

Europski centar za praćenje droga i ovisnost o drogama (European Monitoring Centre For Drugs And Drug Addiction - EMCDDA)

Ivana Pavić Šimetin

Hrvatski zavod za javno zdravstvo

Europski centar za praćenje droga i ovisnost o drogama (European Monitoring Centre For Drugs And Drug Addiction - EMCDDA) započinje novi projekt "Priprema Hrvatske i Turske za participiranje u EMCDDA-u". Projekt je financijski poduprijet u okviru Phare programa o sudjelovanju Hrvatske u EU agencijama, započeo je u lipnju 2006. i traje 18 mjeseci. Glavni ciljevi projekta su priprema Hrvatske (i Turske) za sudjelovanje u radu EMCDDA-a te uspostavljanje strukturnih veza s mrežom Nacionalnih informacijskih jedinica za droge (National Focal Points) u EU (REITOX).

U okviru projekta, od 19. do 21.06. izaslanstvo EMCDDA-a posjetilo je Hrvatsku, a među članovima izaslanstva bila je i gđa. Jennifer Hillebrand koja je vrlo ljubazno pristala reći nekoliko riječi o samom posjetu Hrvatskoj, projektu ali i o cijelom procesu pripreme za sudjelovanje u radu EMCDDA-a. Razgovor vodila i zapisala: Ivana Pavić Šimetin, dr.med.

O ovom posjetu našoj zemlji

Kao glavni cilj ovog posjeta Hrvatskoj gđa. Hillebrand je navela procjenu situacije i utvrđivanje aktivnosti koje je potrebno učiniti u ovih 18 mjeseci da bi se Hrvatska što bolje i temeljitije pripremila za sudjelovanje u radu EMCDDA-u. Posebno je istaknula nastojanja EMCDDA da ponudi pomoć u provođenju aktivnosti koje se do sad uopće ne provode ili se provode na neodgovarajući način, upoznavanje i pokretanje suradnje sa stručnjacima te njihovo uključivanje u rad i sastanke odgovarajućih stručnih grupa EU.

O situaciji u našoj zemlji

Na temelju prethodne procijene situacije u Hrvatskoj (Assessment Report Croatia) te ovog posjeta Hrvatskoj, gđa. Hillebrand istakla je da značajnije zamjerke od strane EMCDDA nisu zabilježene, te je cjelokupnu situaciju ocijenila izuzetno povoljnom. Kao najjaču točku u cjelokupnom procesu ističe postojanje vrlo dobrog sustava prikupljanja podataka, a posebno u Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo. Osobito je povoljno i stalno sudjelovanje Hrvatske u ESPAD istraživanju, koje je prihvaćeno kao službeno istraživanje EMCDDA u vezi s uzimanjem sredstava ovisnosti u mladoj populaciji. Kao najveću slabost navodi činjenicu da Nacionalna informacijska jedinica za droge, pozicionirana u okviru Vladinog Ureda za suzbijanje zlouporabe opojnih droga, još uvijek nije utemeljena. Nadalje je potrebno osnovati radne grupe stručnjaka na svim bitnim područjima, te uspostaviti mrežu radnih grupa u kojoj će Nacionalna informacijska jedinica za droge imati koordinativnu ulogu. Participiranje u EMCDDA-u – osnovni zahtjevi Kao temeljni pokazatelj uspješnosti u procesu pripreme za participiranje u EMCDDA-u navela je kvalitetu podataka koji se u obliku nacionalnog izvješća krajem svake godine dostavljen EMCDDA-u. Temeljni podaci svode se na pet ključnih epidemioloških indikatora:

- Prevalencija i obrasci uzimanja droge u općoj populaciji (populacijska istraživanja)
- Prevalencija i obrasci problematične uporabe droga (istraživanje unutar populacije korisnika droga, procjena prevalencije/incidencije)
- Zarazne bolesti vezane uz uporabu droga (prevalencija/incidencija među korisnicima droga HIV-a, hepatitisa B i C);
- Smrti vezane uz uporabu droga i smrtnost korisnika droga
- Potražnja za liječenjem

Naime, EMCDDA je razvio sustav od navedenih pet indikatora kao temeljni set neophodan za procjenu situacije na području droga i ovisnost o drogama u određenoj populaciji. Upravo tu gđa. Hillebrand vidi ulogu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo u kojem se sakupljaju vrlo dobri, kompatibilni podaci, pokrivajući svih pet navedenih pokazatelja u barem nekim segmentima. Najslabije su pokrivena područja problematičnog uzimanja droga i upotreba droga u općoj populaciji, gdje je moguća suradnja s EMCDDA-om u provedbi odgovarajućih istraživanja.

Uvođenje pitanja o uporabi droga u istraživanja putem intervjua, ocijenila je kao moguće vrlo dobro

rješenje na području procjene upotreba droga u općoj populaciji. Usporedba s Turskom Projekt se paralelno provodi i u Turskoj, te je izaslanstvo EMCDDA istovremeno posjetilo i tu zemlju. Kao glavnu razliku između dvije zemlje gđa. Hillebrand istaknula je daleko slabije razvijen sustav prikupljanja podataka u Turskoj, a uspostavljanje takvog sustava nije jednostavan zadatak naročito budući je Turska velika i po broju stanovnika i po teritoriju. Očekivani ishod projekta Gđa. Hillebrand je istaknula da očekuje da će po završetku projekta, krajem 2007, Hrvatska biti u potpunosti pripravna za prikupljanje temeljnih podataka sukladno sistemu EMCDDA-a.

Kontakt adresa:

Ivana Pavić Šimetin, dr.med.

Hrvatski zavod za javno zdravstvo

Rockefellerova 7

10000 Zagreb