

Europejskie badanie ankietowe dotyczące placówek – zakłady karne

EFSQ-P

Wersja długa

Styczeń 2025 r.

Autorzy

Linda Montanari, EUDA

Luis Royuela, EUDA

Liesbeth Vandam, EUDA

Alessandro Pirona, EUDA

Anna Tarjan, Węgry

Viktor Mravcik, Czechy

Begoña Brime, Hiszpania

Caroline Protais, Francja

Ines Kvaternik, Słowenia

Katerina Grohmannova, Czechy

Laura Isajeva, Łotwa

Lina Jurgelaitiene, Litwa

Nadine Berndt, Luksemburg

Ludmila Carapinha, Portugalia

Josefina Mavrou, Cypr

Julien Morel-D'Alreux, Francja

Noelia Llorens, Hiszpania

Rita Cardoso Seixas, Luksemburg

Sonia Papadopoulou, Grecja

Vana Sypsa, Grecja

Els Plettinckx, Belgia

Podziękowania

Filipa Alves da Costa, WHO

Carina Ferreira Borges, WHO

Heino Stöver, Niemcy

Mark Johnson, Zjednoczone Królestwo

Maria Mafalda Castro, Portugalia

Spis treści

Wprowadzenie	4
Ochrona danych.....	4
Sekcja 1 – Dane ogólne	5
Sekcja 2 – Dostępność interwencji związanych z narkotykami	8
Sekcja 3 – Personel, jakość usług i szkolenia	19
Sekcja 4 – Badania na obecność narkotyków	22

Wprowadzenie

EUDA od wielu lat prowadzi prace dotyczące narkotyków i zakładów karnych, a także opublikowała ramy metodologiczne służące monitorowaniu kwestii narkotyków w kontekście zakładów karnych w Europie. Celem ram metodologicznych jest ustanowienie metod i narzędzi do gromadzenia i analizowania zharmonizowanych danych dotyczących narkotyków w kontekście zakładów karnych w całej Europie. W dokumencie opublikowanym w 2013 r. wskazano na potrzebę opracowania dwóch narzędzi do gromadzenia danych: „Europejskiego kwestionariusza dotyczącego używania środków odurzających wśród osób przebywających w zakładach karnych (EQDP)”, służącego gromadzeniu danych epidemiologicznych na temat używania narkotyków i problemów związanych z narkotykami w przypadku osób osadzonych w zakładach karnych w danym okresie, oraz „Europejskiego badania ankietowego dotyczącego placówek – zakłady karne (EFSQ-P)”, mającego na celu gromadzenie danych dotyczących dostępności i przeprowadzania interwencji związanych z narkotykami w zakładach karnych.

Opublikowano kompletny pakiet narzędzi monitorujących do przeprowadzania badań dotyczących narkotyków w kontekście zakładów karnych, w tym: długą wersję EQDP, skróconą wersję EQDP oraz wytyczne metodologiczne EQDP.

Badanie EFSQ-P opiera się na istniejącym kwestionariuszu, który jest wykorzystywany do monitorowania i gromadzenia informacji na temat interwencji przeprowadzanych w strukturach środowiskowych i innych placówkach ([Europejskie badanie ankietowe dotyczące placówek](#), EFSQ). Ze względu na odmienne cechy zakładów karnych w porównaniu ze strukturami środowiskowymi wprowadzono jednak istotne zmiany do pierwotnej wersji kwestionariusza, tworząc EFSQ-P. Badanie EFSQ-P ma służyć jako modelowy kwestionariusz do stosowania w całej Europie na potrzeby ulepszonych porównań międzynarodowych i lepszej harmonizacji danych; może również służyć jako podstawa do dostarczania danych do innych źródeł, od EUDA po rządy krajowe i organizacje międzynarodowe (np. WHO, ONZ itd.).

Podobnie jak w przypadku EQDP – pakiet EFSQ-P zawiera długą i skróconą wersję kwestionariusza oraz wytyczne metodologiczne ułatwiające gromadzenie danych dotyczących interwencji w zakładach karnych i pomocnych przy wypełnianiu kwestionariusza – pytanie po pytaniu.

Ochrona danych

Wszelkie dane zebrane lub informacje przekazane przez użytkowników będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1725 z dnia 23 października 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje, organy i jednostki organizacyjne Unii i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia rozporządzenia (WE) nr 45/2001 i decyzji nr 1247/2002/WE. Rozporządzenie to dotyczy ochrony osób fizycznych w związku z przekazywaniem danych osobowych instytucjom i organom Unii Europejskiej oraz swobodnego przepływu takich danych.

Sekcja 1 – Dane ogólne

1. Zakład karny

a) Kod identyfikacyjny instytucji (kod numeryczny ISO 3166-1 numeryczny – kod pocztowy – trzy litery nazwy miasta)	
b) Nazwa instytucji	
c) Typ zakładu karnego	
d) Oddział zakładu karnego	
Źródło danych:	

Specyfikacje:

W przypadku typu zakładu karnego należy wskazać stopień rygoru (wysoki, średni lub niski); rygor zamknięty, otwarty lub półotwarty; szpital więzienny; lub wszelkie inne informacje, które mogą być istotne dla zrozumienia specyfiki danego zakładu karnego.

W przypadku zakładów karnych z oddziałami należy podać liczbę i rodzaj oddziałów (np. dla kobiet, tymczasowo aresztowanych, młodocianych itp.); w źródłach danych należy podać źródła danych przedstawionych w badaniu, w tym: rejestry, dane administracyjne, opinie ekspertów itp. Należy określić, które z tych źródeł zostały wykorzystane w każdej grupie pytań.

Zob. załącznik I do wytycznych metodologicznych dotyczący wartości standardu ISO 3166-1 numerycznego (np. więzienie w HISZPANII-MADRYCIE: 724-28001-MAD).

2. Dane kontaktowe

a) Data wypełnienia kwestionariusza	
b) Nazwa usługi/usług, których dotyczy wypełniony kwestionariusz	
c) Imię i nazwisko osoby wypełniającej kwestionariusz	
d) Funkcja/stanowisko osoby wypełniającej kwestionariusz	
e) Adres e-mail/numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktów	
Źródło danych	

Specyfikacje: Bardzo ważne jest, aby wyznaczyć osobę do kontaktów na potrzeby wypełnienia kwestionariusza.

3. Wskaźniki populacji osadzonych

a) Rok odniesienia (jeżeli okres jest krótszy niż jeden rok, należy go określić)	
b) Liczba miejsc dostępnych w zakładzie karnym (średnia pojemność zakładu karnego)	
c) Liczba osób przebywających w zakładzie karnym (średnia dzienna liczba osadzonych, w tym osoby aresztowane tymczasowo oczekujące na proces)	
d) Liczba mężczyzn przebywających w zakładach karnych	
e) Liczba kobiet przebywających w zakładach karnych	
f) Liczba przebywających w zakładach karnych osób, które zostały skazane	
g) Liczba przebywających w zakładach karnych osób oczekujących na proces	
h) Liczba obywateli kraju przebywających w zakładach karnych	
i) Liczba cudzoziemców przebywających w zakładach karnych	
j) Liczba osób przebywających w zakładach karnych dla młodocianych	
k) Liczba osób przebywających w zakładach karnych za przestępstwa związane z narkotykami	
l) Liczba osób przebywających w zakładach karnych w podziale na grupy wiekowe:	
	<18
	18-24
	25-29
	30-34
	35-39
	40-44
	45-49
	50-54
	55-59
	>59
Źródło danych	

Specyfikacje: Osoby przebywające w więzieniu lub osoby pozbawione wolności w zakładach karnych w danym roku. Należy uwzględnić więźniów, którzy otrzymali prawomocny wyrok, oraz tych, którzy go nie otrzymali (zob. Aebi, M.F. i Cocco, E. (2024), [Prisons and prisoners in Europe 2023: key findings of the SPACE I report](#) [Więżenia i więźniowie w Europie w 2023 r.: kluczowe ustalenia raportu SPACE I]).

Sekcja 2 – Dostępność interwencji związanych z narkotykami

4. Jakiego rodzaju interwencje są dostępne w zakładzie karnym?

Rodzaj interwencji	Dostępne (Tak/nie/ niezn./nd.)	Podejmowane w zakładzie karnym lub poza nim (wewnątrz/na zewnątrz/wewnątrz i na zewnątrz/niezn.)	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)
a) Kontrola stanu zdrowia			
1. Badania lekarskie przeprowadzane w ciągu 48 godzin od rozpoczęcia odbywania kary w zakładzie karnym			
2. Ocena używania narkotyków i problemów związanych z narkotykami			
b) Detoksykacja			
1. Farmakologiczna			
2. Niefarmakologiczna			
c) Doradztwo w zakresie problemów związanych z narkotykami			
1. Doradztwo indywidualne			
2. Doradztwo grupowe			
3. Wsparcie wzajemne			
4. Inne (określić)			
d) Leczenie uzależnienia od narkotyków w ośrodkach zamkniętych			
1. Oddziały wolne od narkotyków bez elementów leczenia			

Rodzaj interwencji	Dostępne (Tak/nie/ niezn./nd.)	Podjęwane w zakładzie karnym lub poza nim (wewnątrz/na zewnątrz/wewnątrz i na zewnątrz/niezn.)	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)
2. Oddziały wolne od narkotyków z elementami leczenia			
3. Społeczność terapeutyczna			
4. Inne (określić)			
e) Leczenie z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych (z wyłączeniem interwencji mających na celu detoksykację)			
1. Kontynuacja w zakładzie karnym leczenia z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych rozpoczętego w strukturach środowiskowych			
2. Kontynuacja w strukturach środowiskowych leczenia z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych po opuszczeniu zakładu karnego			
3. Rozpoczęcie leczenia z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych w zakładzie karnym			
f) Interwencje w zakresie chorób zakaźnych			
1. Badania na obecność HIV			
2. Badania na obecność HBV			
3. Badania na obecność HCV			
4. Badania na obecność gruźlicy			
5. Szczepienia przeciwko WZW typu B			

Rodzaj interwencji	Dostępne (Tak/nie/ niezn./nd.)	Podjęwane w zakładzie karnym lub poza nim (wewnątrz/na zewnątrz/wewnątrz i na zewnątrz/niezn.)	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)
6. Szczepienie BCG przeciwko gruźlicy			
7. Leczenie antyretrowirusowe HIV			
8. Leczenie WZW typu C za pomocą DAA			
9. Leczenie WZW typu B			
10. Leczenie gruźlicy			
11. Profilaktyka HIV			
12. Doradztwo w zakresie HIV/HCV/HBV			
13. Inne (określić)			
g) Interwencje służące redukcji szkód			
1. Programy dystrybucji igieł i strzykawek			
2. Tabletki dezynfekujące/odkażacze			
3. Dystrybucja innych materiałów sterylnych			
4. Dystrybucja prezerwatyw			
5. Dystrybucja lubrykantów			
6. Szkolenie na temat bezpieczniejszego dożylnego używania narkotyków			
7. Bezpieczne tatuaże (szkolenia i edukacja)			

Rodzaj interwencji	Dostępne (Tak/nie/ niezn./nd.)	Podejmowane w zakładzie karnym lub poza nim (wewnątrz/na zewnątrz/wewnątrz i na zewnątrz/niezn.)	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)
8. Inne (określić)			
h) Interwencje związane z narkotykami w ramach przygotowań do zwolnienia z zakładu karnego			
1. Interwencje resocjalizacyjne, w tym dotyczące zakwaterowania i zatrudnienia			
2. Kształcenie/szkolenie zawodowe			
3. Zapobieganie przedawkowaniu			
4. Doradztwo w przypadku przedawkowania			
5. Dystrybucja i szkolenia w zakresie naloksonu			
6. Kierowanie osób do zewnętrznych służb antynarkotykowych			
7. Przekazywanie informacji w celu zachowania ciągłości leczenia z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych w strukturach środowiskowych			
8. Przekazywanie informacji w celu zachowania ciągłości opieki nad osobami zakażonymi HIV od momentu ich zwolnienia z zakładu karnego			
9. Przekazywanie informacji w celu zachowania ciągłości opieki nad osobami zakażonymi HCV od momentu ich zwolnienia z zakładu karnego			

Rodzaj interwencji	Dostępne (Tak/nie/ niezn./nd.)	Podjęwane w zakładzie karnym lub poza nim (wewnątrz/na zewnątrz/wewnątrz i na zewnątrz/niezn.)	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)
10. Przekazywanie informacji w celu zachowania ciągłości opieki nad osobami cierpiącymi na inne choroby zakaźne (np. gruźlicę, HBV) (w razie potrzeby)			
11. Kierowanie osób do zewnętrznych placówek opieki zdrowotnej w związku z innymi problemami zdrowotnymi (niezwiązanymi z narkotykami)			
12. Kierowanie osób do zewnętrznych służb pomocy społecznej			
13. Inne (określić)			
Źródło danych			

Specyfikacje: Definicja każdej interwencji znajduje się w wytycznych metodologicznych. Dystrybucja prezerwatyw nie obejmuje dystrybucji prezerwatyw podczas wizyt członka rodziny/partnera(-rki). Jeśli interwencja nie jest konieczna, należy wpisać „nd.” = „nie dotyczy”. Niezn. = nieznanie.

5. Jaka była łączna liczba unikatowych pacjentów, którzy rozpoczęli leczenie uzależnienia od narkotyków w okresie odniesienia (rok)?

	Liczba
a) Łączna liczba pacjentów rozpoczynających leczenie w okresie odniesienia	
b) Z czego po raz pierwszy w życiu	
c) Z czego po raz pierwszy w okresie odniesienia	
d) Jeżeli podano przybliżoną wartość liczbową, należy ją oznaczyć gwiazdką (*) i wyjaśnić, w jaki sposób została uzyskana.	
Źródło danych	

Specyfikacje: Zob. pytanie 3. Jeśli okres odniesienia różni się od jednego roku, należy to zaznaczyć.

6. Jaki był podstawowy narkotyk dla przebywających w zakładach karnych osób, które podejmują leczenie uzależnienia od narkotyków?

	Liczba pacjentów podejmujących leczenie uzależnienia od narkotyków w zakładzie karnym w ciągu ostatniego roku według ich głównego problemu narkotykowego	Odsetek pacjentów rozpoczynających leczenie uzależnienia od narkotyków w zakładzie karnym w ciągu ostatniego roku według ich głównego problemu narkotykowego
Tytoń		
Alkohol		
Konopie indyjskie		
Kokaina w proszku		
Crack		
Amfetamina		
Metamfetamina		
Ekstazy (MDMA lub MDA)		
Grzyby halucynogenne		
Ketamina		
LSD		
Heroina		
Niewłaściwe stosowanie metadonu*		
Niewłaściwe stosowanie buprenorfiny*		
Nielegalne używanie/niewłaściwe stosowanie* fentanylu		
Niewłaściwe stosowanie barbituranów*		
Niewłaściwe stosowanie benzodiazepin*		
GHB/GBL		
Lotne wziewne środki odurzające/ropuszczalniki		

	Liczba pacjentów podejmujących leczenie uzależnienia od narkotyków w zakładzie karnym w ciągu ostatniego roku według ich głównego problemu narkotykowego	Odsetek pacjentów rozpoczynających leczenie uzależnienia od narkotyków w zakładzie karnym w ciągu ostatniego roku według ich głównego problemu narkotykowego
Nowe substancje psychoaktywne: syntetyczne kannabinoidy (np. „Spice”)** (określić)_____		
Nowe substancje psychoaktywne: syntetyczne katynony (np. mefedron, pentedron, alfa-PVP)** (określić)_____		
Sterydy anaboliczne		
Inne substancje (określić poniżej)		
Źródło danych		
* Bez recepty lekarskiej.		
** Należy wymienić nowe substancje psychoaktywne z grup substancji, które występują powszechnie w danym kraju, i przedstawić zdjęcia środków odurzających, aby w razie potrzeby ułatwić uzyskanie odpowiedzi.		

Każdą osobę podejmującą leczenie należy policzyć tylko raz. Należy wpisać „niezn.” lub „nd.”, jeżeli liczba nie jest znana lub nie ma zastosowania.

Specyfikacje: Podstawowy narkotyk definiuje się jako narkotyk, który powoduje najwięcej problemów u pacjenta na początku leczenia. Zazwyczaj ustalenie go opiera się na prośbie pacjenta i (lub) diagnozie postawionej przez terapeutę, przeważnie przy użyciu międzynarodowych standardowych narzędzi (np. ICD-10; DSM-5, ASI) lub oceny klinicznej (źródło: TDI).

7. Czy w odniesieniu do poszczególnych rodzajów interwencji dostępnych w tym zakładzie karnym może Pan/Pani podać więcej informacji na temat charakterystyki usług/interwencji wskazanych poniżej?

(Należy pominąć wszelkie interwencje, które w odpowiedzi na pytanie 4 wskazano jako niedostępne).

	Tak/nie/niezn./nd.	Komentarz
Zasady przeprowadzania interwencji:		
- Zapewnione wszystkim osobom w momencie rozpoczęcia odbywania kary w zakładzie karnym: obowiązkowe		
- Oferowane wszystkim osobom w momencie rozpoczęcia odbywania kary w zakładzie karnym: dobrowolne (możliwość rezygnacji)		
- Przeprowadzane na żądanie danej osoby		
- Coroczna kontrola stanu zdrowia w ramach obserwacji po zakończeniu leczenia		
Przeprowadzane przez:		
- Lekarza		
- Psychologa/psychiatrę		
- Innego pracownika ochrony zdrowia		
- Innego pracownika więzienia		
- Inne		
Rodzaj problemów poddawanych ocenie:		
- Używanie narkotyków/uzależnienie od narkotyków		
- Inne zaburzenia zdrowia psychicznego		
- Ryzyko samobójstwa		
- Przemoc ze względu na płeć		
- Zdrowie seksualne i ciąża		
- Inne zaburzenia (określić)		

7a. Leczenie z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych – z wyłączeniem leczenia mającego na celu detoksykację (zob. pytanie 4)

	Tak/nie/ niezn./nd.	Średnie dawki indywidualne podane w mg	Zasięg interwencji (Odsetek wszystkich osób przebywających w zakładzie karnym, w którym wdrożono interwencję)	Komentarz
a) leczenie z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych – metadonu		/ _____ /mg		
b) leczenie z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych – buprenorfiny		/ _____ /mg		
c) leczenie z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych – morfiny		/ _____ /mg		
d) Kryteria kwalifikacyjne do udziału w programie leczenia z zastosowaniem agonisty receptorów opioidowych w zakładzie karnym (określić)				
Źródło danych				

7b. Badania na obecność chorób zakaźnych

	HIV Tak/nie/ niezn./nd.	HCV Tak/nie/ niezn./nd.	HBV Tak/nie/ niezn./nd.	Komentarz
a) Zapewnione wszystkim osobom w momencie rozpoczęcia odbywania kary w zakładzie karnym: obowiązkowe				
b) Oferowane wszystkim osobom w momencie rozpoczęcia odbywania kary w zakładzie karnym: dobrowolne (możliwość rezygnacji)				
c) Przeprowadzane na żądanie danej osoby				
d) Oferowane corocznie wszystkim osobom w ramach rutynowych				

interwencji związanych z chorobami zakaźnymi				
e) Zapewnione w okresie przed zwolnieniem z zakładu karnego: obowiązkowe				
f) Oferowane w okresie przed zwolnieniem z zakładu karnego: dobrowolne				
Źródło danych				

7c. Dystrybucja prezerwatyw

	Tak/nie/ niezn./nd.	Komentarz
a) Rozprowadzane przez pracowników medycznych/społecznych		
b) Rozprowadzane za pomocą automatów samoobsługowych		
c) Dostępne w barze więziennym		
d) Bezpłatne		
e) Inny rodzaj dystrybucji prezerwatyw (określić)		
	Liczba	Komentarz
f) Liczba prezerwatyw rozdanych w roku/okresie odniesienia		
Źródło danych		

7d. Dystrybucja igieł i strzykawek

	Tak/nie/ niezn./nd.	Komentarz
a) Rozprowadzane przez personel medyczny		
b) Rozprowadzane za pomocą automatów samoobsługowych		
c) Bezpłatne		
d) Inny rodzaj dystrybucji (określić)		
	Liczba	Komentarz

e) Liczba strzykawk rozdanych w roku/okresie odniesienia		
Źródło danych		

7e. Dostępność leczenia uzależnienia od narkotyków skierowanego do określonych grup ludności

Czy dostępne jest leczenie ukierunkowane dla następujących grup ludności?	Tak/nie/niezn./nd.	Komentarz
a) Kobiety		
b) Cudzoziemcy/osoby niebędące obywatelami kraju		
c) LGBTQI+		
d) Inne (określić)		
Źródło danych		

Sekcja 3 – Personel, jakość usług i szkolenia

8. Którzy pracownicy zajmują się interwencjami związanymi z narkotykami w tym zakładzie karnym?

	Główny podmiot przeprowadzający interwencje	Dodatkowy podmiot przeprowadzający interwencje	Nie przeprowadza się żadnych interwencji
a) Pracownicy opieki zdrowotnej i opieki społecznej zatrudnieni przez administrację więzienną (w tym specjaliści ds. narkotyków)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Pracownicy więzienni zatrudnieni przez administrację więzienną do zadań związanych z bezpieczeństwem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Pracownicy zatrudnieni przez zewnętrzne służby ds. leczenia uzależnienia od narkotyków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Pracownicy opieki zdrowotnej i opieki społecznej zatrudnieni przez służby zewnętrzne (z wyłączeniem służb zajmujących się leczeniem uzależnienia od narkotyków) (np. Ministerstwo Zdrowia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Inne (określić poniżej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Źródło danych			

9. Rodzaje specjalistów zajmujących się leczeniem uzależnień od narkotyków (w kolejności alfabetycznej)

	Liczba	Z czego: liczba osób pracujących w pełnym wymiarze czasu pracy w zakładzie karnym	Z czego: liczba osób zatrudnionych przez administrację więzienną	Komentarz
e) Personel administracyjny	f)	g)	h)	i)
a) Lekarze				

b) Pielęgniarze				
c) Pracownicy w ramach wzajemnego wsparcia				
d) Farmaceuci				
e) Psychiatrzy				
f) Psychologowie				
g) Personel ochrony				
h) Pracownicy socjalni				
i) Wolontariusze		nd.	nd.	
j) Grupy samopomocy		nd.	nd.	
k) Inne (określić)				
Źródło danych				

10. Czy zakład karny przestrzega wytycznych dotyczących przeprowadzania interwencji związanych z narkotykami?

	Tak	Nie
a) Wytyczne dotyczące opieki zdrowotnej w zakładzie karnym		
b) Wytyczne dotyczące leczenia uzależnienia od narkotyków w zakładzie karnym		
c) Wytyczne dotyczące leczenia uzależnienia od narkotyków (niezależnie od tego, czy odbywa się ono w zakładzie karnym, czy poza nim)		
d) Inne (określić poniżej)		
Źródło danych (należy podać dokładne odniesienie)		

11. (Jeśli tak). Należy wskazać, w jaki sposób jest to realizowane. Należy zaznaczyć wszystkie odpowiednie działania.

	Tak	Nie
a) Nadzór wewnętrzny		
b) Nadzór zewnętrzny		
c) Regularne spotkania zespołu		
d) Inne (określić poniżej)		
Źródło danych		

12. Czy organizowane są szkolenia dotyczące kwestii związanych z narkotykami?

	Tak	Nie
a) Szkolenia dla pracowników		
b) Szkolenia dla osób przebywających w zakładach karnych		
c) Inne (określić poniżej)		
Źródło danych		

13. Należy podać informacje na temat wszelkich istniejących krajowych lub lokalnych dokumentów, w tym szarej literatury, wytycznych, dokumentów ustawodawczych itp. dotyczących zapewniania jakości i szkolenia w zakresie prowadzenia interwencji związanych z narkotykami w zakładzie karnym.

Sekcja 4 – Badania na obecność narkotyków

14. Czy w zakładzie karnym przeprowadzane są badania na obecność narkotyków?

	Tak/nie/nd.	Komentarz
a) Czy w Pana/Pani kraju są dostępne lub dozwolone badania na obecność narkotyków w zakładzie karnym?		
b) W przypadku wszystkich osób w momencie rozpoczęcia odbywania kary		
c) W przypadku wszystkich osób losowo		
d) Tylko w przypadku podejrzenia używania narkotyków		
e) W ramach programu leczenia uzależnienia od narkotyków lub udzielania pomocy		
f) W przypadku wszystkich osób przy przeniesieniu do innego zakładu karnego		
g) W przypadku wszystkich osób opuszczających zakład karny na czas przerwy w odbywaniu kary		
h) W przypadku wszystkich osób opuszczających zakład w związku ze zwolnieniem		
i) Inne (określić)		
Źródło danych		

Specyfikacje: Jeśli w Pana/Pani kraju badania na obecność narkotyków w zakładzie karnym są niedostępne lub niedozwolone, w przypadku wszystkich poniższych pytań (od b do i) należy wpisać „nd.”.

15. Czy w okresie odniesienia przeprowadzono jakiegokolwiek badania na obecność narkotyków (określić okres)?

	Liczba	Okres odniesienia	Komentarz
a) Liczba przebadanych osób			
b) Liczba przeprowadzonych badań na obecność narkotyków			
c) Inne			

	Liczba	Okres odniesienia	Komentarz
Źródło danych			

Specyfikacje: Pytanie służy zebraniu informacji na temat liczby przeprowadzonych badań i ich wyników.

16. Czy – jeśli badania na obecność narkotyków NIE są przeprowadzane w ramach leczenia uzależnienia od narkotyków – istnieją konsekwencje karne za pozytywny wynik testu?

	Tak/nie	Komentarz
a) Ograniczony dostęp do wizyt osób z zewnątrz		
b) Negatywny wpływ na wymiar kary (np. przedłużenie odbywania kary, brak zmniejszenia wymiaru kary itp.)		
c) Ograniczone uprawnienia w przypadku krótkiej przerwy w odbywaniu kary		
d) Ograniczony dostęp do innych przywilejów (określić)		
e) Dodatkowe dni pozbawienia wolności		
f) Przetrzymany w izolacji		
g) Przetrzymany w szpitalu		
h) Dodatkowe pomoc/leczenie		
i) Inne (określić)		
Źródło danych		

Specyfikacje: Pytanie służy zrozumieniu możliwych konsekwencji pozytywnych wyników badań.