯანდაცვის მუშაკების განათლება ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხმარებელსთან დაკავშირებულ რისკებსა და ადრეულ გამოვლენაზე არ ხორციელდება | ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების ავადმომხმარებელსთან დაკავშირებულ რისკებსა და ადრეულ გამოვლენაზე ჩაუტარდათ ქვეყანაში მოქმედი პუდ გუნდების 50%-ს (დაახ. 1,200 გუნდს) | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი | 140 000 = 20 000 სასტარტო ღონისძიებები (TOT, პროტოკოლებისა და საგანმანათლებლო მასალის შემუშავება, ბეჭდვა) + 120 000 (1200 პირის : 600 ექიმი და 600 ექთანი -3 დღიანი, 15 სთ ტრენინგი. 1 ადამიანი_ 100 ლარი) | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| 2.3. მოსახლეობის განსაკუთრებით მოწყვლად მონაცემად ფენებში პრევენციის ხელშეწყობა, განსაკუთრებით 12-15 წლის ასაკობრივ ჯგუფებში | 2.3.1 მოსახლეობის განსაკუთრებით მოწყვლად ფენებში პრევენციული პროგრამების შემუშავება და იმპლემენტაცია | მოქმედი პრევენციული პროგრამები 4 სამიზნე ჯგუფისათვის (1) დევნილი მოსახლეობისათვის , (2) მიგრანტებისათვის, (3) ეთნიკური უმცირესობებისა და (4) მზრუნველობას მოკლებული ბავშვებისა და | დღეისათვის მიზნობრივი პროგრამები არ ხორციელდება | პრევენციული პროგრამები ხორციელდება სულ მცირე 4 სამიზნე ჯგუფში. | X | X | X | X | X | X | X | X | (1, 2) ოკუპირებული ტერიტორიებიდან იძულებით გადაადგილებულ პირთა, განსახლებისა და ლტოლვილთა სამინისტრო (3) საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო (4) საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და | საქართველოს სპორტისა და ახალგაზრდულ საქმეთა სამინისტრო საქართველოს კულტურის სამინისტრო ადგილობრივი თვითმმართველობები საერთაშორისო და არასამთავრობო ორგანიზაციები: IOM; გლობალური | 200.000 | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |

| | | მოზრადებისთვის. | | | | | | | | | | | სოციალური დაცვის სამინისტრო | ინიციატივა ფსიქიატრიში (GIP-თბილისი) | | |
|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|----------------------|
| 2.4 განსაკუთრებული რისკის და ნარკოტიკებთან და ფსიქოტროპულ ნივთიერებებთან დაკავშირებული პრობლემების მქონე ბავშვებსა და მოზარდებში ცხოვრების ჯანსაღი წესის ხელშეწყობა. | 2.4.1 ქვევითი დარღვევებისა და სხვა მაღალი რისკის ქვეშ მყოფი ბავშვებისა და მოზარდების ადრეული გამოვლენა და მიზანმიმართული დახმარება. | რეფერალური ქსელის აწყობა, ქვევითი დარღვევების პრევენციული და ალტერნატიული განვითარების სერვისების ამოქმედება (წრეები, სპორტული სექციები და სხვ) | ამჟამად არ არსებობს ნარკომანიის მეორეული პევენციის სერვისები პრობლემური ბავშვებისათვის | სერვისები შექმნილია სულ მცირე 6 ქალაქში | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო, კულტურის და ძეგლთა დაცვის სამინისტრო საქართველოს სპორტისა და ახალგაზრდულ საქმეთა სამინისტრო. | | დონორული დაფინანსება |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|--|
| | 2.4.2. მიზნობრივი პრევენციული ინტერვენციები პრობაციაზე და პატიმრობაში მყოფი და ასევე მაღალი სარისკო ქცევის მქონე მოზარდებისთვის პენიტენციური სისტემის გარეთ | ცხოვრების ჯანსაღი წესის ქცევითი საკითხების კვლევა მაღალი რისკის მოზარდებში; | ამჟამად არ არსებობს ნარკომანიის მეორეული პევენციის სერვისები პრობლემური ბავშვებისათვის | ცხოვრების ჯანსაღი წესის ხელშეწყობა მაღალი სარისკო ქცევების ახალგაზრდებში | X | | | | | | | | | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი; საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო; საქართველოს კულტურის სამინისტრო; საქართველოს სპორტისა და ახალგაზრდულ საქმეთა სამინისტრო; საერთაშორისო ორგანიზაციები და არასამთავრობო ორგანიზაციები: USAID; GIP-Tbilisi USAID-აივ პრევენციის პროექტი | USAID-აივ პრევენციის პროექტის კომპონენტი 2014 წლის განმავლობაში ჯამში სულ - 10,000 ლარი | USAID |
| 2.5 პრევენციული პროგრამების კოორდინაციის გაუმჯობესება | 2.5.1 პრევენციული პროგრამების კოორდინაციისა და ხარისხის უზრუნველყოფის სისტემის შექმნა | მაკოორდინირებელი და ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმების ფუნქციონირება | არ არსებობს საკოორდინაციო მექანიზმი და ხარისხის შეფასების სისტემა | შექმნილია და ფუნქციონირებს პრევენციული პროგრამების ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმი | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო-განათლების ხარისხის უზრუნველყოფის ეროვნული ცენტრი. | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს პროფესიული გაერთიანება: ადიქტოლოგების ასოციაცია. ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| 3. მოთხოვნის შემცირება- მკურნალობა-რეაბილიტაცია | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 წამალდამოკიდებულების და ფსიქოპათიური ნივთიერებების მოხმარებასთან დაკავშირებული მდგომარეობების ეფექტური მკურნალობის უზრუნველყოფა. | 3.1.1 გადაუდებელი მდგომარეობების სამკურნალო მეთოდების გაუმჯობესება, ინტოქსიკაციური ფსიქოზის მკურნალობის გაუმჯობესება | განახლებული შესაბამისი გაიდლაინები და მკურნალობის პროტოკოლები; შექმნილი და განახლებული ინტოქსიკაციური ფსიქოზების მკურნალობის გზამკვლევი და პროტოკოლები. | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთვის წარდგენილია ალკოჰოლური ფსიქოზების მართვის პროტოკოლების პროექტი. | შემუშავებულია ძირითადი ინტოქსიკაციური ფსიქოზების გზამკვლევი და პროტოკოლები. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | პროფესიული ასოციაციები | 5 000 ლარი | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 3.1.2 გადაუდებელი მდგომარეობის სამკურნალო დაწესებულებების პერსონალის გადამზადება | პერსონალის 50%-ის გადამზადებისთვის ჩატარებული ტრენინგების რაოდენობა. | უკანასკნელ წლებში გადაუდებელი მდგომარეობის სამკურნალო დაწესებულებების პერსონალი აღნიშნულ საკითხში არ | ჩატარებულია ტრენინგი. გადამზადებულია პერსონალის 50%. სულ 600 ექიმი (მუნიციპალური | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | პროფესიული ასოციაციები | 110 000 = 20 000 (TOT, გზამკვლევი, საინფორმაციო მასალა) + 90 000 (1 სპეციალისტის გადამზადება ჯგუფში 150 ლარი - 25 საათი; სულ 600 ექიმი) | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|--|
| | | | გადამზადებულია. | და სადაზღვევო პროგრამებით დაფინანსებული 300 სასწრაფო დახმარების ბრიგადა - 1200 ექიმი + კერძო სასწრაფო დახმარების სამსახურებისა და ურგენტული სტაციონარული განყოფილებების ექიმები) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1.3 სპეციალიზებული ნარკოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებების ინფრასტრუქტურის განვითარება სოციალური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობის გაზრდა და მოთხოვნაზე ორიენტირებული დაფინანსების მეთოდოლოგიის უზრუნველყოფა. | ინფრასტრუქტურულად უზრუნველყოფილი დეტოქსიკაციური თერაპიის, ადრეული სამედიცინო-ფსიქოლოგიური რეაბილიტაციისა და ანტაგონისტებით მხარდაჭერი თერაპიის ამბულატორიული და სტაციონარული მკურნალობის ცენტრების რაოდენობა გეოგრაფიული გადანაწილებით | საქართველოში ფუნქციონირებს 11 სპეციალი-ზირებული ნარკოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულება, მათგან 4 თბილისში; საერთო საწოლთა რაოდენობა: 58 საწოლი; | საწოლთა რაოდენობის 125%-ით გაზრდა; სულ დამატებით 80 საწოლი თბილისში დამატებით 40 საწოლი; ბათუმში, თელავში, ზუგდიდსა და ქუთაისში, - დამატებით 40 საწოლი (თითოეულ რეგიონში 10 საწოლი) სტაციონარული მომსახურებისათვის ინფრასტრუქტურის შექმნა არსებული ამბულატორიული დაწესებულებების ბაზაზე | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო. | საქართველოს ეკონომიკისა და მდგრადი განვითარების სამინისტრო; ადგილობრივი თვითმმართველობა; საქართველოს რეგიონალური განვითარების და ინფრასტრუქტურის სამინისტრო; შპს ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი; დონორი ორგანიზაციები. | 1 რეგიონში 10 კაციანი სტაციონარის გამართვა და ფუნქციონირება არანაკლებ 150000 ლარი, ხოლო თბილისში მინიმუმ 400 000 ლარი = სულ 1000000 | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. | | |
| | 3.1.4 სპეციალიზებული ნარკოლოგიური სერვისების ინფრასტრუქტურის განვითარება - ოპოიდებზე დამოკიდებულ პირთა ჩანაცვლებითი თერაპიის სოციალური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობის გაზრდა და მოთხოვნაზე ორიენტირებული დაფინანსების მეთოდოლოგიის უზრუნველყოფა. | ჩანაცვლებითი თერაპიის გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა ოპოიდებზე დამოკიდებულ პირთა %, რომელიც ჩართულია პროგრამებში | 16 ჩანაცვლებითი თერაპიის მიმწოდებელი მათგან 5 GFATM-ფარგლებში (3 თბილისი; 1 გორი; 1 ბათუმი); 11 სახ. პროგრამის ფარგლებში (6 თბილისში; 5 თელავი; ქუთაისი; ოზურგეთი; ზუგდიდი; ფოთი) ერთდროულად შესაძლებელია 2450-მდე ბენეფიციარის მომსახურება (GFATM-ერთეულებში 450 და სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში არსებული ინფრასტრუქტურით 2000-მდე) 2013 წ. სულ პროგრამაში ჩართული იყო 2000-მდე | 2015 წლის ბოლოს არსებული ცენტრების რაოდენობის არანაკლებ 50% გაზრდა (დამატებით 5 ცენტრი). 2014-2015 წ. სახელმწიფო პროგრამით დამატებით 2 ერთეულის გახსნა თბილისში და 2 რეგიონულ დონეზე; (საჭიროების მიხედვით); 2014 წელს GFATM-ფარგლებში დამატებითი 1 ცენტრის გახსნა; | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო. | საქართველოს ეკონომიკისა და მდგრადი განვითარების სამინისტრო ადგილობრივი თვითმმართველობა საქართველოს რეგიონალური განვითარების და ინფრასტრუქტურის სამინისტრო შპს ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი. დონორი ორგანიზაციები | | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|--|--|--|
| | | | ბენეფიციარი. | ოპიოიდებზე დამოკიდებული 5000მდე პირი | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1.5 პენიტენციალური სისტემის თანამშრომელთა გადამზადება | გადამზადებული პერსონალის რაოდენობა | | | | | | | | | | | | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | არასამთავრობო და საერთაშორისო ორგანიზაციები | 13 000 ლარი | დონორული დაფინანსება | |
| 3.2 .ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაციის, როგორც მკურნალობის განუყოფელი ნაწილის, უზრუნველყოფა. | 3.2.1 თემზე დაფუძნებული სარეაბილიტაციო ცენტრების ამოქმედება; | რეგიონების რაოდენობა, სადაც მსგავსი ცენტრები ფუნქციონირებს | ამჟამად თემზე დაფუძნებული სარეაბილიტაციო სერვისი ქვეყანაში არ არსებობს. | სარეაბილიტაციო ცენტრები ფუნქციონირებს სულ მცირე 3 რეგიონში (მათ შორის, 1 თბილისში) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საერთაშორისო ორგანიზაციები - გლობალური ფონდი | 50 000 ლარი | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 3.2.2 სპეციალიზებული დღის სარეაბილიტაციო ცენტრების ინფრასტრუქტურის განვითარება გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობის გაზრდის მიზნით. | რეგიონების რაოდენობა სადაც ფუნქციონირებს დღის სარეაბილიტაციო ცენტრები | ამჟამად ფუნქციონირებს 3 დღის სარეაბილიტაციო ცენტრი თბილისში. რეგიონებში მსგავსი სერვისი არ არის განვითარებული. | ფუნქციონირებს სულ მცირე 6 ცენტრი თბილისსა და 2 რეგიონში - აჭარასა და სამეგრელოში | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | ადგილობრივი მუნიციპალიტეტები და ადგილობრივ თვითმმართველობათა ასოციაცია ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი, საერთაშორისო ორგანიზაციები | 880000 - 1 ცენტრის (საშ. 50 კაცის გამტარუნარიანობით)საწყის ინვესტირება 50 000 და საშ. 1 ცენტრის ფუნქციონირების წლიური ღირებულება - 90 000 ლარი._ 2 ცენტრი 2014-ში და 3 2015-ში | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 3.2.3 რეზიდენტული ტიპის სარეაბილიტაციო ცენტრების შექმნა-განვითარება, მათ შორის თერაპიული კომუნის ტიპის. | მოქმედი რეზიდენტული ტიპის სარეაბილიტაციო ცენტრი | მსგავსი ცენტრი არ მოქმედებს (დუშეთის რაიონში, სოფელ ჩანადირებში 4979 მ ² ტერიტორიაზე გათვალისწინებულია დამხმარე შენობა-ნაგებობის მშენებლობა) | სულ მცირე 1 სარეაბილიტაციო ცენტრის ამოქმედება | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო - სსიპ ნარკომანიით დაავადებულ პირთა რეაბილიტაციის ცენტრი. | | 6 500 000 ლარი | დონორული დაფინანსება | |
| | 3.2.4 ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის მიზნით ნარკოტიკებსა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების დამოკიდებულ პირთა პროფესიული განათლებისა და დასაქმების შესაძლებლობების განვითარება | მოქმედი პროფესიული სწავლებისა და დასაქმების პროგრამა | მსგავსი პროგრამა დღეისათვის არ მოქმედებს. | დანერგულია მინიმუმ ერთი საპილოტე პროგრამა | | | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო ადგილობრივ თვითმმართველობათა ასოციაცია სამოქალაქო სექტორი | 500 000 ლარი | დონორული დაფინანსება | | |
| 3.3 ქალებისა და ბავშვების მკურნალობისა და რეაბილიტაციის ხელმისაწვდომობის გაზრდა | 3.3.1.ნარკოტიკებსა და ფსიქოტროპული ნივთიერებებზე დამოკიდებული ქალებისთვის სამკურნალო და სარეაბილიტაციო პროგრამების შექმნა. | მოქმედი სპეციფიკური ცენტრების და/ან პროგრამების რაოდენობა. | მოქმედებს 2 საპილოტო პროექტი. არ არსებობს მიზნობრივი ცენტრი ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების მომხმარებელი ქალებისთვის. | ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების მომხმარებელი ქალებისთვის მოქმედებს 1 საპილოტე მიზნობრივი სამკურნალო-სარეაბილიტაციო ცენტრი (სავარუდოდ, თბილისში) და სულ მცირე 3 პროგრამა(თბილისში, ბათუმსა და | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, | სამოქალაქო სექტორი; საერთაშორისო ორგანიზაციები | | დონორული დაფინანსება | |

| | | | | ზუგდიდში) | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| | 3.3.2 ნარკოტიკებსა და ფსიქოტროპულ ნივთიერებებზე დამოკიდებული ქალების ჩართვა სამკურნალო სარეაბილიტაციო პროგრამებში | სამკურნალო სარეაბილიტაციო პროგრამებში ჩართულ ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების მომხმარებელქალთა რაოდენობა | 30 | 200 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | სამოქალაქო სექტორი, საერთაშორისო ორგანიზაციები | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 3.3.3 ქალ თანასწორ განმანათლებელთა მომზადება. | მომზადებული ქალ თანასწორ განმანათლებელთა რაოდენობა | 15 | 50 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | სამოქალაქო სექტორი, საერთაშორისო ორგანიზაციები | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 3.3.4 .ნარკოტიკებისა და ფსიქოტროპული ნივთიერებების მომხმარებელი და დამოკიდებული ბავშვებისა და მოზარდების ადრეული გამოვლენა და დახმარება. | შემუშავებულია და მოქმედებს მეორეული პრევენციის სპეციალური პროგრამები, მორგებული სამიზნე კონტინგენტის საჭიროებებს. | არ მიმდინარეობს | დანერგვით და ფუნქციონირებს სულ მცირე 1 პროგრამა (სავარაუდოდ, თბილისში) | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო; საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო; საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო; სამოქალაქო სექტორი; საერთაშორისო ორგანიზაციები | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| 3.4 მკურნალობისა და რეაბილიტაციის ხარისხის უზრუნველყოფა. | 3.4.1 წამალდამოკიდებულების მკურნალობისა და რეაბილიტაციის სტანდარტების, გზამკვლელებისა და პროტოკოლების შემუშავება, დანერგვა დიპლომამდელი და დიპლომის შემდგომი განათლების კერებში | შექმნილი და დანერგული წამალდამოკიდებულების მირითადი ნოზოლოგიების მკურნალობისა და რეაბილიტაციის გაიდლაინები და პროტოკოლები. | თსსუ-ს ბაზაზე მიმდინარეობს ნარკოლოგიის მოდულის სწავლება დიპლომამდელი და დიპლომის შემდგომი განათლების პროგრამების ფარგლებში. | დანერგულია გაიდლაინი და პროტოკოლები : 1.პირველადი ჯანდაცის პერსონალისთვის ; 2. სასწრაფო და გადაუდებელი სამსახურის პერსონალისთვის ; 3.ნარკოლოგიური სამსახურის პერსონალისთვის | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი; თსსუ; პროფესიული ასოციაციები. | 1-2. - იხ. 2.2.3 და 3.1.2 3. 20000 ((TOT, გზამკვლევი, საინფორმაციო მასალა) | | დონორული დაფინანსება; პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 3.4.2 ახალგაზრდა სპეციალისტების საუნივერსიტეტო სწავლების ინსტიტუციური მექანიზმების განვითარება წამალდამოკიდებულების ადრეული გამოვლენის, გადაუდებელი დახმარების, სამკურნალო და სარეაბილიტაციო სერვისის გაუმჯობესების მიზნით. | ზოგადი პროფილის ექიმთა, გადაუდებელი დახმარების სამსახურის ექიმთა, ნარკოლოგთა და ადიქტოლოგიის დარგში მომუშავე პერსონალის რაოდენობა, რომელიც მომზადებულია | საუნივერსიტეტო განათლების ფარგლებში მიმდინარეობს ნარკოლოგიის მოდულის სწავლება თსსუ-ს ბაზაზე. | მომზადებულია 700 მოქმედი სპეციალისტი | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო; საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო. | ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი, თსსუ უმადლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებები | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 3.4.3 ნარკომანიით დაავადებულ პირთა და ფსიქოპათიური ნივთიერებების მომხმარებელთა რეფერირების სისტემის შექმნა საერთაშორისო სტანდარტების | ნარკომანიით დაავადებულ პირთა და ფსიქოპათიური ნივთიერებების მომხმარებელთა რეფერირების სისტემის შექმნა | სისტემა არ არსებობს | სისტემა ფუნქციონირებს | X | X | X | X | | | | | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო. | | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|---|--|
| | შესაბამისად | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 ფსიქო-სოციალური დახმარების მეთოდების დივერსიფიკაცია | 3.5.1 საეკლესიო კერებთან არსებული სარეაბილიტაციო ცენტრების ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესება. | საეკლესიო კერებთან არსებული სარეაბილიტაციო ცენტრების რაოდენობა. | არსებობს ერთი ცენტრი (თაბორის მონასტერში) | სისტემის ფუნქციონირების ხელშეწყობა დამატებითი ცენტრების გახსნა სხვა დასახლებულ რეგიონში | x | x | x | x | x | x | x | x | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | არასამთავრობო ორგანიზაციები საქართველოს საპატრიარქო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 3.5.2 ქალაქების დონეზე თვითდახმარების ჯგუფების განვითარების ხელშეწყობა | ქალაქების რაოდენობა, სადაც მოქმედებს თვითდახმარების ჯგუფები. | მოქმედებს 5 თვითდახმარების ჯგუფი და მეთოდი არსებობს და დანერგილია | არსებული ჯგუფები საჭიროებენ მატერიალურ-ტექნიკური ბაზით უზრუნველყოფას . დამატებითი ჯგუფების შექმნა/ჩამოყალიბება საქართველოს მასშტაბით დიდ ქალაქებში და მათი მ/ტ ბაზით უზრუნველყოფა | x | x | x | x | x | x | x | x | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | თვითმმართველობის ასოციაცია, არასამთავრობო ორგანიზაციები საქართველოს საპატრიარქო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი | |
| | 3.5.3 სოციალური მუშაკის მიერ შემთხვევის მართვის მეთოდის დანერგვა | სოციალური მუშაკის მიერ შემთხვევის მართვის დანერგილი მეთოდი | მეთოდი არ არის დანერგილი | მეთოდი შექმნილია , დანერგილია და მოქმედებს. პირველადი ჯანდაცვის რეგულაციებში ჩამოყალიბებული ა ჯგუფები სოცმუშაკების შემადგენლობით, ხდება შემთხვევათა მართვა და ნარკოდაამოკიდებულთა რეფერირება სხვადასხვა ტიპის დაწესებულებებში საჭიროების მიხედვით. | x | x | x | x | x | x | x | x | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | სოციალურ მუშაკთა ასოციაცია | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. | |
| | 3.5.4 ფსიქო-სოციალურ რეაბილიტაციაში მულტიდისციპლინური მიდგომის დანერგვა | ფსიქო-სოციალურ რეაბილიტაციაში დანერგილი დისციპლინური მიდგომა. | მულტიდისციპლინური მიდგომა დანერგილია | მიდგომა დანერგილია | x | x | x | x | x | x | x | x | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. | |
| 4. ზიანის შემცირება | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 ლეგალური და არალეგალური ფსიქოაქტიური საშუალებების მოხმარების შედეგად გამოწვეული ნეგატიური სოციალური, ეკონომიკური და სამედიცინო | 4.1.1 ნარკოტიკების მოხმარებელთა და მათ პარტნიორთა განათლება და ინფორმირება ნარკოტიკული საშუალებებით გამოწვეულ ზედოზირებაზე, ნარკოტიკების ინექციური მოხმარებასთან და დაუცველ სქესობრივ კონტაქტებთან | ნარკოტიკების ინექციური მოხმარებელთა რაოდენობა, რომელიც მოცულია მიზნობრივი სპეციალიზებული პროგრამებით, თანასწორთა განათლებითა და სპეციფიკურ | 15-20% | 20% | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, | საერთაშორისო ორგანიზაციები და დონორები არასამთავრობო სექტორი | 25,000 ლარი | შიდსთან, ტუბერკულოზთან და მალარიასთან ბრძოლის გლობალური ფონდი | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--------|----|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|----------------|---|--|--|
| შედეგების შემცირება. | დაკავშირებულ სისხლის გზით გადამდებ ინფექციებსა და სხვა დაავადებებზე. | ჯგუფებზე მორგებული საინფორმაციო მასალებით. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1.2 აივ ინფექცია/შიდსზე, B და C ჰეპატიტებსა და ათაშანგზე ნებაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების (ნკტ) მოცვისა და ხარისხის გაუმჯობესება. | ნარკოტიკების მომხმარებელთა% რომელსაც ჩატარებული აქვს ნკტ ბოლო 12 თვის მანძილზე | 15-20% | 55 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, | არასამთავრობო სექტორი. საერთაშორისო და დონორი ორგანიზაციები | 6 924 500 ლარი | შიდსთან, ტუბერკულოზთან და მალარიასთან ბრძოლის გლობალური ფონდი | | |
| | 4.1.3 უსაფრთხო საინექციო ინსტრუმენტების გაცვლა/მიწოდება, უსაფრთხო სექსის საშუალებების, ვენების მოვლის, სადეზინფექციო საშუალებების, ნალოქსონის დარიგება და სხვ. | ნარკოტიკების ინექციურ მომხმარებელთა %, რომლებსაც ერთი სერვისი მაინც მიეწოდება. | 15-20% | 55 | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | არასამთავრობო სექტორი. საერთაშორისო და დონორი ორგანიზაციები | | | | | |
| | 4.1.4 ე.წ. "Drop in" ცენტრების დაარსება – დაბალზღვრბლოვანი დღის ცენტრები ნარკომომხმარებელთა კომპლექსური (სამედიცინო და ფსიქო-სოციალური) მომსახურებისთვის. | მოქმედი „Drop in“ ცენტრების რაოდენობა. | 10 | 14 | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | არასამთავრობო სექტორი | | | | | |

5. მკურნალობა-რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირება თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|--|---|
| 5.1 თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში ნარკოტიკების მომხმარებელთა უზრუნველყოფა მკურნალობის, რეაბილიტაციისა და ზიანის შემცირების შესაძლებლობებით | 5.1.1 შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების იზოლატორში მოხვედრილ პირთა უზრუნველყოფა შესაბამისი სამედიცინო დახმარებით. | შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების იზოლატორებში შექმნილი ნარკოტიკების მომხმარებელთა ურგენტული დახმარებისა და ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფ პირთა მკურნალობის უზრუნველყოფის მემორანდუმი. მემორანდუმი უნდა გაფორმდეს საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსა და საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს შორის. საზღვარზე დაკავებული დამოკიდებული პირებიც განისაზღვროს ამ მემორანდუმში. | | | | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | შინაგან საქმეთა სამინისტრო. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 5.1.2 სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში ოპიოიდებზე დამოკიდებულ პირთა | სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში მოხვედრილ ოპიოიდებზე | სერვისი - მეთადონით დეტოქსიკაცია ხელმისაწვდომია 2 | სერვისი - მეთადონით დეტოქსიკაცია და მეთადონის | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტრო; ფსიქიკური | შიდსთან, ტუბერკულოზთან და მალარიასთან ბრძოლის გლობალური ფონდი | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი; შიდსთან, ტუბერკულოზთან და მალარიასთან ბრძოლის |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| | მეთადონით დეტოქსიკაციური პროგრამების, ასევე მეთადონის შენარჩუნების თერაპიის მიმდინარეობა და გაფართოება. | დამოკიდებულ პირთა 90% , რომელიც აკმაყოფილებს ჩართვის კრიტერიუმებს, იღებს მეთადონით მკურნალობას. მეთადონით დეტოქსიკაცია და მეთადონის შენარჩუნების თერაპია დაწერგლია ქალთა სასჯელაღსრულების დაწესებულებაში. | დაწესებულებაში, სადაც ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა პირველადი მიღება ხორციელდება. | შენარჩუნების თერაპია ხელმისაწვდომია 3 დაწესებულებაში სადაც ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა პირველადი მიღება ხორციელდება, მათ შორის ქალთა სასჯელაღსრულების დაწესებულებაში. | | | | | | | | | ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი. | | | გლობალური ფონდი |
| | 5.1.3 ქალთა სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში მეთადონით დეტოქსიკაციის პროგრამის და შენარჩუნებითი თერაპიის დანერგვა. | ქალთა სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში დანერგილი მეთადონით დეტოქსიკაციის და მეთადონის შენარჩუნების თერაპიის პროგრამა. იგულისხმება ქალ-პატიმართა უზრუნველყოფა, რომელიც შეიძლება სარეაბილიტაციო ცენტრში მოხდეს და არ არის აუცილებელი ქალთა სასჯელაღსრულების დაწესებულების დაკონკრეტება | სერვისი არ არის ხელმისაწვდომი ქალ ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის. | სერვისი ხელმისაწვდომია ქალ ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის. | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი |
| | 5.1.4 სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში მოხვედრილ არა-ოპიოიდურ ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ პირთა უზრუნველყოფა შესაბამისი მედიკამენტოზური მკურნალობით (მეთადონის გარდა). | სასჯელაღსრულების სისტემაში ხელმისაწვდომი არა-ოპიოიდურ ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ პირთა დეტოქსიკაციის სერვისები. | სერვისის მიწოდება დაწყებულია. შემუშავებულია სამედიცინო სახელმძღვანელო დამოკიდებულებების დასაძლევად. | სერვისის მიწოდება ინსტიტუციონალ იზებულია და მიეწოდება ყველა დამოკიდებულ პირს სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში ან სპეციალიზებულ სამედიცინო დაწესებულებებში საჭიროების შემთხვევაში. | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 5.1.5 დეტოქსიკაციის შემდგომი სარეაბილიტაციო ინფრასტრუქტურის განვითარება. | სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში დანერგილი და მოქმედი სამეცნიერო მტკიცებულებაზე დაფუძნებული, პენიტენციურ სისტემაში აპრობირებული სარეაბილიტაციო პროგრამები. | | | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო; სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 5.1.6 ნარკოტიკების მომხმარებელი პატიმრების | დანერგილი სისტემა, ნარკოტიკების მომხმარებელი | სერვისის მიწოდება მე-5 (ქალთა) | სერვისის მიწოდება მე-5 (ქალთა) | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო; | საერთაშორისო ორგანიზაცია შიდსის ფონდი აღმოსავლეთი | | დონორული დაფინანსება (ჰოლანდიის საგარეო |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---------------------------------|
| | განთავისფლებამდე მათი კონსულტირება ნარკოტიკების მოხმარებასთან დაკავშირებულ რისკებზე (მათ შორის ზედოზირების რისკზე). | პატიმრების 60%, რომლებმაც მიიღეს განთავისფლებამდე კონსულტაცია ნარკოტიკების მოხმარებასთან დაკავშირებულ რისკებზე. | დაწესებულებაში, მე-2 დაწესებულებაში და მე-17 დაწესებულებაში. | დაწესებულებაში, მე-2 დაწესებულებაში და მე-17 დაწესებულებაში. სერვისის გაფართოება დასავლეთ საქართველოს სასჯელაღსრულების დაწესებულებებში. | | | | | | | | | | საინფორმაციო სამედიცინო-ფსიქოლოგიური ცენტრი თანადგომა. | დასავლეთი, რეგიონალური ოფისი უკრაინა, ბელორუსია, მოლდოვა. | | საქმეთა სამინისტრო). |
| | 5.1.7 განთავისფლებული ნარკოტიკების მოხმარებელი პაციენტების რეფერირების მექანიზმების შემუშავება-დანერგვა სამოქალაქო სექტორის სამკურნალო, სარეაბილიტაციო და ზიანის შემცირების პროგრამებში. | დანერგილი რეფერირების სისტემა, დაფარვის გეოგრაფიული არეალი. (მინიმუმ 3 ქალაქში). | სერვისი არ არის ხელმისაწვდომი. | ბათუმში, ქუთაისში და თბილისში რეფერირების დანერგვა (განთავისფლებული პატიმრების მიდევნება). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 5.1.8 ზიანის შემცირების პროგრამების გაფართოება: სასჯელაღსრულების სისტემაში მოხვედრისას ყველა პაციენტი უნდა იყოს უზრუნველყოფილი ნებაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების სერვისით. | სასჯელაღსრულების სისტემაში მოხვედრილ მაღალი რისკის მქონე პატიმართა 100%-თვის ხელმისაწვდომი ნკტ სერვისი. | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | არასამთავრობო სექტორი. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 5.1.9. სასჯელაღსრულების ყველა დაწესებულებაში უნდა ხორციელდებოდეს ზიანის შემცირებაზე მიმართული საგანმანათლებლო-საინფორმაციო მუშაობა, მათ შორის თანასწორთა განათლების ფორმით. | ყველა სასჯელაღსრულების დაწესებულებაში მიმდინარე ზიანის შემცირებაზე მიმართული საგანმანათლებლო-საინფორმაციო მუშაობა, 70 %, რომლებიც ჩართულნი არიან ამ პროგრამაში. | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, არასამთავრობო სექტორი. | | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| 6. საკანონმდებლო ცვლილებები და ნარკოპოლიტიკის მოდიფიცირება | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 მკურნალობა-რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირებისთვის (შპრიცების გაცვლის-დარიგების პროგრამებისათვის) ხელსაყრელი საკანონმდებლო გარემოს შექმნა | 6.1.1 საადვოკაციო კამპანიების განხორციელება საკანონმდებლო ცვლილებების შემუშავებისა და დამტკიცებისათვის | კანონმდებლობა, რომელიც არ წარმოადგენს ბარიერს ნარკოპოლიტიკის ფარგლებში მკურნალობა-რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირების პროგრამების განსახორციელებლად. | მკურნალობა-რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირებისთვის არ არსებობს ხელსაყრელი საკანონმდებლო გარემო | ხელსაყრელი საკანონმდებლო გარემოს შესაქმნელად შემუშავებული და დამტკიცებულია შესაბამისი საკანონმდებლო ცვლილებები. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო სამოქალაქო სექტორი | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| 6.2 წამალდამოკიდებულების და ფსიქოაქტიური ნივთიერებების | 6.2.1 ნარკოტიკების მოხმარებასთან დაკავშირებული გადაუდებელი მდგომარეობების დროს | საკანონმდებლო და კანონქვემდებარე ნორმატიული ბაზა, რომელიც არ | რეგისტრირებული ნარკოტიკების მიღებასთან დაკავშირებული | შემთხვევების მართვის მარეგულირებელი დოკუმენტი მიღებულია; | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო. | სამხარაული სახ. ექსპერტიზის ბიურო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---------------------------------|
| მომხმარებელსთან დაკავშირებული მდგომარეობების ეფექტური მკურნალობის უზრუნველყოფა. | კონფიდენციალური სამედიცინო დახმარების ხელმძღვანელობის უზრუნველყოფა. | წარმოადგენს ურგენტული შემთხვევების დროს სამედიცინო დახმარებაზე მიმართვიანობის ბარიერს; | სიკვდილობის შემთხვევები 2009-19; 2010-მაჩვენებელი არ არის; 2011-15; ზედოზირების მდგომარეობის დროს ეფექტური სამედიცინო ჩარევის სტატისტიკური მაჩვენებელი არ მოიპოვება; | რეგისტრირებულ ი ჩარევების ეფექტურობის მაჩვენებლის მონიტორინგი | | | | | | | | | | | დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი | | |
| 6.3 სტიგმისა და დისკრიმინაციის დაძლევა წამალდამოკიდებულებით დაავადებული პირების ეფექტური დახმარების ხელშეწყობად | 6.3.1 ზოგად პოპულაციაში არსებული სტიგმისა და საზოგადოების მხრიდან დისკრიმინაციული დამოკიდებულების გადალახვაზე მიმართული საგანმანათლებლო მუშაობა. | სტიგმისა და დისკრიმინაციის წინააღმდეგ ერთიანი საკომუნიკაციო გეგმის შემუშავება (ტელე, რადიო გადაცემების, პუბლიკაციების სოციალური მედიის აქტივობები, კვლევები). | ზოგად პოპულაციაში არსებული სტიგმისა და საზოგადოების მხრიდან დისკრიმინაციული დამოკიდებულების გადალახვაზე მიმართული საგანმანათლებლო მუშაობა სისტემურად არ ხორციელდება | ერთიანი საკომუნიკაციო გეგმა შემუშავებულია და ხორციელდება | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო-დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი | საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საზოგადოებრივი მაუწყებელი მუნიციპალიტეტები საერთაშორისო განვითარებითი და არასამთავრობო ორგანიზაციები | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |
| | 6.3.2 სპეციფიკურ პროფესიულ ჯგუფებში (სამართალდამცავი ორგანოების ხელმძღვანელი მუშაკები და თანამშრომლები, მოსამართლეები, აღმასრულებელი ხელისუფლების, მედიცინის მუშაკები, სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სისტემის დაწესებულებების ხელმძღვანელი პირები და ა.შ) საინფორმაციო მუშაობა ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ დაავადებულ პირთა მიმართ დისკრიმინაციული განწყობების შესაცვლელად. | გადამზადებულ თანამშრომელთა რაოდენობა და % ჩატარებული ტრენინგების რაოდენობა | სპეციფიკურ პროფესიულ ჯგუფებში საინფორმაციო მუშაობა ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ დაავადებულ პირთა მიმართ დისკრიმინაციული განწყობების შესაცვლელად არ ტარდება | სპეციფიკურ პროფესიულ ჯგუფებში შერჩეული 200 თანამშრომლის მომზადება | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საქართველოს მთავარი პროკურატურა; საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო; საერთო სასამართლოები; საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები. | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |

7. კოორდინაცია და საერთაშორისო თანამშრომლობა

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|--|--|---------------------------------|
| 7.1 მრავალსექტორული თანამშრომლობა და კოორდინაცია ნარკომანიის და ნარკოდანაშაულის წინააღმდეგ ბრძოლაში. | 7.1.1 ეროვნულ დონეზე მრავალსექტორული თანამშრომლობისა და კოორდინაციის გაძლიერება | მრავალსექტორული თანამშრომლობის მოქმედი მექანიზმი | ნარკოპოლიტიკის კუთხით მრავალსექტორული თანამშრომლობის მექანიზმი არ არსებობს | მრავალსექტორული თანამშრომლობის მექანიზმი ჩამოყალიბებულია და გაფორმებული შესაბამისი მემორანდუმებით | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს მთავრობა | შესაბამისი სახელმწიფო უწყებები საქართველოს პარლამენტი. | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს |
| | 7.1.2 რეგიონულ დონეზე საკოორდინაციო მექანიზმების შექმნა და ამოქმედება სამოქალაქო საზოგადოების ჩართულობით. | მხარეების (რეგიონების) რაოდენობა, სადაც მოქმედებს საკოორდინაციო მექანიზმები (მუშა ჯგუფები) | 0 | 10 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს მთავრობა | შესაბამისი სახელმწიფო უწყებების რეგიონული წარმომადგენლობები საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები არასამთავრობო | | პასუხისმგებელი უწყების ბიუჯეტი. |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | ორგანიზაციები მუნიციპალიტეტები | | |
| 7.2 საერთაშორისო თანამშრომლობის სრულყოფა და განვითარება. | 7.2.1. შესაბამის საერთაშორისო ორგანიზაციებში ან მათ ორგანოებთან თანამშრომლობის დამყარება/განვითარება (CoE Pompidou, EU agencies, Europol, UN agencies, Drug Enforcement Agency (DEA), International Law Enforcement Academy (ILEA) and Reitox Network, WCO Customs Enforcement Network (CEN), WCO-UNODC Container Control Programme, IOM, INL და სხვა. | Pompidou-ს ჯგუფთან თანამშრომლობის დამყარება, Europol-თან სტრატეგიული თანამშრომლობის შეთანხმების შესახებ მოლაპარაკებების წარმოება. , EMCDDA-სა და REITOX-თან თანამშრომლობის გაღრმავება. DEA -სთან და ILEA -სთან თანამშრომლობის გაღრმავება. გატარებული ღონისძიებების რაოდენობა. | Pompidou-ს ჯგუფთან თანამშრომლობის ინიცირება მოხდა; Europol-თან სტრატეგიული თანამშრომლობის შეთანხმების გაფორმების შესახებ დაწყებულია მოლაპარაკებები. DEA -სთან და ILEA -სთან თანამშრომლობა მიმდინარეობდა 2012 და 2013 წლების განმავლობაში (ჩატარდა ტრენინგები, მოხდა ინფორმაციის გაცვლა), IOM-მა ხელი შეუწყო ეროვნული ანტინარკოტიკული კანონმდებლობის, შესაბამისი სტრატეგიისა და სამოქმედო გეგმის განვითარებას 2012 წლის განმავლობაში. | Europol-თან სტრატეგიული თანამშრომლობის შეთანხმების გაფორმებაზე მიმდინარეობს მოლაპარაკებები REITOX-ის ქსელთან თანამშრომლობა და მემორანდუმის გაფორმება. DEA -სთან, ILEA-სთან და IOM-თან თანამშრომლობა აქტიურ ფაზაშია. | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო; საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო. | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო; საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო; საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტრო; საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო; საქართველოს პარლამენტი; შემოსავლების სამსახური; US Embassy INL; IOM. | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს |
| | 7.2.2. შესაბამისი სახელმწიფო უწყებების საჭიროებების განსაზღვრა ნარკომანიასთან ბრძოლის კუთხით. | უწყებების მიერ ნარკომანიასთან ეფექტური ბრძოლის საჭიროებები გამოვლენილია. | 2013 წლის განმავლობაში ამგვარი საჭიროებების გამოვლენა ხორციელდებოდა თითოეული უწყების მიერ ინდივიდუალურად | საჭიროებების გამოვლენას მიეცემული აქვს სისტემატური და ერთობლივი ხასიათი | X | X | X | X | X | X | X | X | ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოსამდივნო | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს პარლამენტი | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| | 7.2.3. განსაზღვრული საჭიროებების ანალიზი და მისი წარდგენა დონორი ორგანიზაციებისათვისა და პარტნიორი ქვეყნებისათვის (დონორთა კონფერენციის | წელიწადში ერთხელ ჩატარებული დონორთა კონფერენცია. | დასახელებული აქტივობა არ განხორციელებულა | დასახელებულ აქტივობას აქვს სისტემატური და კომპლექსური ხასიათი, დონორთა კონფერენცია | X | X | X | X | X | X | X | X | ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოს სამდივნო | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---------------------------------|
| | ორგანიზება და ჩატარება). | | | ტარდება ყოველწლიურად | | | | | | | | | | ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს პარლამენტი | | |
| 7.2.4. ნარკომანიასთან ბრძოლის კუთხით ორმხრივი/მრავალმხრივი ხელშეკრულებების/შეთანხმებების დადება. | დადებული ხელშეკრულებების/შეთანხმებების რაოდენობა. | 18 შეთანხმება არის ძალაში შესული | დადებული შეთანხმებების რაოდენობა გაზრდილია | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტრო | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| 7.2.5. არსებული საერთაშორისო მექანიზმების (საერთაშორისო /რეგიონალური ორგანიზაციები (UN, EU, GUAM, BSEC, WCO, IOM), პოლიციის და საბაჟო ატაშეთა ფორუმი, ორმხრივი ხელშეკრულებების მექანიზმი/მუშა ჯგუფების ეფექტიანი გამოყენება ნარკომანიასთან ბრძოლის საერთაშორისო თანამშრომლობის გასაძლიერებლად. | ორგანიზაციის ფარგლებში მიღებული სამოქმედო გეგმების განხორციელების ანგარიშები, მუშა ჯგუფების შეხვედრების რაოდენობა, ერთობლივი ღონისძიებების რაოდენობა. | დასახელებული აქტივობები სისტემატურად მიმდინარეობდა | საერთაშორისო თანამშრომლობა აღნიშნული კუთხით ეფექტურია, დასახელებული ღონისძიებების ეფექტურობა გაზრდილია | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო (შემოსავლების სამსახური) | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო შემოსავლების სამსახური | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| 7.2.6. ნარკომანიასთან ბრძოლის შესაბამისი უწყებების შესაძლებლობების ზრდა საერთაშორისო ორგანიზაციების/პარტნიორი ქვეყნების დახმარებით (ტრეინინგების, გამოცდილების გაზიარებისა და სასწავლო ვიზიტების | განხორციელებული სასწავლო ვიზიტებისა და ტრეინინგების რაოდენობა. | 2012 წლის განმავლობაში დასახელებული აქტივობები სისტემატურად მიმდინარეობდა. ჩატარდა 2 ტრეინინგი DEA-ს, INL/IOM-ის ორგანიზებით; განხორციელდა 1 სასწავლო ვიზიტი | ნარკომანიასთან ბრძოლის ეფექტურობის ამაღლება დასახელებული აქტივობების რაოდენობით | X | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა | | დონორული დაფინანსება |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---------------------------------|
| | განხორციელება). | | INL-ის მხარდაჭერით 2013-ში DEA/INL/ILEA-ს მხარდაჭერით განხორციელდა 4 ტრენინგი/სასწავლო ვიზიტი | | | | | | | | | | | სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო DEA US Embassy INL. IOM | | |
| | 7.2.7. ნარკომანიასთან და ორგანიზებულ დანაშაულთან ბრძოლის მიღწეული შედეგებისა და განხორციელებული რეფორმების გაზიარება სხვა ქვეყნებისათვის. | დაინტერესებული ქვეყნების/ორგანიზაციების რაოდენობა, რომელთანაც მოხდა რეფორმებისა და მიღწეული შედეგების გაზიარება. | 20 ქვეყანას გაეზიარეთ გამოცდილება | დაინტერესებული ქვეყნების რაოდენობა გაიზარდა | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს ფინანსთა სამინისტრო საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო საქართველოს პარლამენტი | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| | 7.2.8 საერთაშორისო თანამშრომლობა და საერთაშორისო პროექტების (მაგ. PRISM და COHESION) მხარდაჭერა პრეკურსორების კონტროლის კუთხით. | საერთაშორისო პროექტების რაოდენობა, რაშიც ქვეყანამ მონაწილეობა მიიღო. | საერთაშორისო თანამშრომლობა პრეკურსორების კონტროლის კუთხით არ არსებობს. | საერთაშორისო თანამშრომლობა პრეკურსორების კონტროლის კუთხით ჩამოყალიბებული ა. | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო შემოსავლების სამსახური საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტრო საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| | 7.2.9 ევროკავშირისა და წევრი ქვეყნების სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრების გამოცდილების გაზიარება სინთეზური ნარკოტიკული საშუალებებისა და ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების აღმოჩენისა და ქიმიური სტრუქტურის დადგენის მიზნით. | სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრების რაოდენობა, ვისთანაც მოხდა თანამშრომლობის დამყარება, | ევროკავშირისა და წევრი ქვეყნების სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრების გამოცდილების გაზიარების მექანიზმი არ არსებობს | გამოცდილების გაზიარების მექანიზმი ჩამოყალიბებული ა სულ მცირე 2 ცენტრის ზაზაზე | X | X | X | X | X | X | X | X | სსიპ ლევან სამხარაულის ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საერთაშორისო განვითარებითი სააგენტოები | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| | 7.2.10 ნარკოტიკული დანაშაულის გამოძიების თემატიკაზე განხორციელებული სასწავლო ვიზიტი. | სასაწავლო ვიზიტების რაოდენობა. | 2 | 4 | | X | | | | | | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს მთავარი პროკურატურა. | DEA/ INL | | დონორული დაფინანსება |
| 7.3 საზოგადოებრივი უსაფრთხოების უზრუნველყოფა და ნარკოტიკული დანაშაულის შემცირება. | 7.3.1 „DEA-ს ნარკოტიკების უკანონო ბრუნვის საკითხებთან დაკავშირებული სპეციალური კურსის დაგეგმვა და განხორციელება“ | დაგეგმილი და განხორციელებული კურსების რაოდენობა | 4 | 6 | X | X | X | X | X | X | X | X | საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო | პროკურატურა DEA/ INL | | დონორული დაფინანსება |

| 8. ინფორმაციის შეგროვება, კვლევა და შეფასება. | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|---|---|---|---|--|---|---|-------------|---------------------------------|
| ეროვნული ნარკოპოლიტიკის შემუშავების, შესაბამისი პროგრამების დაგეგმვის, განხორციელებისა და შეფასებისათვის მტკიცებულებებზე დამყარებული საინფორმაციო სისტემის შექმნა და მისი მოქმედების უზრუნველყოფა. ამის საფუძველზე, ნარკოვითარებაზე სანდო, ხარისხიანი, შესაძარებლად ვარგისი ინფორმაციის შეგროვების, ანალიზის, ინტერპრეტაციისა და გავრცელების უზრუნველყოფა. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1 ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრის (შემდგომში ცენტრის) გამართული ფუნქციონირება და რეგულატორული ბაზის შექმნა. | 8.1.1 ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრის ფუნქციონირებისათვის საკანონმდებლო და რეგულატორული ბაზის შემუშავება | შემუშავებული საკანონმდებლო და რეგულატორული ბაზა. | საკანონმდებლო და რეგულატორული ბაზა არ არსებობს | საკანონმდებლო და რეგულატორული ბაზა შემუშავებულია და დამტკიცებულია | | | | X | | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | შესაბამისი სამინისტროები/ უწყებები. პარლამენტი | 5 000 ლარი | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს |
| | 8.1.2 ცენტრის ფუნქციონირებისათვის საჭირო ბიუჯეტის გაანგარიშება და დამტკიცება. | გაანგარიშებული და დამტკიცებული ცენტრის ბიუჯეტი. | ცენტრის ბიუჯეტი არ არსებობს | ცენტრის ბიუჯეტი დამტკიცებულია | | | | X | | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ფინანსთა სამინისტრო | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |
| | 8.1.3 ცენტრის ინფრასტრუქტურისა და ორგანიზაციული შესაძლებლობების უზრუნველყოფა. | შექმნილი ცენტრის ინფრასტრუქტურა, დასრულებული ორგანიზაციული მოწყობა. | ცენტრის ინფრასტრუქტურა და ორგანიზაციული არსებობს | ინფრასტრუქტურა აგამართულია და ცენტრი დაკომპლექტებულია თანამშრომლებით | | | | X | X | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | | 65 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.1.4 ცენტრის შტატის შესაბამისი ტრენინგით უზრუნველყოფა. | ცენტრის თანამშრომელთა კვალიფიკაცია | ცენტრს არ ჰყავს თანამშრომლები | შესაბამისი კადრები იდენტიფიცირებული და დასაქმებულია, ცენტრის ყველა თანამშრომელს გავლილი აქვს შესაბამისი სწავლება | | | | | | X | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | EMCDDA, საერთაშორისო ორგანიზაციები | 20 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| 8.2 ნარკოსაინფორმაციო სისტემის დიზაინის შემუშავება და დამტკიცება. | 8.2.1 ნარკოტიკებზე ინფორმაციის მქონე უწყებებისა და ორგანიზაციების იდენტიფიკაცია, ქსელში გაწვევრიანება და ინფორმაციის ცირკულირების თობაზე მემორანდუმის ხელმოწერა. | ნარკოსაინფორმაციო ქსელის არსებობა | ნარკოსაინფორმაციო ქსელი არ არსებობს | ნარკოსაინფორმაციო ქსელი შექმნილია და მემორანდუმები გაფორმებულია | | X | X | | | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო საქართველოს უზენაესი | | არ საჭიროებს დამატებით რესურსს. |

| | ფორმატის შესახებ. | თაობაზე | | | | | | | | | | | მუნიციპალიტეტები | | | |
|--|---|--|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--|--------------|----------------------|
| | 8.3.3 თემატური ტრენინგი ძალოვანი სტრუქტურების, ნარკოსამართალწარმოებაში ჩართული უწყებების წარმომადგენლებისათვის დამტკიცებული ნარკოსაინფორმაციო სისტემის, რეგისტრაციისა და ანგარიშგების პროცედურების და ფორმატის შესახებ. | ნარკოსაინფორმაციო სისტემაში ჩართული ძალოვანი სტრუქტურების დაწესებულებების %, რომელთა თანამშრომლებმაც გაიარეს სწავლება ინფორმაციის რეგისტრაციის და ანგარიშგების თაობაზე | 0 | 100% | | | | | | X | | | ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო; საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო; საქართველოს მთავარი პროკურატურა; საქართველოს უზენაესი სასამართლო; საქართველოს სასჯელაღსრულების და პრობაციის სამინისტრო. | 1 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| 8.4 ნარკოვითარების მონიტორინგის მექანიზმების უზრუნველყოფა EMCDDA-ის ინდიკატორებისა და სტანდარტების დაცვით. | 8.4.1 ნარკოვითარების ყოველწლიური ანგარიშებისა და საჭიროებისამებრ ნარკოვითარების სპეციფიკურ საკითხებზე ანგარიშების მომზადება, გამოცემა და გავრცელება. | წლიური/სპეციფიკური მომზადებული, გამოცემული და გავრცელებული ანგარიშები. | პერიოდულად გამოიცემა ნარკოვითარების მოკლე მიმოხილვა | სრული წლიური ანგარიშები და სპეციალური ანგარიშები გამოცემულია ყოველწლიურად | | | | | X | X | X | X | ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი | საერთაშორისო და ადგილობრივი პარტნიორი ორგანიზაციები, ეროვნული ანტინარკოტიკული სისტემის აქტორები | 5 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.4.2 ზოგადი მოსახლეობის შინამეურნეობების კვლევა ზრდასრული მოსახლეობის მიერ ნარკოტიკის მოხმარების პრევალენტობის შესასწავლად. | ჩატარებული შინამეურნეობების კვლევა. | ზოგად მოსახლეობაში ნარკოტიკების მოხმარების მონაცემები არ არსებობს | ზოგად მოსახლეობაში ნარკოტიკების მოხმარების გავრცელება ცნობილია | | | X | X | X | | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი; ტენდერში გამარჯვებული განმახორციელებელი ორგანიზაცია | 50 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.4.3 ახალგაზრდული გამოკითხვის (ESPAD მეთოდოლოგიით) ჩატარების უზრუნველყოფა. | ჩატარებული გამოკითხვა. | ახალგაზრდული გამოკითხვის 2009 წლის მონაცემები | ახალგაზრდული გამოკითხვის განახლებული მონაცემები | | | | | | X | X | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი; ტენდერში გამარჯვებული განმახორციელებელი ორგანიზაცია | 40 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.4.5 ქვეყნის ზედამხედველობის კვლევა (BSS) ინექციური ნარკოტიკის მომხმარებელთა შორის. | ნარკოტიკის ინექციურ მომხმარებელთა შორის ჩატარებული BSS კვლევა. | ნარკოტიკის ინექციურ მომხმარებელთა შორის 2012 წლის ჩატარებული BSS კვლევის მონაცემები | BSS კვლევის მონაცემები განახლებულია | | | | | X | X | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი; ტენდერში გამარჯვებული განმახორციელებელი ორგანიზაცია | 300 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.4.6 ნარკოტიკის პრობლემურ მომხმარებელთა პოპულაციის ზომის დადგენა. | ნარკოტიკის პრობლემურ მომხმარებელთა დადგენილი ზომა. | ნარკოტიკის პრობლემურ მომხმარებელთა პოპულაციის ზომა ცნობილია 2013 წლისათვის - 45 000 | მონაცემები განახლებულია | | | | | | | X | X | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი; ტენდერში გამარჯვებული განმახორციელებელი ორგანიზაცია | 40 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|---|--|---|--|--|--|---|---|------------------------------------|-------------|----------------------|
| 8.5 ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის 2014-2015 წლების სამოქმედო გეგმის მონიტორინგი და შეფასება. | 8.5.1 სამოქმედო გეგმის მონიტორინგის და შეფასების გეგმის შემუშავება დამოუკიდებელი ექსპერტიზის დახმარებით. | შემუშავებული მონიტორინგისა და შეფასების გეგმა. | სამოქმედო გეგმის მონიტორინგის და შეფასების გეგმა არ არსებობს | მონიტორინგის და შეფასების გეგმა დამტკიცებულია | X | X | | | | | | | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი დამოუკიდებელი ექსპერტები | 15 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |
| | 8.5.2 სამოქმედო გეგმის ეფექტურობის შეფასების ყოველწლიური ანგარიშის მომზადება და გავრცელება. | შეფასების ანგარიში | ნარკოსტრატეგია შეფასებული არ არის | ეროვნული ნარკოსტრატეგია ს ანგარიში მომზადებულია და გავრცელებულია | | | | X | | | | X | ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო | ცენტრი დამოუკიდებელი ექსპერტ(ებ)ი. | 5 000 ლარი | დონორული დაფინანსება |