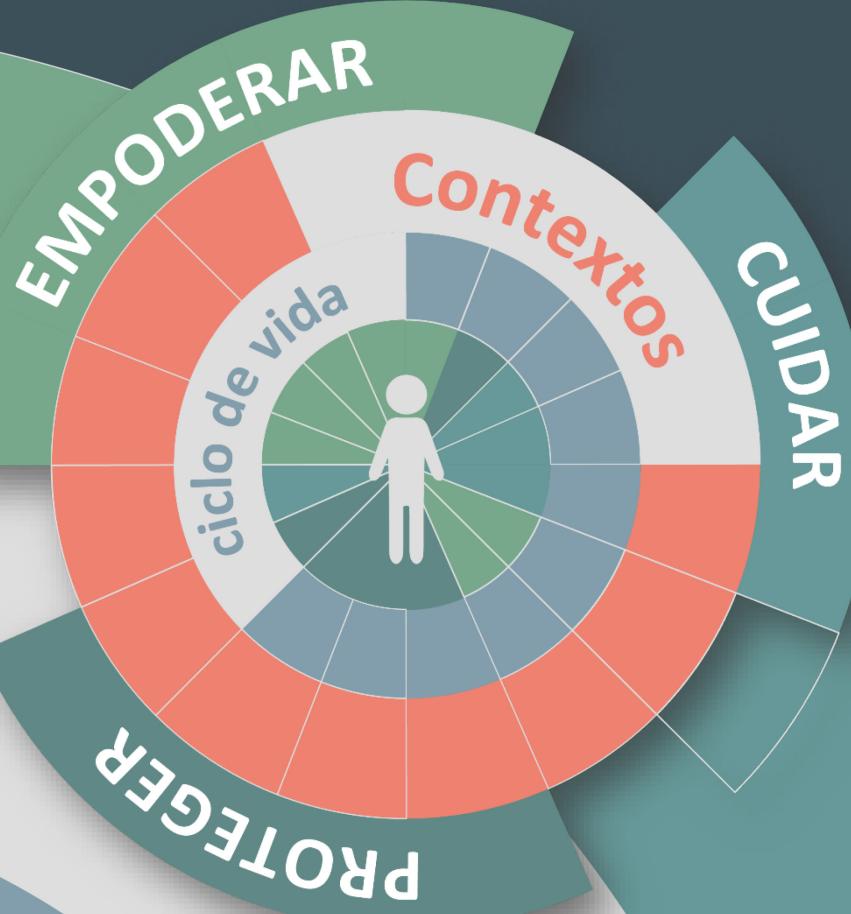


Plano de Ação para a Redução dos Comportamentos Aditivos e das Dependências

— Horizonte 2024 —

VERSÃO ALARGADA



FICHA TÉCNICA

Título: Plano de Ação para a Redução dos Comportamentos Aditivos e das Dependências — Horizonte 2024 — versão alargada.

Editor: Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências (SICAD)

Morada: Parque de Saúde Pulido Valente. Alameda das Linhas de Torres – Nº. 117, Edifício SICAD

1750-147 Lisboa

Edição: Lisboa 2023

A construção do PARCAD – Horizonte 2024 resulta da partilha e discussão em encontros e grupos de trabalho de diferentes abrangências e com diferentes intervenientes os quais constituem a estrutura de coordenação nacional na área dos comportamentos aditivos e dependências em três níveis:

- Ao nível político e governamental, através do Conselho Interministerial, presidido pelo Primeiro-Ministro e composto pelo membro do governo responsável por esta política, o(a) Ministro(a) da Saúde, e pelos diferentes ministros das 13 áreas governamentais (Administração Interna, Defesa Nacional, Negócios Estrangeiros, Finanças, Agricultura, Economia, Ambiente, Justiça, Trabalho, Segurança Social, Educação, Saúde, Ciência e Ensino Superior) relacionadas com esta problemática e envolvidas no PNRCAD; Ao nível executivo, através da Comissão Técnica, presidida pelo Coordenador Nacional (que por inerência de funções é o Diretor-Geral do SICAD) e composta por representantes de cada um dos ministros do Conselho Interministerial, operacionalizando a sua ação através de oito Subcomissões*, constituídas por representantes de diferentes entidades com responsabilidades na implementação do PNRCAD; Ao nível social, através do Conselho Nacional, órgão consultivo do Primeiro-Ministro e composto por representantes de órgãos estatutários (Governos das regiões Autónomas da Madeira e dos Açores, PGR e Conselho Superior da Magistratura) e da sociedade civil.

* **Subcomissão Acompanhamento e Avaliação** (Coordenador Nacional; Subcomissão Prevenção, Redução de Riscos, Minimização de Danos, Tratamento e Reinserção; Subcomissão Dissuasão; Subcomissão Redução da Oferta de Substâncias Ilícitas; Subcomissão Regulação e Fiscalização da Oferta de Substâncias Lícitas; Subcomissão Informação e Investigação; Subcomissão Comunicação e Formação; Subcomissão Relações Internacionais e Cooperação); **Subcomissão Prevenção, Redução de Riscos, Minimização de Danos, Tratamento e Reinserção** (SICAD; DGS; ARS Norte/DICAD; ARS Centro/DICAD; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; ARS Algarve/DICAD; GNR; PSP; DGPRM; ISS; CNPDPCJ; DGRSP; IPDJ; DGE; ANSR) **Subcomissão Dissuasão** (SICAD; ARS Norte/DICAD; ARS Centro/DICAD; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; ARS Algarve/DICAD; PGR; GNR; PSP; DGRSP; CNPDPCJ); **Subcomissão Redução da Oferta de Substâncias Ilícitas** (PGR; ASAE; SEF; SIS; SIED; GNR; PSP; PJ/UNCTE; DGPJ; DGRSP; AMN; AT); **Subcomissão Regulação e Fiscalização da Oferta de Substâncias Lícitas** (SICAD; INFARMED; DGS; ARS Norte/DICAD; ARS Centro/DICAD; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; ARS Algarve/DICAD; SGMAI; GNR; PSP; ASAE; ANSR; DGE; IPDJ; DGAV; DGAE; DGC; IVV; Adop; ERC; AT; ITP; Auto Regulação Publicitária); **Subcomissão Informação e Investigação** (SICAD; DGS; INMLCF; INSA; INEM; ARS Norte/DICAD; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; ARS Algarve/DICAD; DGAI; MDN/DGPRN; ASAE; SEF; GNR; PSP; PJ/LPC; ANSR; SRU; DGRSP; DGE; CIG; CNPDPCJ; INE; SCML); **Subcomissão Comunicação e Formação** (SICAD; INFARMED; ARS Norte/DICAD; ARS Centro/DICAD –; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; ARS Algarve/DICAD; GNR; PSP; ANSR; PJ; MDN/DGPRN; DGE – Direção-Geral da Educação; DGES; AT; SCML; ITP); **Subcomissão Relações Internacionais e Cooperação** (SICAD; CDT LVT; DGS - Direção-Geral da Saúde; ARS Norte/DICAD; ARS LVT/DICAD; ARS Alentejo/DICAD; MNE; PJ/UNCTE; SEF; SIED; SIS; GNR; PSP; DGPI; AT; SCML).



Ministério da Saúde – Portugal

Coordenação Nacional para os Comportamentos Aditivos e as Dependências

Plano de Ação para a Redução dos Comportamentos Aditivos e das Dependências

— Horizonte 2024 —

Versão alargada



Índice

1 — Introdução.....	6
Situação Atual - a contextualização do fenómeno em Portugal, Problemas Identificados e Desafios	7
2 — Metas e indicadores (2024).....	12
Pilar 1 — Empoderar	12
M 1 — Aumentar o risco percebido do consumo de substâncias psicoativas	12
M 2 — Retardar a idade de início do consumo de substâncias psicoativas.....	12
M 3 — Diminuir as prevalências e padrões de consumo recente (últimos 12 meses) de substâncias psicoativas	13
M 4 — Diminuir padrões de jogo de risco	13
M 5 — Diminuir padrões de risco no uso da Internet.....	13
M 6 — Aumentar o grau de resposta às necessidades dos utentes no âmbito do acesso às condições básicas para o exercício da cidadania.....	14
Pilar 2 — Cuidar	15
M 7 — Aumentar a disponibilidade, acessibilidade e adaptação das respostas à especificidade dos utentes	15
M 8 — Reduzir o estigma no acesso aos diferentes serviços.....	15
M 9 — Diminuir as prevalências de abuso e dependência do consumo de substâncias psicoativas, do jogo e da Internet.....	15
M 10 — Diminuir os internamentos hospitalares 100 % atribuíveis ao álcool	16
M 11 — Diminuir o número de novos casos de VIH associados à UDI (utilização de drogas injetadas).....	16
M 12 — Diminuir a mortalidade relacionada com o consumo de drogas e com o consumo de álcool	16
M 13 — Aumentar a adesão dos utentes aos Serviços/Programas	17
Pilar 3 — Proteger	17
M 14 — Diminuir o número de crianças e jovens em situação de perigo relacionada com CAD.....	17
M 15 — Reduzir a disponibilidade/acesso a bebidas alcoólicas entre menores (de 18 anos)	17
M 16 — Diminuir a mortalidade em acidentes de viação relacionados com o consumo de álcool	18
M 17 — Reduzir a disponibilidade/acesso a jogo a dinheiro entre menores (de 18 anos).....	18
M 18 — Diminuir a disponibilidade de substâncias psicoativas ilícitas no mercado.....	18
M 19 — Aumentar os bens e valores apreendidos no âmbito do combate ao tráfico de estupefacientes	19
M 20 — Reduzir a criminalidade relacionada com o álcool.....	19
M 21 — Reduzir a criminalidade relacionada com jogo	19

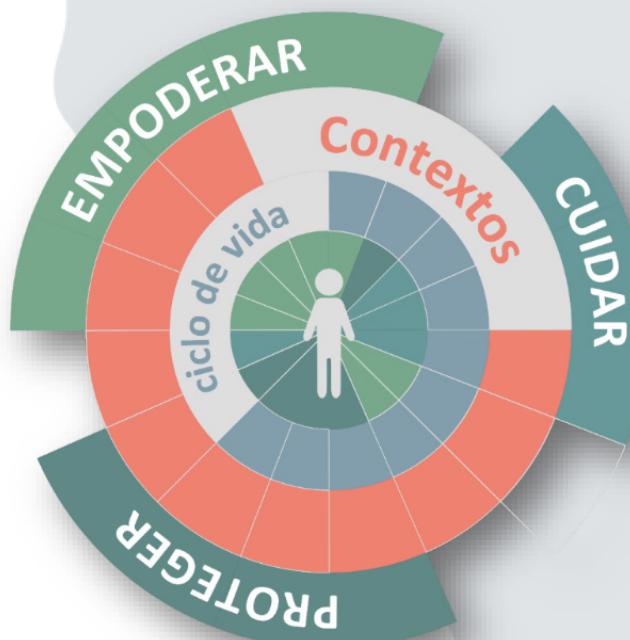
3 — Operacionalização e entidades responsáveis.....	20
Objetivos Gerais.....	20
Empoderar	22
OG1 — Reforçar a literacia em CAD, dotando o cidadão de informação, conhecimento e competências com vista a tomar decisões informadas e gerar comportamentos saudáveis e seguros (<i>Metas 1, 2, 3, 4 e 5</i>).	22
OG2 — Promover a inclusão social e a capacitação para o exercício da cidadania informada das populações mais vulneráveis com CAD (<i>Metas 6 e 8</i>).	24
OG3 — Criar condições do ambiente externo para que haja comportamentos de menor risco/ mais saudáveis (<i>Metas 6 e 13</i>).	26
Cuidar	27
OG4 — Reforçar a equidade e igualdade de acesso a todos os serviços relacionados com CAD, independentemente da condição dos indivíduos (sexo, idade, etnia, língua, origem, religião, orientação sexual, identidade e expressão de género e características sexuais, situação judicial, condição social, económica ou outra), em todos os contextos (<i>Metas 6, 7, 8, 13 e 14</i>).	27
OG5 — Garantir a disponibilidade e a qualidade na prestação de serviços relacionados com CAD (<i>Metas 7, 9, 10, 11, 12, 13 e 16</i>).	30
Proteger	35
OG6 — Reduzir e gerir os riscos de exposição ao consumo de substâncias psicoativas e a outras práticas potencialmente aditivas, inclusive através de regulação e fiscalização adequadas, mas também através de medidas de proteção social a grupos mais vulneráveis a essa exposição (<i>Metas 9, 14, 15, 16, 17 e 18</i>).	35
OG7 — Aumentar a segurança e diminuir a criminalidade relacionada com o consumo e a oferta ilegal de substâncias psicoativas e com outras práticas potencialmente aditivas (<i>Metas 14, 15, 18, 19, 20 e 21</i>).	36
OG8 — Reforçar a monitorização dos mercados internos e globais e a capacidade para a deteção e o alerta precoces, e acelerar os processos de adaptação da regulação a novas necessidades diagnosticadas (<i>Metas 18 e 19</i>).	42
Áreas Transversais	43
OG9 — Aprofundar e gerir o conhecimento, promover capacitação dos intervenientes, divulgar informação e garantir os compromissos internacionais, a representação nacional e desenvolver relações de cooperação em matéria de CAD.	43
<i>Informação e Investigação</i>	43
<i>Formação</i>	44
<i>Comunicação.....</i>	45
<i>Relações Internacionais e Cooperação.....</i>	46
4 — Implementação, monitorização e avaliação do plano	48
4.1 — Avaliação anual	49
4.2 — Avaliação intercalar do Plano Nacional (Plano de Ação Horizonte 2024).....	50
4.2.1 — <i>Avaliação de processo</i>	50
4.2.2 — <i>Avaliação de resultados/impacto</i>	54
Bibliografia e legislação consultada	55
Siglas e acrónimos	56

1 — *Introdução*

O Plano Nacional para a Redução dos Comportamentos Aditivos e das Dependências-2030 (PNRCAD-2030), instrumento de orientação estratégica que materializa as opções das políticas públicas em CAD, garante a continuidade do modelo de respostas integradas, adaptado à situação do país e aos problemas emergentes, e compromete as diferentes entidades, particularmente as entidades públicas com representação na Comissão Técnica do Conselho Interministerial para os Problemas da Drogas, da Toxicodependência e do Uso Nocivo do Álcool e nas Subcomissões, na concretização das ações e no alcance dos objetivos e das metas.

Sendo um compromisso a 10 anos, o PNRCAD-2030, atento à mobilidade do fenómeno e à identificação de novos problemas e prioridades, operacionaliza-se em 3 Planos de Ação: Horizonte 2024, 2025 a 2027 e 2028 a 2030.

O presente documento constitui o primeiro Plano de Ação com o Horizonte de 2024. Ao operacionalizar as intervenções num ciclo mais curto, orienta e foca-se em objetivos específicos prioritários, adequados aos problemas e desafios identificados na «Situação atual», que contextualiza o fenómeno em Portugal nos dias de hoje.



Situação Atual - a contextualização do fenómeno em Portugal, Problemas Identificados e Desafios

As opções estratégicas no âmbito das políticas públicas em CAD têm sido baseadas ao longo das décadas na evidência produzida, na identificação e caracterização dos problemas relacionados com os CAD, nas tendências e evoluções, que o Sistema Nacional de Informação em CAD tem sistematizado anualmente.

Plasmado no “*Enquadramento Epidemiológico, uma breve perspetiva da situação atual*”¹, apresentam-se em maior detalhe as prevalências, padrões de utilização, problemas, motivações, atitudes e percepções de risco, na população geral e em subgrupos populacionais específicos, considerando, designadamente, o ciclo de vida, o género, o contexto, a par de indicadores quanto aos mercados.

Contemplando o leque de substâncias psicoativas sob vigilância epidemiológica, verifica-se como o álcool é a substância psicoativa mais consumida em Portugal, transversal a grupos etários, género, regiões ou classes sociais, ainda que os padrões de consumo possam variar em função destes segmentos populacionais. É um produto legal e a sua obtenção é fácil. Está presente à refeição, em ocasiões festivas familiares, a marcar etapas de vida e celebrações, em momentos de convívio e diversão. A exposição a esta substância, desde tenra idade, é generalizada, e o início do consumo é demasiado precoce. A evidência científica consolidada em matéria de danos neurológicos da exposição ao álcool em tenra idade, digamos, desde a vida intrauterina, dá nota do relevo da priorização de objetivos visando o retardar do primeiro contacto com esta substância em Portugal. Acresce que, os jovens são o subgrupo populacional que bebe de forma mais intensiva por ocasião, ao que se associam os efeitos adversos no organismo da intoxicação e os efeitos decorrentes do compromisso da capacidade de julgamento.

Por sua vez, os portugueses parecem estar a fazer cada vez mais uso de um conjunto de outras substâncias psicoativas. Neste campo, destaca-se de forma muito evidente o aumento da utilização da canábis. Esta é a substância ilícita mais consumida pelos portugueses, sobretudo pelos mais jovens (1 em cada 4 jovens de 18 anos), a larga distância das restantes substâncias ilícitas (menos de 1 em cada 10 jovens de 18 anos, por exemplo), tendendo os portugueses também a diferenciá-la das restantes no que toca a apreciações de risco e facilidade de acesso.

¹Disponível em: <https://www.sicad.pt/BK/EstatisticaInvestigacao/Documents/2021/EnquadramentoEpidemiologicoPN2021.pdf>

Este fenómeno do incremento da utilização da canábis, a par, aliás, do incremento de atitudes mais favoráveis e diminuição de percepções de risco, no que toca ao consumo ocasional, não ao regular, não será alheio à oferta da canábis medicinal como um recurso, aos debates sobre a possibilidade da legalização para uso recreativo ou à introdução no mercado de produtos legais de canábis. O cidadão comum contacta com diferentes tipos de notícias na comunicação social. Por um lado, notícias sobre resultados de investigação onde são elencados efeitos benéficos de determinados canabinóides, por outro lado, notícias sobre o incremento de internamentos por surtos psicóticos paralelos a consumos de canábis. Para o cidadão comum, em qualquer dos casos trata-se de canábis. O debate de ideias, o confronto de perspetivas, são salutares numa sociedade criativa. Contudo, nas dinâmicas da promoção da saúde, importa aumentar a literacia do cidadão nestas matérias.

Para além da canábis, assiste-se a um incremento da utilização de outras substâncias, da cocaína, das anfetaminas, do ecstasy e do uso indevido de medicação psicoativa. Estas tendências não são, contudo, lineares na população, na sua verificação, na sua magnitude. Assim, destaca-se, nas mulheres, o incremento dos consumos de álcool, e nas mais jovens, também o de canábis, nos homens, os aumentos dos consumos de cocaína, e nos mais jovens, também os aumentos dos consumos de ecstasy, de anfetaminas e, nos estudantes universitários em particular, o aumento do consumo de canábis. Entre os idosos parece estar a ocorrer um incremento da utilização de medicação psicoativa sem enquadramento médico.

Por sua vez, nos últimos anos têm surgido alguns indicadores da utilização de substâncias potenciadoras do desempenho físico ou do desempenho intelectual, fenómeno cujo conhecimento importa aprofundar no contexto da população portuguesa.

Paralelamente, tem vindo a diminuir o número de pessoas que consomem opiáceos, que consomem por via injetada. Contudo, a dimensão da população mantém-se elevada e, mais importante, com uma elevada vulnerabilidade, na qual se conjugam os fatores do envelhecimento, comorbilidades várias, carências sociais e estigma, necessitando de respostas multidisciplinares de acesso facilitado.

Os dados disponíveis quanto a problemas ligados ao uso de substâncias psicoativas suscitam algumas preocupações que imprimem a necessidade de desenvolver estratégias visando a prevenção e a atuação dirigida a estes.

Constata-se que, embora, percentualmente, tenha diminuído ligeiramente o consumo de álcool, o número de pessoas, sobretudo de grupos etários mais avançados, com dependência alcoólica, aumentou fortemente, bem como a mortalidade em acidentes de viação com o condutor com TAS $\geq 0,5\text{g/l}$. No mesmo sentido, tem aumentado o número de cidadãos afetados por dependência de canábis, principalmente em certos grupos etários, o número de hospitalizações por perturbação psicótica e esquizofrenia associados a canábis, a procura de tratamento devido ao consumo de canábis, de cocaína e, também, ao abuso de medicamentos psicoativos, bem como a presença de cocaína em mortes relacionadas com o uso de drogas.

Os dados também apontam, por um lado, para um incremento da potência/pureza de vários grupos de substâncias, e por outro, para a adulteração das substâncias adquiridas com outras, designadamente Novas Substâncias Psicoativas, o que sugere a relevância do conhecimento da composição da substância da parte do utilizador, como medida de redução de danos.

Noutro campo, temos atividades altamente estimulantes, cujo balanço entre os benefícios e os prejuízos pode, em determinados períodos da história do indivíduo e configurações sistémicas associadas, desequilibrar-se, mais ou menos fortemente, a favor dos prejuízos. Está em causa a utilização da internet em geral e as redes sociais virtuais em particular, amplamente difundidas, o *gaming* ou o *gambling*, cada vez mais jogados na internet. As prevalências de dependência da internet são de 0,5% (moderada) e 0,1% (severa), sendo esta utilização mais problemática particularmente mais comum entre os jovens. Nos últimos anos tem vindo a aumentar a prevalência de indicadores de uso excessivo de internet entre os mais novos.

A Internet tem um potencial enorme de benefícios para o quotidiano do ser humano e foi um instrumento fundamental para a saúde dos cidadãos no contexto pandémico, em que os contactos presenciais estavam comprometidos. A internet está imersa no quotidiano das pessoas, potencialmente, em qualquer lugar, em qualquer momento, está sempre disponível, basta um *click* no telemóvel. O dia-a-dia é hoje passado entre o virtual e o não virtual, com o virtual a ganhar terreno. Neste contexto, merece reflexão a relevância da promoção de um equilíbrio entre estas duas dimensões da experiência humana, que não são qualitativamente equitativas no que toca às necessidades que suprem ou às relações estabelecidas, por exemplo.

Em particular, tendo em vista um desenvolvimento físico e emocional saudável, importa equilibrar o uso de ecrãs no seio familiar, quer pelos filhos, quer pelos pais, considerando a relevância dos momentos de partilha na família. As crianças devem ser protegidas da exposição a conteúdos inapropriados na Internet, do *cyberbullying*, em suma, capacitadas e supervisionadas, para que possam aproveitar os benefícios enquanto evitam os possíveis riscos de navegar na Internet.

Os videojogos, jogados na internet ou não, têm-se vindo a instalar cada vez mais enquanto opção de lazer, principalmente entre os mais novos (6 em cada 10 alunos de 13-18 anos jogam em dia de escola, por exemplo). Potencialmente, vão ao encontro de diversas necessidades humanas, como de pertença, realização ou descoberta, e podem ter benefícios diversos, a nível cognitivo, comportamental ou emocional. Por outro lado, podem também envolver consequências adversas para o jogador, no que toca aos conteúdos a que está exposto, alterações do sono, isolamento social, obesidade ou adição.

Tal como referido a propósito de outras atividades, como o uso da internet em geral ou as redes sociais, um dos principais desafios neste âmbito consiste no equilíbrio entre o tempo passado nesta atividade e o tempo passado noutras atividades fundamentais para o desenvolvimento humano.

As características e a diversidade dos videojogos de hoje são muito distintas das dos videojogos que os pais, eventualmente, conheceram. Neste sentido, importa aumentar o conhecimento em geral e a literacia das famílias em particular, quanto às propriedades dos videojogos de hoje, quanto às práticas de jogo (que podem envolver também diálogo, partilha de imagens, vídeos) e ao papel que podem representar para os jovens, reconhecendo tanto os benefícios como os riscos envolvidos.

Por sua vez, o jogo a dinheiro (*gambling*) tem uma prevalência muito elevada em Portugal, essencialmente devido aos jogos institucionais. A prevalência de portugueses que desenvolvem uma relação problemática (jogo patológico) com o jogo a dinheiro é de 0,6%, percentagem que tem vindo a aumentar significativamente.

As plataformas de jogo *online* facilitam o acesso e têm características estruturais que as tornam, potencialmente, mais aditivas. Cada vez mais estas são preferidas ao jogo de base territorial, evolução que se intensificou no contexto pandémico.

Tal como em relação ao *gaming*, também o *gambling* é uma categoria que engloba uma grande variedade de jogos, como as lotarias, as apostas desportivas, as *slot-machines*, o poker ou a roleta, que, por sua vez, podem ser jogados em ambientes diversos, *online* ou *offline*. As pessoas que procuram estes jogos não têm o mesmo tipo de perfil. Jogos como o Euromilhões são mais transversais à população em geral, mas o perfil de pessoas que joga jogos de casino é distinto (mais jogados por homens, por exemplo). Com particular relevância, o perfil de pessoas que desenvolvem problemas de jogo é diferente consoante fatores como a modalidade ser *online* ou *offline* (os primeiros tendem a ser mais novos, por exemplo).

Neste quadro, importa desenvolver o conhecimento e definir estratégias para que o jogo não progride para níveis de risco e de problemas, a par da adequação das respostas de tratamento face ao incremento da procura.

Esta breve ilustração dá bem nota do desafio que representa a elaboração de um Plano desta envergadura. Os comportamentos aditivos são múltiplos e os padrões de utilização e de problemas desenvolvidos diferem em função dos subgrupos populacionais considerados. Se, por um lado, há um conjunto de fatores de influência na iniciação, intensificação, desenvolvimento de problemas, amplamente consolidados na literatura, e, de alguma forma transversais a comportamentos aditivos, por outro lado, a especialização da monitorização, investigação e intervenção permitem detetar quadros muito particulares, contextos, ciclos de vida, posição social, cultural, por exemplo. Tal implica diferentes níveis de abrangência das medidas planeadas, desde as mais genéricas ou universais, até às mais especializadas, alicerçadas, em qualquer dos casos, numa cooperação multisectorial.

Com base no conhecimento da realidade, que o enquadramento epidemiológico fornece, importa identificar as prioridades na intervenção a desenvolver neste primeiro ciclo - Plano de Ação - Horizonte 2024.

As prioridades são identificadas por via das metas e indicadores. Este Plano de Ação constitui o instrumento executivo orientador da implementação das ações que se considera concorrerem para o alcance dos objetivos específicos e gerais, e metas e indicadores, enquadrados pelos pilares estratégicos.



2 — Metas e indicadores (2024)

Com base no conhecimento da realidade, que o enquadramento epidemiológico fornece, importa identificar as prioridades na intervenção a desenvolver neste primeiro ciclo — Plano de Ação — Horizonte 2024.

As prioridades são identificadas por via das metas e indicadores. Este Plano de Ação constitui o instrumento executivo orientador da implementação das ações que se considera concorrerem para o alcance dos objetivos específicos e gerais, e metas e indicadores, enquadrados pelos pilares estratégicos.

Pilar 1 — Empoderar

M 1 — Aumentar o risco percebido do consumo de substâncias psicoativas

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Aumentar 2 pontos percentuais em 2024</i>			
	Percepção de grande risco de se magoar (fisicamente ou de outras maneiras)	2019	2024
ESPAD: Estudantes 16 anos	Consumo de 1-2 bebidas alcoólicas quase todos os dias	PT: 32 % Média europeia: 28 %	34 %
	Experimentar canábis (uma ou duas vezes)	PT: 20 % Média europeia: 22 %	22 %
	Experimentar canabinoides sintéticos (uma ou duas vezes)	PT: 27 % Média europeia: 34 %	29 %
	Experimentar <i>ecstasy</i> (uma ou duas vezes)	PT: 23 % Média europeia: 31 %	25 %

M 2 — Retardar a idade de início do consumo de substâncias psicoativas

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir o início de consumos com 13 anos ou menos até 2024: bebidas alcoólicas em 3 p.p., embriaguez em 0,5 p.p. e canábis em 0,3 p.p.</i>			
	Início dos consumos com 13 anos ou menos	2019	2024
ESPAD: Estudantes 16 anos	Bebidas alcoólicas	PT: 41 % Média europeia: 33 %	38 %
	Embriaguez	PT: 4,5 % Média europeia: 6,7 %	4,0 %
	Canábis	PT: 2,3 % Média europeia: 2,4 %	2,0 %

M 3 — Diminuir as prevalências e padrões de consumo recente (últimos 12 meses) de substâncias psicoativas

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalências de consumos recentes (últimos 12 meses)	2019	2024
ECATD-CAD: Estudantes 13-18 anos	Álcool	59 %	57 %
	Embriaguez (severa)	20 %	18 %
	Qualquer droga ilícita	13 %	11 %
<i>Reducir em 0,5 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalências de consumos recentes (últimos 12 meses)	2017	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Consumo binge (1 + vezes por mês)	5,2 %	4,7 %
	Qualquer droga ilícita	4,8 %	4,3 %
	Embriaguez (severa)	3,9 %	3,4 %

M 4 — Diminuir padrões de jogo de risco

Jogo	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Jogos eletrónicos (videojogos)	2019	2024
ESPAD: Estudantes 16 anos	Prevalência de jogadores com uso problemático (*)	PT: 24 % Média europeia: 21 %	22 %
<i>Reducir em 0,2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Jogos a dinheiro	2017 (%) — %	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Prevalência de jogadores com alguns problemas (12M) (SOGS)	(1,2 %) — 12%	(1,0 %) — 10%

(*) ESPAD Report 2019: «... A specific screening tool (Holstein et al., 2014) was adapted to assess for the presence of self-perceived problems related to gaming. »

M 5 — Diminuir padrões de risco no uso da Internet

Internet	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Internet	2018-2019	2024
EU Kids Online: 9-17 anos	Experiências negativas associadas ao uso da Internet (12M)	PT: 23 % (2018) Média europeia: 25 %	21 %
DDN: 18 anos	Experiência de problemas associados ao uso da Internet (12M)	27 % (2019)	25 %

M 6 — Aumentar o grau de resposta às necessidades dos utentes no âmbito do acesso às condições básicas para o exercício da cidadania

		Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Aumentar em 2 pontos percentuais até 2024</i>				
	Acesso a consulta social		2019	2024
SIM	Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com pelo menos uma consulta social/Número de utentes que iniciaram tratamento no ano.	27,4 %	29,4	
<i>Diminuir em 2 pontos percentuais até 2024</i>				
Emprego	Necessidades de emprego dos utentes	2019	2024	
SIM	Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com necessidades no âmbito do emprego/Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com pelo menos uma consulta social.	14,5 %	12,5 %	
Cidadania	Necessidades na área da cidadania dos utentes	2019	2024	
SIM	Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com necessidades no âmbito da cidadania/Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com pelo menos uma consulta social.	9,4 %	7,4 %	
Proteção social	Necessidades de proteção social dos utentes	2019	2024	
SIM	Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com necessidades no âmbito da proteção social/Número de utentes que iniciaram tratamento no ano com pelo menos uma consulta social.	21,4 %	19,4 %	
<i>Aumentar em 2 pontos percentuais até 2024</i>				
Emprego	Necessidades de emprego dos utentes respondidas	2019	2024	
SIM	Número de utentes com necessidades respondidas/Número de utentes com necessidades avaliadas.	53 %	55 %	
Cidadania	Necessidades na área da cidadania dos utentes respondidas	2019	2024	
SIM	Número de utentes com necessidades respondidas/Número de utentes com necessidades avaliadas.	66 %	68 %	
Proteção social	Necessidades de proteção social dos utentes respondidas	2019	2024	
SIM	Número de utentes com necessidades respondidas/Número de utentes com necessidades avaliadas.	79 %	81 %	

Pilar 2 — Cuidar

M 7 — Aumentar a disponibilidade, acessibilidade e adaptação das respostas à especificidade dos utentes

	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Aumentar 1 ponto percentual (álcool, canábis e opiáceos) e 0,2 p.p. (jogo) até 2024</i>			
	Cobertura de tratamento devido ao abuso e dependência	2019	2024
Portugal (estimativas SICAD; reporte OMS).	Álcool	26 %	27 %
	Canábis	6 %	7 %
	Opiáceos	52 %	53 %
	Jogo	0,5 %	0,7 %
<i>Indicadores a desenvolver neste ciclo de ação e a monitorizar nos 2 próximos ciclos</i>			
	Grau de acesso	2021	2024
SClinico; SGIP; Registo público; SIM.	Número de utentes com primeira consulta em: 15 dias/ úmero de utentes encaminhados.	NA	Identificação de valor base.

M 8 — Reduzir o estigma no acesso aos diferentes serviços

	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Indicadores a desenvolver neste ciclo de ação e a monitorizar nos dois próximos ciclos</i>			
SIM; outros	Utentes que reportam terem sido alvo de discriminação/ número de utentes que iniciaram tratamento no ano.	NA	Identificação de valor base.

M 9 — Diminuir as prevalências de abuso e dependência do consumo de substâncias psicoativas, do jogo e da Internet

	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir 0,05 pontos percentuais até 2024</i>			
Substâncias Psicoativas Canábis (CAST)	Prevalências de consumo de risco e dependência (últimos 12 meses)	2017 (%) — %o	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Risco moderado	(0,25 %) — 2,5%o	2,0%o
	Alto risco	(0,38 %) — 3,8%o	3,3%o
<i>Diminuir 0,3 p.p. o consumo de risco elevado e 0,05 p.p. a dependência até 2024</i>			
Substâncias Psicoativas Álcool (AUDIT)	Prevalências de consumo de risco e dependência (últimos 12 meses)	2017 (%) — %o	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Risco elevado/nocivo	(2,8 %) — 28%o	25%o
	Dependência	(0,77 %) — 7,7%o	7,2%o
<i>Diminuir 0,05 pontos percentuais até 2024</i>			
Jogo (SOGS)	Prevalência de jogo (a dinheiro) patológico (últimos 12 meses)	2017 (%) — %o	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Jogo patológico	(0,57 %) — 5,7%o	5,2%o

	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir 0,05 pontos percentuais até 2024</i>			
Internet (IAT)	Prevalência de dependência da Internet (últimos 12 meses)	2017 (%) — %o	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Dependência moderada e severa da Internet	(0,52 %) — 5,2%o	4,7%o

M 10 — Diminuir os internamentos hospitalares 100 % atribuíveis ao álcool

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 5 % até 2024</i>			
	Internamentos hospitalares com diagnóstico principal ou secundários 100 % atribuíveis ao álcool (**)	2019	2024
ACSS: Portugal	Número de internamentos com diagnóstico principal relacionado com doença alcoólica do fígado.	3 273	3 109
	Número de internamentos com diagnósticos principal ou secundário 100 % atribuíveis ao álcool.	38 122	36 216

(**) Consideradas as causas/condições 100 % atribuíveis ao consumo de álcool. ICD-10-CM/PCS (a partir de 2017): F10.10; F10.11; F10.12; F10.14; F10.15; F10.18; F10.19; F10.20; F10.21; F10.22; F10.23; F10.24; F10.25; F10.26; F10.27; F10.28; F10.29; F10.92; F10.94; F10.95; F10.96; F10.97; F10.98; F10.99; G31.2; G62.1; G72.1; I42.6; K29.2; K70.0; K70.1; K70.2; K70.3; K70.4; K70.9; K86.0; O35.4; P04.3; Q86.0; R78.0; T510X1A; T510X2A; T510X3A; T510X4A; T511X1A; T511X2A; T511X3A; T511X4A; T5191XA; T5192XA; T5193XA; T5194XA.

M 11 — Diminuir o número de novos casos de VIH associados à UDI (utilização de drogas injetadas)

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir 0,2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Notificações de casos diagnosticados nos últimos três anos com VIH associadas à UDI	2017-2019	2024
INSA/DGS: Portugal	Proporção de novos casos VIH	2,4 %	2,2 %

M 12 — Diminuir a mortalidade relacionada com o consumo de drogas e com o consumo de álcool

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir para 20,0 % 000 até 2024</i>			
INE: Portugal (Total)	Mortalidade padronizada por doenças atribuíveis ao álcool Taxa de mortalidade padronizada para todas as idades (por 100 000 hab.)	2019 22,1	2024 20,0
<i>Reducir para 0,5 % 000 até 2024</i>			
INE: Portugal (Total)	Mortalidade padronizada relacionada com o consumo de drogas (Protocolo OEDT) Taxa de mortalidade padronizada para todas as idades (por 100 000 hab.)	2019 0,7	2024 0,5

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 10 % até 2024</i>			
	Overdoses fatais devido ao consumo de drogas ilícitas	2017-2019	2024
INMLCF, I. P.: Portugal	Número de mortes por overdose nos últimos três anos	150	135

M 13 — Aumentar a adesão dos utentes aos Serviços/Programas

	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Indicadores a desenvolver neste ciclo de ação e a monitorizar nos dois próximos ciclos</i>			
	Grau de adesão	2021	2024
Sclínico; SGIP; SIM; Outros	Número de utentes referenciados e que compareceram nos CRI/número de utentes referenciados para os CRI.	NA	Identificação de valor base.
	Grau de adesão/retenção	2021	2024
SIM (Ambulatório e Programas)	Número de 2. ^{as} consultas de utentes referenciados/número de utentes referenciados que compareceram nos CRI.	NA	Identificação de valor base.

Pilar 3 — Proteger**M 14 — Diminuir o número de crianças e jovens em situação de perigo relacionada com CAD**

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 10 % até 2024</i>			
	Diagnósticos principais relacionados com comportamentos de consumo de bebidas alcoólicas que afetam o bem-estar e desenvolvimento da criança/jovem (assume ou é exposta).	2019	2024
CNPDPCJ: Portugal	Número de diagnósticos	559	503
<i>Reducir em 10 % até 2024</i>			
	Diagnósticos principais relacionados com comportamentos de consumo de drogas que afetam o bem-estar e desenvolvimento da criança/jovem (assume ou é exposta).	2019	2024
CNPDPCJ: Portugal	Número de diagnósticos	481	433

M 15 — Reduzir a disponibilidade/acesso a bebidas alcoólicas entre menores (de 18 anos)

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalência da aquisição de bebidas alcoólicas (últimos 30 dias)	2019	2024
ECATD-CAD: Estudantes 13-17 anos	Em loja (supermercado, mercearia, loja de conveniência, ...) para consumo próprio Para consumo no local (café, restaurante, bar, pub ou discoteca, ...)	14 % 24 %	12 % 22 %

M 16 — Diminuir a mortalidade em acidentes de viação relacionados com o consumo de álcool

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir em 20 % até 2024 (***)</i>			
	Mortalidade em acidentes de viação relacionados com o consumo de álcool	2017-2019	2024
ANSR/INMICF, I. P.: Portugal	Número médio de condutores mortos em acidentes de viação com uma TAS > 0,5 g/l nos últimos três anos.	98	78

(***) Meta alinhada com a Estratégia de Segurança Rodoviária 2021-2030 — *Visão Zero 2030*, de redução de 50 % no número de mortos até 2030.

M 17 — Reduzir a disponibilidade/acesso a jogo a dinheiro entre menores (de 18 anos)

Jogo	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Diminuir 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalência de jogo a dinheiro (últimos 12 meses)	2019	2024
ECATD-CAD: Estudantes 13-17 anos	Jogo a dinheiro (12M)	11 %	9 %

M 18 — Diminuir a disponibilidade de substâncias psicoativas ilícitas no mercado

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalência da percepção de facilidade de acesso (relativamente/muito fácil)	2019	2024
ESPAD: Estudantes 16 anos	Cannabis	PT: 25 % Média europeia: 32 %	23 %
	Ecstasy	PT: 11 % Média europeia: 14 %	9 %
	Cocaína	PT: 12 % Média europeia: 13 %	10 %
<i>Reducir 3 pontos percentuais até 2024</i>			
	Prevalência da percepção de facilidade de acesso (relativamente/muito fácil)	2017	2024
INPG: Portugal 15-74 anos	Cannabis	61 %	58 %
	Cocaína	62 %	59 %

M 19 — Aumentar os bens e valores apreendidos no âmbito do combate ao tráfico de estupefacientes

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Aumentar em 10 % os bens e valores apreendidos</i>			
	Imóveis	2017-2019	2024
SICPJ	Número médio	5	6
	Viaturas	2017-2019	2024
SICPJ	Número médio	198	218
	Embarcações	2017-2019	2024
SICPJ	Número médio	5	6
	Aeronaves	2017-2019	2024
SICPJ	Número médio	0	1
	Valores monetários	2017-2019	2024
SICPJ	Valor médio	839 285,47€	923 214,02€

M 20 — Reduzir a criminalidade relacionada com o álcool

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 10 % até 2024</i>			
	Crimes por condução sob influência do álcool (TAS =>1,2g/l)	2017-2019	2024
DGPJ: Portugal	Número médio de crimes nos últimos três anos	18 336	16 502
<i>Reducir em 2 pontos percentuais até 2024</i>			
	Ocorrências de violência doméstica, registadas pelas forças de segurança, relacionadas com o consumo de álcool	2017 (*****)	2024
SGMAI: Portugal	Proporção no total de casos de violência doméstica	40 %	38 %

(*****) Último ano com dados disponíveis de ambas as Forças de Segurança (PSP e GNR).

M 21 — Reduzir a criminalidade relacionada com jogo

Substâncias psicoativas	Indicadores	Valor base (a)	2024 (b)
<i>Reducir em 10 % até 2024</i>			
	Crimes relacionados com o jogo (*****)	2017-2019	2024
DGPJ: Portugal	Número médio de condenados em processos-crime nos tribunais judiciais de 1.ª instância nos últimos três anos.	296	266

(*****) Exploração ilícita de jogo, prática/presença ilícitas em jogo, coação à prática de jogo, jogo fraudulento, usura para o jogo, material de jogo sem autorização, outros n.e.

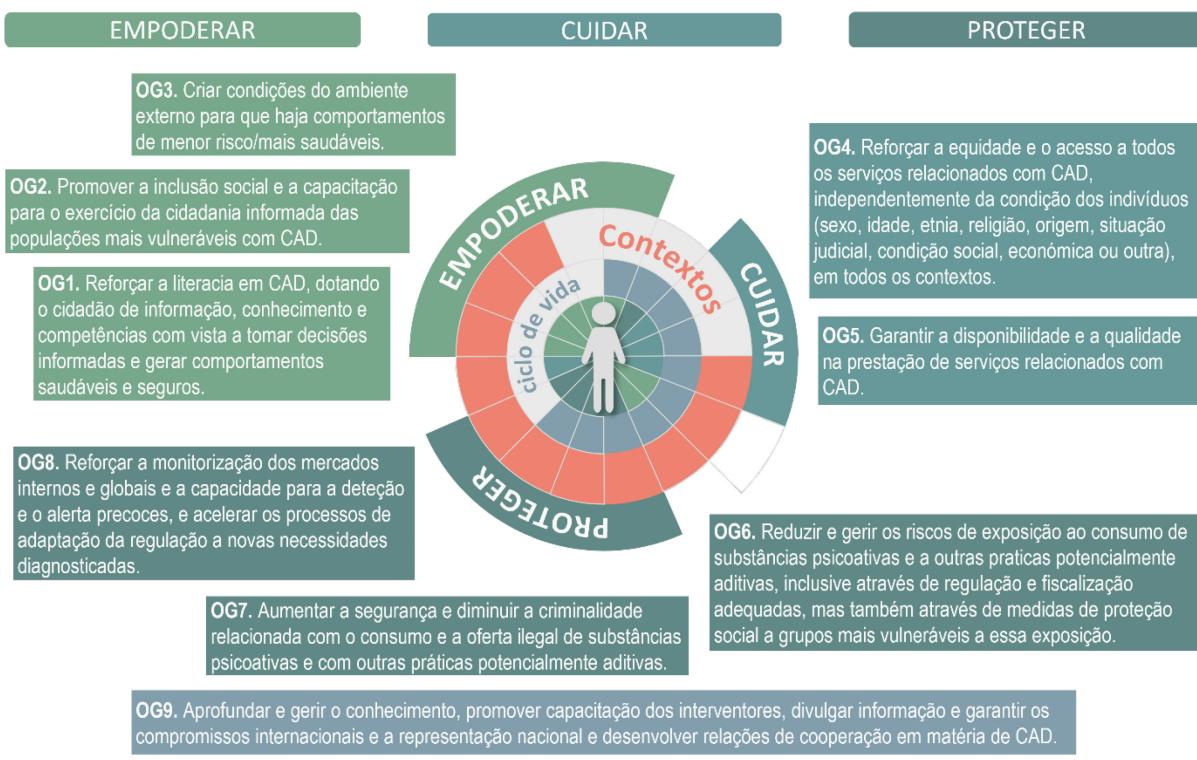
(a) Apesar de haver dados disponíveis relativos a 2020 para muitos dos indicadores, optou-se por assumir 2019 como o ano base devido à pandemia e seus reflexos nos registos dos serviços.

(b) Ou ano(s) mais recente(s) com resultados disponíveis.

3 — Operacionalização e entidades responsáveis

Os três pilares — **Empoderar, Cuidar e Proteger** — concretizam as linhas estratégicas concretizam as linhas estratégicas do que se entende ser o caminho e fim último deste Plano: construir comunidades mais saudáveis, com menos problemas associados ao consumo de substâncias psicoativas e a outros comportamentos com potencial aditivo, através de políticas públicas colaborativas que garantam o respeito pelos Direitos Humanos e contribuam para uma sociedade mais informada, saudável e segura.

Objetivos Gerais

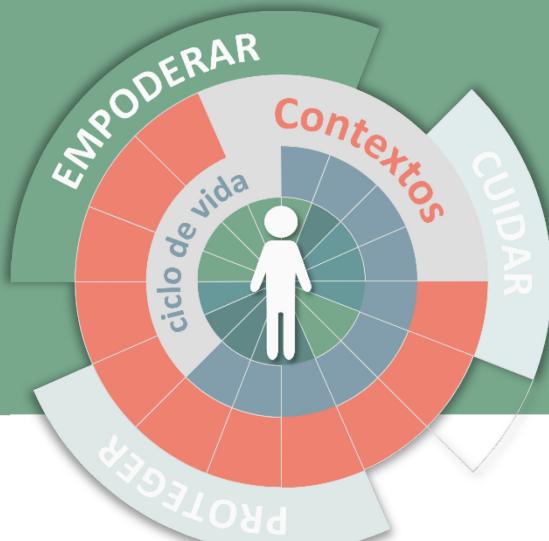


A Comissão Técnica e as respetivas subcomissões, com as entidades públicas que as integram, asseguram, no âmbito das respetivas responsabilidades políticas e técnicas, a operacionalização, o acompanhamento, monitorização e avaliação das políticas públicas na área dos CAD, consagradas neste Plano de Ação.

A política nacional de intervenção em CAD, em consonância com a política europeia e outras estratégias internacionais, tem sido caracterizada pelos princípios do humanismo e do pragmatismo, base de todas as orientações, e pela qualidade da intervenção desenvolvida pelas instituições públicas e privadas.

As entidades envolvidas e responsáveis pela execução das ações previstas, que compõem as subcomissões da Comissão Técnica da Coordenação Nacional, são as seguintes:

ÁREA GOVERNATIVA	SERVIÇO REPRESENTADO NAS SUBCOMISSÕES
Primeiro-Ministro	CNCS; SIED; SIS.
Presidência	INE, I. P.
Assuntos Parlamentares	AIMA, I. P.; ADoP; CIG; IPDJ, I. P.
Defesa Nacional	DGRDN.
Administração Interna	PSP; GNR; ANSR; DGAI; SGMAI.
Negócios Estrangeiros	DGPE.
Saúde	SICAD; DGS; INSA; INFARMED, I. P.; INEM; ARS do Norte, I. P.; ARS do Centro, I. P.; ARS de LVT, I. P.; ARS do Alentejo, I. P.; ARS do Algarve, I. P.
Justiça	UNCTE/PJ; DGPJ; DGRSP; IPJCC/PJ; LPC/PJ; INMLCF, I. P.; PGR.
Finanças	AT.
Trabalho, Solidariedade e Segurança Social	ACT; CPL; GEP; CNPDPCJ; ISS, I. P.; IEFP, I. P.; SCML.
Educação	DGE.
Ciência, Tecnologia e Ensino Superior	DGES.
Economia e Mar	Turismo de Portugal, I. P.; SRIJ; ASAE; DGC; DGAE.
Agricultura	DGAV; IVV, I. P.



Empoderar

Promover a capacidade de os cidadãos lidarem com os desafios que o quotidiano lhes coloca nos seus vários contextos de vida, de forma a terem uma experiência o mais próxima possível de realização e bem-estar.

OG1 — Reforçar a literacia em CAD, dotando o cidadão de informação, conhecimento e competências com vista a tomar decisões informadas e gerar comportamentos saudáveis e seguros (Metas 1, 2, 3, 4 e 5).

OE1 — Desenvolver a percepção do risco associado a comportamentos de consumo de substâncias psicoativas lícitas e ilícitas e evitar ou retardar a iniciação ao consumo das mesmas, o mau uso de medicamentos, bem como identificar precocemente padrões de comportamento desadaptativo predisponente ao desenvolvimento de CAD, como seja o uso problemático (nocivo) de Internet e do ecrã e práticas problemáticas de jogo.

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 1 — Promoção de intervenções preventivas de carácter universal, seletivo e indicado, que facilitem o desenvolvimento de fatores de proteção individuais, familiares, sociais e ambientais.	Número de programas /projetos desenvolvidos; Número de programas /projetos desenvolvidos com avaliação de processo e/ou de resultados; Número de ações de sensibilização realizadas; Número de materiais desenvolvidos e/ou adaptados.	SICAD; ARS, I. P./DICAD.; CNPDPCJ; CPL; DGE, DGS; IPSS/ONG; ISS, I. P.; MDN; IPDJ, I. P.; Instituições do Ensino Superior; ANMP; ANSR.	2021-2024
Ação 2 — Desenvolvimento de programas, ações de proximidade e de sensibilização de grupos específicos na comunidade, permitindo aos cidadãos estabelecerem relações de confiança e diálogo, facilitando o desenvolvimento de um clima de segurança nacional, europeu e internacional.	Número de iniciativas desenvolvidas para a comunidade; Número de ações de informação e sensibilização realizadas; Número de escolas abrangidas; Número de pessoas abrangidas; Número de iniciativas em interação com os Educadores de Pares, como pontes de aproximação aos locais de consumo e aos consumidores; Número de educadores de pares integrados em programa de RRMD; Número programas /projetos desenvolvidos.	ARS, I. P./DICAD; ONG/IPSS; PSP; GNR; ANMP.	2021-2024

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 3 — Promoção de programas de deteção precoce e intervenções breves no domínio dos CAD.	Número de programas /projetos implementados e de ações executadas; Número de utentes envolvidos como participantes; Proposta de programa de medidas de promoção de deteção precoce e intervenções breves dirigido ao consumo de álcool, no âmbito do FNAS e aplicação progressiva.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPDJ; FNAS.	2021-2024
Ação 4 — Promoção de intervenção precoce dirigida a pais/familiares, professores, agentes comunitários sobre os riscos associados ao uso problemático de Internet e do ecrã, do jogo e apostas online, do jogo de base territorial (gambling) e de videojogos (gaming).	Número de programas e medidas específicas desenvolvidas e dirigidas a pessoas e famílias sobre gambling; Número de programas e medidas específicas desenvolvidas e dirigidas a pessoas e famílias sobre gaming; Número de programas e medidas específicas desenvolvidas e dirigidas a pessoas e famílias sobre uso problemático da Internet.	DGS, ARS, I. P./DICAD, DGE, AIMA, I. P., CNCS, CPL, IPDJ, I. P., Universidades, PSP/GNR, Ordens Profissionais, IPSS/ONG, Federação Portuguesa do Desporto Eletrónico, Representantes do Sector Industrial/Económico.	2022-2024
Ação 5 — Dinamização do Fórum Nacional Álcool e Saúde enquanto plataforma integrada de resposta aos problemas ligados ao álcool.	Número de membros que integram o FNAS; Documentos orientadores (carta de compromisso); Encontro anual entre membros; Relatório anual de atividades.	SICAD; Outras entidades públicas e privadas e da sociedade civil; Ordens profissionais; Sociedades científicas.	2021-2024
Ação 6 — Criação do Fórum Nacional para o Jogo.	Proposta de plataforma que agregue um conjunto alargado de entidades a nível nacional com participação/intervenção na área dos jogos e progressiva implementação (para o sucesso das políticas nesta área); Proposta de regulamento do Fórum Nacional para o Jogo; Número de materiais desenvolvidos de apoio e outros recursos.	SICAD; Outras entidades públicas e privadas e da sociedade civil; Ordens profissionais; Sociedades científicas.	2022-2024
Ação 7 — Identificação e sinalização precoce de consumidores de SPA, especialmente entre as populações de jovens e jovens adultos, por forma a desenvolver uma intervenção preventiva, travando situações futuras de maior risco e dependência.	Número de ações de fiscalização no âmbito do consumo de SPA, junto dos contextos de frequência dos jovens; Número de ocorrências por aquisição, deteção e posse de SPA ilícitas; Número de processos de contraordenação instaurados; Número de indiciados jovens (16-24) com processos de contraordenação instaurados.	PSP; GNR; PGR; SICAD/CDT.	2021-2024

OE2 — Intervir precocemente junto dos consumidores de Baixo Risco e Risco Moderado, promovendo a consciencialização do risco, a responsabilização do comportamento e a motivação do indivíduo para uma eficaz mudança comportamental.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 8 — Dissuasão do consumo de SPA entre os consumidores de Baixo Risco e Risco Moderado (diferenciar população).	Número de indiciados em situação de baixo risco (identificar indiciados por idades); Número de indiciados em situação de risco moderado (identificar indiciados por idades).	SICAD/CDT.	2021-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 9 — Deteção precoce de situações de risco e promoção de intervenções motivacionais para a redução e/ou abstinência do uso de SPA e consequente adoção de comportamentos mais saudáveis.	Número de indiciados de baixo risco intervencionados (ações psicoeducacionais), com destaque para as ações conjuntas com as estruturas de prevenção (identificar indiciados por idades).	SICAD/CDT; ARS, I. P./DICAD.	2021-2024
Ação 10 — Reforço da observância das medidas previstas na Lei da Desriminalização (Lei n.º 30/2000, 29 de novembro) mediante a responsabilização do consumidor pela ilicitude do ato de consumir, privilegiando sempre a sua aproximação às estruturas de saúde ou reinserção.	Número de sanções aplicadas (pecuniárias/não pecuniárias), em estreita colaboração com as autoridades policiais e com as estruturas de tratamento e reinserção; Número de sanções não pecuniárias aplicadas que elejam medidas de aproximação do consumidor às respostas socioassistenciais disponíveis na comunidade.	SICAD/CDT.	2021-2024

OG2 — Promover a inclusão social e a capacitação para o exercício da cidadania informada das populações mais vulneráveis com CAD (Metas 6 e 8).

OE3 — Desenvolver abordagens específicas de intervenção em CAD, adaptadas às necessidades e características dos cidadãos.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 11 — Promoção de respostas de formação e emprego adequadas às características identificadas nos cidadãos com CAD, que contemplam uma vertente prática de treino de competências pessoais, sociais e profissionais, permitindo construir os alicerces para processos de integração profissional mais ambiciosos.	Número de programas formativos ou de emprego específicos/adaptados para os cidadãos com CAD; Número de pessoas abrangidas por programas formativos ou de emprego específicos/adaptados para os cidadãos com CAD; Número de pessoas que integraram respostas de formação; Número de pessoas que integraram respostas de emprego.	SICAD; IEFP; ARS, I. P./DICAD; IPSS.	2021-2024
Ação 12 — Facilitação do acesso efetivo a respostas que atuem na redução das situações de pobreza e exclusão social.	Número de cidadãos com CAD que beneficiaram de respostas de apoio/proteção social; Número de protocolos de articulação ou outras iniciativas que facilitaram o acesso às respostas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ISS, I. P.; ONG/ IPSS; Autarquias.	2021-2024
Ação 13 — Desenvolvimento de projetos de intervenção e de boas práticas de inclusão social que potenciem a inserção do cidadão nas redes de suporte, em territórios identificados como prioritários.	Número de projetos de reinserção desenvolvidos; Número de pessoas com CAD abrangidas por projetos de reinserção; Número de pessoas com CAD abrangidas por boas práticas de inclusão social.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ONG/IPSS.	2021-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 14 — Reforço da articulação com parceiros estratégicos, agilizando e rentabilizando a eficácia das intervenções e a promoção da inclusão social.	Número de iniciativas desenvolvidas em articulação com os parceiros com responsabilidade neste âmbito.	SICAD/CDT; CNPDPCJ; ARS, I. P./DICAD; DGRSP.	2021-2024

OE4 — Desenvolver respostas específicas que viabilizem o exercício da cidadania entre a população com vulnerabilidades para os CAD.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 15 — Definição de mecanismos de alerta/diagnóstico de situações vulneráveis.	Adaptação da Ficha de Ligação, em alinhamento com o plasmado Decreto-Lei n.º 55/2020, de 12 de agosto, no domínio da ação social e respetiva implementação; Número de ações de articulação interinstitucional; Número de serviços de atendimento e de acompanhamento social; Número de pessoas abrangidas.	Autarquias locais e entidades intermunicipais em matéria de ação social; ARS, I. P./DICAD; ISS, I. P.; SICAD.	2021-2024
Ação 16 — Desenvolvimento de respostas específicas no âmbito social dirigidas a grupos específicos de subpopulações com CAD, especialmente em situação de vulnerabilidades, designadamente migrantes, visando o desenvolvimento de competências nas várias áreas de vida e de re(aproximação) às redes de suporte.	Número de protocolos estabelecidos que impliquem respostas às necessidade e problemas destes grupos-alvo; Número de encaminhamentos para as estruturas da rede de referência em CAD; Número de iniciativas/respostas dirigidas a grupo-alvo implementadas; Número de projetos desenvolvidos para subpopulações vulneráveis com CAD; Número de pessoas abrangidas.	Autarquias locais e entidades intermunicipais em matéria de ação social; ARS, I. P./DICAD; ISS, I. P.; SICAD; AIMA, I. P.; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 17 — Desenvolvimento de intervenções específicas e diferenciadas no âmbito da RRMD e ao seu envolvimento comunitário, com destaque para as abordagens dos cidadãos com consumo endovenoso de substâncias psicoativas e policonsumentos.	Número de programas/projetos implementados com avaliação de processo e/ou de resultados; Número de reuniões de supervisão e análise da prática; Número de pessoas abrangidas; Número de encaminhamentos para as estruturas da rede de referência.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 18 — Promoção da criação de novas respostas no domínio dos CAD dirigidas em particular a cidadãos frequentadores de contextos recreativos/festivos, sustentadas num forte compromisso com a saúde pública e com os Direitos Humanos.	Número de respostas criadas/Número de projetos desenvolvidos; Número de pessoas abrangidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Entidades públicas e privadas.	2022-2024
Ação 19 — Criação de mecanismos de alerta/diagnóstico de situações vulneráveis e respetiva sinalização para entidades competentes.	Número de indiciados identificados em situação vulnerável (identificar indiciados por idades); Número de respostas disponíveis.	SICAD/CDT; CNPDPCJ; ARS, I. P./DICAD; DGRSP; ANMP; ISS, I. P.	2021-2024

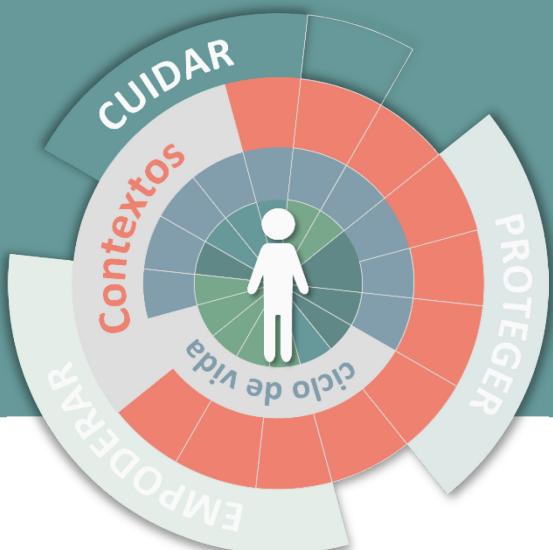
OG3 — Criar condições do ambiente externo para que haja comportamentos de menor risco/ mais saudáveis (Metas 6 e 13).

OE5 — Capacitar os sistemas sociais (escolas, autarquias, associações, empregadores, comércio) para o desenvolvimento de ambientes colaborativos no que se refere à literacia em CAD.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 20 — Desenvolvimento de mecanismos, estratégias biopsicossociais e abordagens integradas e multidisciplinares de literacia em CAD, como determinante de mudança de comportamentos.	Número de iniciativas/estratégias de promoção da literacia em CAD, em contexto institucional.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Entidades públicas e privadas; Associação Nacional de Municípios e Autarquias.	2023-2024

OE6 — Dinamização da articulação com entidades parceiras com responsabilidade em matéria de intervenção em dissuasão dos consumos de SPA, alinhando respostas e intervenções.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 21 — Agilização da articulação com os parceiros estratégicos em dissuasão, através da consolidação dos circuitos implementados e do estabelecimento de novos circuitos de comunicação.	Número de novos circuitos estabelecidos com parceiros estratégicos em dissuasão; Número de iniciativas desenvolvidas no âmbito dos circuitos de articulação estabelecidos.	GNR; PSP; CNPDPCJ; ARS, I. P./DICAD; PGR; DGRSP.	2021-2024



Cuidar

Na visão deste Plano, uma comunidade saudável cuida de todos os seus cidadãos. Os principais desafios para os próximos anos estão em consonância com dois dos vetores do Plano Nacional de Saúde: facilitação do acesso e incremento da qualidade das intervenções.

OG4 — Reforçar a equidade e igualdade de acesso a todos os serviços relacionados com CAD, independentemente da condição dos indivíduos (sexo, idade, etnia, língua, origem, religião, orientação sexual, identidade e expressão de género e características sexuais, situação judicial, condição social, económica ou outra), em todos os contextos (Metas 6, 7, 8, 13 e 14).

OE7 — Aumentar a capacidade de resposta a cidadãos com CAD, atendendo também aos novos perfis de consumos e/ou com adições sem substância em programas das diversas áreas de intervenção.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 22 — Disponibilização de intervenções específicas na comunidade para as pessoas com problemas ligados ao álcool e que acumulam vulnerabilidades e riscos de saúde e sociais.	Número de respostas dinamizadas na abordagem PLA em RRMD com avaliação; Número de protocolos estabelecidos; Número de pessoas abrangidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 23 — Inovação e atualização da implementação do Plano Operacional de Respostas Integradas às novas realidades e necessidades dos cidadãos e comunidades.	Atualização do diagnóstico nacional do Plano Operacional de Respostas Integradas — PORI; Proposta de modernização do processo da avaliação das intervenções dos PRI; Número de projetos com avaliação de desenvolvimento; Número de projetos com indicadores inseridos; Número de PRI implementados.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2023

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 24 — Elaboração de guia de boas práticas, baseado na evidência, na avaliação, orientação e referenciamento de cidadãos com problemas no uso de tecnologias digitais de comunicação e entretenimento (Internet, e-mail, telemóveis, smartphones, iPods, aparelhos de jogos) dirigidas a diversos contextos (familiar, escolar, laboral e comunitário).	Guia de boas práticas produzido e divulgado.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2022-2024
Ação 25 — Implementação de serviço de informação e teste da composição das substâncias psicoativas (drug checking) integrado em dispositivos de RRMD abrangentes.	Número de serviços de informação e de teste da composição das SPA implementados, em diferentes contextos; Número de pessoas abrangidas; Número de protocolos criados.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades privadas e públicas.	2022-2024

OE8 — Disponibilizar e incrementar a acessibilidade a serviços de intervenção em CAD, suprimindo os obstáculos ao acesso a respostas assistenciais (prevenção indicada, RRMD, tratamento, reinserção social) promovendo respostas adaptadas e integradas (digitais, presenciais, rede de referenciamento), baseadas na evidência científica e nas melhores práticas, de acordo com as necessidades biopsicossociais dos utentes com CAD.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 26 — Dinamização de serviços/respostas assistenciais menos estigmatizantes, apelativos e orientados para a prestação de cuidados na comunidade, que disponibilizem modelos e intervenções integradas para grupos populacionais com necessidades específicas.	Número de consultas descentralizadas e serviços de proximidade; Número de intervenções especializadas em CAD através da via digital; Número de respostas criadas/dinamizadas dirigidas a mulheres em diferentes contextos e nas diversas fases do ciclo de vida; Número de respostas criadas/dinamizadas dirigidas a pessoas LGBTQIA+; Número de respostas criadas/dinamizadas dirigidas a pessoas com CAD ligados ao jogo; Número de respostas criadas/dinamizadas dirigidas a minorias étnicas, migrantes, refugiados; Número de ações de articulação interinstitucional para a redução das situações de pobreza e exclusão social; Número de pessoas abrangidas; Número de protocolos estabelecidos.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; SCML; ISS, I. P.; CIG; ANMP; AIMA, I. P.; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 27 — Consolidação e dinamização da articulação dos serviços de saúde com os serviços sociais e recursos das comunidades, definidas e reguladas pela Rede de Referenciamento/Articulação em CAD.	Número de protocolos criados e revistos; Número de ações de articulação junto dos vários atores do Sistema de Promoção e Proteção à Infância e Juventude.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 28 — Melhoria dos processos de sinalização de crianças e jovens com problemas associados aos CAD por parte das entidades com competência na área da infância e juventude, para as Comissões de Proteção de Crianças e Jovens.	Número de ocorrências de situações de comportamentos de risco; Número de crianças e jovens/famílias sinalizadas à CNPDPCJ; Número de crianças e jovens intervencionados; Número de respostas existentes ou criadas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; CNPDPCJ; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 29 — Desenvolvimento/Adaptação das respostas aos problemas ligados aos CAD sem substância na rede de referenciamento dos CAD, ajustadas ao ciclo de vida.	Ativação da interoperabilidade dos sistemas de informação (SIM/SClínico); Número de respostas criadas dirigidas a pessoas com CAD sem substâncias.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades privadas e públicas.	2022-2024

OE9 — Garantir de forma igualitária o acesso voluntário e a continuidade da prestação de cuidados de saúde em meio prisional.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 30 — Implementação de medidas baseadas na evidência nos estabelecimentos prisionais para prevenir e reduzir o consumo de substâncias psicoativas e os riscos e danos associados, incluindo respostas para combater a transmissão de vírus por via sanguínea e o risco de mortes relacionadas com substâncias psicoativas.	Número de respostas específicas criadas/dinamizadas; Número de pessoas rastreadas para doenças infeciosas (VIH; VHB; VHC; Tuberculose); Número de pessoas em terapêutica antirretroviral (TAR); Número de pessoas em terapêutica vírica; Número de protocolos estabelecidos, incluindo os celebrados para intervenções especializadas em CAD através via digital; Número de pessoas abrangidas por medidas de redução de novas infecções.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; DGRSP; IPSS/ ONG.	2022-2024
Ação 31 — Disponibilização de intervenções preventivas de comportamentos de risco graves, na perspetiva de RRMD (prevenção e abordagem de overoses) e garantindo a continuidade de cuidados após saída do estabelecimento prisional.	Mapeamento de respostas específicas na comunidade para a área dos CAD; Número de intervenções específicas na perspetiva RRMD; Número de referencições para serviços especializados em CAD; Número de pessoas abrangidas; Número de ações de sensibilização no domínio dos CAD a todos profissionais dos EP.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; DGRSP.	2022-2024

OE10 — Assegurar a plena cidadania das pessoas com CAD, em respeito pelos Direitos Humanos.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 32 — Promoção de iniciativas antiestigma, de caráter multidisciplinar e multisectorial, que contribuam para a melhoria do acesso das pessoas com CAD, dos familiares, dos técnicos e da comunidade em geral aos recursos e serviços existentes.	Instrumento de avaliação do estigma; Proposta de módulo de intervenção antiestigma dos CAD, para a igualdade e não discriminação das pessoas com CAD e seus familiares e aplicação progressiva; Número de iniciativas previstas no módulo de intervenção antiestigma dos CAD; Portal de boas práticas dos serviços.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ONG/IPSS; Outras entidades públicas e privadas.	2022-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 33 — Desenvolvimento do paradigma da mediação social nos processos de reintegração dos cidadãos com CAD, com especial ênfase na mobilidade dos sistemas.	Elaboração/Atualização de guia de recursos/respostas na área dos CAD; Número de intervenções desenvolvidas para a alteração das representações associadas aos CAD e a mobilidade dos Sistemas Sociais; Número de ações de sensibilização de atores-chave na comunidade como forma de redução do estigma e da discriminação.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Universidades; Outras entidades públicas e privadas.	2022-2024

OE11 — Assegurar o alinhamento e a equidade nas intervenções, promovendo abordagens/ respostas direcionadas para a especificidade das necessidades dos consumidores.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 34 — Reforço da harmonização e da equidade da intervenção em CAD.	Número de orientações emanadas;	SICAD; GNR; PSP; CNPDPCJ ARS, I. P./DICAD; PGR; DGRSP.	2021-2024
Ação 35 — Consolidação da especificidade da abordagem e das respostas em dissusão.	Número de protocolos específicos de intervenção para consumidores que apresentem indicadores de risco acrescido, requerendo uma intervenção atenta e ajustada às suas necessidades; Número de indiciados encaminhados para respostas específicas; Número de indiciados intervencionados pelas diferentes entidades competentes.	CNPDPCJ; ARS, I. P./DICAD; DGSPR; SICAD/CDT.	2021-2024

OG5 — Garantir a disponibilidade e a qualidade na prestação de serviços relacionados com CAD (Metas 7, 9, 10, 11, 12, 13 e 16).

OE12 — Garantir a qualidade na prestação de serviços e integração das respostas relacionados com CAD (especialização CAD).

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 36 — Emissão de Linhas de Orientação Técnicas (LOT) para a intervenção em CAD, adaptadas às novas realidades.	Número de LOT para a intervenção em CAD produzidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Academia; DGS — Programas Prioritários; Sociedades científicas; Ordens profissionais; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 37 — Monitorização da aplicação/implementação das Linhas de Orientação e avaliação da sua eficácia, através de instrumentos de medida.	Atualização/Criação de modelos de acompanhamento/monitorização e avaliação com definição de instrumentos de medida.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Academia; DGS — Programas Prioritários; Sociedades científicas; Ordens profissionais; Outras entidades públicas e privadas.	2022-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 38 — Desenvolvimento de um sistema de certificação de qualidade em prevenção.	Requisitos necessários para proceder à certificação de programas ou intervenções preventivas em CAD aprovados; Número de programas ou intervenções preventivas em CAD certificados.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Outras entidades públicas e privadas; Academia.	2022-2024
Ação 39 — Desenvolvimento e diversificação de novas respostas, com vista a uma abordagem específica do fenómeno do envelhecimento da população com CAD, e das necessidades que lhe estão associadas.	Número de novas respostas integradas para abordagem específica do fenómeno do envelhecimento a pessoas com CAD; Número de pessoas abrangidas; Criação de respostas específicas no âmbito habitacional dirigidas à população com CAD, mais envelhecida, especialmente em situação de grande vulnerabilidade.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ISS, I. P.; Outras entidades públicas e privadas.	2022-2024

OE13 — Desenvolver intervenções de prevenção, tratamento e RRMD e outras medidas dirigidas aos riscos associados aos consumos endovenosos, relações sexuais desprotegidas, ou/e outros comportamentos de risco, sob a influência de substâncias psicoativas (em colaboração com o Programa Nacional para as Infeções Sexualmente Transmissíveis e Infeção por VIH, Programa Nacional para as Hepatites Virais e Programa Nacional para a Tuberculose).

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 40 — Desenvolvimento de intervenções e outras medidas para proteger e apoiar os cidadãos consumidores de substâncias psicoativas.	Número de intervenções específicas e integradas; Número de utentes ativos rastreados/Número total de utentes atuais; Número de utentes novos rastreados/ Número total de utentes novos; Número de referências; Número de utentes abrangidos por medidas de redução de novas infeções.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; DGS; ONG/ IPSS.	2021-2024
Ação 41 — Reforço da capacidade dos serviços de tratamento e de RRMD na implementação de medidas que visem a sensibilização e a promoção da diminuição das infeções por VIH, VHB e VHC e Tuberculose (em colaboração com o Programa Nacional para as Infeções Sexualmente Transmissíveis e Infeção por VIH, Programa Nacional para as Hepatites Virais e Programa Nacional para a Tuberculose).	Número de respostas específicas criadas no domínio do tratamento; Número de respostas específicas criadas no domínio da RRMD; Número de pessoas rastreadas para doenças infeciosas (VIH; VHB; VHC; Tuberculose); Número de pessoas em terapêutica antirretroviral (TAR); Número de pessoas em terapêutica vírica.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; DGS; ONG/ IPSS.	2021-2024

OE14 — Reduzir as comorbilidades associadas aos CAD.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 42 — Reforço de respostas específicas nos diversos domínios de intervenção que promovam a identificação dos determinantes da saúde e sociais e deteção precoce dos fatores de risco, na perspetiva da prevenção e controlo das doenças crónicas não transmissíveis.	Número de utentes novos rastreados na perspetiva do controlo das doenças crónicas não transmissíveis/Número total de utentes novos.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ONG/IPSS.	2021-2024
Ação 43 — Reforço das capacidades dos serviços para a implementação de estratégias de diagnóstico e intervenções terapêuticas e de referenciamento, que visem diminuir a ocorrência de comorbilidades associadas aos CAD.	Número de utentes novos referenciados com comorbilidades/Número total de utentes com comorbilidades identificadas.	SICAD, ARS, I. P./DICAD; ONG/IPSS.	2021-2024
Ação 44 — Consolidação e alargamento de uma rede de cuidados integrados, específica e adequada ao envelhecimento e suas múltiplas dimensões dos cidadãos com CAD.	Proposta de um instrumento integrador no âmbito da Rede em CAD, para reforço do trabalho colaborativo.	SICAD/CDT; ARS, I. P./DICAD; DGS; ACSS.	2023-2024

OE15 — Promover uma intervenção específica direcionada para a problemática de risco moderado e de alto risco, facilitando o contacto com os sistemas de saúde e a respetiva adesão ao processo terapêutico, contribuindo para a redução/abstinência dos consumos e para o restabelecimento psicosocial dos consumidores dependentes de SPA.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 45 — Intervenção nas situações que não sendo de dependência, carecem de uma intervenção específica, motivacional e dissuasora, recorrendo à eventual referenciamento para estruturas de apoio na comunidade.	Número de indiciados em situação de risco moderado sujeitos a intervenções breves e a sessões de intervenção motivacional no âmbito da intervenção em dissuasão (identificar indiciados por idades); Número de indiciados em situação de risco moderado referenciados para respostas de prevenção indicada ou outras estruturas de apoio (identificar indiciados por idades).	SICAD/CDT; ARS, I. P./DICAD.	2021-2024
Ação 46 — Identificação de situações de alto risco/dependência entre os consumidores de SPA, desenvolvendo uma intervenção específica, agilizando o trabalho de mediação e referenciamento para as entidades especializadas no tratamento desta problemática.	Número de indiciados em situação de Alto Risco (identificar indiciados por idades); Número de indiciados de Alto Risco sujeitos a intervenções breves e a sessões de intervenção motivacional para adesão ao processo de tratamento (identificar indiciados por idades); Número de indiciados em situação de Alto Risco referenciados para tratamento (identificar indiciados por idades).	SICAD/CDT; ARS, I. P./DICAD.	2021-2024

OE16 — Reduzir as consequências tardias e o impacto dos CAD com e sem substâncias e a mortalidade associada ao consumo de substâncias psicoativas.

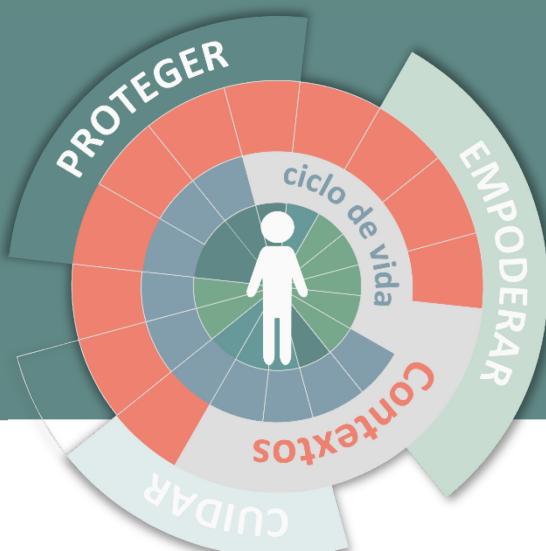
Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 47 — Dinamização de Grupos Técnicos de reflexão e aprofundamento das matérias relacionadas com os desafios na promoção e sustentabilidade da saúde mental das crianças, adolescentes e jovens na abordagem dos CAD sem substância.	Número de grupos dinamizados; Número de documentos produzidos.	SICAD; Sociedades científicas; Ordens profissionais; ARS, I. P./DICAD; CNPDPCJ; IPSS/ONG.	2023-2024
Ação 48 — Desenvolvimento de iniciativas que promovam a mudança de comportamentos nos cidadãos, incentivando-os a ter uma participação proativa na gestão da sua saúde, por forma a mitigar o impacto dos efeitos tardios dos CAD, das (co)morbilidades e prevenir a mortalidade associada.	Número de iniciativas desenvolvidas específicas para a mitigação das comorbilidades; Número de pessoas abrangidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPSS/ONG.	2022-2024
Ação 49 — Reforço das intervenções diferenciadas e das respostas específicas que promovam a prevenção das mortes por overdoses e relacionadas com as substâncias psicoativas, assim como a redução das mortes prematuras por doenças não transmissíveis, nos diversos contextos.	Número de respostas específicas implementadas para redução da mortalidade.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPSS/ONG.	2021-2024

OE17 — Dar resposta aos novos desafios, novas substâncias, os CAD sem substância.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 50 — Desenvolvimento de medidas e estratégias de intervenção que respondam às necessidades identificadas e que assuma os desafios no âmbito do uso nocivo de Internet e do ecrã, do jogo e apostas online, do jogo de base territorial (gambling).	Número de medidas/estratégias de intervenção no domínio do gambling; Número de pessoas abrangidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPSS/ONG; CNCS.	2022-2024
Ação 51 — Desenvolvimento de medidas e estratégias de intervenção que respondam às necessidades identificadas e que assuma os desafios no domínio da perturbação de videojogos pela Internet (gaming).	Número de medidas/estratégias de intervenção no domínio do gaming; Número de pessoas abrangidas.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPSS/ONG; CNCS.	2022-2024
Ação 52 — Desenvolvimento de suporte de supervisão visando a harmonização de práticas nas respostas da saúde aos problemas ligados aos CAD sem substância.	Plataforma de profissionais para partilha e discussão de casos clínicos.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; IPSS/ONG; Sociedades científicas.	2023-2024

OE18 — Garantir condições de logística adequada à prestação dos cuidados (recursos logísticos e humanos) nos diferentes níveis de intervenção.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 53 — Promoção de medidas multisectoriais que assegurem as capacidades/infraestruturas necessárias e concertadas à execução das intervenções eficazes.	Número de medidas multisectoriais desenvolvidas com avaliação de processo e/ou de resultados.	SICAD; ARS, I. P./DICAD.	2023-2024
Ação 54 — Reforço da capacidade de referenciação para serviços especializados, pela melhoria da interoperabilidade de sistemas e integração de serviços.	Ativação da interoperabilidade dos sistemas de informação (SIM/SClínico).	SICAD; SPMS.	2021-2024



Proteger

Numa comunidade saudável, as instâncias com poder simbólico e operacional assumem a sua parte de responsabilidade na proteção do cidadão face a problemas ligados à oferta e utilização de produtos ou atividades potencialmente aditivas.

OG6 — Reduzir e gerir os riscos de exposição ao consumo de substâncias psicoativas e a outras práticas potencialmente aditivas, inclusive através de regulação e fiscalização adequadas, mas também através de medidas de proteção social a grupos mais vulneráveis a essa exposição (Metas 9, 14, 15, 16, 17 e 18).

OE19 — Garantir que a disponibilização, venda, acesso e consumo de álcool no mercado, seja feita de forma segura e não indutora de uso/consumo de risco e nocivo, através de regulação, regulamentação e fiscalização adequadas.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 55 — Monitorização da aplicação da regulamentação existente. (Decreto-Lei n.º 50/2013).	Número de contraordenações aplicadas no âmbito da disponibilização, venda e consumo de bebidas alcoólicas em locais públicos e em locais abertos ao público.	ASAE.	2021-2024
Ação 56 — Ação integrada de fiscalização para monitorização da introdução ilícita de bebidas alcoólicas no mercado.	Número de ações de fiscalização realizadas/número de ações de fiscalização planeadas; Número de litros apreendidos de bebidas introduzidas de forma ilícita no mercado.	ASAE; PSP; GNR; AT.	2021-2024
Ação 57 — Controlo e monitorização de conformidade de bebidas no retalho.	Número de não conformidades/total de amostras.	ASAE.	2021-2024
Ação 58 — Divulgação de recursos destinados a docentes para o uso em contexto de sala da aula, subordinados à temática CAD.	Número de recursos divulgados/número de recursos planeados.	DGE.	2021-2024
Ação 59 — Quantificação e qualificação das questões e repostas dadas aos operadores sobre enquadramento legal para colocação no mercado de bebidas espirituosas de origem não vírica.	Número de questões respondidas e qualificadas/número de questões recebidas.	DGAV.	2021-2024

OE20 — Contribuir para o uso e consumo racional dos medicamentos, anabolizantes e substâncias psicoativas lícitas através da regulamentação e da fiscalização adequadas.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 60 — Monitorização da regulamentação existente, no âmbito da Lei n.º 81/2021, de 30 de novembro, e da Lei n.º 39/2012, de 28 de agosto.	Número de processos instaurados por violação de norma antidopagem prevista no n.º 2 do artigo 5.º da Lei n.º 81/2021, de 30 de novembro, e número de contraordenações aplicadas no âmbito da disponibilização e comercialização de quaisquer substâncias ou métodos que constem da lista de substâncias e métodos proibidos a que se refere o artigo 10.º da Lei antidopagem no desporto.	ADoP; ASAE.	2021-2024
Ação 61 — Ação integrada de fiscalização para monitorização da introdução ilícita de medicamentos e substâncias anabolizantes no mercado.	Número de ações de fiscalização realizadas/número de ações de fiscalização planeadas; Número de medicamentos apreendidos introduzidos de forma ilícita no mercado/número de medicamentos introduzidos de forma lícita no mercado.	ASAE; PSP; GNR; AT.	2021-2024
Ação 62 — Quantificação e qualificação das questões e repostas dadas aos operadores sobre enquadramento legal para colocação no mercado de produtos alimentares em que se utiliza a canábis (incluindo suplementos alimentares) — o canabidiol (CBD).	Número de questões respondidas e qualificadas/número de questões recebidas.	DGAV.	2021-2024

OE21 — Proporcionar oportunidades de jogo legal e seguro, e não indutor de comportamento aditivo, através de legislação, regulamentação e fiscalização adequadas, bem como do uso seguro da Internet.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 63 — Ação integrada de fiscalização para monitorização da oferta de jogo ilegal.	Número de equipamentos de uso ilegal em jogo de fortuna ou azar apreendidos; Número de sites de jogo bloqueados.	ASAE; PSP; GNR; Turismo de Portugal/ SRIJ.	2021-2024

OG7 — Aumentar a segurança e diminuir a criminalidade relacionada com o consumo e a oferta ilegal de substâncias psicoativas e com outras práticas potencialmente aditivas (Metas 14, 15, 18, 19, 20 e 21).

OE22 — Garantir a adequação da legislação existente às políticas públicas relacionadas com os comportamentos aditivos e dependências e disponibilizar ferramentas/instrumentos que promovam a partilha de conhecimento e o trabalho em rede.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 64 — Desenvolvimento e implementação de ferramentas de partilha de conhecimento e de boas práticas no que toca à oferta.	«Policy dialogue» multiagência tendo como base o diagnóstico da legislação realizado; Ferramenta criada; Ferramenta implementada.	ASAE; SGMAI; SICAD; GNR; PSP; DGE; ANSR; AT; IVV, I. P.; DGAE; DGC; TP, I. P.; INFARMED, DGS; ARS, I. P.; DGAV; IPDJ.	2022-2024

OE23 — Garantir estratégias e intervenções de prevenção ambiental, baseadas na evidência, dimensionando-as e orientando-as para as características dos grupos-alvo e contextos onde se inserem.

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 65 — Produção e implementação de regras e orientações relativas a ambientes não indutores de CAD nos diferentes serviços e contextos.	Número de documentos orientadores; Número de medidas de promoção da implementação das linhas orientadoras.	ARS, I. P./DICAD, CPL, DGS, DGE, IPDJ, PSP; GNR.	2023-2024
Ação 66 — Promoção de medidas conducentes à mitigação do problema da condução sob efeito de substâncias psicoativas.	Número de medidas específicas dinamizadas; Ações conjuntas; Número de pessoas detetadas com influência álcool na condução.	SICAD /CDT; ANSR; INMLCF; Ministério Público; Procuradoria-Geral; Ordens profissionais; DGS; PSP; GNR.	2021-2024
Ação 67 — Consolidação e alargamento da articulação no âmbito da intervenção em sede de processos de promoção e proteção de crianças e jovens em perigo, crianças e jovens em risco, jovens ao abrigo de Medidas Tutelares Educativas.	Proposta do modelo de articulação no âmbito da intervenção em sede de processos de promoção e proteção de crianças e jovens em perigo, crianças e jovens em risco, jovens ao abrigo de Medidas Tutelares Educativas e aplicação progressiva.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; ISS I. P.; CNPDPCJ; DGRSP; Ministério Público; OM; SCML; CPL; ONG/IPSS.	2022-2024
Ação 68 — Promoção de medidas de caráter comunitário visando o jogo responsável.	Número de medidas específicas dinamizadas.	SRIJ, SCML, ARS, Entidades públicas e privadas com intervenção direta na promoção do jogo.	2021-2024

OE24 — Reforçar a cooperação e coordenação interinstitucional no domínio do combate ao tráfico ilícito de estupefácia e ao branqueamento de capitais associado.

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 69 — Incremento da troca regular de informação entre as entidades com responsabilidades no domínio da prevenção, fiscalização e investigação do tráfico ilícito de estupefácia e do branqueamento de capitais associado.	Número de informações trocadas, incluindo no âmbito da — coordenação UCIC; Número de relatórios elaborados e partilhados com outras entidades.	PJ, GNR, PSP, AT, PM, DGRSP, SIS/ SIED, PGR.	2021-2024
Ação 70 — Realização de reuniões regulares visando delinear e coordenar intervenções conjuntas no domínio do combate ao tráfico de estupefácia.	Número de reuniões realizadas.	PJ, GNR, PSP, AT, PM, DGRSP.	2021-2024
Ação 71 — Desenvolvimento de projetos conjuntos no domínio do combate ao tráfico de estupefácia.	Número de projetos desenvolvidos.	PJ, GNR, PSP, AT, PM, DGRSP, SIS/ SIED.	2021-2024
Ação 72 — Realização de ações/ operações conjuntas no domínio do combate ao tráfico de estupefácia.	Número de ações e/ou operações realizadas conjuntamente ou em que houve participação conjunta.	PJ, GNR, PSP, AT, PM, DGRSP.	2021-2024
Ação 73 — Realização de seminário sobre cooperação e coordenação interinstitucional no domínio do combate ao tráfico de estupefácia.	Realização do seminário.	PJ, GNR, PSP, AT, PM, SIS/SIED e PGR.	2023

OE25 — Reforçar a cooperação policial e judiciária internacional no domínio do combate ao tráfico ilícito de estupefacientes e branqueamento de capitais associado.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 74 — Aumento da capacidade de partilha de informação no âmbito estratégico e operacional.	Número de pedidos de informação enviados e recebidos; Número de relatórios trocados; Número de reuniões participadas.	PJ, PGR.	2021-2024
Ação 75 — Participação em projetos e iniciativas diversas.	Número de projetos participados.	PJ, PGR.	2021-2024
Ação 76 — Desenvolvimento de investigações coordenadas e participação em equipas de investigação conjuntas.	Número de investigações e de equipas de investigação conjuntas.	PJ, PGR.	2021-2024
Ação 77 — Recurso mais intensivo às decisões europeias de investigação.	Número de decisões europeias de investigação solicitadas e cumpridas.	PGR.	2021-2024
Ação 78 — Recurso mais intensivo às entregas controladas.	Número de entregas controladas requeridas e cumpridas.	PGR, PJ.	2021-2024
Ação 79 — Participação em projetos conjuntamente com outros países e/ou organizações internacionais.	Número de projetos.	PGR, PJ.	2021-2024
Ação 80 — Participação nas atividades e ações dos planos operacionais anuais da prioridade EMPACT Drogas.	Número de atividades participadas.	PJ, GNR, PSP, AT, PM SIS/SIED, PGR.	2021-2024
Ação 81 — Manutenção e reforço da comunicação e articulação com a EUROJUST.	Número de pedidos e respostas.	PGR.	2021-2024
Ação 82 — Desenvolvimento de projeto de coordenação com as autoridades de Espanha, designadamente com a Fiscalía Especial Antidroga.	Desenvolvimento do projeto; Ações de formação e de coordenação.	PGR.	2021-2024
Ação 83 — Participação em seminários, reuniões internacionais e grupos de trabalho no domínio da prevenção e combate ao branqueamento de capitais.	Número de seminários, reuniões e grupos de trabalho em que houve participação.	PJ, PGR.	2021-2024
Ação 84 — Assegurar a representação nacional nas reuniões do Grupo Egmont.	Número de reuniões participadas.	PJ.	2021-2024

OE26 — Reforçar a prevenção e investigação do tráfico de estupefacientes, do branqueamento de capitais e intensificar a recuperação de ativos.

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 85 — Aumento do número de ações visando prevenir o tráfico ilícito de estupefacientes.	Número de ações realizadas.	PJ, GNR, PSP, PM, PGR, DGRSSP, AT.	2021-2024
Ação 86 — Aumento do número de investigações por tráfico ilícito de estupefacientes e a eficácia das mesmas.	Número de inquéritos iniciados; Quantidades de drogas apreendidas; Número de apreensões de droga; Número de detidos.	PJ, GNR, PSP, PGR.	2021-2024

Ações	Indicadores	Entidades Responsáveis	Calendário
Ação 87 — Aumento do número de investigações por branqueamento de capitais em que o crime precedente seja o tráfico de drogas.	Número de inquéritos iniciados.	PGR e PJ.	2021-2024
Ação 88 — Aumento do número de investigações patrimoniais no âmbito dos inquéritos por tráfico de estupefacientes tendo em vista aumentar a recuperação de ativos com origem ilícita.	Número de pedidos de intervenção do Gabinete de Recuperação de Ativos.	PGR, PJ, GNR, PSP.	2021-2024
Ação 89 — Aumento dos bens e valores apreendidos.	Imóveis, viaturas, aeronaves, embarcações e dinheiro apreendidos.	PJ, GNR, PSP; AT.	2021-2024
Ação 90 — Reforço das ações visando detetar movimentos de cash flow de origem criminosa com repercussão interna e externa, designadamente com destinos de alto risco fora da UE, incluindo o controlo de movimento de dinheiro líquido na fronteira.	Número de ações realizadas; Número de relatórios de análise produzidos.	PJ, AT.	2021-2024
Ação 91 — Reforço da recolha e análise de informação, que permita a referenciação de ligações transnacionais e a caracterização dos métodos de colocação, circulação e integração de capitais dos fundos provenientes do tráfico ilícito de estupefacientes.	Reuniões com serviços congéneres; Produção de informações; Participação em foras internacionais; Participação em grupos de trabalho.	PJ, SIS/SIED	2021-2024
Ação 92 — Implementação de um novo sistema de declaração de movimentos de dinheiro líquido na fronteira, incrementando o número de declarações bem como dos montantes declarados.	Número de projetos informáticos; Número de declarações e respetivos montantes.	AT	2021-2024

OE27 — Prevenir o desvio de precursores e pré-precursores de drogas ilícitas.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 93 — Implementação de mecanismos de ligação e reporte permanente entre as entidades de controlo e fiscalização, e o comércio e a indústria, em matéria de produção, comercialização, importação, exportação e licenciamento de precursores.	Número de reuniões realizadas; Número de ações realizadas; Número de projetos implementados.	AT.	2021-2024
Ação 94 — Intensificação do controlo e da fiscalização do comércio de precursores, nomeadamente através do desenvolvimento e participação em atividades de cooperação e intercâmbio com outros países da UE e países terceiros, ao nível do controlo da importação, trânsito e exportação.	Número de ações realizadas.	AT.	2021-2024
Ação 95 — Ações de recolha de informação junto de entidades públicas e privadas.	Número de ações realizadas.	PJ, AT.	2021-2024

OE28 — Reforçar as ações de prevenção e fiscalização direcionadas a contextos específicos.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 96 — Aumento do número de buscas e revistas em ambiente prisional, designadamente através da realização de buscas gerais e parciais bem como a intensificação de ações com recurso a meios cinotécnicos.	Número de revistas e buscas realizadas. DGRSP.		2021-2024
Ação 97 — Aumento da atividade de deteção de substâncias ilícitas em ambiente prisional, intensificando o controlo à entrada das visitas de reclusos, com intervenção de meios cinotécnicos.	Número de controlos efetuados.	DGRSP.	2021-2024
Ação 98 — Aumento da realização de revistas aos reclusos que regressam de saídas jurisdicionais ou de licenças de curta duração, bem como revistas aos jovens internados nos termos previstos na lei.	Número de revistas realizadas.	DGRSP.	2021-2024
Ação 99 — Aumento do número de ações de prevenção e fiscalização em geral nos E. P. visando impedir a entrada de produtos proibidos.	Número de ações realizadas.	DGRSP.	2021-2024
Ação 100 — Aumento do número de ações de prevenção e fiscalização realizadas em locais onde reiteradamente se trafiquem e consuma estupefacientes.	Número de ações realizadas.	PSP, GNR, PM.	2021-2024
Ação 101 — Aumento do número de ações de prevenção e fiscalização realizadas junto a estabelecimentos escolares e nas suas imediações.	Número de ações realizadas.	GNR, PSP.	2021-2024
Ação 102 — Aumento do número de ações de prevenção, fiscalização e investigação criminal realizadas em festivais de música relativamente aos quais exista informação de que ali se irão traficar e consumir drogas ilícitas e NSP.	Número de ações realizadas.	PJ, GNR, PSP, ASAE.	2022-2024
Ação 103 — Aumento do número de ações de fiscalização em estabelecimentos de venda de produtos derivados da canábis.	Número de ações realizadas.	ASAE.	2022-2024
Ação 104 — Aumento do número de ações de fiscalização ao longo da costa.	Número de ações realizadas.	GNR; PM.	2022-2024

OE29 — Assegurar um grau de controlo elevado ao nível da fronteira externa da União Europeia.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 105 — Aumento do número de ações de fiscalização ao longo da costa.	Número de ações realizadas.	GNR; PM.	2022-2024
Ação 106 — Aumento do número de ações de fiscalização nos aeroportos internacionais dirigidas a voos com origem em países de risco.	Número de ações realizadas.	PJ; AT	2022-2024

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 107 — Resposta a todas as situações suspeitas assinaladas pelo Gabinete de Informação de Passageiros no quadro da informação transmitida pelas companhias aéreas ao abrigo da legislação PNR.	Número de ações realizadas.	PJ.	2022-2024
Ação 108 — Reforço e melhoria das capacidades técnicas da vigilância da costa.	Número de projetos desenvolvidos e melhorados.	GNR; PM.	2021-2024
Ação 109 — Reforço da capacidade de articulação e interação entre as várias entidades com competências em meio marítimo.	Número de reuniões realizadas.	PJ, GNR, AT, PM.	2021-2024
Ação 110 — Aumento das capacidades de deteção de mercadorias ilícitas em carregamentos contentorizados com recurso a sistemas de inspeção não intrusiva incrementando o número de controlos em carregamentos de alto risco.	Número de contentores controlados por equipamentos de inspeção não intrusiva.	AT.	2021-2024
Ação 111 — Incremento das capacidades de análise de risco visando uma maior eficácia na seleção e controlo aduaneiro de carregamentos que representem um risco potencialmente elevado de dissimularem produtos estupefacientes.	Número de apreensões e quantidades apreendidas.	AT.	2021-2024
Ação 112 — Continuação do desenvolvimento do projeto das Alfândegas eletrónicas, designadamente, a ligação do Sistema de Seleção Automática a sistemas declarativos já existentes ou a criar.	Conclusão do desenvolvimento dos projetos.	AT.	2021-2024
Ação 113 — Aumento das capacidades de deteção de mercadorias ilícitas na fronteira externa comunitária através da aquisição e operacionalização de novos equipamentos bem como a capacitação dos recursos humanos para a sua operação.	Número de equipamentos adquiridos; Valor dos equipamentos adquiridos.	AT.	2021-2024

OE30 — Aumentar o número de investigações visando grupos criminosos de alto risco.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 114 — Aumento do número de investigações criminais dirigidas às atividades ilícitas de grupos criminosos de alto risco, considerando-se como tal os grupos altamente organizados que se dedicam com caráter de regularidades ao tráfico de grandes quantidades de estupefacientes.	Número de investigações iniciadas.	PJ; PGR.	2021-2024

OE31 — Reforçar os mecanismos de centralização, análise e partilha de informação.

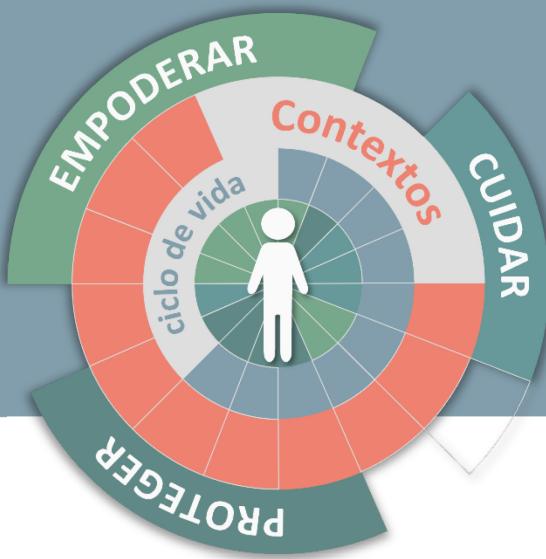
Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 115 — Reforço do funcionamento, no seio das Unidades de Coordenação e Intervenção Conjunta (UCIC), dos mecanismos de centralização e partilha de informação, incluindo informação estatística, ao abrigo do disposto no Decreto-Lei n.º 81/95, de 22 de abril.	Número de transmissões prévias (pedidos UCIC) enviadas; Número de coincidências detetadas e notificadas; Número de autos de notícia, relatórios intercalares, relatórios finais e formulários TCD enviados; Número de relatórios de análise partilhados; Número de relatórios estratégicos e estatísticos partilhados.	PJ, GNR, PSP, AT, PM.	2021-2024
Ação 116 — Aumento das capacidades de recolha e análise de informação.	Número de relatórios de análise operacional e estratégica produzidos.	PJ, GNR, PSP, AT, SIS/SIED.	2021-2024
Ação 117 — Desenvolvimento de projetos específicos vocacionados para o reforço da partilha de informação.	Número de projetos específicos desenvolvidos.	PJ, GNR, PSP, AT, SIS/SIED.	2021-2024

OG8 — Reforçar a monitorização dos mercados internos e globais e a capacidade para a deteção e o alerta precoces, e acelerar os processos de adaptação da regulação a novas necessidades diagnosticadas (Metas 18 e 19).***OE32 — Aumentar o conhecimento sobre os mercados ilícitos de drogas e das NSP.***

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 118 — Aumento do número de ações e iniciativas visando recolher informação atualizada sobre os mercados ilícitos de drogas e NSP.	Número de ações desenvolvidas.	PJ, GNR, PSP, ASAE, SIS/SIED; SICAD.	2021-2024
Ação 119 — Participação em reuniões, seminários e projetos nacionais e internacionais sobre mercados ilícitos de drogas e NSP.	Número de participações em seminários, reuniões e projetos.	PJ, ASAE; SICAD.	2021-2024
Ação 120 — Análise, tratamento e difusão de toda a informação recolhida sobre mercados ilícitos de drogas e NSP.	Número de relatórios produzidos.	PJ, GNR, PSP, ASAE, SIS/SIED; SICAD.	2021-2024

OE33 — Aumentar o conhecimento sobre os novos «modi operandi» de tráfico de droga, designadamente através da Internet e redes sociais.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 121 — Aumento do número de ações e iniciativas visando recolher informação atualizada sobre novos modi operandi.	Número de ações desenvolvidas.	PJ, GNR, PSP, PM, AT; SIS/SIED.	2021-2024
Ação 122 — Participação em reuniões, seminários e projetos internacionais sobre novos modi operandi.	Número de participações em seminários, reuniões e projetos.	PJ e AT.	2021-2024
Ação 123 — Análise, tratamento e difusão de toda a informação recolhida sobre novos modi operandi.	Número de relatórios e informações/alertas produzidos e/ou difundidos.	PJ; SIS e SIED.	2021-2024



Áreas Transversais

OG9 — Aprofundar e gerir o conhecimento, promover capacitação dos intervenientes, divulgar informação e garantir os compromissos internacionais, a representação nacional e desenvolver relações de cooperação em matéria de CAD.

Informação e Investigação

Nesta área transversal, a finalidade será melhorar o conhecimento sobre os CAD, designadamente sobre os padrões e tendências das adições e o seu impacto na saúde pública e na proteção e segurança dos cidadãos, bem como fornecer orientação para as políticas e para a sua avaliação, melhorar a tomada de decisão e a resposta ao fenómeno.

Na estratégia de atuação transversal ao ciclo 2030, foram definidos três objetivos específicos, que serão operacionalizados em ações prioritárias em cada um dos três ciclos de ação, verificáveis nos instrumentos de gestão de cada entidade, nos websites ou redes sociais institucionais.

OE34 — Consolidar o Sistema Nacional de Informação sobre substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências, através do reforço dos SI dos seus serviços fonte e do desenvolvimento de ferramentas de observação capazes de disponibilizar dados normalizados e atuais.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 124 — Alargamento e dinamização da rede de serviços fonte do Sistema Nacional de Informação sobre substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências (SNISPACAD).	Número de novos serviços na rede; Número de projetos desenvolvidos entre vários parceiros da rede.	SICAD; Serviços fonte do SNISPACAD.	2022-2024
Ação 125 — Promoção da capacidade dos SI em assegurarem a disponibilização dos dados/informação necessários para efeitos de reporte nacional, europeu e internacional.	Número de novos SI e de SI intervencionados/reestruturados; Relatório sobre a melhoria da capacidade dos SI na disponibilização de dados/informação no período 2021-2024.	SICAD; Serviços fonte do SNISPACAD.	2021-2024

OE35 — Aumentar o valor, a capacidade e a complementariedade dos esforços de investigação.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 126 — Fomento do trabalho em rede e criação de sinergias na comunidade científica nacional.	Número de novos investigadores na Rede Nacional de Investigadores em CAD; Número de projetos desenvolvidos entre vários investigadores da Rede Nacional de Investigadores em CAD; Número de novos registos sobre produtos de investigação na base disponível no site do SICAD.	SICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 127 — Promoção da participação em redes, grupos e projetos de investigação europeus e internacionais.	Número de redes e grupos europeus e internacionais de investigadores com representação nacional; Número de projetos de investigação europeus e internacionais com participação nacional.	SICAD; Outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 128 — Reforço da investigação em CAD em áreas prioritárias.	Número de estudos nacionais desenvolvidos na população geral, na população reclusa e na população escolar/universitária; Número de estudos regionais desenvolvidos em grupos populacionais específicos.	SICAD; DGRDN; DGRSP; DGE; Outras entidades públicas e privadas; ARS do Alentejo, I. P./DICAD.	2021-2024

OE36 — Fomentar uma maior ligação entre ciência, decisão, ação e cidadania.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 129 — Elaboração de relatórios anuais sobre a situação do país em matéria de CAD e assegurar a sua apresentação na AR.	Número de relatórios anuais apresentados na AR.	SICAD e outras entidades públicas e privadas.	2021-2024
Ação 130 — Lançamento de desafios aos investigadores para elaboração de recomendações para a decisão e ação.	Número de produtos resultantes.	SICAD.	2021-2024
Ação 131 — Elaboração de produtos com resultados da investigação e observação direcionados para os cidadãos.	Número de sinopses e brochuras.	SICAD e outras entidades públicas e privadas.	2021-2024

Formação

Definiu-se um conjunto de prioridades para ciclo estratégico horizonte 2024, considerando o conhecimento disponível, a situação epidemiológica nacional e a avaliação externa do Plano Nacional 2013-2020: Sistemas sociais, comunidades e espaços urbanos facilitadores de estilos de vida saudáveis; Serviços a nível nacional com resposta aos problemas ligados ao ecrã, *internet, gaming e gambling*; Especificidades de intervenção junto de grupos específicos, em situação de maior vulnerabilidade; Novos formatos de formação – *e-learning* e *b-learning*.

Na estratégia de atuação transversal ao ciclo 2030, foram definidos dois objetivos específicos, que serão operacionalizados em ações prioritárias em cada um dos três ciclos de ação, verificáveis nos instrumentos de gestão de cada entidade, nos websites ou redes sociais institucionais.

OE37 — Promover e dinamizar processos de formação tendo em consideração as necessidades identificadas e os problemas emergentes e prioritários.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 132 — Implementação de ações de formação na área dos CAD dinamizadas; (+ de 4 horas/ação).	Número total de ações; Número de formandos; Total de horas de formação; Total do volume formativo; Número de ações dinamizadas em formato e-learning e b-learning/número total de ações; % de centros de formação com ações de formação relacionadas diretamente com CAD; Decisores políticos e influenciadores/curriculum europeu; Meio laboral.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; DGE; Outras entidades públicas e privadas; Academia; ANMP; RPMS; ANAFRE.	2021-2024
Ação 133 — Acolhimento de estágios (formação em contexto real de trabalho).	Número de estágios de observação; Número de estágios académicos/curriculares; Número de estágios profissionais; Número de estágios de investigação; Número de estágios de internato.	SICAD; ARS, I. P./DICAD.	2021-2024

OE38 — Dinamizar ações de disseminação de informação e conhecimento junto de grupos--alvo estratégicos.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 134 — Implementação de ações de sensibilização e disseminação de informação e conhecimento (até 4 horas) (apenas grupos-alvo estratégicos).	Número de ações de sensibilização presenciais; Número de participantes; Número de ações de sensibilização virtuais; Número de participantes: Áreas de intervenção; Redução do estigma; Dissuasão; Contexto prisional; Contexto laboral; Contexto desportivo; Contexto de formação dos profissionais (escolas de hotelaria) regulação.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; Turismo de Portugal; IPDJ; SGMAI; SCML; DGRSP; ISS I. P.; CPL; CNPDPCJ; Autarquias locais; Entidades intermunicipais no domínio da ação social.	2021-2024

Comunicação

Definiu-se um conjunto de prioridades para ciclo estratégico horizonte 2024, considerando o conhecimento disponível, a situação epidemiológica nacional e a avaliação externa do Plano Nacional 2013-2020: Comunicação digital de forma alargada; Campanhas de informação.

Na estratégia de atuação transversal ao ciclo 2030, foi definido um objetivo específico, que será operacionalizado em ações prioritárias em cada um dos três ciclos de ação, verificáveis nos instrumentos de gestão de cada entidade, nos websites ou redes sociais institucionais.

OE39 — Desenvolver estratégias e produtos comunicacionais com informação necessária e útil que contribua para comunidades mais informadas e mais saudáveis.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 135 — Realização de eventos presenciais/virtuais.	Número de eventos presenciais; Número de eventos virtuais.	SICAD; INFARMED; ARS, I. P./DICAD; SCML; PSP; GNR.	2021-2024
Ação 136 — Dinamização do website oficial.	Número de publicações.	SICAD; INFARMED; ARS, I. P./DICAD; SCML; PSP; GNR.	2021-2024
Ação 137 — Dinamização das Redes Sociais. Facebook/Instagram/Twitter/Linkedin/Youtube ou outras.	Número de publicações.	SICAD; INFARMED; ARS, I. P./DICAD; SCML; PSP; GNR.	2021-2024
Ação 138 — Iniciativas de Comunicação Pessoal (1to1). Newsletters. E-mail. Produção de materiais (desdobráveis, virtuais e em papel).	Número de envios diários/semanais/mensais/anuais; Número de materiais produzidos.	SICAD; ARS, I. P./DICAD; SCML.	2021-2024
Ação 139 — Articulação com os OCS Campanhas (*). Ações de assessoria de imprensa	Número de campanhas exclusivamente OCS tradicionais; Número de campanhas exclusivamente digitais; Número de campanhas mistas; (Indicadores de audiência de campanhas OTS/GRP/Views/Clicks); Número de comunicados de imprensa.	SICAD; ANSR; SCML; PSP; GNR.	2021-2024

(*) As campanhas podem ser através dos OCS tradicionais, mas também físicas (*muppies*, quiosques, por exemplo) e digitais (nas redes sociais).

Relações Internacionais e Cooperação

Nesta área transversal, para o ciclo estratégico horizonte 2024, definiram-se um conjunto de ações com a finalidade de garantir que Portugal continue a assumir um papel ativo e relevante na definição e concretização das estratégias e iniciativas da comunidade internacional e da União Europeia, garantindo o cumprimento dos compromissos internacionais e a representação nacional nos *fora* com intervenção nestas matérias, bem como desenvolvendo relações de cooperação e promovendo a divulgação das políticas públicas portuguesas em matéria de comportamentos aditivos e dependências.

Na estratégia de atuação transversal ao ciclo 2030, foram definidos três objetivos específicos, que serão operacionalizados em ações prioritárias em cada um dos três ciclos de ação, verificáveis nos instrumentos de gestão de cada entidade, nos websites ou redes sociais institucionais.

OE40 — Garantir o cumprimento dos compromissos internacionais e promover a concertação da posição nacional nos fora internacionais.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 140 — Articulação de posições entre os diferentes ministérios/serviços com competências em matéria de CAD.	Número de ministérios/serviços contactados.	SICAD, MNE, DGPJ, PJ, GNR, DGS.	2021-2024
Ação 141 — Resposta aos compromissos assumidos internacionalmente.	Relatório sobre os compromissos e outras solicitações internacionais.	SICAD, MNE, DGPJ, PJ, GNR, AT.	2021-2024

OE41 — Garantir a representação nacional em organizações multilaterais ou regionais e nas instâncias da UE, bem como outros fora internacionais.

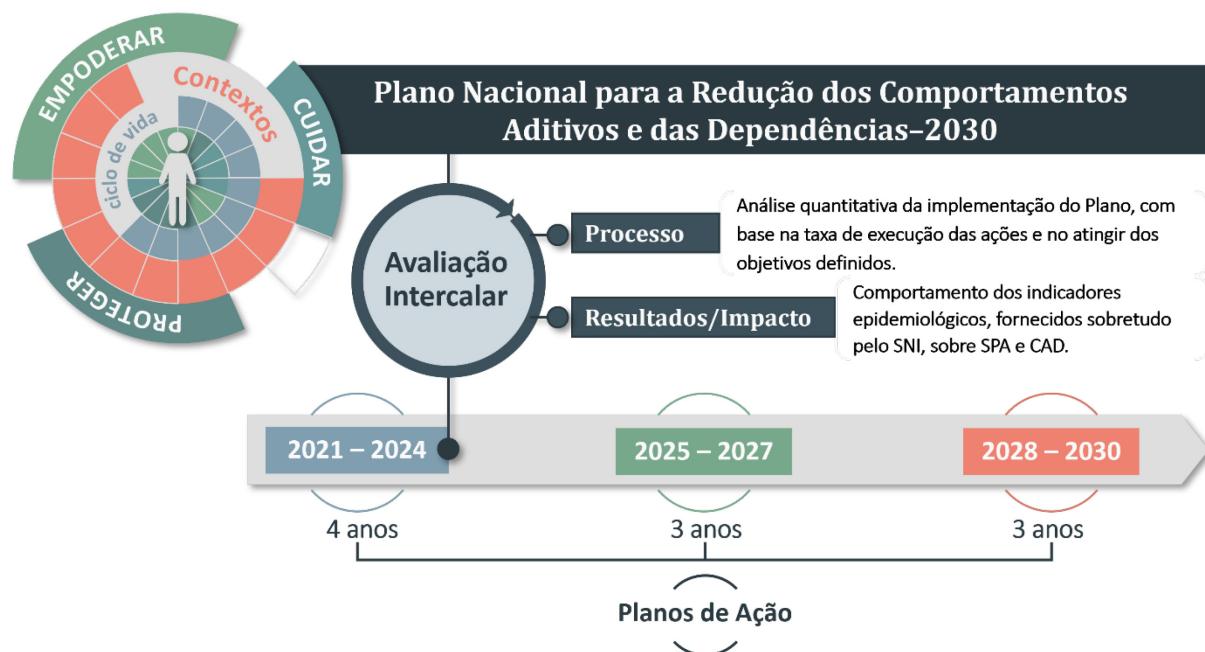
Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 142 — Participação nacional nas atividades das diversas instâncias da UE, do Conselho da Europa e das Nações Unidas, demais organismos e fora internacionais.	Relatório da representação nacional e da participação nacional nas atividades das diversas instâncias da UE, do Conselho da Europa e das Nações Unidas e demais organismos e fora internacionais.	SICAD, MNE, DGPJ, PJ, GNR, AT, DGS.	2021-2024
Ação 143 — Cumprimento das obrigações enquanto Ponto Focal Nacional da rede de Informação sobre a Drogas e a Toxicodependência (REITOX) do Observatório Europeu da Drogas e da Toxicodependência (OEDT).	Relatório da execução das obrigações enquanto Ponto Focal da rede REITOX.	SICAD.	2021-2024

OE42 — Desenvolver e consolidar relações de cooperação internacional e promover o intercâmbio de experiências junto de entidades de outros países e de organizações internacionais.

Ações	Indicadores	Entidades responsáveis	Calendário
Ação 144 — Realização de ações de cooperação internacional e de intercâmbio de experiências.	Relatório das ações de cooperação internacional e de intercâmbio de experiências.	SICAD, MNE, GPJ, PJ, SIRP (SIED+SIS), GNR, AT, SCML, ARS do Norte, I. P./ DICAD.	2021-2024

4 – Implementação, monitorização e avaliação do plano

Em cada Plano de Ação estão identificadas as entidades responsáveis ou envolvidas na execução de cada uma das ações e, neste sentido, é vivamente recomendado que cada entidade transponha para os respetivos planos anuais, as ações sob a sua responsabilidade, facilitando assim o próprio processo de implementação, avaliação e *accountability*.



Neste sentido, importa que a Comissão Técnica e as respetivas subcomissões acompanhem e monitorizem a implementação do Plano, considerando:

- A montante, e como já se referiu, a assunção das respetivas responsabilidades executivas, por via da inscrição das ações do Plano, cuja responsabilidade lhes está atribuída, nos instrumentos anuais de gestão da entidade que representam;
- A implementação e reporte anual e no fim do ciclo;
- A articulação permanente entre todas as entidades que intervêm no Plano;
- A articulação com os interlocutores do mesmo serviço noutras subcomissões;
- A identificação de custos imputados às ações do Plano de Ação que desenvolveram a cada ano.

O processo de monitorização e avaliação desenvolvido pela Comissão Técnica e pelas subcomissões culminará, em cada ano, na realização da monitorização anual da execução das ações previstas, que será plasmada em Relatórios Anuais sobre as Respostas e Intervenções, a apresentar na Assembleia da República.

No final do ciclo de ação serão realizadas avaliações de processo e de impacto, considerando a necessidade de redefinir metas e objetivos, atualizar as necessidades e a eventual inclusão de novas ações, fruto da avaliação da eficácia das intervenções.

4.1 — Avaliação anual

A avaliação que decorre anualmente tem como propósito descrever qualitativamente a dimensão, magnitude e alcance das propostas de ação, assim como estimar o montante financeiro afeto à execução, desejavelmente com uma análise crítica e comparativa com o que o Plano se propõe a cada ano.

Neste sentido recomenda-se que cada coordenador de subcomissão reúna com os parceiros no momento do planeamento (agosto e setembro) e no momento do reporte (março e abril), sem prejuízo de se poderem reunir sempre que necessário e ter reuniões bilaterais.

É importante que cada reporte tenha a seguinte estrutura:

1. Execução quantitativa de cada ação, sempre que possível;
2. Descrição qualitativa de cada ação, com análise crítica apontando pontos fracos e fortes;
3. Valor despendido na implementação das ações ou valor total alocado ao Plano, por parte de cada entidade.

Entidade SICAD			2022	Custos (Valor exato ou aproximado)
Ações	Indicadores	Execução quantitativa	Descrição qualitativa, com análise crítica, pontos fracos e fortes	€
[...]				€
Total				

4.2 — Avaliação intercalar do Plano Nacional (Plano de Ação Horizonte 2024)

Avaliar um instrumento de política pública é um processo crucial e insubstituível para perceber os impactos do mesmo no fim a que se destina, analisar a eficácia e eficiência dos processos desenvolvidos, a adequação das orientações e das opções estratégicas tomadas e dos recursos e respostas disponibilizados. Este processo de avaliação, assume simultaneamente um papel de facilitador da tomada de decisões fundamentadas, com base no conhecimento do resultado das intervenções e nas recomendações decorrentes desses processos.

A **avaliação intercalar** do Plano Nacional 2030, a efetuar no final do presente Plano de Ação durante 2024, permitirá adequar as metas e objetivos estabelecidos, diagnosticar necessidades, analisar a eficácia das intervenções e facilitar a decisão quanto à definição de novas prioridades para o ciclo seguinte.

4.2.1 — Avaliação de processo

Tendo em vista a melhoria do planeamento do próximo Plano de Ação, será contemplada uma análise quantitativa da implementação do presente Plano, com base na taxa de execução dos objetivos definidos, conforme consta da tabela seguinte:

Pilares (peso)	Objetivos gerais	Peso OG	Objetivos específicos	Peso OE
Empoderar (30 %)	OG1 — Reforçar a literacia em CAD, dotando o cidadão de informação, conhecimento e competências com vista a tomar decisões informadas e gerar comportamentos saudáveis e seguros (Metas 1, 2, 3, 4 e 5).	10 %	OE1 — Desenvolver a percepção do risco associado a comportamentos de consumo de substâncias psicoativas lícitas e ilícitas e evitar ou retardar a iniciação ao consumo das mesmas, o mau uso de medicamentos, bem como identificar precocemente padrões de comportamento desadaptativo predisponente ao desenvolvimento de CAD, como seja o uso problemático (nocivo) de Internet e do ecrã e práticas problemáticas de jogo. OE2 — Intervir precocemente junto dos consumidores de baixo risco e risco moderado, promovendo a consciencialização do risco, a responsabilização do comportamento e a motivação do indivíduo para uma eficaz mudança comportamental.	5 %
	OG2 — Promover a inclusão social e a capacitação para o exercício da cidadania informada das populações mais vulneráveis com CAD (Metas 6 e 8).	10 %	OE3 — Desenvolver abordagens específicas de intervenção em CAD, adaptadas às necessidades e características dos cidadãos. OE4 — Desenvolver respostas específicas que viabilizem o exercício da cidadania entre a população com vulnerabilidades para os CAD.	5 %
	OG3 — Criar condições do ambiente externo para que haja comportamentos de menor risco/mais saudáveis (Metas 6 e 13).	10 %	OE5 — Capacitar os sistemas sociais (escolas, autarquias, associações, empregadores, comércio) para o desenvolvimento de ambientes colaborativos no que se refere à literacia em CAD OE6 — Dinamização da articulação com entidades parceiras com responsabilidade em matéria de intervenção em dissuasão dos consumos de SPA, alinhando respostas e intervenções.	5 %

Pilares (peso)	Objetivos gerais	Peso OG	Objetivos específicos	Peso OE
Cuidar (35 %)	OG4 — Reforçar a equidade e igualdade de acesso a todos os serviços relacionados com CAD, independentemente da condição dos indivíduos (sexo, idade, etnia, língua, origem, religião, orientação sexual, identidade e expressão de género e características sexuais, situação judicial, condição social, económica ou outra), em todos os contextos (Metas 6, 7, 8, 13 e 14).	15 %	OE7 — Aumentar a capacidade de resposta a cidadãos com CAD, atendendo também aos novos perfis de consumos e/ou com adições sem substância em programas das diversas áreas de intervenção.	3 %
			OE8 — Disponibilizar e incrementar a acessibilidade a serviços de intervenção em CAD, suprimindo os obstáculos ao acesso a respostas assistenciais (prevenção indicada, RRMD, tratamento, reinserção social) promovendo respostas adaptadas e integradas (digitais, presenciais, rede de referenciação), baseadas na evidência científica e nas melhores práticas, de acordo com as necessidades biopsicossociais dos utentes com CAD.	3 %
			OE9 — Garantir de forma igualitária o acesso voluntário e a continuidade da prestação de cuidados de saúde em meio prisional.	3 %
			OE10 — Assegurar a plena cidadania das pessoas com CAD, em respeito pelos Direitos Humanos.	3 %
			OE11 — Assegurar o alinhamento e a equidade nas intervenções, promovendo abordagens/respostas direcionadas para a especificidade das necessidades dos consumidores.	3 %
	OG5 — Garantir a disponibilidade e a qualidade na prestação de serviços relacionados com CAD (Metas 7, 9, 10, 11, 12, 13 e 16).	20 %	OE12 — Garantir a qualidade na prestação de serviços e integração das respostas relacionados com CAD (especialização CAD).	3 %
			OE13 — Desenvolver intervenções de prevenção, tratamento e RRMD e outras medidas dirigidas aos riscos associados aos consumos endovenosos, relações sexuais desprotegidas, ou/e outros comportamentos de risco, sob a influência de substâncias psicoativas (em colaboração com o Programa Nacional para as Infeções Sexualmente Transmissíveis e Infeção por VIH, Programa Nacional para as Hepatites Virais e Programa Nacional para a Tuberculose).	3 %
			OE14 — Reduzir as comorbilidades associadas aos CAD.	3 %
			OE15 — Promover uma intervenção específica direcionada para a problemática de risco moderado e de alto risco, facilitando o contacto com os sistemas de saúde e a respetiva adesão ao processo terapêutico, contribuindo para a redução/abstinência dos consumos e para o restabelecimento psicossocial dos consumidores dependentes de SPA.	3 %
			OE16 — Reduzir as consequências tardias e o impacto dos CAD com e sem substâncias e a mortalidade associada ao consumo de substâncias psicoativas.	3 %
		OE17 — Dar resposta aos novos desafios, novas substâncias, os CAD sem substância.	2 %	
		OE18 — Garantir condições de logística adequada à prestação dos cuidados (recursos logísticos e humanos) nos diferentes níveis de intervenção.	3 %	

Pilares (peso)	Objetivos gerais	Peso OG	Objetivos específicos	Peso OE
	OG6 — Reduzir e gerir os riscos de exposição ao consumo de substâncias psicoativas e a outras práticas potencialmente aditivas, inclusive através de regulação e fiscalização adequadas, mas também através de medidas de proteção social a grupos mais vulneráveis a essa exposição (Metas 9, 14, 15, 16, 17 e 18).	10 %	OE19 — Garantir que a disponibilização, venda, acesso e consumo de álcool no mercado, seja feita de forma segura e não indutora de uso/consumo de risco e nocivo, através de regulação, regulamentação e fiscalização adequadas. OE20 — Contribuir para o uso e consumo racional dos medicamentos, anabolizantes e substâncias psicoativas lícitas através da regulamentação e da fiscalização adequadas. OE21 — Proporcionar oportunidades de jogo legal e seguro, e não indutor de comportamento aditivo, através de legislação, regulamentação e fiscalização adequadas, bem como do uso seguro da Internet.	4 % 3 % 3 %
	OG7 — Aumentar a segurança e diminuir a criminalidade relacionada com o consumo e a oferta ilegal de substâncias psicoativas e com outras práticas potencialmente aditivas — (Metas 14, 15, 18, 19, 20 e 21).	15 %	OE22 — Garantir a adequação da legislação existente às políticas públicas relacionadas com os comportamentos aditivos e dependências e disponibilizar ferramentas/instrumentos que promovam a partilha de conhecimento e o trabalho em rede. OE23 — Garantir estratégias e intervenções de prevenção ambiental, baseadas na evidência, dimensionando-as e orientando-as para as características dos grupos-alvo e contextos onde se inserem. OE24 — Reforçar a cooperação e coordenação interinstitucional no domínio do combate ao tráfico ilícito de estupefacientes e ao branqueamento de capitais associado. OE25 — Reforçar a cooperação policial e judiciária internacional no domínio do combate ao tráfico ilícito de estupefacientes e branqueamento de capitais associado. OE26 — Reforçar a prevenção e investigação do tráfico de estupefacientes, do branqueamento de capitais e intensificar a recuperação de ativos. OE27 — Prevenir o desvio de precursores e pré-precursores de drogas ilícitas. OE28 — Reforçar as ações de prevenção e fiscalização direcionadas a contextos específicos. OE29 — Assegurar um grau de controlo elevado ao nível da fronteira externa da União Europeia. OE30 — Aumentar o número de investigações visando grupos criminosos de alto risco. OE31 — Reforçar os mecanismos de centralização, análise e partilha de informação.	1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 % 1,5 %
	OG8 — Reforçar a monitorização dos mercados internos e globais e a capacidade para a deteção e o alerta precoces, e acelerar os processos de adaptação da regulação a novas necessidades diagnosticadas. (Metas 18 e 19).	10 %	OE32 — Aumentar o conhecimento sobre os mercados ilícitos de drogas e das NSP. OE33 — Aumentar o conhecimento sobre os novos «modus operandi» de tráfico de droga, designadamente através da Internet e redes sociais	5 % 5 %
Total		100 %		100 %

Pilares (peso)	Objetivos gerais	Peso OG	Objetivos específicos	Peso OE
Áreas transversais (100 %)	OG9 — Aprofundar e gerir o conhecimento, promover capacitação dos intervenientes, divulgar informação e garantir os compromissos internacionais, a representação nacional e desenvolver relações de cooperação em matéria de CAD.	100 %	OE34 — Consolidar o Sistema Nacional de Informação sobre substâncias psicoativas, comportamentos aditivos e dependências, através do reforço dos SI dos seus serviços fonte e do desenvolvimento de ferramentas de observação capazes de disponibilizar dados normalizados e atuais. OE35 — Aumentar o valor, a capacidade e a complementaridade dos esforços de investigação. OE36 — Fomentar uma maior ligação entre ciência, decisão, ação e cidadania. OE37 — Promover e dinamizar processos de formação tendo em consideração as necessidades identificadas e os problemas emergentes e prioritários. OE38 — Dinamizar ações de disseminação de informação e conhecimento. OE39 — Desenvolver estratégias e produtos comunicacionais com informação necessária e útil que contribua para comunidades mais informadas e mais saudáveis. OE40 — Garantir o cumprimento dos compromissos internacionais e promover a concertação da posição nacional nos foras internacionais. OE41 — Garantir a representação nacional em organizações multilaterais ou regionais e nas instâncias da UE, bem como noutros fora de âmbito internacional. OE42 — Desenvolver e consolidar relações de cooperação internacional e promover o intercâmbio de experiências junto de entidades de outros países e de organizações internacionais.	12 % 11 %
Total		100 %		100 %

A taxa de execução de cada objetivo resultará da análise das subcomissões sobre a implementação das ações, com base nos seguintes critérios:

- **Nenhuma ação em curso** — **Objetivo não atingido** — 0 %;
- **Ações parcialmente executadas** — **Objetivo parcialmente atingido** — a atribuir 25 %, 50 % ou 75 % consoante o grau de execução das ações;
- **Ações totalmente executadas** — **Objetivo totalmente atingido** — 100 %;
- **Ações previstas totalmente executadas e implementação de outras ações não previstas inicialmente** — **Objetivo superado** — 125 %.

4.2.2 — Avaliação de resultados/impacto

Na perspetiva da avaliação de resultados/impacto, esta avaliação intercalar basear-se-á ainda no comportamento dos indicadores epidemiológicos, fornecidos sobretudo pelo Sistema Nacional de Informação sobre Substâncias Psicoativas, Comportamentos Aditivos e Dependências, gerido pelo SICAD.

Em sede do PNRCAD-2030 foram definidas 21 metas globais, desdobradas e quantificadas neste Plano de Ação em metas específicas com 62 indicadores, 4 deles a desenvolver durante este ciclo de ação para monitorização futura (v. capítulo 3).

O alcance das metas assentará nos seguintes critérios:

- **Meta superada:** com 100 % dos indicadores superados;
- **Meta atingida:** com 75 % ou mais dos indicadores superados ou atingidos ou parcialmente atingidos, exceto no caso de todos os indicadores superados;
- **Meta não atingida:** com mais de 25 % dos indicadores não atingidos.

O alcance qualitativo dos indicadores assentará nos seguintes critérios:

- **Indicador superado:** indicador que ultrapassou a meta quantitativa definida; Indicador atingido: indicador que igualou a meta quantitativa definida;
- **Indicador parcialmente atingido:** indicador que não atingiu a meta quantitativa definida, mas teve uma evolução positiva;
- **Indicador não atingido:** indicador com evolução negativa ou que não sofreu alteração quantitativa.

Por último, no caso dos quatro indicadores a desenvolver neste ciclo de ação:

- **Indicador atingido:** indicador com valor base em 2024;
- **Indicador não atingido:** indicador sem valor base em 2024.

Bibliografia e legislação consultada

Disponível no Plano Nacional para a Redução dos Comportamentos Aditivos e Dependências 2030 (PNRCAD-2030). Versão alargada.

Siglas e acrónimos

ACSS — Administração Central do Sistema de Saúde, I. P.

ACT — Autoridade para as Condições do Trabalho.

ADoP — Autoridade Antidopagem de Portugal.

AIMA, I. P. — Agência para a Integração, Migrações e Asilo, I. P.

AMN — Autoridade Marítima Nacional.

ANAFRE — Associação Nacional de Freguesias.

ANMP — Associação Nacional de Municípios Portugueses.

ANSR — Autoridade Nacional de Segurança Rodoviária.

ARS, I. P. — Administração(ões) Regional(ais) de Saúde, I. P.

ARS/DICAD — Administração Regional de Saúde, I. P./Divisão de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências.

ASAE — Autoridade de Segurança Alimentar e Económica.

ASSIST — The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test.

AT — Autoridade Tributária e Aduaneira.

AUDIT — Alcohol Use Disorders Identification Test.

CAD — Comportamentos Aditivos e Dependências.

CDT — Comissão(ões) para a Dissuasão da Toxicodependência.

CE — Comunidade Europeia.

CID — Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde.

CIG — Comissão para a Cidadania e a Igualdade de Género.

CNCS — Centro Nacional de Cibersegurança.

CNPDPCJ — Comissão Nacional de Promoção dos Direitos e Proteção das Crianças e Jovens.

CPL — Casa Pia de Lisboa.

CRI — Centro(s) de Respostas Integradas.

CT — Comissão Técnica.

DDN — Dia da Defesa Nacional.

DGAE — Direção-Geral das Atividades Económicas.

DGAI — Direção-Geral da Administração Interna.

DGAV — Direção-Geral de Alimentação e Veterinária.

DGC — Direção-Geral do Consumidor.

DGE — Direção-Geral da Educação.

DGES — Direção-Geral de Ensino Superior.

DGO — Direção-Geral do Orçamento.

DGPE — Direção-Geral de Política Externa.

DGPJ — Direção-Geral da Política de Justiça.

DGPRM — Direção-Geral de Pessoal e Recrutamento Militar.

DGRDN — Direção-Geral de Recursos da Defesa Nacional.

DGRSP — Direção-Geral de Reinserção e Serviços Prisionais.

DGS — Direção-Geral da Saúde.

ECATD-CAD — Estudo sobre os Comportamentos de Consumo de Álcool, Tabaco, Drogas e outros Comportamentos Aditivos e Dependências.

ENIND — Estratégia Nacional para a Igualdade e a Não-Discriminação — Portugal + Igual.

ENIPSSA — Estratégia Nacional para a Integração de Pessoas em situação de Sem-Abrigo.

ESPAD — Estudo sobre o Consumo de Álcool, Tabaco, Droga e outros Comportamentos Aditivos e Dependências — 2015.

ERC — Entidade Reguladora para a Comunicação Social.

FNAS — Fórum Nacional Álcool e Saúde.

GEP — Gabinete de Estratégia e Planeamento.

GNR — Guarda Nacional Republicana.

I. P. — Instituto Público.

ICD — International Classification of Diseases.

IDT, I. P. — Instituto da Droga e da Toxicodependência, I. P.

IGAS — Inspeção-Geral das Atividades em Saúde.

INE — Instituto Nacional de Estatística, I. P.

INEM — Instituto Nacional de Emergência Médica.

INFARMED — Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I. P.

INMLCF, I. P. — Instituto Nacional de Medicina Legal e Ciências Forenses, I. P.

INPG: Portugal — Inquérito Nacional à População Geral 2016/2017.

INSA — Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge.

IPDJ — Instituto Português do Desporto e Juventude, I. P.

ISS — Instituto da Segurança Social, I. P.

IVV — Instituto da Vinha e do Vinho, I. P.

LGBTQIA+ — Lésbicas, Gays, Bissexuais, Transexual/Transgénero, Queer, Intersexo, Assexual e todas as diversas possibilidades de orientação sexual e identidade de género que existam.

LPC — Laboratório de Polícia Científica.

MAI — Ministério da Administração Interna.

ME — Ministério da Educação.

MNE — Ministério dos Negócios Estrangeiros.

NSP — Novas Substâncias Psicoativas.

ODS — Objetivos para o Desenvolvimento Sustentável.

OMS — Organização Mundial de Saúde.

ONG — Organizações Não Governamentais.

PGR — Procuradoria-Geral da República.

PJ — Polícia Judiciária.

PJ/LPC — Polícia Judiciária/Laboratório de Polícia Científica.

PJ/UNCTE — Polícia Judiciária/Unidade Nacional de Combate ao Tráfico de Estupefacientes.

PNRCAD — Plano Nacional para a Redução dos Comportamentos Aditivos e das Dependências.

PSP — Polícia de Segurança Pública.

RPMS — Rede Portuguesa dos Municípios Saudáveis.

SCML — Santa Casa da Misericórdia de Lisboa.

SGMAI — Secretaria-Geral do Ministério da Administração Interna.

SICPJ — Sistema de Investigação Criminal da Polícia Judiciária.

SIM — Sistema de Informação Multidisciplinar.

SICAD — Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências.

SIED — Serviço de Informações Estratégicas de Defesa.

SIS — Serviço de Informações de Segurança.

SNS — Serviço Nacional de Saúde.

SPA — Substâncias Psicoativas.

SRIJ — Serviço de Regulação e Inspeção de Jogos.

UNCTE — Unidade Nacional de Combate ao Tráfico de Estupefacientes.

VIH — Vírus da Imunodeficiência Humana.



Ministério da Saúde – Portugal

Coordenação Nacional para os Comportamentos Aditivos e as Dependências

Tel: +351 211 119 000 | E-mail: icad@icad.min-saude.pt | www.icad.pt



*Plano de Ação para a Redução
dos Comportamentos Aditivos e das Dependências - Horizonte
2024. Versão alargada do Plano publicado em RCM N.º 115/2023
de 26 de setembro.*