



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Štefanova ulica 5 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 01
E: gp.mz@gov.si
http://www.mz.gov.si

DOKUMENT JE ELEKTRONSKO PODPISAN!
Podpisnik: Tadej Ostrc
Izdajatelj certifikata: SI-PASS-CA
Številka certifikata: 7B185DB1000000005758
Potek veljavnosti: 09. 04. 2031
Čas podpisa: 12. 10. 2026 16:26
Št. dokumenta: 511-349/2026-2711-9

PRILOGA 1 (spremni dopis – 1. del):

Številka: 511-349/2026-2711
Ljubljana, 12.10.2026
GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE Gp.gs@gov.si
ZADEVA: Izhodišča za udeležbo delegacije Ministrstva za zdravje Republike Slovenije na Mednarodnem srečanju na visoki ravni o preprečevanju zasvojenosti in okrevanju v okviru Evropske koalicije proti drogam (ECAD), 23. oktobra 2026, San Patrignano pri Riminiju v Italiji – predlog za obravnavo
1. Predlog sklepov vlade: Na podlagi prvega odstavka 2. člena in šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 – ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 – ZDU-1G, 65/14, 55/17, 163/22, 57/25 – ZF in 555/26) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... sprejela naslednji SKLEP: - Vlada Republike Slovenije je sprejela Izhodišča za udeležbo delegacije Ministrstva za zdravje Republike Slovenije na Mednarodnem srečanju na visoki ravni o preprečevanju zasvojenosti in okrevanju v okviru Evropske koalicije proti drogam (ECAD), 23. oktober 2026, San Patrignano pri Riminiju v Italiji. - Vlada Republike Slovenije je imenovala delegacijo Ministrstva za zdravje Republike Slovenije za udeležbo na Visokem srečanju o preprečevanju zasvojenosti in okrevanju po zasvojenosti v naslednji sestavi: – Dragana Savić Kuleto, državna sekretarka, vodja delegacije, – dr. Jože Hren, vodja Sektorja za krepitev zdravja in preprečevanje odvisnosti, Direktorat za javno zdravje, Ministrstvo za zdravje, član delegacije; – Natalija Tripković, sekretarka v Službi za evropske zadeve in mednarodno sodelovanje, Ministrstvo za zdravje, članica delegacije. mag. Janja Garvas GENERALNA SEKRETARKA Sklep prejmejo: – Ministrstvo za zdravje – Ministrstvo za zunanje in evropske zadeve – Ministrstvo za finance
2. Osebe, odgovorne za strokovno pripravo in usklajenost gradiva: Dr. Jože Hren, vodja Sektorja za krepitev zdravja in preprečevanje odvisnosti, Direktorat za javno zdravje, Ministrstvo za zdravje, Natalija Tripković, sekretarka v Službi za evropske zadeve in mednarodno sodelovanje, Ministrstvo za zdravje.
3. Zunanji strokovnjaki, ki so sodelovali pri pripravi dela ali celotnega gradiva: /

4. Predstavniki vlade, ki bodo sodelovali pri delu državnega zbora:		
/		
5. Kratek povzetek gradiva:		
(Izpolnite samo, če ima gradivo več kakor pet strani.)		
6. Presoja posledic za:		
a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	NE
b)	usklajenost slovenskega pravnega reda s pravnim redom Evropske unije	NE
c)	administrativne posledice	NE
č)	gospodarstvo, zlasti mala in srednja podjetja ter konkurenčnost podjetij	NE
d)	okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki	NE
e)	socialno področje	NE
f)	dokumente razvojnega načrtovanja: – nacionalne dokumente razvojnega načrtovanja – razvojne politike na ravni programov po strukturi razvojne klasifikacije programskega proračuna – razvojne dokumente Evropske unije in mednarodnih organizacij	NE
7.a Predstavitev ocene finančnih posledic nad 40.000 EUR:		
(Samo če izberete DA pod točko 6.a.)		

I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu				
	Tekoče leto (t)	t + 1	t + 2	t + 3
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) obveznosti za druga javnofinančna sredstva				

II. Finančne posledice za državni proračun				
II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ				

II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ				

II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:		
Novi prihodki	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ		

OBRAZLOŽITEV: I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu V zvezi s predlaganim vladnim gradivom se navedejo predvidene spremembe (povečanje, zmanjšanje): – prihodkov državnega proračuna in občinskih proračunov, – odhodkov državnega proračuna, ki niso načrtovani na ukrepih oziroma projektih sprejetih proračunov, – obveznosti za druga javnofinančna sredstva (drugi viri), ki niso načrtovana na ukrepih oziroma
--

projektih sprejetih proračunov.

II. Finančne posledice za državni proračun

Prikazane morajo biti finančne posledice za državni proračun, ki so na proračunskih postavkah načrtovane v dinamiki projektov oziroma ukrepov:

II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene:

Navedejo se proračunski uporabnik, ki financira projekt oziroma ukrep; projekt oziroma ukrep, s katerim se bodo dosegli cilji vladnega gradiva, in proračunske postavke (kot proračunski vir financiranja), na katerih so v celoti ali delno zagotovljene pravice porabe (v tem primeru je nujna povezava s točko II.b). Pri uvrstitvi novega projekta oziroma ukrepa v načrt razvojnih programov se navedejo:

- proračunski uporabnik, ki bo financiral novi projekt oziroma ukrep,
- projekt oziroma ukrep, s katerim se bodo dosegli cilji vladnega gradiva, in
- proračunske postavke.

Za zagotovitev pravic porabe na proračunskih postavkah, s katerih se bo financiral novi projekt oziroma ukrep, je treba izpolniti tudi točko II.b, saj je za novi projekt oziroma ukrep mogoče zagotoviti pravice porabe le s prerazporeditvijo s proračunskih postavk, s katerih se financirajo že sprejeti oziroma veljavni projekti in ukrepi.

II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo:

Navedejo se proračunski uporabniki, sprejeti (veljavni) ukrepi oziroma projekti, ki jih proračunski uporabnik izvaja, in proračunske postavke tega proračunskega uporabnika, ki so v dinamiki teh projektov oziroma ukrepov ter s katerih se bodo s prerazporeditvijo zagotovile pravice porabe za dodatne aktivnosti pri obstoječih projektih oziroma ukrepih ali novih projektih oziroma ukrepih, navedenih v točki II.a.

II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:

Če se povečani odhodki (pravice porabe) ne bodo zagotovili tako, kot je določeno v točkah II.a in II.b, je povečanje odhodkov in izdatkov proračuna mogoče na podlagi zakona, ki ureja izvrševanje državnega proračuna (npr. priliv namenskih sredstev EU). Ukrepanje ob zmanjšanju prihodkov in prejemkov proračuna je določeno z zakonom, ki ureja javne finance, in zakonom, ki ureja izvrševanje državnega proračuna.

7.b Predstavitev ocene finančnih posledic pod 40.000 EUR:

(Samo če izberete NE pod točko 6.a.)

Ocena predvidenih stroškov prevoza, nastanitve, dnevnice ter ostalih morebitnih stroškov delegacije Ministrstva za zdravje Republike Slovenije znaša približno 2.000,00 evrov. Sredstva so zagotovljena na proračunski postavki Ministrstva za zdravje 3347 – Materialni stroški.

8. Predstavitev sodelovanja z združenji občin:

Vsebina predloženega gradiva (predpisa) vpliva na:

- pristojnosti občin,
- delovanje občin,
- financiranje občin.

NE

Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje:

- Skupnosti občin Slovenije SOS: NE
- Združenju občin Slovenije ZOS: NE
- Združenju mestnih občin Slovenije ZMOS: NE

Predlogi in pripombe združenj so bili upoštevani:

- v celoti,
- večinoma,
- delno,
- niso bili upoštevani.

Bistveni predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani.

9. Predstavitev sodelovanja javnosti:

Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:

NE

Skladno s sedmim odstavkom 9. člena Poslovnika Vlade Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 43/01, 23/02 – popr., 54/03, 103/03, 114/04, 26/06, 21/07, 32/10, 73/10, 95/11, 64/12, 10/14, 164/20, 35/21, 51/21 in 114/21) sodelovanje javnosti pri sprejemu predloga sklepa Vlade RS ni potrebno.

(Če je odgovor DA, navedite:

Datum objave:

V razpravo so bili vključeni:

- nevladne organizacije,
- predstavniki zainteresirane javnosti,
- predstavniki strokovne javnosti.
- .

Mnenja, predlogi in pripombe z navedbo predlagateljev (imen in priimkov fizičnih oseb, ki niso poslovni subjekti, ne navajajte):

Upoštevani so bili:

- v celoti,
- večinoma,
- delno,
- niso bili upoštevani.

Bistvena mnenja, predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani, ter razlogi za neupoštevanje:

Poročilo je bilo dano

Javnost je bila vključena v pripravo gradiva v skladu z Zakonom o ..., kar je navedeno v predlogu predpisa.)

Dr. Tadej OSTRC
MINISTER

Izhodišča za udeležbo delegacije Ministrstva za zdravje Republike Slovenije na Mednarodnem srečanju na visoki ravni o preprečevanju zasvojenosti in okrevanju v okviru Evropske koalicije proti drogam (ECAD), 23. oktobra 2026, San Patrignano pri Riminiju v Italiji

1. Namen in vsebina obiska

Državna sekretarka na Ministrstvu za zdravje Dragana Savić Kuleto se bo 23. oktobra 2026 udeležil Mednarodnega srečanja na visoki ravni o preprečevanju zasvojenosti in okrevanju. Gre za nadaljevanja politične zaveze, sprejete ob pristopu Slovenije oktobra 2025 k Evropski koaliciji proti drogam (v nadaljevanju: ECAD), ki sta jo leta 2025 vzpostavili Francija in Italija.

V Sloveniji je Ministrstvo za zdravje resor, ki ima zakonodajno in strateško vlogo ter pristojnosti na področju koordinacije politike na področju prepovedanih drog. V okviru ministrstva se zato zbirajo številni podatki in informacije o stanju na tem področju, ki se v sodelovanju in usklajevanju z vsemi relevantnimi deležniki oblikujejo v politike in ukrepe, katerih cilj je zagotavljati celovit, smiseln in uravnotežen pristop, temelječ na znanstveno preverjenih dejstvih. Ti procesi so lahko zahtevni in časovno obsežni, vendar je bilo v letih razvoja politike na področju drog v sodelovanju z izvajalci in raziskovalci vzpostavljenih več mehanizmov za tvorni dialog in sodelovanje.

Primer takšnega pristopa predstavlja Nacionalni program na področju drog, ki zajema obdobje med letoma 2023 -2030. Na podlagi zbranih podatkov ter dialoga z različnimi izvajalci sta bili v novo strateško perspektivo vključeni tudi dve pomembni dodatni vsebinski področji, in sicer preprečevanje pitja alkohola ter obvladovanje prometne varnosti. Prepovedane droge se pogosto uporabljajo v kombinaciji z alkoholom, posledice uporabe obeh pa se lahko odražajo tudi v prometnih nesrečah. Obravnava problematike zato zahteva širši pogled in medsebojno povezovanje področij, ki jih ni smiselno obravnavati ločeno.

Med pomembnimi prednostnimi področji prihodnjega obdobja sta tudi zgodnja preventiva ter krepitev programov okrevanja, zdravljenja in socialne reintegracije. Poseben pomen ima koncept okrevanja oziroma »recovery«, ki se razume kot dolgoročen in celosten proces. Pri tem posameznik ne potrebuje zgolj zdravstvene obravnave, temveč tudi podporo pri ponovnem vključevanju v družbo, urejanju življenjskih razmer, izobraževanju, zaposlovanju in vzpostavljanju kakovostnih socialnih odnosov. Namen ni zgolj zmanjševanje posledic uporabe drog, temveč predvsem ustvarjanje pogojev, v katerih lahko posameznik ponovno prevzame aktivno vlogo v svojem življenju in skupnosti.

Programe okrevanja je zato treba razvijati kot pomemben del celotnega kontinuuma obravnave. Zdravljenje je lahko pomemben začetek procesa, vendar se proces spremembe pogosto nadaljuje tudi po zaključku zdravstvene obravnave. V tem obdobju so pomembni podpora pri stabilizaciji življenjskih razmer, preprečevanje recidiva, ponovna vzpostavitev samostojnosti ter vključevanje v družbo. Pomembno vlogo imajo lahko tudi osebe z lastno izkušnjo okrevanja, saj lahko s svojim znanjem in izkušnjami pomembno prispevajo k podpori drugim.

Okrevanje zato ni smiselno razumeti kot enoten program ali končno točko zdravljenja, temveč kot proces, ki posamezniku omogoča ponovno pridobivanje nadzora nad lastnim življenjem in polno vključevanje v družbo. Takšen pristop prispeva k zmanjševanju stigme, krepitevi zaupanja in ustvarjanju več priložnosti za ljudi, ki se odločijo za spremembo. Celovit sistem obravnave problematike uporabe drog mora zato poleg preventive, zmanjševanja škode in zdravljenja enakovredno vključevati tudi okrevanje in socialno reintegracijo.

Temeljno izhodišče celovite obravnave problematike zasvojenosti je, da mora biti ta celovita, uravnotežena, multidisciplinarna, kontinuirana in dostopna vsem, ki potrebujejo pomoč. Pri tem ne sme prihajati do izključevanja. Vsak posameznik mora imeti možnost poiskati pomoč, se zdraviti, okrevati ter ponovno najti svoje mesto v družbi.

2. Program obiska

Zasvojenost predstavlja vse večji izziv za evropske družbe, saj ima pomembne posledice za javno zdravje, socialno kohezijo in varnost. Poleg boja proti trgovini s prepovedanimi drogami je zato treba

krepi tudi politike na področju preprečevanja zasvojenosti, zdravljenja in okrevanja ter ponovnega vključevanja oseb z izkušnjo zasvojenosti v družbo.

V okviru Evropske koalicije proti drogam (ECAD) Italija in Francija predlagata organizacijo mednarodnega srečanja na visoki ravni, na katerem bodo sodelovali politični predstavniki in visoki uradniki držav članic Evropske politične skupnosti ter predstavniki pristojnih evropskih in mednarodnih institucij.

Glavni namen srečanja je okrepiti politično ozaveščenost in podporo ukrepom na področju preprečevanja zasvojenosti, okrevanja in socialne reintegracije. Srečanje bo namenjeno tudi izmenjavi dobrih praks med sodelujočimi državami, krepitvi evropskega in mednarodnega sodelovanja ter oblikovanju skupnih načel, ki bi lahko usmerjala javne politike na tem področju.

Dogodek bo potekal na ministrski ravni. Predvideni so nagovori predstavnikov italijanskih in francoskih oblasti, predstavitve nacionalnih pristopov ter izmenjava dobrih praks med sodelujočimi delegacijami.

Pomemben del programa bo namenjen predstavitvi in obisku skupnosti San Patrignano, ki je mednarodno prepoznavna po svojem delu na področju podpore osebam z izkušnjo zasvojenosti pri okrevanju in ponovnem vključevanju v družbo. Obisk naj bi udeležencem omogočil neposreden vpogled v celostni model okrevanja in socialne reintegracije.

Srečanje se bo 23. oktobra začelo ob 10. uri z uvodnimi nagovori italijanskih in francoskih predstavnikov, sledile pa bodo predstavitve pristopov obeh držav k preprečevanju zasvojenosti, okrevanju in socialni reintegraciji.

Po predstavitvi in obisku skupnosti San Patrignano bo po kosilu potekala panelna razprava, v okviru katere bodo sodelujoče delegacije predstavile svoje nacionalne izkušnje, politike in prednostne naloge ter izmenjale dobre prakse.

Dogodek se bo predvidoma zaključil ob 17. uri s sprejetjem Riminijske deklaracije (Rimini Declaration). Deklaracija naj bi opredelila skupna načela in zaveze sodelujočih držav na področju preprečevanja zasvojenosti, okrevanja in socialne reintegracije ter ponovno potrdila njihovo zavezanost krepitvi mednarodnega sodelovanja na tem področju.

3. Seznam delegacije

- Dragana Savić Kuleto, državna sekretarka, vodja delegacije,
- dr. Jože Hren, vodja Sektorja za krepitev zdravja in preprečevanje odvisnosti, Direktorat za javno zdravje, Ministrstvo za zdravje, član delegacije;
- Natalija Tripković, sekretarka v Službi za evropske zadeve in mednarodno sodelovanje, Ministrstvo za zdravje, članica delegacije.

4. Finančne posledice

Ocena predvidenih stroškov letalskega in lokalnega prevoza, nastanitve, dnevnice ter ostalih morebitnih stroškov delegacije Ministrstva za zdravje Republike Slovenije znaša približno 2.000,00 evrov. Sredstva so zagotovljena na proračunski postavki Ministrstva za zdravje 3347 – Materialni stroški.