



ევროკავშირი
საქართველოსთვის



სოციალური
სამართლიანობის
ცენტრი

“2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის” შესრულების მონიტორინგის ანგარიში



**„2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული
სამოქმედო გეგმის“ შესრულების
მონიტორინგის ანგარიში**

სოციალური სამართლიანობის ცენტრი

2023

ეს პუბლიკაცია შექმნილია ევროკავშირის მხარდაჭერით. მის შინაარსზე სრულად პასუხისმგებელია სოციალური სამართლიანობის ცენტრი და შესაძლოა, რომ იგი არ გამოხატავდეს ევროკავშირის შეხედულებებს.

კვლევაზე პასუხისმგებელი პირი: გურამ იმნაძე
კვლევის ავტორი: გიორგი ფოცხვერიშვილი, თამარ ფაჩულია
ყდის დიზაინი: სალომე ლაცაბიძე
დაკაბადონება: თორნიკე ლორთქიფანიძე

აკრძალულია აქ მოყვანილი მასალის გადაბეჭდვა, გამრავლება ან გავრცელება კომერციული მიზნით, სოციალური სამართლიანობის ცენტრის წერილობითი ნებართვის გარეშე.

ციტირების წესი: *სოციალური სამართლიანობის ცენტრი, გიორგი ფოცხვერიშვილი, თამარ ფაჩულია, «2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის» შესრულების მონიტორინგის ანგარიში, 2023.*

© სოციალური სამართლიანობის ცენტრი

მისამართი: ი. აბაშიძის 12ბ, თბილისი, საქართველო
ტელ.: +995 032 2 23 37 06

www.socialjustice.org.ge
info@socialjustice.org.ge
<https://www.facebook.com/socialjustice.org.ge>

სარჩევი

შესავალი და სტრუქტურა	6
ანგარიშის მეთოდოლოგია და ლიმიტაცია	9
ძირითადი გამოწვევები	12
თემატური ბლოკები	14
1. პრევენცია	14
2. მკურნალობა და რეაბილიტაცია	16
3. ზიანის შემცირება	17
4. მიწოდების შემცირება	18
5. მკურნალობა, რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირება თავისუფლების შეზღუდვის დაწესებულებებსა და პრობაციის სისტემაში	19
6. სტიგმისა და დისკრიმინაციის დაძლევა	20
7. საკანონმდებლო ბაზის დახვეწა	21
8. მონაცემთა შეგროვება და ანალიზი	23
9. პოლიტიკის განვითარება, კოორდინაცია და საერთაშორისო თანამშრომლობა	24
შეჯამება და რეკომენდაციები.....	26
დანართები	29
დანართი №1	29
დანართი №2	32
დანართი №3	34
დანართი №4	36
დანართი №5	39
დანართი №6	42
დანართი №7	43
დანართი №8	44
დანართი №9	47

შესავალი და სტრუქტურა

მიმდინარე წლის დასაწყისში, „2023-2030 წლების ნარკოპოლიტიკის ეროვნული სტრატეგიის“¹ დამტკიცებამდე, ქვეყანაში მოქმედებდა 2013 წელს მიღებული „ნარკომანიასთან წინააღმდეგ ბრძოლის სახელმწიფო სტრატეგია“, რომელიც ნარკოპოლიტიკის მიმართულებით პირველ პოლიტიკის დოკუმენტს წარმოადგენდა.² სტრატეგია კონკრეტულ სფეროში მთავრობის პოლიტიკას განსაზღვრავს და მისი აღსრულება, როგორც წესი, სამოქმედო გეგმის მეშვეობით ხდება, რომელიც ოპერატიული სახის პოლიტიკის დოკუმენტია და სტრატეგიაში წარმოდგენილი მიზნებისა და ამოცანების მისაღწევად კონკრეტულ ღონისძიებებს განერს.³ 2013 წლის ნარკოპოლიტიკის ეროვნული სტრატეგიით განსაზღვრული ამოცანების შესრულების მიზნით, ქვეყანაში მოქმედებდა 2014-2015,⁴ 2016-2018⁵ და 2019-2020⁶ წლების „ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის სამოქმედო გეგმები“, რომელთა შესრულების ჭეროვანი მონიტორინგი არ განხორციელებულა.

საქართველოს იუსტიციის სამინისტროს ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათშორისმა საბჭომ 2021 წლის დასაწყისში დაამტკიცა 2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმა.⁷ მითითებული პოლიტიკის დოკუმენტი მიემართება 2013 წლის „ნარკომანიასთან წინააღმდეგ ბრძოლის სახელმწიფო სტრატეგიით“ განსაზღვრულ ამოცანებს, თუმცა საგულისხმოა, რომ სამოქმედო გეგმა სტრატეგიის მიღებიდან ხანგრძლივი დროის გასვლის შემდგომ, შეცვლილ კონტექსტსა და არსებითად განსხვავებულ რეალობაში შემუშავდა. აღნიშნულის გათვალისწინებით, სასურველი იქნებოდა, რომ 2021-2022 წლების სამოქმედო გეგმა შეიცავდეს სიტუაციის განახლებულ ანალიზს, რითაც უფრო მკაფიო გახდებოდა, თუ რომელი კონკრეტული მოცემულობებისა და გამოწვევების მხედველობაში მიღებით შემუშავდა წარმოდგენილი სამოქმედო გეგმა და რამდენად მიესადაგება ამოცანები და აქტივობები ქვეყანაში ნარკო და ადიქციის პოლიტიკის კუთხით არსებულ მთავარ საჭიროებებს.

1 „ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის სახელმწიფო სტრატეგია“, 2023. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/CwQ3Y0mc>.

2 „ნარკომანიასთან წინააღმდეგ ბრძოლის სახელმწიფო სტრატეგია“, 2013. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/zwQ3UkW8>.

3 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელო, 2020. გვ. 10.

4 „ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის 2014-2015 წლების სამოქმედო გეგმა“. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/CwQ3IEfG>.

5 „ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის 2016-2018 წლების სამოქმედო გეგმა“. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/lwQ3OqPc>.

6 „ნარკომანიის წინააღმდეგ ბრძოლის 2019-2020 წლების სამოქმედო გეგმა“. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/QwQ3Obmr>.

7 2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმა, ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/1wQ3O3tV>.

2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმა ცხრა თემატური ბლოკისგან/მიმართულებისგან შედგება. ეს მიმართულებებია:

1. პრევენცია;
2. მკურნალობა და რეაბილიტაცია;
3. ზიანის შემცირება;
4. მიწოდების შემცირება;
5. მკურნალობა, რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირება თავისუფლების შეზღუდვის დაწესებულებებსა და პრობაციის სისტემაში;
6. სტიგმისა და დისკრიმინაციის დაძლევა;
7. საკანონმდებლო ბაზის დახვეწა;
8. მონაცემთა შეგროვება/ანალიზი;
9. პოლიტიკის განვითარება, კოორდინაცია და საერთაშორისო თანამშრომლობა.

თემატური ბლოკები ჯამურად 25 ამოცანას (Objective) და ამ ამოცანების შესრულებისკენ მიმართულ შედეგებით ვიწრო შინაარსის 82 ღონისძიებას (Activity) აერთიანებს. ამასთან, სამოქმედო გეგმა, მეტწილად შეიცავს იმ რეკვიზიტებს, რომელსაც ოპერაციული დაგეგმვის დოკუმენტი უნდა ითვალისწინებდეს. ეს რეკვიზიტებია: შეფასების ინდიკატორები, საბაზისო და სამიზნე მონაცემები, განხორციელების ვადები, პასუხისმგებელი და პარტნიორი ორგანიზაციები და დაფინანსების წყარო.⁸

შესწავლის პროცესში გამოიკვეთა რამდენიმე საკითხი, რაც გაუმჯობესებას საჭიროებს და სამოქმედო გეგმის სრულყოფილი იმპლემენტაციისთვის არსებითად მნიშვნელოვანია. გამოვლენილი ხარვეზები, პირველ რიგში, შესაძლოა თავად სამოქმედო გეგმის განმახორციელებელი, ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორის საბჭოში შემავალი სახელმწიფო უწყებებისთვის იქცეს გამოწვევად. კერძოდ, სამოქმედო გეგმაში გათვალისწინებული არ არის ისეთი მნიშვნელოვანი საკითხი, როგორცაა: ამოცანისთვის ან ღონისძიებისთვის საჭირო ბიუჯეტის უშუალო წარმომავლობა და მოცულობა. აღსანიშნავია, რომ სამოქმედო გეგმის თითოეულ აქტივობას სავალდებულოდ უნდა ერთვოდეს კონკრეტული ბიუჯეტი ეროვნულ ვალუტაში, ხოლო სახელმწიფო ბიუჯეტით აქტივობის დაფინანსების შემთხვევაში, წარმოსადგენია იმ პროგრამის კოდი, რომლის ფარგლებშიც ფინანსდება აღნიშნული აქტივობა.⁹ ამ ინფორმაციას მოცემულ

8 ამ ელემენტებიდან ანგარიშის დანართებში მხოლოდ განსახორციელებელი ღონისძიებები, შეფასების ინდიკატორები, საბაზისო, სამიზნე მონაცემები და პასუხისმგებელი უწყებები იქნება ასახული (შეფასების სტატუსის მითითებით), ვინაიდან გეგმის შესრულების შეფასების მიზნებისთვის ეს ასპექტებია ყველაზე რელევანტური.

9 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელოს დანართები, 2020. დანართი 4. გვ. 26-28; დანართი 9, გვ. 53-54.

სამოქმედო გეგმაში ვერ ვხვდებით. სამოქმედო გეგმის აქტივობებში, ყოველ ჯერზე მითითებულია მხოლოდ დაფინანსების წყარო, სადაც სიტყვიერად აღნიშნულია ან სახელმწიფო ბიუჯეტი ან დონორული დაფინანსება – კონკრეტული პროგრამის კოდის ან დონორული სახსრებით დაფინანსებული პროექტის სახელწოდების/ნომრის მითითების გარეშე.

მეორე გამოწვევა, რომელიც დოკუმენტის ძირითადი რეკვიზიტების შესწავლის პროცესში გამოიკვეთა, აქტივობის შესასრულებლად დანესებული ვადებია. 82 ღონისძიებიდან, მხოლოდ 8 ღონისძიებას აქვს დადგენილი შესრულების 1 წლიანი ვადა, დანარჩენი ღონისძიების შესრულების ვადად კი სამოქმედო გეგმის მოქმედების 2 წლიანი ვადა, შესაბამისად, 2021-2022 წლებია მითითებული. დადგენილი სტანდარტების თანახმად, აქტივობის ვადაში უნდა მიეთითოს მისი შესრულების საბოლოო ვადა, მინიმუმ საანგარიშო წლის კვარტლის სიზუსტით.¹⁰ აღნიშნული მნიშვნელოვანია სამოქმედო გეგმის შესრულების მონიტორინგის ეტაპზე, აქტივობის განხორციელების დონის გამოთვლისთვის.

გამოკვეთილ ზოგად ხარვეზებს შორისაა ინდიკატორთა არასაკმარისი მკაფიოობაც. დამკვიდრებული სტანდარტების მიხედვით, აუცილებელია რომ აქტივობებს (Activity) და ამოცანებს (Objective) ჰქონდეთ ინდივიდუალური ინდიკატორები,¹¹ თუმცა მოცემული სამოქმედო გეგმა მხოლოდ ერთ, „გეგმის განხორციელების შეფასების ინდიკატორს“ მოიცავს. აღნიშნული ართულებს აქტივობის შესრულების ან ამოცანით დასახული მიზნების შესრულების ერთმანეთისგან დამოუკიდებელ ანალიზს.

ამ ანგარიშის მიზანია 2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის შესრულების მონიტორინგი. დოკუმენტში ყურადღება გამახვილებულია ამოცანებისა და აქტივობების შესრულების რაოდენობრივ მახასიათებლებზე და მის ფოკუსს არ წარმოადგენს თავად სამოქმედო გეგმის შინაარსობრივი შეფასება, მისი მასშტაბურობის თუ საკმარისობის საკითხის განხილვა.

10 იქვე, გვ. 28; პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელო, 2020. გვ. 31.

11 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელოს დანართები, 2020. დანართი 2, გვ. 11.

ანგარიშის მეთოდოლოგია და ლიმიტაცია

წინამდებარე დოკუმენტი წარმოადგენს 2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის შესრულების მონიტორინგის ანგარიშს (Monitoring Report). იგი არსებითად განსხვავდება სამოქმედო გეგმის შეფასების ანგარიშისგან (Evaluation Report). როგორც მონიტორინგი, ისე შეფასება სამოქმედო გეგმით განსაზღვრული ამოცანების შესრულებაზე ზედამხედველობის მნიშვნელოვანი ინსტრუმენტებია, თუმცა მათ შორის არსებით განსხვავებას წარმოადგენს პოლიტიკის შეფასების მასშტაბი და მეთოდოლოგია.¹²

მონიტორინგის ძირითად ფოკუსს წარმოადგენს აქტივობებსა და აქტივობების ინდიკატორების (Output Indicator) მიღწევაზე ზედამხედველობა (იმ შემთხვევაში, თუ სამოქმედო გეგმის ამოცანას დამატებით არ აქვს ამოცანის ინდიკატორები), ხოლო შეფასება მიზნად უფრო მასშტაბური დასკვნის გამოტანას ისახავს. კერძოდ, შეფასების ანგარიში შეისწავლის პოლიტიკის დოკუმენტით დადგენილი მიზნების (Goals) და ამოცანების (Objectives) შესრულების შედეგებსა და გავლენას, შესაბამისად, ორიენტირებულია ამოცანების ინდიკატორებსა (Outcome Indicator) და გავლენის შეფასების ინდიკატორებზე (Impact Indicators).¹³

მოცემულ დოკუმენტში, სამოქმედო გეგმის ფარგლებში განხორციელებული ღონისძიებები და მათი შედეგები, რამოდენიმე მიმართულებით არის გაანალიზებული. პირველ რიგში, მიღწეული პროგრესი შეფასდა ერთიანად, შესაბამისად, დაანგარიშდა და დაჯამდა სამოქმედო გეგმით გათვალისწინებული აქტივობების შესრულების სტატუსი. გარდა ამისა, დოკუმენტში გაანალიზებულია თემატური ბლოკების ფარგლებში შესრულებული ღონისძიებები, შესაბამისად, ინდივიდუალურად არის გამოყოფილი ცხრავე თემატური ბლოკი და შეჯამებულია თითოეული მიმართულებით არსებული მთავარი გამოწვევები. ბოლოს კი, აქტივობების შესრულების სტატუსი გაანალიზებულია შესრულებაზე პასუხისმგებელ ორგანოთა კონტექსტში, რაც იმას ნიშნავს, რომ გამოკვეთილია ის საჯარო დაწესებულებები, რომელთა მიერ სამოქმედო გეგმის ფარგლებში გაწერილ აქტივობათა განხორციელების მაჩვენებელი ყველაზე მაღალია ან სადაც საჭირო ღონისძიებათა განხორციელება არსებით გამოწვევას წარმოადგენს.

როგორც აღინიშნა, სამოქმედო გეგმის შესრულების მონიტორინგი, აქტივობების განხორციელების შეფასებასთან ერთად, ამოცანებით განსაზღვრული შედე-

12 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელო, 2020. გვ. 41.

13 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელო, 2020. გვ. 25-26.

გების მიღწევის პროგრესის ანალიზსაც ითვალისწინებს,¹⁴ თუმცა გამომდინარე იქიდან, რომ სამოქმედო გეგმა არ ითვალისწინებს თავად ამოცანების შესრულების ინდიკატორებს (Outcome Indicator), კვლევითი ჯგუფი მოკლებულია ამოცანების შესრულების პროგრესის შეფასების შესაძლებლობას.

კვლევითი ჯგუფის მიერ შემუშავდა აქტივობების შესრულების 4 დონე/კატეგორია,¹⁵ რომლებიც შემდეგნაირი პრინციპით იქნება გამოთვლილი:

1. არ შესრულდა – 0 %
2. ნაწილობრივ შესრულდა – 1% – 50%
3. მეტწილად შესრულდა – 51% – 99%
4. შესრულდა – 100 %

გარდა ამისა, მონიტორინგის დოკუმენტში შევხვდებით მე-5 კატეგორიას – ვერ დადგინდა. აღნიშნულ კატეგორიაში გაერთიანდება ყველა ის აქტივობა, რომელთა შესახებ ინფორმაციის მოძიებაც ვერ მოხერხდა, ან რომელზეც კვლევის გუნდს ინფორმაცია იმგვარად არასრულყოფილი სახით მოენოდა, რომ შეუძლებელია აქტივობის შესრულების სტატუსის რომელიმე ზემოაღნიშნულ კატეგორიაში შეყვანა.

2021-2022 წლების ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის შესრულების მონიტორინგის დოკუმენტი მეტწილად გამოთხოვილ საჯარო ინფორმაციას ეყრდნობა. დოკუმენტზე მუშაობის პროცესში, სამოქმედო გეგმის შესრულების მიზნით ოფიციალური წერილი გაიგზავნა როგორც საქართველოს იუსტიციის სამინისტროს ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათშორის საბჭოში, ისე მასში შემავალ უწყებებში, ასევე ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნულ ცენტრში. ჯამში, სოციალური სამართლიანობის ცენტრმა 18 უწყებაში გაგზავნა 22 განცხადება და მათგან მხოლოდ 12 უწყებისგან მიიღო პასუხი. კვლევის გუნდს ანგარიშის მომზადებისთვის საკმარისი ინფორმაციის მოსაპოვებლად რამდენიმე თვე დასჭირდა. ზოგიერთი საჯარო დაწესებულებისგან ინფორმაცია ანგარიშის ავტორებს დროულად მიეწოდათ, შესაბამისად, რიგ შემთხვევებში ცალკეული მონაცემები შესაძლოა რამდენიმე თვით ადრინდელ, მაგალითად, 2023 წლის გაზაფხულის მდგომარეობით ვითარებას აღწერდეს, ხოლო ზოგ შემთხვევაში კი მონაცემები გაზაფხულის ვითარებას მიემართებოდეს. ანგარიშის მეორეულ წყაროს ნარკოპოლიტიკის ეროვნული სტრატეგი-

14 პოლიტიკის დაგეგმვის, მონიტორინგისა და შეფასების სახელმძღვანელოს დანართები, 2020, დანართი 7, გვ. 40.

15 იქვე, გვ. 41-42.

ის 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმა¹⁶ წარმოადგენს, ვინაიდან ამ გეგმით გათვალისწინებული საბაზისო მონაცემები, წესით, 2022 წლის ბოლოსთვის არსებულ რეალობას ასახავს.

ანგარიშის სტრუქტურა სამოქმედო გეგმის თემატურ ბლოკებს მიყვება და თითოეული ღონისძიების შესრულების სტატუსს ამ ღონისძიებაზე პასუხისმგებელი უწყებიდან გამოთხოვილი საჭარო ინფორმაციის მიხედვით ადგენს. თითოეულ თემატურ ბლოკს ანგარიშის ბოლოს შესაბამისი დანართი ახლავს, სადაც დეტალურად არის წარმოდგენილი განსახორციელებელი ღონისძიებების ჩამონათვალი და შესრულების სტატუსი.

¹⁶ ნარკოპოლიტიკის ეროვნული სტრატეგიის 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმა. ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/PwQ8jw8>.

ძირითადი გამოწვევები

არასრულყოფილი რეკვიზიტების გარდა, ცალკეული თემატური მიმართულებების ანალიზის პროცესში გამოიკვეთა სხვა გამოწვევებიც, რომლებიც უშუალო გავლენას ახდენს ღონისძიებების/ამოცანების მონიტორინგზე. ამ გამოწვევებმა სამოქმედო გეგმის შესრულების სრულყოფილი (რაოდენობრივი, შინაარსობრივი) შეფასება და შესრულებული ამოცანების ზუსტი რაოდენობის განსაზღვრა არსებითად გაართულა.

გეგმის შესრულების მონიტორინგის პროცესში ძირითად გამოწვევებს წარმოადგენდა:

- საჯარო ინფორმაციის ხელმიუწვდომლობა – უწყებების მიერ ინფორმაციის გაცემაზე უარის თქმა ან/და არასრულყოფილი ინფორმაციის მოწოდება. განსაკუთრებით ეს ეხება ჯანდაცვის სამინისტროს,¹⁷ ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრსა¹⁸ და სპეციალურ პენიტენციურ სამსახურს.¹⁹ ამ უწყებებმა ინფორმაცია მოთხოვნიდან 6 თვის შემდეგაც კი არ მოგვანოდეს.
- უწყებებს შორის არასათანადო კოორდინაცია და პასუხისმგებლობის გამიჯვნის გამოწვევები – საჯარო უწყებების ნაწილმა (მაგ: შინაგან საქმეთა სამინისტრო, სსიპ შემოსავლების სამსახური) საჯარო ინფორმაციის მოთხოვნის შესახებ განცხადება იუსტიციის სამინისტროს გაუგზავნა, მაშინ როდესაც ღონისძიების განხორციელებაზე პასუხისმგებელი სწორედ ეს კონკრეტული უწყება/უწყებები იყო. განცხადების გადამისამართების შემდეგ კი არც იუსტიციის სამინისტროს მოუწოდებია მოთხოვნილი ინფორმაცია სრულყოფილი ფორმით.
- ინდიკატორების/სამიზნე მონაცემების ბუნდოვანება – სამოქმედო გეგმაში ვხვდებით არაერთ ღონისძიებას, რომელსაც არ აქვს კონკრეტული სამიზნე მონაცემი, რაც იმას ნიშნავს, რომ რელევანტური ინფორმაციის მოწოდების შემთხვევაშიც კი შეუძლებელი ხდება ღონისძიების შესრულების სტატუსის განსაზღვრა. მაგალითად: სამოქმედო გეგმაში ცალკეული ღონისძიების შეს-

17 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 01 მაისის გ01/146 წერილი ჯანდაცვის სამინისტროს, განმეორებითი წერილი 26.06.2023 (გ01/18).

18 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 02 მაისის გ01/155 წერილი ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრს. განმეორებითი წერილი 21.06.2023 (გ01/15).

19 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 08 მაისის გ01/161 წერილი სპეციალურ პენიტენციურ სამსახურს.

რულების ინდიკატორად – „ბენეფიციართა რაოდენობა“²⁰ არის მითითებული, სამიზნე მდგომარეობაში კონკრეტული რიცხოვრივი მონაცემის დაკონკრეტების გარეშე. ამასთან – გეგმის ზოგიერთი პუნქტი სამიზნე მონაცემების ველში შეფასებით ცნებებს იყენებს, რის გამოც რთული ხდება ღონისძიების შესრულების სტატუსის დადგენა, ამასთან განსხვავებული ინტერპრეტაციის შესაძლებლობას იძლევა ანგარიშის შესრულების მონიტორინგის მიზნებისთვისაც. მაგალითად: სამოქმედო გეგმის 4.3.4 პუნქტი²¹ სამიზნე მონაცემად განსაზღვრავს შემდეგს – „სამინისტრო აქტიურად აგრძელებს ნარკოტიკებით ვაჭრობის გამოვლენასა და აღკვეთას“. რაოდენობრივი მონაცემების არარსებობა ბუნდოვანს ხდის – რა უნდა ვიგულისხმოთ სამინისტროს აქტიურ მუშაობაში, მით უფრო იმის გათვალისწინებით, რომ ამ ღონისძიების ინდიკატორებს კონკრეტული მონაცემები – სისხლისსამართლებრივ პასუხისგებაში მიცემული ნარკოტრეალიზატორებისა და გამოვლენილი ინტერნეტ მაღაზიების რაოდენობა წარმოადგენს.

- შეუსაბამობა ინდიკატორებსა და სამიზნე მდგომარეობას შორის – სამოქმედო გეგმა ზოგიერთ ღონისძიებასთან მიმართებით 2 ან მეტ ინდიკატორს ითვალისწინებს, სამიზნე მდგომარეობაში კი მხოლოდ ერთ-ერთ მათგანს აკონკრეტებს. მაგალითად: გეგმის 4.1.2²² პუნქტი შეფასების 3 ინდიკატორს ადგენს. ესენია: განხორციელებული პროგრამები, ტრენინგების რაოდენობა და გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა. სამიზნე მდგომარეობის ნაწილში კი მხოლოდ ერთ-ერთი ინდიკატორის (გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა) რიცხოვრივი მონაცემია დაკონკრეტებული. შესაბამისად, გაურკვეველია, რამდენი პროგრამა ან/და ტრენინგი უნდა ჩატარებულიყო საანგარიშო პერიოდში, რომ ღონისძიება შესრულებულად ჩავთვალოთ.

20 მაგალითად: სამოქმედო გეგმის 1.2.1 პუნქტი.

21 ნარკოტიკული საშუალებების და აფნ-ის გასაღების (მათ შორის ონაინ ვაჭრობა) წინააღმდეგ ძალისხმევის გაძლიერება.

22 სპეციალური პენიტენციური სამსახურის თანამშრომელთა მომზადება/გადამზადება.

თემატური ბლოკები

1. პრევენცია

სამოქმედო გეგმის პირველი თემატური ბლოკი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მოხმარების პრევენციის საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 5 ძირითადი ამოცანისა და 13 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. პრევენციის მიმართულებით ძირითადად საინფორმაციო-საგანმანათლებლო შინაარსის ღონისძიებები იყო დაგეგმილი. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებელ ორგანოდ, ძირითად შემთხვევებში, განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტრო (შემდგომში: განათლების სამინისტრო) და ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო (შემდგომში: ჯანდაცვის სამინისტრო) იყო განსაზღვრული.

ჯანდაცვის სამინისტროს საჯარო ინფორმაცია მოთხოვნიდან²³ 6 თვის შემდეგაც კი არ მოუწოდებია. შესაბამისად, ვერ დადგინდა ვერცერთი იმ ღონისძიების შესრულების სტატუსი, რომელზეც მხოლოდ ჯანდაცვის სამინისტრო იყო პასუხისმგებელი.²⁴ რაც შეეხება განათლების სამინისტროს მიერ შესასრულებელ ღონისძიებებს, ინფორმაცია უწყებისგან²⁵ არასრულყოფილი ფორმით და ზოგიერთ საკითხთან მიმართებით განზოგადებული სახით მოგვეწოდა.²⁶ შესაბამისად, ამ შემთხვევაშიც გაურკვეველია ცალკეული ღონისძიებების შესრულების მდგომარეობა. არასრულყოფილი ინფორმაციის მოწოდების გამო ვერ დადგინდა ისეთი მნიშვნელოვანი ამოცანების შესრულების სტატუსი, როგორცაა მაგალითად: რთული ქცევისა და კანონთან კონფლიქტში მყოფი არასრულწლოვნებისათვის ფსიქოაქტიური ნივთიერებების ავადმომხმარებლის პრევენცია.²⁷

23 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 01 მაისის გ01/146 ნერილი ჯანდაცვის სამინისტროს. განმორებითი ნერილი-26.06.2023 (Nგ01/18).

24 ამ შემთხვევაში ღონისძიებების შესრულების სტატუსი ვერც 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმით განისაზღვრა.

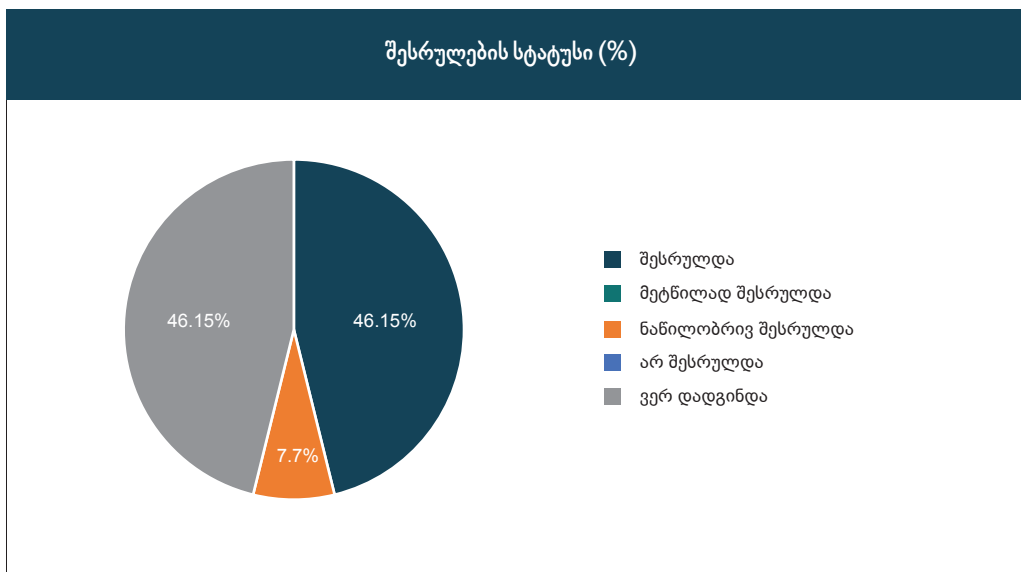
25 განათლების სამინისტროს 2023 წლის 22 მაისის MES 2 230000577878 ნერილი.

26 მაგალითად: განათლების სამინისტრომ არ მოგვანოდა ინფორმაცია 2021-2022 წლებში ადიქციის საკითხებზე გადამზადებული მასწავლებლების რაოდენობის შესახებ (სამოქმედო გეგმის 1.3.2 პუნქტი).

27 სამოქმედო გეგმის 1.2.6 პუნქტი.

პასუხისმგებელი უწყებებისგან მიღებული ინფორმაციით, პრევენციის მიმართულებით განსაზღვრული 13 ამოცანიდან: სრულად შესრულდა 6, ნაწილობრივ -1, ხოლო ვერ დადგინდა 6 ღონისძიების შესრულების შესახებ ინფორმაცია.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:

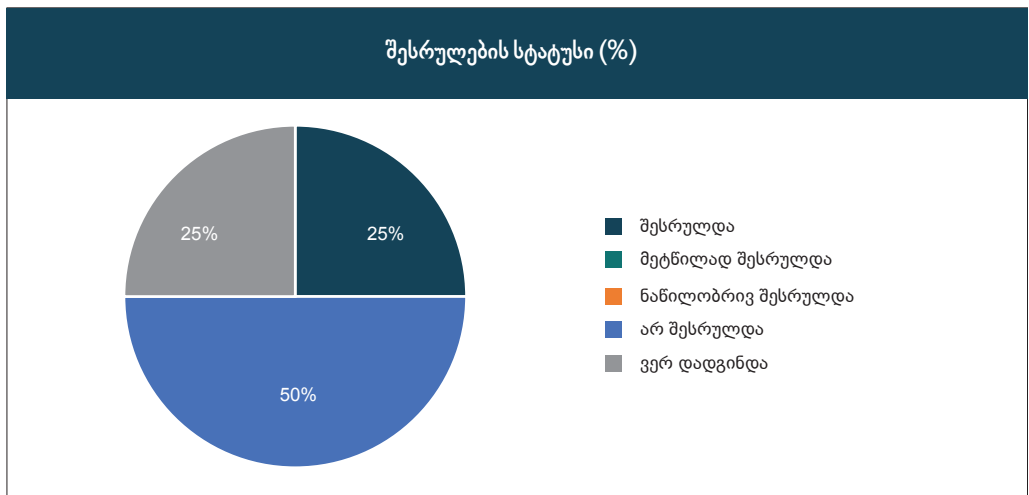


2. მკურნალობა და რეაბილიტაცია

სამოქმედო გეგმის მეორე თემატური ბლოკი წამალდამოკიდებულების მკურნალობისა და რეაბილიტაციის საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 4 ძირითადი ამოცანისა და 8 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. 8 ღონისძიებიდან 7-ზე პასუხისმგებელი მხოლოდ ჯანდაცვის სამინისტრო და ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი²⁸ იყო. არცერთ მათგანს საჯარო ინფორმაცია არ მოუწოდებია, შესაბამისად, დანართის სახით წარმოდგენილი მონაცემები ძირითადად 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის საბაზისო მონაცემებს ეყრდნობა.

მკურნალობა-რეაბილიტაციის ბლოკში არაერთი მნიშვნელოვანი ამოცანა ერთიანდება. მათ შორის ჩანაცვლებითი თერაპიის სახელმწიფო პროგრამის გეოგრაფიული გაფართოება. პროგრამის ბენეფიციართა რაოდენობის შესახებ განახლებული ინფორმაცია ჯანდაცვის სამინისტროს არც პროაქტიულად გამოუქვეყნებია და არც საჯარო ინფორმაციის სახით მოუწოდებია. ამ ინფორმაციას სრულყოფილად არც 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმა (საბაზისო მდგომარეობის ნაწილში) შეიცავს, რაც ნიშნავს, იმას, რომ მოცემული ამოცანის შესრულების მონიტორინგი სამომავლოდაც პრობლემად რჩება.

მკურნალობა – რეაბილიტაციის მიმართულებით დაგეგმილი 8 ღონისძიებიდან: სრულად შესრულდა 2, არ შესრულდა-2, ხოლო ვერ დადგინდა 4 მათგანის შესრულების სტატუსი. შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:



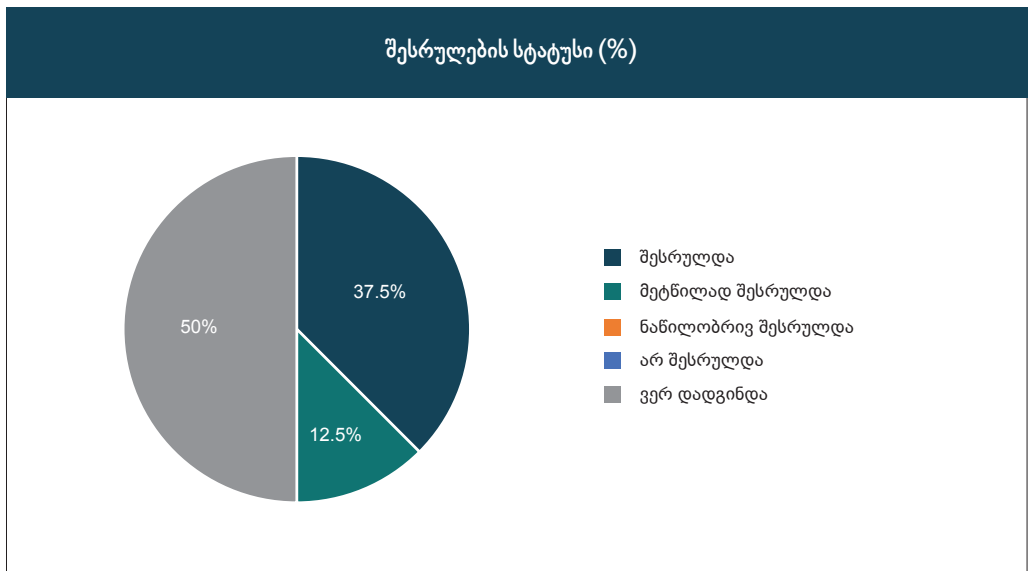
28 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 02 მაისის გ01/155 წერილი ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრს. განმეორებითი წერილი: გ01/15 26.06.2023

3. ზიანის შემცირება

სამოქმედო გეგმის მესამე თემატური ბლოკი ფსიქოაქტიური საშუალებების მოხმარების შედეგად გამოწვეული ზიანის შემცირების საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი მხოლოდ ერთი ამოცანისა და 8 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება.

საჯარო ინფორმაციის ხელმიწვდომლობის გამო ამოცანების შესრულების შესახებ ინფორმაციის წყაროდ 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის საბაზისო მონაცემები გამოვიყენეთ. გაირკვა, რომ 8 ღონისძიებიდან სრულად შესრულდა 3, მეტწილად -1, ხოლო ვერ დადგინდა 4 ღონისძიების შესრულების შესახებ ინფორმაცია.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:

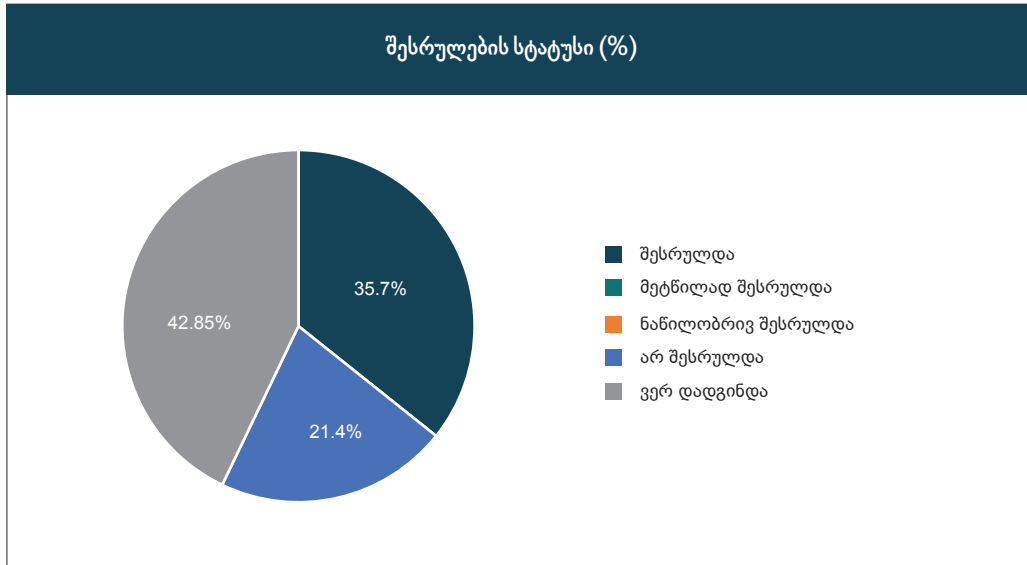


4. მიწოდების შემცირება

სამოქმედო გეგმის მეოთხე თემატური ბლოკი ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების მიწოდების/უკანონო ბრუნვის შემცირების საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 5 ძირითადი ამოცანისა და 14 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებელ ორგანოდ, ძირითად შემთხვევებში, შინაგან საქმეთა სამინისტროა განსაზღვრული. ამის მიუხედავად, შინაგან საქმეთა სამინისტრომ საჯარო ინფორმაციის მოთხოვნა იუსტიციის სამინისტროს გადაუგზავნა. ამ უკანასკნელისგან კი ყველა საკითხზე სრულყოფილი ინფორმაცია არ მიგვიღია.

გამოთხოვილი საჯარო ინფორმაციისა და 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის საბაზისო მონაცემების მიხედვით, 14 ღონისძიებიდან სრულად შესრულდა 4, არ შესრულდა 4, ხოლო ვერ დადგინდა 6 მათგანის შესრულების შესახებ ინფორმაცია.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:

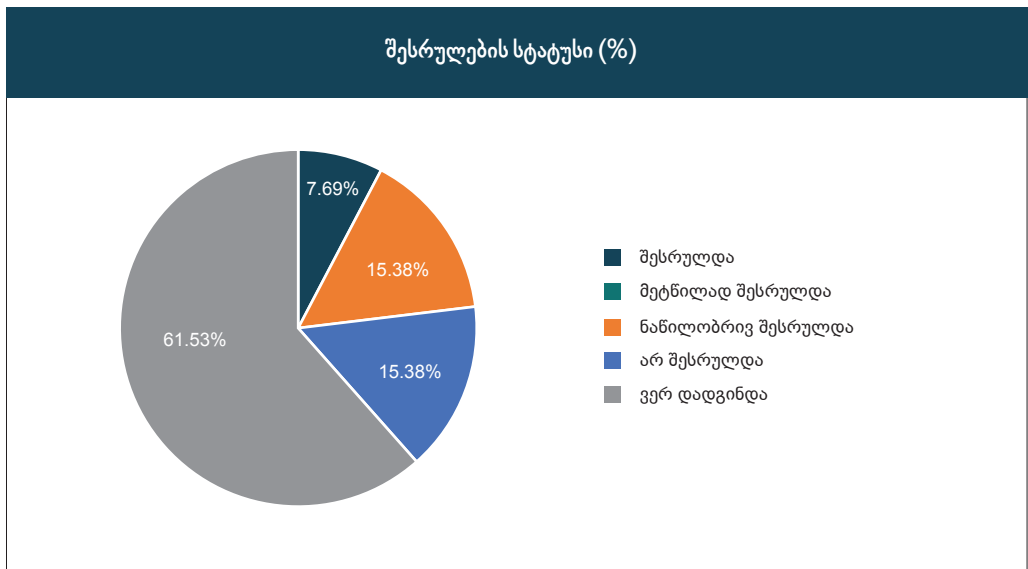


5. მკურნალობა, რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირება თავისუფლების შეზღუდვის დაწესებულებებსა და პრობაციის სისტემაში

სამოქმედო გეგმის მეხუთე თემატური ბლოკი თავისუფლების აღკვეთის/შეზღუდვის დაწესებულებებსა და პრობაციის სისტემაში მკურნალობა-რეაბილიტაციისა და ზიანის შემცირების საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 2 ძირითადი ამოცანისა და 13 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებელ ორგანოდ, ძირითად შემთხვევებში, სპეციალური პენიტენციური სამსახური და პრობაციის სააგენტო იყო განსაზღვრული. სპეციალურ პენიტენციურ სამსახურს საჯარო ინფორმაცია საერთოდ არ მოუწოდებია.²⁹ შედეგად, ამ ბლოკშიც ბევრი ღონისძიების შესრულების მდგომარეობა დარჩა უცნობი.

გამოთხოვილი საჯარო ინფორმაციითა და 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის საბაზისო მონაცემების მიხედვით, 13 ღონისძიებიდან სრულად შესრულდა – 1, არ შესრულდა – 2, ნაწილობრივ შესრულდა აგრეთვე 2, ხოლო ვერ დადგინდა 8 მათგანის შესრულების შესახებ ინფორმაცია.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:



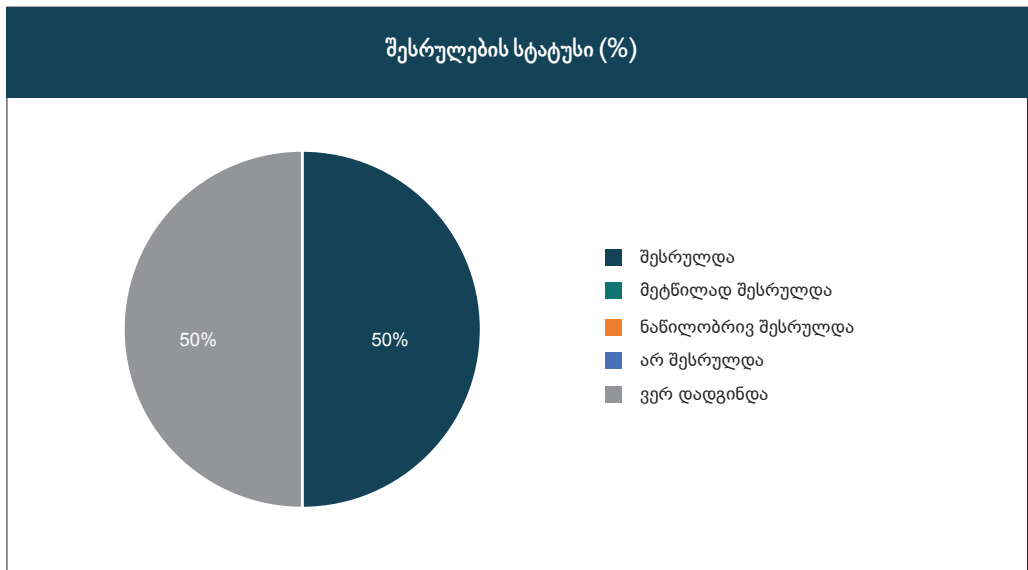
29 სოციალური სამართლიანობის ცენტრის 2023 წლის 08 მაისის გ01/161 წერილი სპეციალურ პენიტენციურ სამსახურს.

6. სტიგმისა და დისკრიმინაციის დაძლევა

სამოქმედო გეგმის მეექვსე თემატური ბლოკი წამალდამოკიდებულთა მიმართ დისკრიმინაციულ მიდგომების გადალახვას უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი მხოლოდ ერთი ძირითადი ამოცანისა და 4 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებლობა სხვადასხვა დანესებულებას, მათ შორის: ჯანდაცვის სამინისტროს, პროკურატურას, იუსტიციის სასწავლო ცენტრსა და პენიტენციურ სამსახურს ჰქონდა დაკისრებული.

იუსტიციის სასწავლო ცენტრისა³⁰ და გენერალური პროკურატურისგან³¹ მიღებული ინფორმაციით, 4 ღონისძიებიდან სრულად შესრულდა 2, დანარჩენი 2 ღონისძიების შესრულების სტატუსი კი ვერ დადგინდა.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:



30 იუსტიციის სასწავლო ცენტრის 2023 წლის 04 აგვისტოს N14/430 წერილი.

31 გენერალური პროკურატურის 2023 წლის 29 მაისის N13/35783 წერილი.

7. საკანონმდებლო ბაზის დახვეწა

სამოქმედო გეგმის მეშვიდე თემატური ბლოკი საკანონმდებლო ჩარჩოს გაუმჯობესებას ეხება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი მხოლოდ ერთი ამოცანისა და 3 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებელ სუბიექტად არა ერთი კონკრეტული ორგანო, არამედ ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოს ყველა წევრი უწყებაა განსაზღვრული. საკანონმდებლო ბაზის დახვეწა ანტინარკოტიკული სამოქმედო გეგმის ერთ-ერთი უმნიშვნელოვანესი მიმართულებაა, ვინაიდან კანონმდებლობის ცვლილების გარეშე წარმოუდგენელია ნარკოვითარების გამჯობესება და ნარკოტიკულ დანაშაულებში ბრალდებული/მსჯავრდებული პირების უფლებრივი მდგომარეობის გაუმჯობესება. აღნიშნულის მიუხედავად, ამ თემატურ ბლოკში განსაზღვრული ღონისძიებებიდან არცერთი არ შესრულებულა.

საანგარიშო პერიოდში (2021-2022 წლებში) ნარკოკანონმდებლობაში მნიშვნელოვანი ცვლილებები არ განხორციელებულა, პარლამენტში ინიცირებული კანონპროექტები კი ფრაგმენტული და არაარსებითია. მაგალითად: საანგარიშო პერიოდში ინიცირებული კანონპროექტით, ბრუნვისათვის მკაცრად შეზღუდული ნარკოტიკული საშუალებების ნუსხას რვა ახალი ნივთიერება დაემატა.³² აგრეთვე საანგარიშო პერიოდში დაინიცირდა კანონპროექტი, რომლითაც ახლებურად განისაზღვრა სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული ნივთიერება – ბუპრენორფინის (ე.წ. სუბუტექსის) მცირე, საშუალო (სისხლის სამართლის პასუხისმგებლობის საწყისი), დიდი და განსაკუთრებით დიდი ოდენობები.³³

ნარკოპოლიტიკის მარეგულირებელი კანონმდებლობა ძირეულ და ფუნდამენტურ ცვლილებებს საჭიროებს. იუსტიციის სამინისტროსგან მიღებული ინფორმაციით,³⁴ საანგარიშო პერიოდში საკანონმდებლო ჩარჩოს გადახედვა და ანალიზი არ განხორციელებულა.

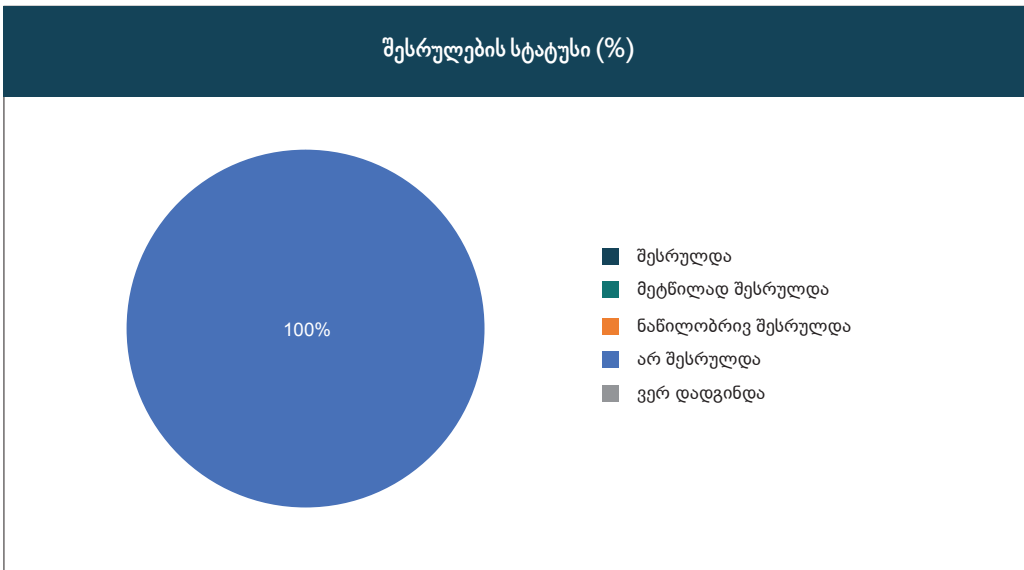
32 „ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებების, პრეკურსორებისა და ნარკოლოგიური დახმარების შესახებ“ საქართველოს კანონში ცვლილების შეტანის თაობაზე“ კანონის პროექტი ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/rwQ8j7NG>.

33 კანონპროექტი ხელმისაწვდომია: <https://cutt.ly/hwQ8kpor>.

34 იუსტიციის სამინისტროს 2023 წლის 04 აგვისტოს N8888 წერილი.

პრობლემურია აგრეთვე საკონსტიტუციო სასამართლოს გადაწყვეტილებების კანონმდებლობაში ასახვის საკითხიც. 2022 წელს ნარკოტიკულ დანაშაულებთან დაკავშირებით მიღებული არცერთი გადაწყვეტილება არ არის ასახული სისხლის სამართლის კოდექსში, რაც სამართლებრივ ბუნდოვანებას იწვევს.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:

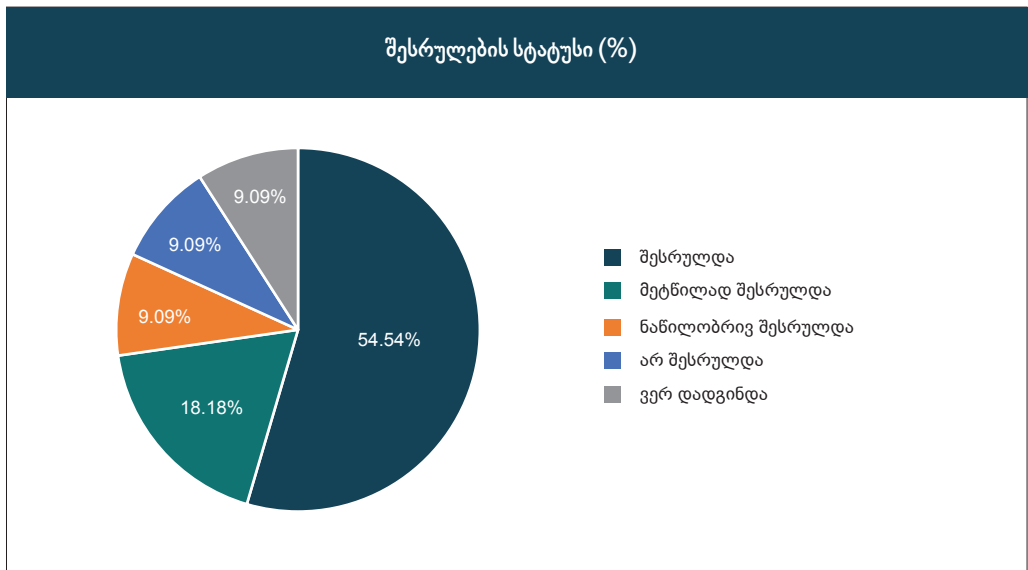


8. მონაცემთა შეგროვება და ანალიზი

სამოქმედო გეგმის მერვე თემატური ბლოკი ნარკოვითარების მონიტორინგისთვის საჭირო მონაცემების შეგროვებისა და ანალიზის საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 3 ძირითადი ამოცანისა და 11 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ ღონისძიებების შესრულებაზე პასუხისმგებელ სუბიექტად კი, ძირითად შემთხვევებში, ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრია განსაზღვრული.

გამოთხოვილი საჯარო ინფორმაციისა და 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის საბაზისო მონაცემების მიხედვით, 11 ღონისძიებიდან სრულად შესრულდა – 6, მეტწილად შესრულდა -2; ნაწილობრივ შესრულდა – 1; არ შესრულდა აგრეთვე -1, ხოლო გაურკვეველია 1 ღონისძიების შესრულების სტატუსი.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:



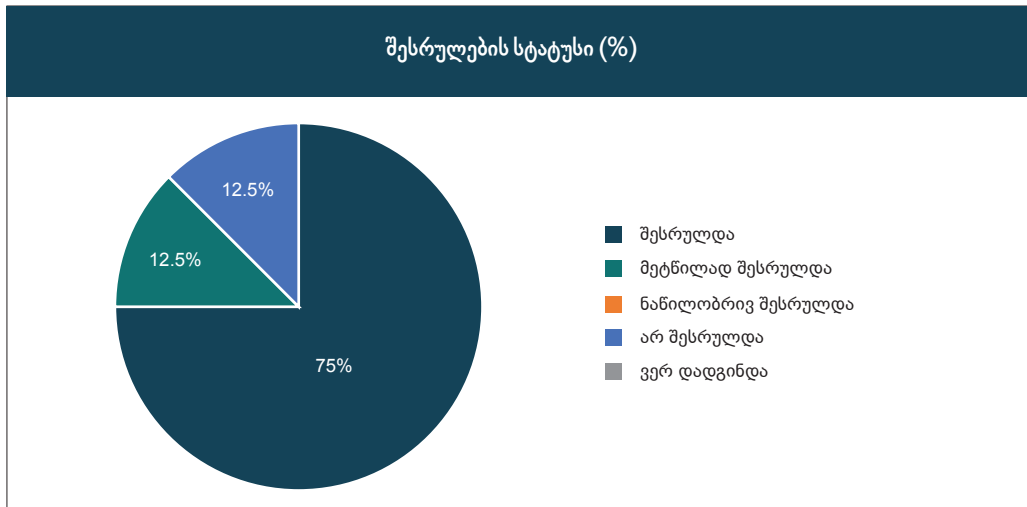
9. პოლიტიკის განვითარება, კოორდინაცია და საერთაშორისო თანამშრომლობა

სამოქმედო გეგმის მე-9 მიმართულება პოლიტიკის განვითარების საკითხებს უკავშირდება. გეგმის აღნიშნული ნაწილი 3 ძირითადი ამოცანისა³⁵ და 8 განსახორციელებელი ღონისძიებისგან შედგება. ამ აქტივობების შესრულებაზე პასუხისმგებელ ორგანოდ იუსტიციის სამინისტრო და ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭოა განსაზღვრული.

პოლიტიკისა და საერთაშორისო თანამშრომლობის განვითარების მიმართულებით განსახორციელებელი აქტივობები მასშტაბური და გრძელვადიან შედეგებზე ორიენტირებულია. შესაბამისად, ამ ღონისძიებების დაგეგმვა-განხორციელება უწყებებს შორის ფართო კოორდინაციასა და მრავალსექტორულ, სისტემურ ხედვას მოითხოვს.

იუსტიციის სამინისტროსგან გამოთხოვილი ინფორმაციით,³⁶ პოლიტიკის განვითარების მიმართულებით განსაზღვრული 8 ღონისძიებიდან, სრულად შესრულდა – 6, მეტწილად შესრულდა – 1, ხოლო არ შესრულდა 1 მათგანი.

შესრულების სტატუსის მიხედვით განსახორციელებელი ღონისძიებები პროცენტულად შემდეგნაირად გადანაწილდა:



35 სამოქმედო გეგმით გათვალისწინებული ამოცანებია: 1. ნარკოტიკების ავადმომხარებასთან ბრძოლის პოლიტიკის დახვეწა; 2. მრავალსექტორული თანამშრომლობა და კოორდინაცია ნარკოტიკების პრობლემის დასაძლევად და ნარკოდანაშაულის წინააღმდეგ; 3. საერთაშორისო თანამშრომლობის სრულყოფა და განვითარება.

36 იუსტიციის სამინისტროს 2023 წლის 04 აგვისტოს N 888 წერილი.

მიუხედავად იმისა, რომ პოლიტიკის დაგეგმვის ბლოკში განსაზღვრული აქტივობების უმეტესობა საანგარიშო პერიოდში შესრულებულია, პრობლემურია, რომ 2021-2022 წლების სამოქმედო გეგმა ისე მომზადდა, რომ არ შეფასებულა 2019-2020 წლების სამოქმედო გეგმის ეფექტიანობა/მიღწეული პროგრესი. ამ ანგარიშის მომზადება ხელს შეუწყობდა ძირითადი გამოწვევების იდენტიფიცირებას, ბრძოლის სტრატეგიების დადებითი და უარყოფითი მხარეების გამოვლენას, რაც გათვალისწინებული იქნებოდა მომდევნო წლების სამოქმედო გეგმის შემუშავების პროცესში. გარდა ამისა, ანგარიშის გამოქვეყნება საზოგადოების ინფორმირებულობისთვისაც მნიშვნელოვანი ნაბიჯი იქნებოდა.

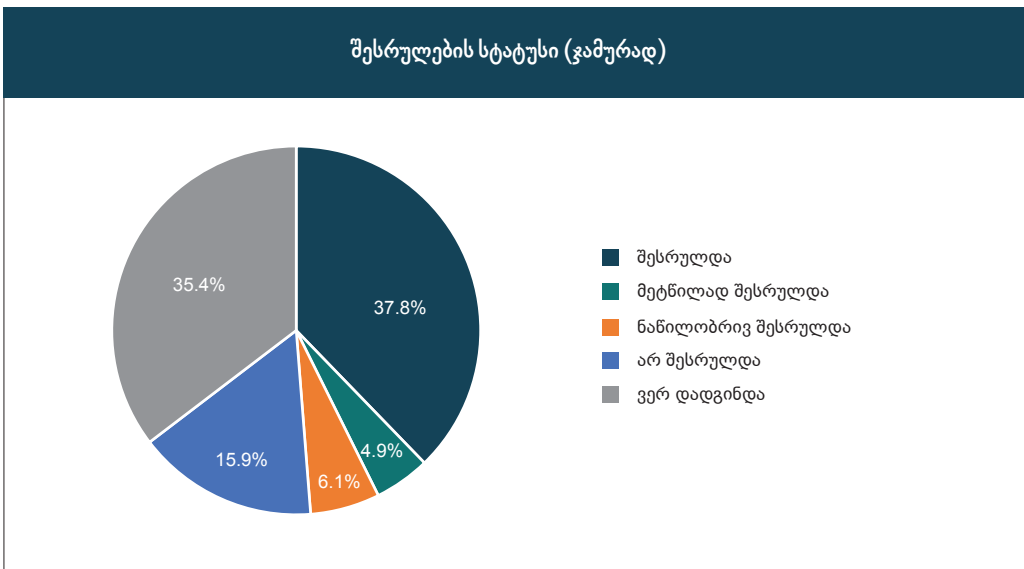
შეჯამება და რეკომენდაციები

თემატური ბლოკების შედეგების ჯამური ანალიზით სამოქმედო გეგმის შესრულების შემდეგი სტატისტიკა გამოიკვეთა.

82 ღონისძიებიდან:

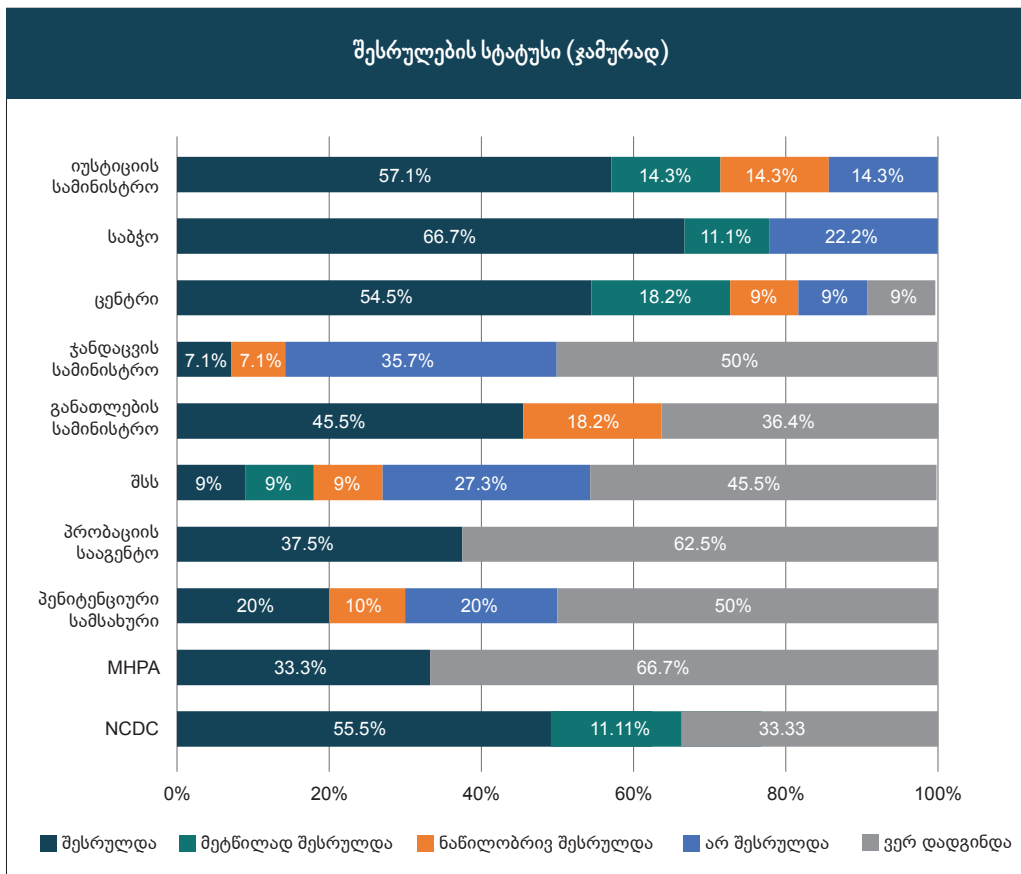
- სრულად შესრულდა – 31;
- მეტწილად შესრულდა – 4;
- ნაწილობრივ შესრულდა – 5;
- არ შესრულდა – 13;
- ვერ დადგინდა – 29.

ყველა ღონისძიებების შესრულების სტატუსი პროცენტულად კი შემდეგნაირად გადანაწილდა:



როგორც დიაგრამიდან ჩანს, საკმაოდ მაღალია იმ ღონისძიებების მაჩვენებელი, რომელთა შესრულების სტატუსი ვერ დადგინდა. ეს კი, ერთი მხრივ, საჯარო ინფორმაციის ხელმიუწვდომლობაზე მიუთითებს, მეორე მხრივ, კი ბადებს ეჭვს, რომ ამ კატეგორიაში შედის შეუსრულებელი ღონისძიებებიც. შესაბამისად, ფაქტობრივად შესაძლოა გაცილებით მაღალი იყოს შეუსრულებელი აქტივობების მაჩვენებელი.

უნწყებების მიხედვით ღონისძიებების შესრულების სტატუსი შემდეგნაირად გადანაწილდა:³⁷



დიაგრამიდან ჩანს, რომ შესრულების ყველაზე მაღალი პროცენტული მაჩვენებელი იუსტიციის სამინისტროს, აგრეთვე დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრის, ყველაზე დაბალი კი – ჯანდაცვის სამინისტროს მიერ შესასრულებელ ღონისძიებებთან მიმართებით გამოვლინდა, თუმცა საჯარო ინფორმაციის არასრულყოფილად მოწოდების გამო ეს მონაცემები შესაძლოა ზუსტად არ ასახავდეს შესრულების ფაქტობრივ მდგომარეობას.

37 დიაგრამაში წარმოდგენილია მხოლოდ ის უწყებები, რომლებიც პასუხისმგებელი იყვნენ მინიმუმ 5 ღონისძიების შესრულებაზე. დიაგრამებში ზოგიერთი უწყების სახელმწოდება შემოკლებულია: ცენტრ-ნარკოვიტარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი; საბჭო – ნარკომანიასთანბრძოლის ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭო; MHPA-შსს ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი; NCDC-სსიპ დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი.

სოციალური სამართლიანობის ცენტრი საზოგადოების ინფორმირებულობისა და სამოქმედო გეგმის შესრულების სრულყოფილი მონიტორინგის შესაძლებლობის უზრუნველსაყოფად, მოუწოდებს ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორის საბჭოში შემავალ უწყებებს:

- გააუმჯობესონ საჯარო ინფორმაციის ხელმისაწვდომობის ხარისხი;
- საანგარიშო პერიოდის გასვლის შემდეგ პროაქტიულად გამოაქვეყნონ შესრულებული ღონისძიებების შესახებ ინფორმაცია;
- კონკრეტული ფორმით განერონ სამოქმედო გეგმის ინდიკატორები და სამიზნე მონაცემები;
- სამოქმედო გეგმაში დააკონკრეტონ ღონისძიებების შესრულების ვადა;
- სამოქმედო გეგმაში განსაზღვრონ ამოცანისთვის ან ღონისძიებისთვის საჭირო ბიუჯეტის უშუალო წარმომავლობა და მოცულობა.

დანართები

დანართი N1

1. პრევენცია					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები ³⁸	სამიზნე მონაცემები ³⁹	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
1.1.3 მოსახლეობის ინფორმირება ნარკოვითარების თაობაზე	საინფორმაციო დოკუმენტებისა და მიწოდებული ინფორმაციის რაოდენობა.	სახელმწიფო უწყებათა ვებგვერდებზე განთავსებულია და პრო-აქტიულად გამოქვეყნებულია ინფორმაცია	ვებგვერდებზე განთავსებული საინფორმაციო დოკუმენტებისა და პროაქტიულად გამოქვეყნებული ინფორმაციის რაოდენობა	7 დანესებულე-ბა ⁴⁰	ნაწილობრივ შესრულდა
1.2.1 პრევენციული პროგრამების დანერგვა საპილოტე სკოლებში	პროგრამებში ჩართულ ბენეფიციართა რაოდენობა (პროგრამის დანერგვა 8-მდე საპილოტე სკოლაში)	შემუშავებულია პრევენციული პროგრამები 11-13 წლისა და 13 წელს ზემოთ მოზარდებისათვის	8-მდე საპილოტე სკოლაში დანერგილია მტკიცებულებითი პროგრამები	განათლების, სამინისტრო; მანდატურის სამსახური.	შესრულდა
1.2.2 პირველადი ჯანდაცვის რგოლში სკრინინგის ინსტრუმენტების გამოყენების გეგმის შემუშავება	სკრინინგის გამოყენების გეგმის შემუშავება	ჯანდაცვის პირველად რგოლში არ არსებობს სკრინინგის გამოყენების გეგმა	შემუშავებულია სკრინინგის გამოყენების გეგმა	ჯანდაცვის სამინისტრო	ვერ დადგინდა
1.2.3 პირველადი ჯანდაცვის სერვისების ინტეგრირებული ზრუნვის ხელშეწყობა	მედპერსონალისათვის ჩატარებული ტრენინგების/კურსების რაოდენობა	ხორციელდება მედპერსონალის პერიოდული სწავლება	სწავლება ⁴¹ ჩატარდა განათლებისა და ჯანდაცვის მუშაკებს საქართველოს ყველა რეგიონში.	3 დანესებულე-ბა ⁴²	ვერ დადგინდა
1.2.4 მეორეული და მესამეული ჯანდაცვის რგოლში სკრინინგის მექანიზმის დანერგვა	მექანიზმის შექმნა, დანერგვა, იმპლემენტირება	არ არსებობს სკრინინგის დოკუმენტი	ინსტრუმენტი შემქნილი, დანერგილი და იმპლემენტირებულია	ჯანდაცვის სამინისტრო	ვერ დადგინდა

38 იგულისხმება 2020 წლის ბოლოსთვის არსებული მონაცემები.

39 იგულისხმება 2022 წლის ბოლოსთვის არსებული მონაცემები.

40 იუსტიციის სამინისტრო, ჯანდაცვის სამინისტრო, განათლების სამინისტრო, შინაგან საქმეთა სამინისტრო, პროკურატურა, შემოსავლების სამსახური, მანდატურის სამსახური.

41 სწავლება ფსიქოაქტიური ნივთიერებების ავადმომხარებასთან დაკავშირებულ რისკებსა და ადრეულ გამოვლენაზე.

42 ჯანდაცვის სამინისტრო; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი, განათლების სამინისტრო.

1.2.5	იმ სასწავლო კურსების რაოდენობა, რომლებშიც ასახულია პრევენციის სწავლების საკითხები	პრევენციის სწავლების საკითხები ასახულია უსდ-ის ⁴³ სასწავლო კურსებში	პრევენციის სწავლების საკითხები ასახული და შენარჩუნებულია 3 უსდ-ს სასწავლო კურსში	განათლების სამინისტრო; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი	შესრულდა	
1.2.6	რთული ქცევისა და კანონთან კონფლიქტში მყოფი არასრულწლოვნებისთვის ფსიქოაქტიური ნივთიერებების ავადმომხარების პრევენციის მიზნით ღონისძიებების დაგეგმვა	ერთიან რე-სოციალიზაციარეაბილიტაციის ღონისძიებებში ჩართულია 436 პირი	რთული ქცევის მქონე და კანონთან კონფლიქტში მყოფი არასრულწლოვნების ჩართვა გრძელდება	პრობაციის სააგენტო; განათლების სამინისტრო.	შესრულდა	
1.3.1	ადიქციის საკითხებზე მასწავლებელთა გადამზადება	კურსებში ჩართულ სკოლათა რაოდენობა და გადამზადებულ მასწავლებელთა % მაჩვენებელი	სწავლება შეფერხდა კოვიდ-19 პანდემიით გამოწვეული შეზღუდვების ფონზე	გზამკვლევის შესაბამისად გადამზადებული სკოლის მასწავლებელთა რაოდენობა	განათლების სამინისტრო; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი	ვერ დადგინდა
1.3.2	თავისუფალი დროის სწორი მენეჯმენტის უნარების განვითარებისკენ მიმართული პროგრამები	შექმნილი პროგრამები (ბენეფიციართა რაოდენობა)	პროგრამის ბენეფიციართა რაოდენობა	პროგრამის ბენეფიციართა რაოდენობა	განათლების სამინისტრო	ვერ დადგინდა
1.3.3	ჯანსაღი ცხოვრების წესისა და სპორტის პოპულარიზაცია	სპორტულ ღონისძიებებში ჩართულ პირთა რაოდენობა; ღონისძიებათა სახეობა და სხვ.	მასობრივ სპორტულ პროგრამებში ჩართულია 150 თასი პირი	შენარჩუნებულია სპორტულ პროგრამებში ჩართული პირთა რაოდენობა	განათლების სამინისტრო	შესრულდა

43 იგულისხმება უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებების სასწავლო კურსები.

<p>1.4.1 განსაკუთრებული რისკის მქონე ბავშვებსა და მოზარდებში ცხოვრების ჯანსაღი წესის ხელშეწყობა</p>	<p>მიზნობრივი პრევენციული ინტერვენციები</p>	<p>მოზარდების ჩართვა სხვადასხვა აქტივობებში. პენიტენციური სისტემის გარეშე არ არის უზრუნველყოფილი მაღალი სარისკო ქცევის მქონე მოზარდებისთვის მიზნობრივი პრევენციული ინტერვენციები</p>	<p>აქტივობებში ჩართული მოზარდების რაოდენობა; პენიტენციული სისტემის გარეშე უზრუნველყოფილია მაღალი სარისკო ქცევის მქონე მოზარდებისთვის მიზნობრივი პრევენციული ინტერვენციები</p>	<p>განათლების სამინისტრო</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>1.4.2 მზრუნველობამოკლებულ, მიუსაფარ და სოციალურად დაუცველი ახალგაზრდებში ჯანსაღი ცხოვრების ხელშეწყობა</p>	<p>ახალგაზრდების ჩართვა სპორტულ აქტივობებში</p>	<p>200 ბენეფიციარი</p>	<p>500-მდე ბენეფიციარი</p>	<p>განათლების სამინისტრო და პროფესიული დანესებულებები</p>	<p>ნაწილობრივ შესრულდა</p>
<p>1.5.1 საინფორმაციო შეხვედრები პროფესიულ სტუდენტებთან</p>	<p>პროფესიულ საგანმანათლებლო დაწესებულებებში ჩატარებული საინფორმაციო აქტივობები (მინიმუმ 8 დანესებულება)</p>	<p>საინფორმაციო აქტივობებში მინიმუმ 5 პროფესიული დანესებულება მონაწილეობს</p>	<p>აქტივობებში მონაწილეობს მინიმუმ 8 დანესებულება</p>	<p>განათლების სამინისტრო და პროფესიული დანესებულებები</p>	<p>შესრულდა</p>

დანართი N2

2. მკურნალობა და რეაბილიტაცია					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
2.1.1 წამალდამოკიდებულების მკურნალობა	„ფხიზელ“ ცხოვრებაზე ორიენტირებული სერვისების ხელმისაწვდომობის გაზრდა (4 დაწესებულება)	ფუნქციონირებს 4 სახელმწიფო დაწესებულება	გახსნილია დამატებით მინიმუმ 1 სახელმწიფო დაწესებულება	ჭანდაცვის სამინისტრო	არ შესრულდა
2.1.2 ოპიოიდებზე დამოკიდებულ პირთა ჩანაცვლებითი თერაპიის პროგრამის გაფართოება	ჩანაცვლებითი თერაპიის მიმწოდებელ დაწესებულებათა და ბენეფიციართა რაოდენობა (16 000-ზე მეტი ბენეფიციარი.)	ჩანაცვლებითი თერაპიის მიმწოდებელი 21 დაწესებულება; 16 172 ბენეფიციარი.	შენარჩუნებულია ბენეფიციართა რაოდენობის მზარდი ტენდენცია	ჭანდაცვის სამინისტრო; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი.	ვერ დადგინდა
2.1.3 საგანგებო მდგომარეობის დროს ზიანის შემცირების პროგრამების უწყვეტობის პროტოკოლის შემუშავება	შემუშავებული და დამტკიცებული პროტოკოლი	პროტოკოლი არ არსებობს.	პროტოკოლი შემუშავებულია	ჭანდაცვის სამინისტრო	არ შესრულდა
2.1.4 ჭანდაცვის სპეციალისტებისთვის პოლიმომხმარებლის მკურნალობის კლინიკური პროტოკოლების შექმნა/დანერგვა	პოლიმომხმარებლის კლინიკური პროტოკოლები დამტკიცებულია და ხელმისაწვდომია	პოლიმომხმარებლის კლინიკური პროტოკოლები არ არსებობს.	პროტოკოლები დამტკიცებულია და გამოყენებულია სპეციალისტების მიერ.	ჭანდაცვის სამინისტრო; ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი.	არ შესრულდა
2.2.1 ფსიქოსოციალური სარეაბილიტაციო ცენტრების ფუნქციონირების უზრუნველყოფა	სარეაბილიტაციო ცენტრებისა და პაციენტების რაოდენობა	ფუნქციონირებადი დღის 3 სარეაბილიტაციო ცენტრი რეგიონებში; შემუშავებულია პროგრამების შენარჩუნებისა და მდგრადობის გეგმა.	ფუნქციონირებას აგრძელებს ყველა ცენტრი + დამატებით მინიმუმ 1 ახალი ცენტრი.	ჭანდაცვის სამინისტრო	არ შესრულდა
2.2.2 ფსიქოაქტიურ ნივთიერებებზე დამოკიდებული ქალების მკურნალობა რეაბილიტაციის ხელშეწყობა	სამკურნალო სარეაბილიტაციო პროგრამებში ჩართულ ქალთა რაოდენობა	შესაბამის პროგრამებში არ არსებობს რაოდენობრივი შეზღუდვები მომხმარებელ ქალთა ჩართვისათვის.	პროგრამები გრძელდება ბენეფიციარების რაოდენობრივი შემზღუდვის გარეშე.	ჭანდაცვის სამინისტრო	ვერ დადგინდა

<p>2.3.1 ნამალდამოკიდებულთა და ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მომხმარებელთა რეფერირების პროცესის ხელშეწყობა</p>	<p>შემუშავებული სამოქმედო გეგმა</p>	<p>შესამუშავებელია სამოქმედო გეგმა</p>	<p>სამოქმედო გეგმა შემუშავებულია და დასახულია მისი იმპლემენტაციის გზები</p>	<p>ჯანდაცვის სამინისტრო</p>	<p>შესრულდა</p>
<p>2.4.1 ნარკოტიკული საშუალებების და ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მომხმარებელი არასრულწლოვნების სამკურნალო პროგრამებში რეფერირების პროცესის ხელშეწყობა</p>	<p>სამკურნალო სარეაბილიტაციო პროგრამებში ან/და დანესებულეებში რეფერირებული არასრულწლოვნების რაოდენობა</p>	<p>შესაბამის პროგრამებში ან/და დანესებულეებში არ არსებობს რაოდენობრივი შეზღუდვები მომხმარებელ არასრულწლოვნებისთვის ჩართვისათვის.</p>	<p>გრძელდება ბენეფიციარების რეფერირება რაოდენობრივი შეზღუდვების გარეშე.</p>	<p>პრობაციის სააგენტო; ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი.</p>	<p>შესრულდა</p>

დანართი N3

3. ზიანის შემცირება					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
3.1.1 ნარკოტიკების მომხმარებელთა ინფორმირება სისხლის გზით გადამდებ ინექციებზე	საინფორმაციო ტიპის შეხვედრების რაოდენობა	2020 წლის ბოლოსთვის ჩატარებული იყო 78 საინფორმაციო შეხვედრა.	ჩატარებულია 78 საინფორმაციო შეხვედრა (1 სესია, თითოეულ სერვის ცენტრში, ყოველ მომდევნო თვეს).	ჭანდაცვის სამინისტრო- სსიპ დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა
3.1.2 ახალი ზიანის შემცირების სახელმძღვანელო პრინციპების შემუშავება	შემუშავებული გაიდლაინი	ზიანის შემცირების ახალი სახელმძღვანელო პრინციპები (გაიდლაინი) არ არსებობს	შემუშავებულია ზიანის შემცირების ახალი გაიდლაინი	ჭანდაცვის სამინისტრო	ვერ დადგინდა
3.1.3 ზიანის შემცირების პროგრამებში ვირუსულ ინფექციებზე ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების/ მათი პარტნიორების სკრინინგის მოცვის მაჩვენებელი	ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების/პარტნიორების, ჩატარებული სკრინინგული ტესტირების რაოდენობა	ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების რაოდენობა, რომელთაც ჩატარდათ აივ ტესტირება და კონსულტირება – 27,892	ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლებისა და პარტნიორების რაოდენობა, რომელთაც ჩატარდათ აივ ტესტირება და კონსულტირება - 30,920	ჭანდაცვის სამინისტროს სსიპ - დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა
3.1.4 შპრიცებისა და ნემსების პროგრამის ფარგლებში ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების (ნიმ) და მათი სქესობრივი პარტნიორების მოცვა	გაცემული უსაფრთხო სექსის საშუალებების, ვენების მოვლის, სადემონსტრაციო საშუალებების, ნალოქსონის რაოდენობა; ერთ ნიმ-ზე ერთი წლის მანძილზე გაცემული შპრიცების რაოდენობა პოპულაციის ზომის მიხედვით; ერთ ნიმ-ზე გაცემული შპრიცების რაოდენობა;	დარიცხულია: 4,000,000 – მდე საინექციო ინსტრუმენტი; 50,000 -მდე საინფორმაციო მასალა; 13,000 – მდე ნალოქსონი 300,000 -მდე კონდომი; პროგრამაში 1 ნიმ-ზე დარიცხული შპრიცების და ნემსების რაოდენობა - 107.	მინიმალური პაკეტით მოცული ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების რაოდენობა - მინიმუმ 39,000; სახარჯი მასალის მომხმარების დინამიკა შენარჩუნებული ან გაზარდილია; პროგრამაში 1 ნიმ-ზე დარიცხული შპრიცების და ნემსების რაოდენობა – 130.	ჭანდაცვის სამინისტროს სსიპ - დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი	მეტწილად შესრულდა

<p>3.1.5</p> <p>ზიანის შემცირების პროგრამების განმახორციელებელი ორგანიზაციების ფუნქციონირების ხელშეწყობა</p>	<p>ზიანის შემცირების პროგრამების ფარგლებში არსებული პროგრამის განმახორციელებელი ცენტრების რაოდენობა</p>	<p>გლობალური ფონდის შიდსის პროგრამის ფარგლებში ფუნქციონირებს ზიანის შემცირების 14 ცენტრი 11 ქალაქში.</p>	<p>ზიანის შემცირების განმახორციელებელი ორგანიზაციითა და ტერიტორიული მოცვა შენარჩუნებული ან გაზრდილია</p>	<p>ჭანდაცვის სამინისტროს სსიპ - დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი</p>	<p>შესრულდა</p>
<p>3.1.6</p> <p>მობილური ამბულატორიების საშუალებით ნებაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების და პრევენციული პროგრამების გეოგრაფიულ არეალის გაფართოება</p>	<p>მობილური ამბულატორიების და საინექციო ინსტრუმენტების გამცემი მექანიკური ავტომატების რაოდენობა</p>	<p>9 მობილური ამბულატორია; საინექციო ინსტრუმენტების გამცემი მექანიკური 10 ავტომატი; წელიწადში 1200-მდე ბენეფიციარის მომსახურება.</p>	<p>მობილური ამბულატორიების და სივრცეში აპარატების რაოდენობა და ტერიტორიული მოცვა შენარჩუნებული ან გაზრდილია.</p>	<p>ჭანდაცვის სამინისტროს სსიპ დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი</p>	<p>შესრულდა</p>
<p>3.1.7</p> <p>ც პეპატივის ელიმინაციის პროგრამის ფარგლებში ნიმ-ის დიაგნოსტიკის და მკურნალობის პროგრამაში ჩართვის რეფერირების ეფექტიანი სქემის შემუშავება, მკურნალობის მხარდაჭერის პროგრამის მონიტორინგი</p>	<p>სესიების რაოდენობა; შემთხვევის მართვის ინტერვენციის არსებობა.</p>	<p>ჩატარებული 78 სესია; 1 სესია ყოველ მომდევნო თვეს, ზიანის შემცირების პროგრამის 13 ცენტრში ხელმისაწვდომია შემთხვევის მართვის მომსახურება.</p>	<p>ჩატარებული 78 სესია; 1 სესია ყოველ მომდევნო თვეს, ზიანის შემცირების პროგრამის 13 ცენტრში ხელმისაწვდომია შემთხვევის მართვის მომსახურება.</p>	<p>ჭანდაცვის სამინისტროს სსიპ - დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი, დონორი ორგანიზაციები</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>3.1.8</p> <p>აივ ინფექცია/ შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირებისა და ტესტირების და პრევენციული მოცვის გაუმჯობესება</p>	<p>მობილური ამბულატორიების რაოდენობა</p>	<p>9 მობილური ამბულატორია</p>	<p>9 მობილური ამბულატორია</p>	<p>ზიანის შემცირების განმახორციელებელი ორგანიზაციები</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>

დანართი N4

4. მიწოდების შემცირება					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
4.1.1 ნარკოტიკების უკანონო ბრუნვის წინააღმდეგ ბრძოლის საკითხებზე შინაგან საქმეთა სამინისტროს თანამშრომლების გადამზადება	გადამზადებულ თანამშრომელთა რაოდენობა	გადამზადებულია 1387 თანამშრომელი	გაზრდილია გადამზადებულ თანამშრომელთა რაოდენობა	შინაგან საქმეთა სამინისტრო	ვერ დადგინდა
4.1.2 სპეციალური პენიტენციური სამსახურის თანამშრომელთა მომზადება/გადამზადება ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების აღმოჩენისა და შემოწმების პროცედურებთან დაკავშირებით.	სპს-ის პენიტენციური დეპარტამენტისა და დაწესებულებების, სულ მცირე, რელევანტურ მოსამსახურეთა 20%-ის გადამზადება	2019-2020 წწ. ამ მიმართულებით ტრენინგები არ განხორციელებულა.	გადამზადებულია სულ მცირე, რელევანტურ მოსამსახურეთა 20%.	იუსტიციის სასწავლო ცენტრი	ვერ დადგინდა
4.1.3 პრობაციის სააგენტოს თანამშრომელთა გადამზადება	გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა (ახალი თანამშრომლები სრულად)	გადამზადებული პრობაციის ოფიცერი, სოციალური მუშაკი, ფსიქოლოგი – 163.	ახალი თანამშრომლების 100 %იანი მოცვა.	იუსტიციის სასწავლო ცენტრი	ვერ დადგინდა
4.1.4 პროკურორთა და სტაჟიორთა გადამზადება ნარკოტიკული დანაშაულის ეფექტიანად ბრძოლის თემაზე	ჩატარებული სასწავლო კურსების რაოდენობა; გადამზადებული პროკურორებისა და სტაჟიორების რაოდენობა.	გადამზადება გაიარა 121-მა მსმენელმა და 38-მა სტაჟიორმა	პროკურორების კვალიფიკაციის ამაღლების მიზნით, ჩატარებულია 4 სასწავლო აქტივობა	საქართველოს პროკურატურა	შესრულდა

4.1.5	ჩატარებული სასწავლო კურსების რაოდენობა); გადამზადებული პროგრამებისა და სტაჟირების რაოდენობა.	ჩატარებული 2 ერთობლივი სამუშაო შეხვედრა.	შესაბამისი უწყებების წარმომადგენელთა კვალიფიკაციის ამაღლების მიზნით, ჩატარებულია 2 სასწავლო აქტივობა.	საქართველოს გენერალური პროკურატურა	შესრულდა
4.2.1	საბაჟო გამშვებ პუნქტებში კინოლოგიის სამმართველოსათვის განვრთნილი ძალების რაოდენობა	კინოლოგიის სამმართველოში არსებობს 25 განვრთნილი სამსახურებრივი ძალები.	განვრთნილი ძალების რაოდენობა გაზრდილია.	შემოსავლების სამსახური	შესრულდა
4.2.2	კინოლოგიის სამსახურისთვის საჭირო განვრთნილი ძალების გადამზადებული კინოლოგების რაოდენობა	კინოლოგიის სამსახურისათვის შექმნილი და განვრთნილია 21 ძალები, გადამზადებულია 29 კინოლოგი	შექმნილი ძალებისა და გადამზადებული კინოლოგების რაოდენობა გაზრდილია	შინაგან საქმეთა სამინისტრო	არ შესრულდა
4.3.1	ამოღებული ნარკოტიკული საშუალებების, ფსიქოტროპული ნივთიერებებისა და პრეკურსორების უკანონო შემოტანის ძირითად შესაძლო ლოკაციებზე;	ამოღებული ნივთიერებების რაოდენობა განისაზღვრა წლიური ანგარიშით.	ანგარიში მოიცავს ამოღებული საშუალებების რაოდენობრივ მაჩვენებლებს	შინაგან საქმეთა სამინისტრო	ვერ დადგინდა
4.3.2	რისკების შეფასების ინსტრუმენტის საფუძველზე გამოვლენილი შემთხვევების რაოდენობა	რისკების შეფასების ინსტრუმენტი შემუშავებულია	რისკ ინდიკატორები დახვეწილია და პასუხობს არსებულ გამოწვევებს	საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო; შემოსავლების სამსახური.	ვერ დადგინდა

<p>4.3.3</p> <p>„კონტეინერების კონტროლის პროგრამაში“ ჩართული თანამშრომლების რაოდენობის ზრდა და მათი პერიოდული მომზადება/გადამზადება</p>	<p>პროგრამაში ჩართულ თანამშრომელთა და გადამზადების კურსების რაოდენობა</p>	<p>7 სასწავლო ვიზიტი და ტრენინგი</p>	<p>საბაზისო მაჩვენებლების ზრდა</p>	<p>შინაგან საქმეთა სამინისტრო; შემოსავლების სამსახური.</p>	<p>შესრულდა</p>
<p>4.3.4</p> <p>ნარკოტიკული საშუალებების და აფნ-ის გასაღების წინააღმდეგ ძალისხმევების გაძლიერება</p>	<p>სისხლისსამართლებრივ პასუხისგებაში მიცემული ნარკოტრეალიზატორების და გამოვლენილი ინტერნეტ-მაღაზიების რაოდენობა</p>	<p>შსს-ის ოპერატიული დანაყოფები ორიენტირებული არიან ნარკოტრეალიზატორების გამოვლენაზე; შექმნილია ე.წ. დარქნეტის დანაყოფი, რომელიც ეფექტიანად ახორციელებს ოპერატიულ და საგამოძიებო ღონისძიებებს.</p>	<p>სამინისტრო აქტიურად აგრძელებს ნარკოტიკებით ვაჭრობის გამოვლენასა და აღკვეთას.</p>	<p>შინაგან საქმეთა სამინისტრო</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>4.4.1</p> <p>ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებების ადრეული გაფრთხილების სისტემის შექმნა</p>	<p>გამოვლენილი და აღმოჩენილი ახალი ფსიქოაქტიური ნივთიერებები</p>	<p>ადრეული გაფრთხილების სისტემა არ არის შექმნილი.</p>	<p>შექმნილია ადრეული გაფრთხილების სისტემა და ყველა რეგულაციური სტრუქტურული ერთეული ჩართულია პროცესში.</p>	<p>შსს; ჯანდაცვის სამინისტრო; იუსტიციის სამინისტრო.</p>	<p>არ შესრულდა</p>
<p>4.5.1</p> <p>პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტის მიღება, შენახვა, აღრიცხვა, გაცემა, რეალიზაცია, წარმოებასა და იმპორტ/ექსპორტზე ინსპექტირების უზრუნველყოფა</p>	<p>ანგარიშების წარმოდგენის ვალდებულება ყოველკვარტალურად; მონაცემების დამუშავებისათვის პროგრამული უზრუნველყოფა.</p>	<p>მონიტორინგის სისტემა არსებობს.</p>	<p>სისტემის ფუნქციონირება გაუმჯობესებულია.</p>	<p>ჯანდაცვის სამინისტროს სსიპ სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტო</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>4.5.2</p> <p>პირველ ჯგუფს მიკუთვნებული ფარმაცევტული პროდუქტების ექსპორტ-იმპორტის ნებართვებზე ელექტრონული პროგრამისა და ერთიანი ბაზის ფუნქციონირება</p>	<p>ერთიანი ელექტრონული ბაზის ფუნქციონირების შენარჩუნება</p>	<p>ერთიანი ბაზა არსებობს.</p>	<p>ბაზის ფუნქციონირება გრძელდება.</p>	<p>ჯანდაცვის სამინისტროს სსიპ სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტო; შემოსავლების სამსახური.</p>	<p>შესრულდა</p>

დანართი N5

5. მკურნალობა, რეაბილიტაცია და ზიანის შემცირება თავისუფლების შეზღუდვის დანესებულებებსა და პრობაციის სისტემაში					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
5.1.1 შსს-ის დროებითი მოთავსების იზოლატორში მოხვედრილ ნარკოტიკების მომხმარებლების უზრუნველყოფა შესაბამისი სამედიცინო დახმარებით	სამედიცინო დახმარებით უზრუნველყოფილი ნარკოტიკების მომხმარებელ ქალთა და მამაკაცთა რაოდენობა	მიმდინარეობს დროებითი მოთავსების იზოლატორში მოხვედრილ ნარკოტიკების მომხმარებელთა უზრუნველყოფა შესაბამისი სამედიცინო დახმარებით	იზოლატორებში მოხვედრილი ნარკოტიკების მომხმარებელი უზრუნველყოფილი არიან შესაბამისი სამედიცინო მომსახურებით.	შინაგან საქმეთა სამინისტრო	ვერ დადგინდა
5.1.2 პენიტენციური სისტემის სარეაბილიტაციო და სამედიცინო დეპარტამენტების თანამშრომელთა მომზადება/გადამზადება ნარკოტიკების მოხმარების პრევენციის, ზიანის შემცირებისა და ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის საკითხებზე	დამტკიცებული სასწავლო პროგრამები; ჩატარებული ტრენინგების რაოდენობა; გადამზადებული თანამშრომლების რაოდენობა.	სპციალური პენიტენციური სამსახურის სამედიცინო დეპარტამენტში გადამზადებული თანამშრომელთა 50%.	გაზრდილია გადამზადებული პენიტენციური სისტემის თანამშრომელთა და ჩატარებულ ტრენინგთა რაოდენობა - 20% მაჩვენებელი.	იუსტიციის სასწავლო ცენტრი	ნაწილობრივ შესრულდა
5.1.3 გათავისუფლებულ წამალდამოკიდებულ ქალთა და მამაკაცთა სერვისების ბაზის მუდმივი განახლება	რესოციალიზაცია-რეაბილიტაციის პროგრამებში ჩართული დამოკიდებულების მქონე პირების რაოდენობა	ფუნქციონირებს რესოციალიზაცია-რეაბილიტაციის პროგრამები „ადიქტოლოგია-ჩავარდნის პროფილაქტიკა“ – 47 პ/მსჯავრდებული; „ცხოვრების ჯანსაღი წესი“-12 პ/მსჯავრდებული; „ცხოვრებისეული რისკები და ფასეულობები“-69 პ/მსჯავრდებული.	მუდმივ რეჟიმში მიმდინარეობს რესოციალიზაცია-რეაბილიტაციის პროგრამების განახლება.	პრობაციის სააგენტო	ვერ დადგინდა

<p>5.1.4</p> <p>პენიტენციურ დაწესებულებებში ნარკოტიკების მოხმარებასთან დაკავშირებით საინფორმაციო მუშაობის განვითარება პრევენციისა და ჯანსაღი ცხოვრების წესის პოპულარიზაციაზე</p>	<p>პენიტენციურ დაწესებულებებში საინფორმაციო შეხვედრებისა და ინფორმირებულ მსჯავრდებულთა რაოდენობა</p>	<p>საინფორმაციო ტრენინგი გავლილი აქვს 4 მსჯავრდებულს; ჩატარებულია 1 საინფორმაციო შეხვედრა.</p>	<p>მსჯავრდებულებთან ჩატარებულია 20 შეხვედრა; ჩართულია 200 მსჯავრდებული.</p>	<p>სპეციალური პენიტენციური სამსახური</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>5.1.5</p> <p>ფსიქოსოციალური სარეაბილიტაციო პროგრამების დაწესებულება/განვითარება</p>	<p>გადამზადებული თანამშრომლების(40%) სარეაბილიტაციო პროგრამებისა (2) და მათში ჩართული მსჯავრდებულების რაოდენობა (70)</p>	<p>„არტ თერაპია ნამალდამოკიდებულთათვის“ გადამზადებულია სპეციალური პენიტენციური სამსახურის 13 ფსიქოლოგი და 16 სოციალური მუშაკი.</p>	<p>პროგრამა პილოტირებულია; 2 მოქმედი ნამალდამოკიდებულთა ფსიქო-სოციალური სარეაბილიტაციო პროგრამა.</p>	<p>სპეციალური პენიტენციური სამსახურის სააგენტო.</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>5.1.6</p> <p>პენიტენციურ დაწესებულებებში თვითდახმარების ჯგუფების გაძლიერება</p>	<p>პენიტენციურ დაწესებულებებში არსებული თვითდახმარების ჯგუფების (7) და მათში ჩართულ მსჯავრდებულთა რაოდენობა (50)</p>	<p>პენიტენციურ დაწესებულებებში არ არსებობს თვითდახმარების ჯგუფები.</p>	<p>პენიტენციურ დაწესებულებებში არსებობს 7 თვითდახმარების ჯგუფი; თვითდახმარების ჯგუფებში ჩართულია 50 მსჯავრდებული.</p>	<p>სპეციალური პენიტენციური სამსახური</p>	<p>ნაწილობრივ შესრულდა</p>
<p>5.1.7</p> <p>სარეაბილიტაციო პროგრამებში ჩართულ ნამალდამოკიდებულ მსჯავრდებულ ქალთა და მამაკაცთა რეფერირება</p>	<p>გარდამავალი მენეჯმენტის შემუშავებული პროტოკოლი და ჩართული მსჯავრდებულების რაოდენობა</p>	<p>გარდამავალი მენეჯმენტის სისტემა შემუშავებული და დანერგილი არ არის.</p>	<p>გარდამავალი მენეჯმენტის სისტემა პილოტირებული და დანერგილია.</p>	<p>სპეციალური პენიტენციური სამსახური; პრობაციის სააგენტო; ჯანდაცვის სამინისტრო.</p>	<p>ვერ დადგინდა</p>
<p>5.1.8</p> <p>ბრალდებულებისა და მსჯავრდებულების ფარმაცევტული პროდუქტით მკურნალობის, დეტოქსიკაციის კომპონენტით უზრუნველყოფა</p>	<p>ფარმაცევტული პროდუქტით ხანმოკლე და ხანგრძლივი დეტოქსიკაციის უზრუნველყოფა</p>	<p>ოპოიდებზე და მოკიდებულ ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის, ფარმაცევტული პროდუქტით ხანმოკლე და ხანგრძლივი დეტოქსიკაცია ხელმისაწვდომია პენიტენციური სისტემის - N2 და N8, ასევე, N18 დაწესებულებებში.</p>	<p>პენიტენციურ სისტემაში ოპოიდებზე და მოკიდებულ იყვლა პირი, რომელიც აკმაყოფილებს პროგრამაში ჩართვის კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილია ფარმაცევტული პროდუქტით ხანმოკლე და ხანგრძლივი დეტოქსიკაციით.</p>	<p>სპეციალური პენიტენციური სამსახური</p>	<p>არ შესრულდა</p>

5.1.9	კონსულტირებული არა-ოპიოიდურ ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ ქალთა და მამაკაცთა უზრუნველყოფა შესაბამისი მკურნალობით (მეთადონის გარდა)	პენიტენციური სისტემის ყველა დანესებულებაში, არაოპიოიდებზე დამოკიდებულ პირებს სურვილის შემთხვევაში ხელი მიუწვდება კვალიფიციური ნარკოლოგიურ სერვისზე.	არაოპიოიდურ ნარკოტიკებზე დამოკიდებულ პირთათვის უზრუნველყოფილია ნარკოლოგის ხელმისაწვდომობა და შესაბამისი მკურნალობა.	სპეციალური პენიტენციური სამსახური	შესრულდა
5.1.10	ზიანის შემცირების ღონისძიებათა მდგრადობის უზრუნველყოფა	უზრუნველყოფილია მსჯავრდებულთა ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება ინფექციებზე.	შენარჩუნებულია მსჯავრდებულთა ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება ინფექციებზე.	სპეციალური პენიტენციური სამსახური	ვერ დადგინდა
5.1.11	ზიანის შემცირებისკენ მიმართული საგანმანათლებლო/საინფორმაციო სამუშაოების განხორციელება	ყველა ნახევრად ღია და დაბალი რისკის დანესებულებაში და პრობაციის სისტემაში მიმდინარეობს ზიანის შემცირებისკენ მიმართული საგანმანათლებლო-საინფორმაციო მუშაობა	შენარჩუნებულია ზიანის შემცირებისკენ მიმართული საგანმანათლებლო-საინფორმაციო მუშაობა	პენიტენციური სამსახური; პრობაციის სააგენტო.	ვერ დადგინდა
5.1.12	ოპიოიდებზე დამოკიდებულ ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა მეთადონით შემანარჩუნებელი მკურნალობის პილოტირება	განსაზღვრულია საჭიროებები პროგრამის დანერგვისათვის; გეგმა მომზადებული არ არის.	დანყებულია მეთადონით შემანარჩუნებელი მკურნალობის პილოტირება.	სპეციალური პენიტენციური სამსახური	არ შესრულდა
5.2.1	მსჯავრდებულებთან/განრიდებულ არასრულწლოვნებთან ზიანის შემცირებაზე მიმართული საინფორმაციო მუშაობები	1 შეხვედრა გურიის რეგიონში.	გრძელდება ზიანის შემცირებისკენ მიმართულ საინფორმაციო მუშაობაზე მუშაობა	პრობაციის სააგენტო	ვერ დადგინდა

დანართი N6

6. სტიგმისა და დისკრიმინაციის დაძლევა					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემების	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
6.1.1 სამართალდამცავ ორგანოებში საინფორმაციო მუშაობა წამალდამოკიდებულთა მიმართ არადისკრიმინაციული მიდგომების თემაზე	საინფორმაციო ტრენინგ მოდულის შესაბამისად გადამზადებულ თანამშრომელთა რაოდენობა	შემუშავებულია ტრენინგ მოდული; 20 გადამზადებული თანამშრომელი.	გადამზადებულ თანამშრომელთა რაოდენობა გაზრდილია.	შსს	ვერ დადგინდა
6.1.2 წამალდამოკიდებულ პირთა მიმართ არადისკრიმინაციული მიდგომების თემაზე ტრენინგის ჩატარება	ახალი სასწავლო პროგრამის შესაბამისად ჩატარებული სულ მცირე 1 ტრენინგი	გადამზადებულია 57 მსმენელი (პროკურორი).	ჩატარდა ტრენინგი და ინფორმირებულნი არიან არადისკრიმინაციული მიდგომების საკითხებზე.	საქართველოს პროკურატურა	შესრულდა
6.1.3 დისკრიმინაციის ტრენინგ მოდულში წამალდამოკიდებულების თემაზე თანამშრომელთა გადამზადება	დისკრიმინაციის განახლებული სასწავლო მოდული და გადამზადებული თანამშრომელთა რაოდენობა	2019-2020 წლებში ამ მიმართულებით ტრენინგები არ ჩატარებულა.	შემუშავებულია ტრენინგმოდული; გადამზადებულია 100-მდე თანამშრომელი.	იუსტიციის სასწავლო ცენტრი; სპეციალური პენიტენციური სამსახური.	შესრულდა
6.1.4 ზოგად პოპულაციაში არსებული სტიგმისა და დისკრიმინაციული დამოკიდებულების გადალახვისკენ მიმართული ღონისძიებები	სტიგმისა და დისკრიმინაციის წინააღმდეგ ბრძოლის ერთიანი საკომუნიკაციო გეგმა	საინფორმაციო ღონისძიებები სისტემურად არ ხორციელდება.	საინფორმაციო აქტივობები სრულყოფილად მიმდინარეობს ერთიანი საკომუნიკაციო გეგმის შესაბამისად მთელს ქვეყანაში.	სსიპ დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი	ვერ დადგინდა

დანართი N7

7. საკანონმდებლო ბაზის დახვეწა					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
7.1.1 ნარკოპოლიტიკის მარეგულირებელი კანონმდებლობის გაუმჯობესების მიზნით შემუშავებული კანონპროექტები	მომზადებული და პარლამენტში ინიცირებული პროექტების რაოდენობა	ნარკოპოლიტიკის მარეგულირებელი კანონმდებლობა	კანონმდებლობა გაანალიზებულია და შესაბამისი საკანონმდებლო ცვლილებების პროექტი ინიცირებულია	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოს წევრი უწყებები	არ შესრულდა
7.1.2 საკონსტიტუციო სასამართლოს გადანაცვეტილებათა იმპლემენტაცია საკანონმდებლო აქტებში	საკონსტიტუციო სასამართლოს გადანაცვეტილებების შესაბამისად ნარკოპოლიტიკის მარეგულირებელი კანონმდებლობის გადამუშავება	მიმდინარეობს მსჯელობა საკონსტიტუციო სასამართლოს გადანაცვეტილებების კანონმდებლობაში ასახვის მოდალობების თაობაზე.	შესაბამისი საკანონმდებლო ცვლილებების პაკეტი შემუშავებული და პარლამენტში ინიცირებულია.	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოს წევრი უწყებები	არ შესრულდა
7.1.3 ნარკოტიკების წინააღმდეგ მებრძოლი დანაყოფების ეფექტიანობის გაძლიერების მიზნით შესაბამისი საკანონმდებლო ცვლილებების განხორციელება	ინიცირებული კანონპროექტებისა და განხორციელებული ცვლილებების რაოდენობა	საკანონმდებლო ცვლილებების საჭიროება იდენტიფიცირებულია.	ინიცირებული საკანონმდებლო ცვლილებების პროექტი.	შსს	არ შესრულდა

დანართი N8

8. მონაცემთა შეგროვება და ანალიზი					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
8.1.1. ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრის (ცენტრის) თანამშრომლების ტრენინგებით უზრუნველყოფა	ჩატარებული ტრენინგების რაოდენობა	ცენტრის 2 წევრმა მიიღო მონაწილეობა 9 ტრენინგში/სასწავლო აქტივობაში	ტრენინგების/ექსპერტთა შეხვედრების რაოდენობა მზარდია.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	მეტწილად შესრულდა
8.1.2 ცენტრის სასწავლო ვიზიტის განხორციელება საფრანგეთის ნარკოვითარების მონიტორინგის ცენტრში	ვიზიტებისა და მათში მონაწილე ცენტრის წევრთა რაოდენობა.	ვიზიტი განხორციელებული არ არის.	განხორციელებულია მინიმუმ 1 სასწავლო ვიზიტი, რომელშიც მონაწილეობა მიიღო ცენტრის მინიმუმ 3-მა წევრმა.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	არ შესრულდა
8.1.3 ცენტრის სამოქმედო გეგმისა და საინფორმაციო სისტემის შემუშავება	მომზადებული საინფორმაციო რუკა; შემუშავებული საინფორმაციო სისტემა.	ცენტრს არ გააჩნია საინფორმაციო რუკა და ერთიანი საინფორმაციო სისტემა. ⁴⁴	ცენტრი მონაცემთა შეგროვების მიზნით იყენებს შემუშავებულ საინფორმაციო რუკასა და სისტემას და ხელმძღვანელობს იდენტიფიცირებული მონაცემთა წყაროებით. ⁴⁵	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა

44 საბაზისო მონაცემები სრულად: ცენტრს არ გააჩნია საინფორმაციო რუკა და ერთიანი საინფორმაციო სისტემა ცენტრს არ გააჩნია ცენტრის მიერ წარმოებული დოკუმენტაციის შეგროვებისა და შენახვის შემუშავებული წესები; არ არსებობს კვლევებისა და თემატური ინფორმაციის ასახვის მიზნით შექმნილი არქივი; ქვეყანაში ნარკოვითარების შესწავლის მიზნით არასრულად იდენტიფიცირებული კვლევები, რომელიც განხორციელებადია მოკლევადიან და გრძელვადიან პერსპექტივაში.

45 სამიზნე მონაცემები სრულად: ცენტრი მონაცემთა შეგროვების მიზნით იყენებს შემუშავებულ საინფორმაციო რუკასა და სისტემას და ხელმძღვანელობს იდენტიფიცირებული მონაცემთა წყაროებითა და თანამშრომლობს პარტნიორ ეროვნულ/საერთაშორისო უწყებებთან/ორგანიზაციებთან დამტკიცებულია ცენტრის მიერ წარმოებული დოკუმენტაციის შეგროვებისა და შენახვის წესები; ცენტრის გახსნამდე არსებული კვლევებისა და თემატური ინფორმაციის ასახვის მიზნით შექმნილია არქივი; ქვეყანაში ნარკოვითარების შესწავლის მიზნით იდენტიფიცირებულია კვლევები, რომელიც განხორციელებადია მოკლევადიან და გრძელვადიან პერსპექტივაში.

8.1.4	მომზადებული სამოქმედო გეგმა და საკომუნიკაციო სტრატეგია	ცენტრს არ აქვს სამოქმედო გეგმა და საკომუნიკაციო სტრატეგია.	ცენტრი ფუნქციონირებს სამოქმედო გეგმითა და საკომუნიკაციო სტრატეგიის საფუძველზე	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა
8.2.1	ინფორმაციის რეგისტრაცია/შეგროვებისა და მონოდეების თაობაზე თემატური კონსულტაციები	ინფორმაციის შეგროვების ძირითადი შეთანხმებული ინდიკატორები არ არის საბოლოოდ დამტკიცებული.	დატკიცებულია ინდიკატორები და ინფორმაცია გროვდება წესის შესაბამისად.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	ვერ დადგინდა
8.2.2	ნარკოვითარების ყოველწლიური და სპეციალური ანგარიშის მომზადება	მომზადებულია, გამოცემული და გავრცელებული ანგარიშები	მომზადებულია 2020 და 2021 წლების ანგარიშები.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა
8.2.3	ცენტრსა და ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტის ადიქციის კვლევების ინსტიტუტს შორის ურთიერთანამშრომლობის მეორანდუმის გაფორმება	მომზადებულია მეორანდუმის სამუშაო ვერსია.	ცენტრი თანამშრომლობს უნივერსიტეტის ადიქციის კვლევების ინსტიტუტთან მეორანდუმის შესაბამისად.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	ნაწილობრივ შესრულდა
8.2.4	ცენტრსა და EMCDDA- ⁴⁶ ს შორის ორმხრივი პროექტის იმპლემენტაცია	პროექტი დაწყებული არ არის; მიმდინარეობს კონსულტაციები.	ცენტრისა EMCDDA-ს ჩართულობით შესრულებულია პროექტის ფარგლებში დაგეგმილი ღონისძიებები	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი	შესრულდა

46 ევროპის ნარკოტიკებისა და წამალდამოკიდებულების მონიტორინგის ცენტრი.

8.3.1	ჩატარებული კვლევის ანგარიში	კვლევა არ ჩატარებულა; წინასწარი მოსამზადებელი სამუშაოები დასრულებულია	კვლევა ჩატარებულია და ანგარიში მომზადებულია.	სსიპ დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ეროვნული ცენტრი; ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი.	შესრულდა
8.3.2	ჩატარებული კვლევის ანგარიში	კვლევა არ ჩატარებულა.	ვებ-კვლევა ჩატარებულია და მომზადებულია ანგარიში	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი; „ალტერნატივა ჯორჯია“.	შესრულდა
8.3.3	ჩატარებული კვლევის ანგარიში	კვლევა არ ჩატარებულა.	ჩატარებულია კვლევა და მომზადებულია ანგარიში.	ნარკოვითარების მონიტორინგის ეროვნული ცენტრი; შსს.	მეტწილად შესრულდა

დანართი N9

9. პოლიტიკის განვითარება, კოორდინაცია და საერთაშორისო თანამშრომლობა					
განსახორციელებელი ღონისძიებები	შეფასების ინდიკატორები	საბაზისო მონაცემები	სამიზნე მონაცემები	პასუხისმგებელი უწყება	შესრულების სტატუსი
9.1.1. 2021-2025 წლების ანტინარკოტიკული ეროვნული სტრატეგია	შემუშავებული სტრატეგიის დოკუმენტი	არსებობს 2013 წლის ანტინარკოტიკული ეროვნული სტრატეგიის დოკუმენტი.	შემუშავებულია 2021-2025 წლების სტრატეგია.	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭო	შესრულდა
9.1.2 2023- 2024 წლების სამოქმედო გეგმის შემუშავება ⁴⁷	მომზადებული და დამტკიცებულია ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მოხმარების პრევენციის 2021-2022 წლების სამოქმედო გეგმა	შემუშავებული არ არის 2021-2022 წლების სამოქმედო გეგმა	ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მოხმარების პრევენციის 2021-2022 წლების დამტკიცებული და მოქმედი სამოქმედო გეგმა	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭო	შესრულდა
9.1.3 2019-2020 წლების სამოქმედო გეგმის ეფექტიანობის შეფასებისა და პროგრესის ანგარიშის გამოქვეყნება	შემუშავებული და გამოქვეყნებული ანგარიში	გამოთხოვილია გეგმის შესრულების შესახებ ინფორმაცია და ანგარიში მომზადებულია	გამოქვეყნებულია 2019-2020 წლების სამოქმედო გეგმის შესრულების ანგარიში	იუსტიციის სამინისტრო	არ შესრულდა
9.1.4 უწყებრივი ანგარიშვალდებულებითი სისტემის დანერგვა	საბჭოს ინფორმირება 6 თვეში ერთხელ; მონიტორინგის შეხვდრა მინიმუმ 4.	ანგარიშვალდებულებითი სისტემა გამართულად არ ფუნქციონირებს.	სისტემა ფუნქციონირებს გამართულად; ინფორმირება ხორციელდება 6 თვეში ერთხელ.	საქართველოს იუსტიციის სამინისტრო	შესრულდა

47 სავარაუდოდ, გეგმის 9.1.2 პუნქტში ტექნიკური ხარვეზია და 2023-2024 წლების სამოქმედო გეგმის ნაცვლად 2021-2022 წლების გეგმაა მითითებული.

9.2.1	საბჭოს შეხვედრების რაოდენობა); სამუშაო შეხვედრების რაოდენობა;	საბჭოს 1 შეხვედრა; საბჭოს სამუშაო ჯგუფების 3 შეხვედრა.	ჩატარებულია საბჭოს მინიმუმ 2 და 5 სამუშაო შეხვედრა.	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭო (იუსტიციის სამინისტრო)	მეტწილად შესრულდა	
9.3.1	საერთაშორისო ორგანიზაციებთან/ ინსტიტუციებთან თანამშრომლობა	EMCDDA-სთან ურთიერთთანამშრომლობის მემორანდუმის განახლება; თანამშრომლობა ყველა საერთაშორისო აქტორთან (UN, EU, CoE GUAM, BSEC, WCO და სხვა)	EMCDDA-სთან გაფორმებულია ურთიერთთანამშრომლობის მემორანდუმი; Pompidou-ს ჯგუფთან თანამშრომლობა მიმდინარეობს.	იუსტიციის სამინისტრო, ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭოს ყველა წევრი უწყება	შესრულდა	
9.3.2	ორმხრივი/ მრავალმხრივი შეთანხმებების, მემორანდუმების გაფორმება	დადებული შეთანხმებების/მემორანდუმების რაოდენობა	33შეთანხმება/ მემორანდუმი არის ძალაში შესული	დადებული შეთანხმებების /მემორანდუმების რაოდენობა მზარდია	ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საკოორდინაციო საბჭოს წევრი უწყებები	შესრულდა
9.3.3	ნარკოტიკებთან ბრძოლის მიღწეული შედეგებისა და რეფორმების შესახებ პარტნიორებისთვის ინფორმაციის გაზიარება	ანაგრიშებისა და დანიტერესებული ქვეყნების რაოდენობა	6 გაზიარებული ანგარიში/საინფორმაციო დოკუმენტი	ანგარიშებისა და ინფორმაციის გაზიარება მიმდინარეობს მუდმივ რეჟიმში.	იუსტიციის სამინისტრო, ნარკომანიასთან ბრძოლის უწყებათაშორისი საბჭოს ყველა წევრი უწყება	შესრულდა

