



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

EL

ISSN 1977-9852

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

Τάσεις και εξελίξεις

MDMA

Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή

Κοκαΐνη

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες

Αδικήματα του νόμου Περί
ναρκωτικών

Θάνατοι από ναρκωτικά

Εκτίμηση αριθμού ΧΕΝ

COVID-19

Κάνναβη

Αμφεταμίνες

2021



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

Τάσεις και εξελίξεις

2021

Ανακοίνωση νομικού περιεχομένου

Η παρούσα έκδοση αποτελεί ιδιοκτησία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA) και καλύπτεται από δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας. Το EMCDDA δεν φέρει καμία ευθύνη ή υπαιτιότητα για τυχόν συνέπειες από τη χρήση των στοιχείων που περιέχει το παρόν έγγραφο. Το περιεχόμενο της παρούσας έκδοσης δεν αντιπροσωπεύει υποχρεωτικά την επίσημη θέση των εταίρων του EMCDDA, των κρατών μελών της ΕΕ ή των θεσμικών οργάνων και οργανισμών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η παρούσα έκθεση διατίθεται στα βουλγαρικά, ισπανικά, τσεχικά, δανικά, γερμανικά, εσθονικά, ελληνικά, αγγλικά, γαλλικά, κροατικά, ιταλικά, λετονικά, λιθουανικά, ουγγρικά, ολλανδικά, πολωνικά, πορτογαλικά, ρουμανικά, σλοβακικά, σλοβενικά, φινλανδικά, σουηδικά, τουρκικά και νορβηγικά. Όλες οι μεταφράσεις έχουν γίνει από το Μεταφραστικό Κέντρο των Οργάνων της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Λουξεμβούργο: Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2021

© Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας, 2021

Επιτρέπεται η αναπαραγωγή με αναφορά της πηγής.

Print	ISBN 978-92-9497-635-2	ISSN 1977-9852	doi:10.2810/347	TD-AT-21-001-EL-C
PDF	ISBN 978-92-9497-610-9	ISSN 2314-9078	doi:10.2810/122805	TD-AT-21-001-EL-N

Συνιστώμενη μνεία: Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (2021), Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά 2021: *Τάσεις και εξελίξεις*, Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Λουξεμβούργο.



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

Praça Europa 1, Cais do Sodré, 1249-289 Λισαβόνα, Πορτογαλία

Τηλ. +351 211210200

info@emcdda.europa.eu | www.emcdda.europa.eu

twitter.com/emcdda | facebook.com/emcdda

Πίνακας περιεχομένων

4	Πρόλογος
5	Εισαγωγικό σημείωμα
6	Ευχαριστίες
7	Μήνυμα του διευθυντή
10	Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19 ΚΑΙ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ
12	ΤΑ ΠΙΟ ΠΡΟΣΦΑΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ
16	Κάναβη
18	Κοκαΐνη
20	Αμφεταμίνη
22	Μεθαμφεταμίνη
24	MDMA
26	Νέες ψυχοδραστικές ουσίες
29	LSD, DMT, μανιτάρια, κεταμίνη και GHB
30	Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή
32	Παραγωγή και πρόδρομες ουσίες
34	Αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών
36	Εκτίμηση αριθμού ΧΕΝ
38	Λοιμώδη νοσήματα που συνδέονται με τη χρήση ναρκωτικών
40	Θάνατοι που οφείλονται στα ναρκωτικά

Πρόλογος

Από τις αρχές του 2020, η πανδημία COVID-19 επηρέασε δραματικά τον τρόπο ζωής μας, καθώς οι χώρες της Ευρώπης και όλου του κόσμου αναγκάστηκαν να λάβουν πρωτόγνωρα μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας. Η κρίση αυτή επηρέασε κάθε πτυχή του φαινομένου των ναρκωτικών στην Ευρώπη – παραγωγή, εμπορία, διακίνηση και χρήση. Στην *Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά 2021: Τάσεις και εξελίξεις* παρατίθεται μια επισκόπηση των εξελίξεων και, με βάση το Δελτίο στατιστικών στοιχείων, παρουσιάζονται τα πιο πρόσφατα δεδομένα και στατιστικά στοιχεία των εθνικών εταίρων μας. Η έκθεση παρουσιάζει μια υψηλού επιπέδου επισκόπηση με συνοπτικό τρόπο, με πλήθος διαγραμμάτων και συνδέσμων προς τις αναλυτικότερες πληροφορίες που διατίθενται στον δικτυακό τόπο του EMCDDA.

Η φετινή έκθεση για τα ναρκωτικά εντοπίζει τις συνεχιζόμενες και κλιμακούμενες προκλήσεις αφενός για τη δημόσια υγεία και, αφετέρου, για την ασφάλεια τις οποίες δημιουργεί η διακίνηση ναρκωτικών στην Ευρώπη αλλά και η παραγωγή ναρκωτικών εντός των συνόρων μας. Η ανθεκτικότητα των ομάδων του οργανωμένου εγκλήματος που ασχολούνται με την εμπορία ναρκωτικών αποδεικνύεται από το προκαταρκτικό πόρισμα ότι η διαθεσιμότητα ναρκωτικών στην Ευρώπη δεν επηρεάστηκε σημαντικά από την τρέχουσα πανδημία. Αντιθέτως, συνεχίζουμε να παρατηρούμε κινδύνους για τη δημόσια υγεία εξαιτίας της διαθεσιμότητας και της χρήσης ενός ευρέος φάσματος ουσιών, συχνά υψηλής δραστηριότητας ή καθαρότητας. Καθώς το φαινόμενο των ναρκωτικών εξακολουθεί να εξελίσσεται ταχέως στην Ευρώπη, πρέπει να εξελιχθεί και ο τρόπος αντιμετώπισής του από την Ευρώπη. Η ανάλυση του αντίκτυπου του COVID-19 αποκαλύπτει επίσης ότι, παρότι διακόπηκαν κάποιες υπηρεσίες για προβληματικούς χρήστες ουσιών, ο τομέας της περιθαλψής προσαρμόστηκε μάλλον γρήγορα, οι δε υπηρεσίες κατόρθωσαν να εφαρμόσουν καινοτόμες πρακτικές εργασίας ώστε να μετριαστεί ο αντίκτυπος της κρίσης στους χρήστες. Σε επίπεδο πολιτικής, η νέα στρατηγική και το σχέδιο δράσης της ΕΕ για τα ναρκωτικά (2021-2025) επιβεβαιώνουν τη δέσμευση της Ευρωπαϊκής Ένωσης για μια ισόρροπη και επιστημονικά τεκμηριωμένη προσέγγιση στο φαινόμενο των ναρκωτικών και, ταυτόχρονα, παρέχουν ένα στιβαρό και ολοκληρωμένο πλαίσιο για συντονισμένες δράσεις με στόχο την προστασία και τη βελτίωση της δημόσιας υγείας και της ευημερίας και την παροχή υψηλού επιπέδου ασφάλειας. Με χαρά σημειώνω τη ρητή αναγνώριση του σημαντικού ρόλου του EMCDDA και των εταίρων του από τη νέα στρατηγική όσον αφορά την παραγωγή των αναγκαίων επιστημονικών στοιχείων για την κατάρτιση αποτελεσματικών πολιτικών και δράσεων στο εν λόγω πεδίο.

Τέλος, στους δύσκολους αυτούς καιρούς, θα ήθελα να ευχαριστήσω ιδιαίτερα τους συναδέλφους του δικτύου των εθνικών σημείων επαφής Reitox, τους λοιπούς εθνικούς και διεθνείς εταίρους μας, καθώς και την επιστημονική επιτροπή του EMCDDA, για την ουσιαστική συμβολή τους στην εκπόνηση αυτής της έκθεσης. Θα ήθελα επίσης να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου σε πλήθος ευρωπαϊκών ερευνητικών ομάδων και ευρωπαίων εμπειρογνομόνων για τη συμβολή τους, η οποία εμπλούτισε την ανάλυση που παρουσιάζεται εδώ, καθώς και στους ευρωπαίους εταίρους μας για τη σημαντικότερη συνεισφορά τους: την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, την Ευρωπόλ, τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων.

Laura d'Arrigo

Πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου του EMCDDA

Εισαγωγικό σημείωμα

Η παρούσα έκθεση βασίζεται στις πληροφορίες που έλαβε το EMCDDA, υπό μορφή ετήσιων εθνικών εκθέσεων, από τα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία.

Σκοπός της είναι να παρουσιάσει μια επισκόπηση και μια σύνοψη της κατάστασης των ναρκωτικών στην Ευρώπη ως τα τέλη του 2020. Ως εκ τούτου, οι κατηγοριοποιήσεις, τα συγκεντρωτικά μεγέθη και οι επισημάνσεις αντικατοπτρίζουν την κατάσταση που επικρατούσε το 2020 βάσει των διαθέσιμων στοιχείων όσον αφορά τη σύνθεση της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις χώρες που συμμετείχαν στις διαδικασίες υποβολής εκθέσεων στο EMCDDA κατά το συγκεκριμένο έτος. Το Ηνωμένο Βασίλειο αποχώρησε από την Ευρωπαϊκή Ένωση την 1η Φεβρουαρίου του 2020 και δεν περιλαμβάνεται στην ανάλυση που παρουσιάζεται στην παρούσα έκθεση. Τα δεδομένα του Ηνωμένου Βασιλείου για το 2019 παρατίθενται στο παράρτημα με τους πίνακες για τα εθνικά στοιχεία. Λόγω του χρόνου που απαιτείται για τη συγκέντρωση και την υποβολή στοιχείων, πολλά από τα ετήσια εθνικά σύνολα δεδομένων που περιλαμβάνονται εδώ προέρχονται από το έτος αναφοράς Ιανουαρίου-Δεκεμβρίου 2019. Τα διαθέσιμα δεδομένα, εφόσον υπάρχουν, στα οποία αποτυπώνεται η σύνθεση της ΕΕ έως το 2019 περιέχονται στο Δελτίο στατιστικών δεδομένων. Η ανάλυση των τάσεων βασίζεται μόνο στις χώρες που διαθέτουν επαρκή στοιχεία για την περιγραφή των μεταβολών που συντελέστηκαν κατά την υπό εξέταση περίοδο και αποτυπώνει, ει δυνατόν, τις χώρες που συμμετείχαν στο ευρωπαϊκό σύστημα πληροφόρησης το 2020 (κράτη μέλη της ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία). Κάποια στοιχεία άλλων χωρών μπορεί επίσης να περιλαμβάνονται για να αναδειχθεί το γενικότερο πλαίσιο ή επειδή στη συλλογή δεδομένων συμμετείχαν περισσότερες χώρες. Ο αναγνώστης θα πρέπει να έχει επίσης υπόψη ότι η παρακολούθηση των τάσεων και των εκφάνσεων μιας αφανούς και στιγματισμένης συμπεριφοράς όπως η χρήση ναρκωτικών είναι πρακτικά και μεθοδολογικά δυσχερές. Για τον λόγο αυτό, στις αναλύσεις της παρούσας έκθεσης χρησιμοποιούνται πολλαπλές πηγές δεδομένων. Παρά τις σημαντικές βελτιώσεις που έχουν σημειωθεί, τόσο σε εθνικό επίπεδο όσο και στη δυνατότητα αναλύσεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο, οφείλουμε να αναγνωρίζουμε ότι παραμένουν ορισμένες μεθοδολογικές δυσκολίες. Ως εκ τούτου, τα δεδομένα απαιτείται να ερμηνεύονται με προσοχή, ιδίως όταν γίνονται συγκρίσεις μεμονωμένων μεταβλητών μεταξύ χωρών. Ο αριθμός των χωρών που διαθέτουν στοιχεία για κάθε δείκτη ποικίλλει, ενώ οι άμεσες διακρατικές συγκρίσεις δυσχεραίνονται λόγω διαφορών στις πρακτικές υποβολής στοιχείων και διαφορών στα εθνικά συστήματα. Η παρούσα ανάλυση πρέπει να θεωρείται προκαταρκτική λόγω του αντίκτυπου του COVID-19 και θα απαιτήσει επιβεβαίωση βάσει πρόσθετων στοιχείων που θα καθίστανται διαθέσιμα. Οι αναγκαίες επισημάνσεις σχετικά με τα δεδομένα παρατίθενται στην ηλεκτρονική έκδοση του Δελτίου στατιστικών στοιχείων, όπου περιέχονται και αναλυτικές πληροφορίες για τη μεθοδολογία, διευκρινίσεις για την ανάλυση και παρατηρήσεις σχετικά με τους περιορισμούς των συνόλων δεδομένων. Περιέχονται επίσης πληροφορίες για τις μεθόδους και τα δεδομένα που χρησιμοποιήθηκαν για τις εκτιμήσεις σε ευρωπαϊκό επίπεδο, οι οποίες ενίοτε γίνονται με βάση τη μέθοδο της παρεμβολής.

Ευχαριστίες

Το EMCDDA εκφράζει τις ευχαριστίες του προς τους ακόλουθους φορείς για τη βοήθειά τους στη σύνταξη της παρούσας έκθεσης:

- τους επικεφαλής των εθνικών σημείων επαφής του δικτύου Reitox και το προσωπικό τους
- τους ανταποκριτές του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης των εθνικών σημείων επαφής του δικτύου Reitox και τους εμπειρογνώμονες των εθνικών δικτύων έγκαιρης προειδοποίησης
- τις υπηρεσίες και τους εμπειρογνώμονες των κρατών μελών που συνέλεξαν ανεπεξέργαστα δεδομένα για την παρούσα έκθεση
- τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου και την επιστημονική επιτροπή του EMCDDA
- το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης –ιδίως την οριζόντια ομάδα εργασίας για τα ναρκωτικά– και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή
- το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και την Ευρώπη
- την Ομάδα Ρομπρίδου του Συμβουλίου της Ευρώπης, το Γραφείο των Ηνωμένων Εθνών για τα Ναρκωτικά και το Έγκλημα, το Περιφερειακό Γραφείο Ευρώπης του ΠΟΥ, την Ιντερπόλ, την Παγκόσμια Οργάνωση Τελωνείων, το ευρωπαϊκό πρόγραμμα ερευνών στον μαθητικό πληθυσμό για τη χρήση αλκοόλ και άλλων ουσιών (ESPAD), την ευρωπαϊκή ομάδα ανάλυσης λυμάτων (SCORE), το ευρωπαϊκό δίκτυο για τα επείγοντα περιστατικά που συνδέονται με τη χρήση ναρκωτικών (Euro-DEN Plus), το ευρωπαϊκό πρόγραμμα συλλογής και ανάλυσης συριγγών (ESCAPE) και το διευρωπαϊκό δίκτυο πληροφόρησης για τα ναρκωτικά (TEDI).

Εθνικά σημεία επαφής δικτύου Reitox

Το Reitox είναι το ευρωπαϊκό δίκτυο πληροφόρησης για τα ναρκωτικά και την τοξικομανία. Το δίκτυο αποτελείται από εθνικά σημεία επαφής στα κράτη μέλη της ΕΕ, στην Τουρκία, στη Νορβηγία και στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Τελώντας υπό την ευθύνη των κυβερνήσεών τους, τα σημεία επαφής είναι οι εθνικές αρχές που παρέχουν πληροφόρηση στο EMCDDA σχετικά με τα ναρκωτικά. Τα στοιχεία επικοινωνίας των εθνικών σημείων επαφής είναι διαθέσιμα στον δικτυακό τόπο του EMCDDA.



ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

Τι διδάγματα αντλούμε από την έκθεση του 2021;

Στη νέα στρατηγική της ΕΕ για τα ναρκωτικά για την περίοδο 2021-2025 δηλώνεται ρητά ότι η ευρωπαϊκή προσέγγιση στην αντιμετώπιση των ναρκωτικών θα πρέπει να είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ισόρροπη και ολοκληρωμένη και, εντέλει, να κρίνεται από τον αντίκτυπό της στην υγεία, την ασφάλεια και την ευημερία των πολιτών μας. Καθήκον του EMCDDA είναι να συμβάλλει στην παροχή των αναγκαίων στοιχείων προκειμένου να διασφαλίζεται ότι οι ευρωπαϊκές πολιτικές και δράσεις στο πεδίο των ναρκωτικών είναι αποτελεσματικές, ορθά στοχευμένες και ικανές να ανταποκριθούν σε νέες απειλές και προκλήσεις. Η ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά του 2021 δημοσιεύεται σε μια δύσκολη χρονική συγκυρία για την επίτευξη του στόχου αυτού, κατά την οποία η πανδημία COVID-19 έχει επηρεάσει σημαντικά κάθε πτυχή της ζωής, μη εξαιρουμένης της κατάστασης των ναρκωτικών και της ικανότητάς μας να την παρακολουθούμε. Ως εκ τούτου, είμαι ιδιαίτερα ικανοποιημένος που κατορθώσαμε και τώρα να προσφέρουμε αυτή την ενδελεχή ανάλυση που παρουσιάζεται στην παρούσα έκθεση, με μια έγκαιρη εκτίμηση των επιπτώσεων της πανδημίας στις αγορές ναρκωτικών και στη χρήση ναρκωτικών. Ωστόσο, πιστεύω επίσης ότι η αξία της δουλειάς μας δεν έγκειται απλώς στην επακριβή τεκμηρίωση όσων έχουν συμβεί στο παρελθόν. Χρειάζεται να στρέψουμε το βλέμμα στο μέλλον και να αναλογιστούμε τι διδάγματα μπορούμε να αντλήσουμε από τα πορίσματα της έκθεσης του 2021 ώστε να διασφαλίσουμε ότι και μελλοντικά θα συνεχίσουμε να προσφέρουμε εγκαίρως τις αναγκαίες πληροφορίες προκειμένου οι πολιτικές και οι δράσεις μας να ανταποκρίνονται στις αυξανόμενες προκλήσεις που αντιμετωπίζουμε στο πεδίο των ναρκωτικών.

Το 2019 το EMCDDA διενήργησε, από κοινού με τους εταίρους του, διερεύνηση μελλοντικών τάσεων ώστε να αντιληφθεί πώς η εξέλιξη της κατάστασης των ναρκωτικών θα μπορούσε να επηρεάσει το έργο του. Ένα από τα σημαντικότερα συμπεράσματα ήταν ότι πολλοί από τους παράγοντες που θα διαμορφώσουν την προβληματική χρήση ναρκωτικών στο μέλλον είναι εξωγενείς. Η παγκοσμιοποίηση, η εξέλιξη της τεχνολογίας των πληροφοριών, οι δημογραφικές μεταβολές, παράλληλα με θέματα όπως η κλιματική αλλαγή και η μετανάστευση, είναι πιθανόν να έχουν σημαντικές μελλοντικές επιπτώσεις στο πρόβλημα των ναρκωτικών με το οποίο θα βρεθούμε αντιμέτωποι. Έχουμε ήδη κάποιες ενδείξεις, αφού αυξάνονται ο δυναμισμός, η πολυπλοκότητα και οι διεθνείς διασυνδέσεις τόσο στην αγορά ναρκωτικών όσο και στον τρόπο χρήσης ναρκωτικών. Το γεγονός αυτό μας έκανε να αναλογιστούμε την ανάγκη εγκαίρως υποβολής στοιχείων και το κατά πόσον οι πηγές δεδομένων που χρησιμοποιούμε και οι στόχοι που επιλέγουμε για τις αναλύσεις μας επαρκούν για την κάλυψη τόσο των τρεχουσών όσο και των μελλοντικών αναγκών ανάπτυξης πολιτικών.

Αυτό το οποίο δεν αναμέναμε ήταν τα γεγονότα του 2020 να καταδειχθούν τόσο ξεκάθαρα τη σημασία αυτών των προβληματισμών. Μέσα σε διάστημα λίγων εβδομάδων χρειάστηκε να

επαναπροσανατολίσουμε το έργο μας για να στηρίζουμε τους εταίρους μας παρέχοντας αυξημένους πόρους για την ανταλλαγή πληροφοριών και βέλτιστων πρακτικών. Η ταχύτητα των εξελίξεων μας ανάγκασε να αναγνωρίσουμε ότι αυτό θα μπορούσε να επιτευχθεί μόνο μέσα από ένα πιο αλληλεπιδραστικό μοντέλο συμπαράγωγής γνώσης. Είμαι υπερήφανος για το έργο του EMCDDA στη διάρκεια αυτής της περιόδου, αναγνωρίζω όμως ότι αυτό επιτεύχθηκε χάρη στη συμβολή των εταίρων μας από όλη την Ευρώπη. Ιδιαίτερα σημαντική ήταν η δυνατότητα που μας παρείχε το δίκτυο εθνικών σημείων επαφής Reitox για μια διαρκή συνομιλία σχετικά με τις εθνικές μεθόδους αντιμετώπισης της πανδημίας, η οποία ανέδειξε την αξία της ανταλλαγής εμπειριών και προκαταρκτικών στοιχείων σε περίπτωση ανάγκης άμεσης δράσης. Πέραν αυτού, ξεκινήσαμε επίσης μια σειρά από μελέτες εντοπισμού τάσεων για τη συγκέντρωση και σύγκριση ποιοτικών και αναδυόμενων ποσοτικών στοιχείων, προκειμένου να αποκτήσουμε μια συμπληρωματική πηγή δεδομένων σχεδόν σε πραγματικό χρόνο, παράλληλα με τα στοιχεία που συλλέγουμε στο πλαίσιο της τακτικής παρακολούθησης. Τα πιο πρόσφατα αποτελέσματα από την τρίτη μελέτη εντοπισμού τάσεων στη διάρκεια της COVID-19, που δημοσιεύθηκαν πριν από λίγο καιρό, συνοψίζονται στην παρούσα έκθεση. Τα αποτελέσματα είναι προκαταρκτικά, αλλά μας βοηθούν να αναγνωρίσουμε κάποιες πιθανές πιο μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της πανδημίας στις αγορές ναρκωτικών, στη χρήση ναρκωτικών και στους τρόπους αντιμετώπισης.

Παρά τις προσπάθειες των διοικητικών αρχών, όλοι οι δείκτες τακτικής υποβολής στοιχείων φανερώνουν ότι στις αρχές του 2020 η ευρωπαϊκή αγορά ναρκωτικών χαρακτηριζόταν από εκτεταμένη διαθεσιμότητα διάφορων ουσιών αυξανόμενης καθαρότητας ή δραστηριότητας. Αυτό φαίνεται και από τις κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων κοκαΐνης και άλλων ουσιών στη διάρκεια του 2020, όπως επίσης και από άλλους δείκτες που φανερώνουν ότι τα πρότυπα χρήσης γίνονται πιο περίπλοκα, με τους χρήστες ναρκωτικών να έχουν στη διάθεσή τους μεγαλύτερη επιλογή ουσιών. Αυτό δημιουργεί ποικίλους κινδύνους για την υγεία, εξαιτίας της χρήσης περισσότερων νέων ουσιών ή της αλληλεπίδρασης της συνδυασμένης χρήσης πολλαπλών ουσιών. Κατά τη γνώμη μου, αυτό αρκεί να μας πείσει ότι πρέπει να επενδύσουμε περισσότερο στην κατανόηση των συνεπειών της χρήσης πολλαπλών ουσιών και τις πρόσθετες βλάβες που αυτή μπορεί να επιφέρει. Ήδη ορατό παράδειγμα είναι η αυξανόμενη ανησυχία για τη κατάχρηση βενζοδιαζεπινών που εκτρέπονται από τη θεραπευτική χρήση ή εμφανίζονται ως νέες βενζοδιαζεπίνες στην αγορά των νέων ψυχοδραστικών ουσιών. Οι ουσίες αυτές μπορούν να είναι επιβλαβείς αυτές καθαυτές, όταν όμως συνδυάζονται με οπιοειδή ή αλκοόλ αυξάνουν τον κίνδυνο υπερδοσολογίας, αν και ο ρόλος τους μπορεί να μην ανιχνεύεται στις τοξικολογικές εξετάσεις. Η χρήση περισσότερων της μίας ουσίας και, γενικότερα, η αυξανόμενη σημασία των συνθετικών ουσιών αναδεικνύει την επιτακτική ανάγκη για περαιτέρω ανάπτυξη των ιατροδικαστικών και τοξικολογικών πόρων ώστε να κατανοήσουμε και να ανταποκριθούμε καλύτερα στα ολοένα και πιο περίπλοκα προβλήματα χρήσης που αντιμετωπίζουμε σήμερα.

Όπως θα δείτε από τα δεδομένα που παρουσιάζονται εδώ, η κάνναβη είναι άλλο ένα πεδίο στο οποίο τα ζητήματα που εγείρονται αυξάνονται σε περιπλοκότητα και αναμένεται να αυξηθούν περαιτέρω στο μέλλον. Παρατηρούμε να αναδύονται, εν μέρει λόγω εξελίξεων εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, περισσότερες μορφές κάνναβης και νέοι τρόποι χρήσης της. Εντός Ευρώπης, παρατηρούμε επίσης να αυξάνονται οι ανησυχίες αφενός σχετικά με τη διαθεσιμότητα προϊόντων υψηλής δραστηριότητας και, αφετέρου, σχετικά με τον τρόπο αντιμετώπισης των προϊόντων χαμηλής περιεκτικότητας THC. Τα συνθετικά κανναβιοειδή και οι κίνδυνοι που εγκυμονούν για την υγεία περιπλέκουν ακόμη περισσότερο το τοπίο, όπως αποδεικνύεται από τους θανάτους που αναφέρθηκαν το 2020 και συνδέονται με τη χρήση των εν λόγω ουσιών και από το γεγονός ότι πρόσφατα αναγκαστήκαμε να δημοσιεύσουμε προειδοποιήσεις για τη δημόσια υγεία εξαιτίας της παρουσίας στην αγορά προϊόντων φυτικής κάνναβης νοθευμένων με υψηλής δραστηριότητας συνθετικά κανναβιοειδή. Πιστεύω ότι τα επόμενα έτη αυξημένη σημασία για το έργο του EMCDDA θα έχει η παροχή στους υπεύθυνους για τη χάραξη πολιτικής επικαιροποιημένων και επιστημονικά άρτιων στοιχείων τα οποία χρειάζονται στον τομέα αυτό.

Η παραγωγή και η διακίνηση ναρκωτικών φαίνεται να έχει προσαρμοστεί ταχέως στους περιορισμούς λόγω της πανδημίας, ενώ δεν έχει διαπιστωθεί καμία σοβαρή διατάραξη της προμήθειας. Τα μέτρα τήρησης των κοινωνικών αποστάσεων μπορεί να έχουν επηρεάσει τη διακίνηση μικροποσοτήτων ναρκωτικών, αυτό όμως μοιάζει να έχει οδηγήσει σε εκτενέστερη υιοθέτηση των νέων τεχνολογιών που διευκολύνουν τη διάθεση ναρκωτικών, πιθανώς επιταχύνοντας την τάση που παρατηρείται τα τελευταία χρόνια για μετατόπιση της αγοράς στο διαδίκτυο. Από τη θετική σκοπιά, η τεχνολογία δημιουργεί επίσης ευκαιρίες αντιμετώπισης της προβληματικής χρήσης ουσιών. Αυτό φαίνεται από τον τρόπο με τον οποίο πολλές υπηρεσίες για χρήστες ναρκωτικών στην Ευρώπη έχουν επίσης αποδείξει την ανθεκτικότητά τους υιοθετώντας προσεγγίσεις τηλεϊατρικής ώστε να συνεχίσουν να προσφέρουν υποστήριξη στους χρήστες σε αυτήν τη δύσκολη περίοδο.

Το EMCDDA ενσωματώνει επίσης ολοένα και περισσότερο καινοτόμες προσεγγίσεις στην παρακολούθηση και την ανάπτυξη νέων πηγών δεδομένων, συμπληρωματικών προς τους καθιερωμένους δείκτες. Αυτό, κατά τη γνώμη μου, έχει τεράστια σημασία για να μην υστερούμε στην παρακολούθηση των μεταβολών που παρατηρούνται και να καλύπτουμε τις ανάγκες των εταίρων μας μέσα από την υποβολή στοιχείων για τον ρόλο των ναρκωτικών στην όξυνση προβλημάτων σε ένα ευρύτερο σύνολο πεδίων πολιτικής. Η ψηφιοποίηση επίσης μας προσφέρει μεγαλύτερες ευκαιρίες, πιστεύω, για μια πιο δυναμική και αλληλεπιδραστική μελλοντική συνεργασία με τους εταίρους μας, ώστε να διασφαλίζεται ότι οι πολιτικές και οι δράσεις μας στο πεδίο των ναρκωτικών βασίζονται στην ορθή κατανόηση της σύγχρονης προβληματικής χρήσης ναρκωτικών και διαμορφώνονται μέσα από κοινή αντίληψη σχετικά με τους πλέον αποτελεσματικούς τρόπους αντιμετώπισης.

Συμπερασματικά, τα στοιχεία της έκθεσης για τα ναρκωτικά του 2021 αποδεικνύουν πόσο έχει μεταβληθεί η κατάσταση των ναρκωτικών τα τελευταία 25 χρόνια. Όσα συνέβησαν τον περασμένο χρόνο αναδεικνύουν επίσης την αυξανόμενη ανάγκη για ταχεία απόκριση και, επομένως, την ανάγκη να ενισχύσουμε την ικανότητά μας για έγκαιρο εντοπισμό των απειλών που αναδύονται από μια όλο και πιο δυναμική και ευπροσάρμοστη αγορά ναρκωτικών. Τα ναρκωτικά πλέον συνιστούν ένα πρόβλημα με πολύ ευρύτερες προεκτάσεις, το οποίο επηρεάζει με τον έναν ή τον άλλον τρόπο όλα τα βασικά πεδία πολιτικής. Διαπιστώνεται επίσης διαφοροποίηση τόσο στα διαθέσιμα προϊόντα όσο και στους χρήστες. Για τη σωστή μας προετοιμασία στην αντιμετώπιση των μελλοντικών συνεπειών αυτής της εξαιρετικά μεγάλης διαθεσιμότητας, πρέπει επειγόντως να αναγνωρίσουμε ότι δεν είναι απλώς πολύ πιο μεγάλη η ποικιλομορφία των ανθρώπων που κάνουν πλέον προβληματική χρήση ουσιών, αλλά και ότι η προβληματική χρήση ουσιών επηρεάζει τις κοινωνίες μας με πολύ περισσότερους τρόπους. Γι' αυτό και θεωρώ ότι έχει τεράστια σημασία, σε όλους τους τομείς της κοινωνικής πολιτικής όπως και της πολιτικής για την υγεία και την ασφάλεια, να αναπτύξουμε τους επιστημονικά τεκμηριωμένους και ολοκληρωμένους τρόπους αντιμετώπισης που προβλέπονται στη νέα στρατηγική της ΕΕ για τα ναρκωτικά.

Alexis Goosdeel

Διευθυντής του EMCDDA

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19 ΚΑΙ

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Τα στοιχεία στα οποία βασίζεται η παρούσα έκθεση προέρχονται από τακτική συλλογή και αφορούν κυρίως το διάστημα έως τα τέλη του 2019. Προκειμένου να ανταποκριθεί στις ανάγκες πληροφόρησης στη διάρκεια της παρούσας κατάστασης έκτακτης ανάγκης για τη δημόσια υγεία και να την κατανοήσει, το EMCDDA συνεργάστηκε με άλλους οργανισμούς της ΕΕ και εθνικούς φορείς παροχής δεδομένων ώστε να δημιουργήσει πόρους για τον ταχύ εντοπισμό και την ανταλλαγή πληροφοριών που παρουσιάζουν ενδιαφέρον για τις ομάδες των εταίρων του. Οι εν λόγω πληροφορίες είναι προσβάσιμες από τον δικτυακό μας τόπο. Το EMCDDA διεξήγαγε επίσης μια σειρά από ταχείες μελέτες εντοπισμού τάσεων, με βάση δεδομένα προερχόμενα από βασικούς παρόχους πληροφοριών, εθνικά σημεία επαφής, επιγραμμικές έρευνες σε χρήστες ουσιών, αναλύσεις αστικών λυμάτων και αναδυόμενα δεδομένα από καθιερωμένους και νέους δείκτες και ερευνητικές μελέτες. Η έλλειψη ολοκληρωμένων δεδομένων σημαίνει ότι απαιτείται προσοχή στην άντληση συμπερασμάτων, τα οποία θα πρέπει να θεωρούνται προκαταρκτικά, αν και είναι χρήσιμο να προβληματίσει η τρέχουσα αντίληψή μας για τις εξελίξεις στο εν λόγω πεδίο. Τα αποτελέσματα των πιο πρόσφατων μελετών παρατίθενται αναλυτικά στη συνοδευτική έκθεση μελετών εντοπισμού τάσεων. Ένα από τα βασικά συμπεράσματά μας είναι ότι η αγορά ναρκωτικών επέδειξε αξιοσημείωτη ανθεκτικότητα στην αναστάτωση που προκάλεσε η πανδημία. Οι έμποροι ναρκωτικών προσαρμόστηκαν στους περιορισμούς των μετακινήσεων και στο κλείσιμο των συνόρων. Σε επίπεδο μεγαλεμπόρων αυτό αντικατοπτρίζεται σε κάποιες αλλαγές στις οδούς και τις μεθόδους, με έμφαση περισσότερο στα εμπορευματοκιβώτια για διατροπικές μεταφορές (intermodal transport) και στις εμπορικές αλυσίδες προμηθειών και λιγότερο στη χρήση ανθρώπων για τη μεταφορά των ουσιών. Με την έναρξη των εγκλεισμών οι αγορές λιανικής διαταράχθηκαν και παρατηρήθηκαν και κάποιες ελλείψεις κατά τόπους, ωστόσο οι πωλητές και οι αγοραστές ναρκωτικών φαίνεται να προσαρμόστηκαν αυξάνοντας τη χρήση υπηρεσιών κρυπτογραφημένων μηνυμάτων, εφαρμογών στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, διαδικτυακών πόρων και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, καθώς και υπηρεσιών κατ' οίκον παράδοσης. Όλα αυτά δημιουργούν ανησυχία για την

πιθανότητα μια μακροπρόθεσμη επίπτωση της πανδημίας να είναι η περαιτέρω ενίσχυση της ψηφιακής παρουσίας της αγοράς ναρκωτικών.

Με βάση τις διαθέσιμες πληροφορίες, η μείωση της χρήσης ουσιών που παρατηρήθηκε στη διάρκεια των πρώτων εγκλεισμών ανατράπηκε ταχύτατα με τη χαλάρωση των μέτρων τήρησης των κοινωνικών αποστάσεων. Σε γενικές γραμμές, φαίνεται να υπήρχε λιγότερο ενδιαφέρον των χρηστών για ουσίες που συνήθως συνδέονται με ψυχαγωγικές δραστηριότητες, όπως η MDMA, και μεγαλύτερο ενδιαφέρον για ουσίες που συνδέονται με κατ' οίκον χρήση. Πάντως, η χαλάρωση των περιορισμών στις μετακινήσεις και τα ταξίδια και η επάνοδος κάποιων κοινωνικών συγκεντρώσεων στη διάρκεια του καλοκαιριού συνδέεται με ανάκαμψη των επιπέδων χρήσης. Διαφωτιστικές ως προς αυτό είναι οι αναλύσεις λυμάτων, παρότι διατίθενται μόνο για συγκεκριμένες πόλεις. Τα διαθέσιμα στοιχεία φανερώνουν ότι τα επίπεδα χρήσης των περισσότερων ουσιών είναι γενικά χαμηλότερα στη διάρκεια των αρχικών εγκλεισμών, στη συνέχεια όμως ανακάμπτουν μετά την άρση των εγκλεισμών. Συγκριτικά με το 2019, η συνολική κατανάλωση των περισσότερων ουσιών φαίνεται να παραμένει σε παρόμοια επίπεδα και, σε κάποιες πόλεις, ίσως αυξημένα, βάσει της συγκεκριμένης πηγής δεδομένων. Εξαίρεση φαίνεται να αποτελούν η MDMA και η μεθαμφεταμίνη, δύο ουσίες τα επίπεδα χρήσης των οποίων το 2020 παρατηρούνται χαμηλότερα στις περισσότερες από τις συμμετέχουσες πόλεις. Το περιορισμένο ενδιαφέρον για την MDMA στη διάρκεια του 2020 υποστηρίζεται και από αναφορές των χρηστών σε διαδικτυακές έρευνες, όπου διαπιστώθηκε μείωση της χρήσης, καθώς και από κάποια περιορισμένα δεδομένα από εισαγωγές επειγόντων περιστατικών σχετιζόμενων με χρήση MDMA σε νοσοκομεία. Όλα αυτά στο πλαίσιο της υψηλής διαθεσιμότητας της ουσίας, όπως φαίνεται από τον συνεχιζόμενο εντοπισμό υψηλής δραστηριότητας δισκίων στις περισσότερες χώρες. Είναι ενδιαφέρον να σημειωθεί ότι οι ολλανδικές υπηρεσίες παρακολούθησης των ναρκωτικών αναφέρουν κυκλοφορία μειωμένης δραστηριότητας δισκίων, τα οποία προφανώς πωλούνται ως πιο κατάλληλα για κατ' οίκον χρήση.

Τα δεδομένα διαδικτυακής έρευνας σε άτομα που αναφέρουν χρήση ουσιών φανερώνουν επίσης μεγαλύτερη κατανάλωση αλκοόλ και υψηλότερα ποσοστά πειραματικής χρήσης ψυχεδελικών ουσιών, όπως το LSD και η 2-CB (2,5-διμεθοξυ-4-βρωμοφαινοαιθυλαμίνη), καθώς και διασχιστικών ουσιών όπως η κεταμίνη. Όλα αυτά μπορεί να αντικατοπτρίζουν αύξηση της ζήτησης ουσιών οι οποίες πιθανόν θεωρούνται καταλληλότερες για κατ' οίκον χρήση. Τα δεδομένα της έρευνας φανερώνουν επίσης ότι οι περιστασιακοί χρήστες ουσιών πριν την COVID-19 μπορεί να έχουν περιορίσει ή και διακόψει τη χρήση στη διάρκεια της πανδημίας, ενώ οι πιο συστηματικοί χρήστες μπορεί να έχουν αυξήσει τη χρήση. Τα εν λόγω ευρήματα είναι προκαταρκτικά και απαιτούνται έρευνες παρακολούθησης, ωστόσο θα μπορούσαν να έχουν σημαντικές προεκτάσεις αν οι παρατηρούμενες αλλαγές τεκμηριωθούν και συνεχίσουν να παρατηρούνται στο μέλλον.

Μια από τις πιθανές ανησυχητικές εξελίξεις που σχετίζονται με την πανδημία είναι η παρατήρηση ότι σε κάποιες χώρες ενδέχεται να αυξάνεται η διαθεσιμότητα και η χρήση κρακ. Ανησυχία προκαλούν επίσης αναφορές για διαθεσιμότητα μικρότερων δόσεων ή φθινοτέρων συσκευασιών ηρωίνης, κρακ και βενζοδιαζεπινών. Προβληματική χρήση ουσιών συναντάται συχνά σε περιθωριοποιημένες ομάδες, όπως οι άστεγοι, ενώ όσοι κάνουν προβληματική χρήση ουσιών μπορεί να στηρίζονται στην άτυπη οικονομία. Οι ομάδες αυτές είναι πιθανόν να επλήγησαν οικονομικά εξαιτίας των μέτρων τήρησης των κοινωνικών αποστάσεων και να βρεθούν σε ιδιαίτερα ευάλωτη θέση σε περίπτωση οικονομικής δυσχέρειας στο μέλλον οφειλόμενης στην παρούσα κρίση. Αυξημένη ανησυχία σημειώθηκε επίσης για την κατάχρηση βενζοδιαζεπινών, οι οποίες είτε εκτρέπονται από τη θεραπευτική χρήση είτε δεν διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας για ιατρική χρήση στην Ευρώπη και εμφανίζονται στην αγορά παράνομων ουσιών. Αυξημένη χρήση βενζοδιαζεπινών παρατηρήθηκε σε υψηλού κινδύνου χρήστες ουσιών, σε κρατούμενους και σε ορισμένες ομάδες χρηστών που κάνουν ψυχαγωγική χρήση, γεγονός που πιθανόν αντικατοπτρίζει την αυξημένη διαθεσιμότητα και το χαμηλό κόστος των ουσιών αυτών, καθώς και ζητήματα ψυχικής υγείας που συνδέονται με την πανδημία. Σε δείγμα επιλεγμένων νοσοκομείων παρατηρήθηκε αύξηση των επειγόντων περιστατικών που διακομίστηκαν για χρήση βενζοδιαζεπινών το 2020 έναντι του 2019. Παράλληλα με την παρούσα έκθεση, το EMCDDA δημοσιεύει μελέτη σχετικά με τις νέες βενζοδιαζεπίνες που κυκλοφορούν στην Ευρώπη. Η συγκεκριμένη κατηγορία ουσιών χρήζει μεγαλύτερης προσοχής διότι η χρήση τους σε συνδυασμό με άλλες ψυχοδραστικές ουσίες, όπως οπιοειδή και αλκοόλ, αυξάνει τον κίνδυνο θανατηφόρας ή μη θανατηφόρας υπερδοσολογίας και συσχετίζεται με βίαιες ή αποκλίνουσες συμπεριφορές.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που υποβλήθηκαν, η καλλιέργεια κάνναβης και η παραγωγή συνθετικών ναρκωτικών στην Ευρωπαϊκή Ένωση συνεχίστηκαν στα επίπεδα προ πανδημίας κατά τη διάρκεια του 2020. Παρατηρήθηκε διαφοροποίηση των οδών διακίνησης, με αύξηση των ποσοτήτων κάνναβης και ηρωίνης που διακινούνται διά θαλάσσης ώστε να αποφεύγονται τα κλειστά χερσαία σύνορα, με αποτέλεσμα κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων σε ευρωπαϊκά λιμάνια. Κάποιες μεταβολές παρατηρήθηκαν και στους τόπους από τους οποίους αποστέλλεται η κοκαΐνη που διακινείται από τη Λατινική Αμερική προς την Ευρώπη. Παρά ταύτα, δεν φάνηκε μείωση της προσφοράς, ενώ κατασχέσεις μεγάλων φορτίων κοκαΐνης βάρους πολλών τόνων αναφέρθηκαν σε ευρωπαϊκά λιμάνια το 2020 και στις αρχές του 2021, μεταξύ άλλων 16 τόνοι στο Αμβούργο της Γερμανίας και 7,2 τόνοι στην Αμβέρσα του Βελγίου. Η τάση της κατ' οίκον καλλιέργειας κάνναβης, εν μέρει εξαιτίας των μέτρων εγκλεισμού, φαίνεται να συνεχίζεται το 2020. Η αύξηση των αναφορών για κάνναβη νοθευμένη με συνθετικά κανναβινοειδή δημιουργεί ανησυχία. Δεν γνωρίζουμε ποιος μπορεί να είναι ο λόγος για την εξέλιξη αυτή, αλλά θα μπορούσε να αντικατοπτρίζει τόσο ελλείψεις κάνναβης λόγω της πανδημίας ή, πιθανόν σε κάποιες χώρες, εκμετάλλευση της διαθεσιμότητας προϊόντων κάνναβης χαμηλής περιεκτικότητας σε THC από εγκληματικές ομάδες, τα οποία είναι δύσκολο να διακριθούν από την κάνναβη που πωλείται στην αγορά ναρκωτικών. Σε κάθε περίπτωση, είναι ανησυχητικό οι άνθρωποι εν αγνοία τους να καταναλώνουν συνθετικά κανναβινοειδή, δεδομένης της τοξικότητας κάποιων από αυτές τις ουσίες, όπως φαίνεται από τους τουλάχιστον 20 καταγεγραμμένους θανάτους σχετιζόμενους με το συνθετικό κανναβινοειδές 4F-MDMB-BICA το 2020.

Οι υπηρεσίες απεξάρτησης σε ολόκληρη την Ευρώπη ξανάρχισαν τη λειτουργία τους τον Ιούνιο του 2020, αν και με μειωμένη δυναμικότητα λόγω των μέτρων πρόληψης της διασποράς του COVID-19. Σε έξι χώρες οι οποίες υπέβαλαν μηνιαία στοιχεία για το 2020, ο αριθμός των εισαγωγών σε θεραπεία μειώθηκε ραγδαία μεταξύ Φεβρουαρίου και Μαρτίου και παρέμεινε χαμηλός για το υπόλοιπο του έτους. Η αυξημένη χρήση της τηλειατρικής μπορεί να συνετέλεσε στη μείωση των αναφερόμενων αιτημάτων θεραπείας, επέτρεψε όμως και στις υπηρεσίες να συνεχίσουν να καλύπτουν τις ανάγκες των χρηστών σε θεραπεία στη διάρκεια της πανδημίας. Οι υπηρεσίες θεραπείας στο σωφρονιστικό πλαίσιο επίσης αναφέρουν διαταραχή λειτουργίας λόγω τήρησης των κοινωνικών αποστάσεων και περιορισμών στους εξωτερικούς παρόχους υπηρεσιών. Οι περιορισμοί στην πρόσβαση εξωτερικών επισκεπτών και εργοληπτών στις φυλακές αναφέρεται επίσης ότι μείωσε προσωρινά τη διαθεσιμότητα ουσιών σε κάποιες φυλακές.

ΤΑ ΠΙΟ ΠΡΟΣΦΑΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Επιπολασμός και τάσεις της χρήσης ναρκωτικών

Στην Ευρώπη πλέον γίνεται χρήση ενός ευρύτερου φάσματος παράνομων ουσιών. Η χρήση πολλαπλών ουσιών είναι διαδεδομένη στους χρήστες ναρκωτικών, πλην όμως είναι δύσκολο να μετρηθεί, ενώ τα ατομικά πρότυπα χρήσης παρουσιάζουν αποκλίσεις, σε ένα φάσμα που ξεκινά από την πειραματική χρήση και φθάνει έως τη συστηματική χρήση και την εξάρτηση. Το πιο διαδεδομένο ναρκωτικό είναι η κάνναβη –τα ποσοστά επιπολασμού της χρήσης της είναι περίπου πενταπλάσια αυτών της χρήσης άλλων ουσιών. Η χρήση ηρωίνης και άλλων οπιοειδών παραμένει σχετικά σπάνια, ωστόσο οι ουσίες αυτές συνήθως συνδέονται με τους πλέον επιβλαβείς τρόπους χρήσης, όπως η ενέσιμη. Η έκταση της χρήσης διεγερτικών και τα πιο διαδεδομένα είδη διεγερτικών ποικίλλουν από χώρα σε χώρα, ενώ αυξάνονται τα στοιχεία που φανερώνουν πιθανή αύξηση της ενέσιμης χρήσης διεγερτικών. Τα ποσοστά χρήσης ναρκωτικών, ανεξαρτήτως είδους, είναι κατά κανόνα υψηλότερα στους άνδρες, και μάλιστα η διαφορά αυτή επιτείνεται όταν πρόκειται για εντατικότερη ή συστηματικότερη χρήση.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, περί τους 83 εκατομμύρια ενήλικες ή ποσοστό 28,9% των Ευρωπαίων ηλικίας 15-64 ετών εκτιμάται ότι έχει κάνει χρήση παράνομης ουσίας κατά τη διάρκεια της ζωής του. Η εκτίμηση αυτή θα πρέπει να θεωρείται η κατώτατη, λόγω μεροληψίας της υποβολής στοιχείων.
- Δοκιμή χρήσης ουσιών αναφέρεται πιο συχνά από άνδρες (50,6 εκατομμύρια) παρά από γυναίκες (32,8 εκατομμύρια).
- Η συχνότερη ουσία που αναφέρεται είναι η κάνναβη (47,6 εκατομμύρια άνδρες και 30,9 εκατομμύρια γυναίκες).
- Σε πολύ χαμηλότερα επίπεδα κινούνται οι εκτιμήσεις για χρήση κοκαΐνης τουλάχιστον μία φορά (9,6 εκατομμύρια άνδρες και 4,3 εκατομμύρια γυναίκες), MDMA (6,8 εκατομμύρια άνδρες και 3,5 εκατομμύρια γυναίκες) και αμφεταμινών (5,9 εκατομμύρια άνδρες και 2,7 εκατομμύρια γυναίκες).
- Τα επίπεδα χρήσης κάνναβης τουλάχιστον μία φορά διαφέρουν σημαντικά μεταξύ των χωρών και κυμαίνονται από περίπου 4% των ενηλίκων στη Μάλτα έως 45% στη Γαλλία.
- Η χρήση ουσιών τον τελευταίο χρόνο πριν από την έρευνα αποτελεί δείκτη της πρόσφατης χρήσης και, κατά κανόνα, απαντά συχνότερα στους νεαρούς ενήλικες. Εκτιμάται ότι 17,4 εκατομμύρια νεαροί ενήλικες (ηλικίας 15-34 ετών) έκαναν χρήση ουσιών τον τελευταίο χρόνο (16,9%), με τον αριθμό των ανδρών (21,6%) να είναι σχεδόν διπλάσιος εκείνου των γυναικών (12,1%).
- Ο επιπολασμός της επικίνδυνης χρήσης οπιοειδών στους ενήλικες (15-64 ετών) εκτιμάται σε 0,35% του πληθυσμού της ΕΕ, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 1 εκατομμύριο προβληματικούς χρήστες οπιοειδών το 2019.
- Στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2019 υπήρχαν 510 000 χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης οπιοειδών. Οι χρήστες οπιοειδών αντιστοιχούσαν σε 26% των αιτήσεων θεραπείας απεξάρτησης.
- Στα οπιοειδή οφειλόταν το 76% των θανάτων από υπερβολική δόση που αναφέρθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2019.

ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ – ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Κάναβη



Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή

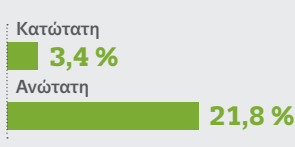


Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο



Κοκαΐνη



Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο

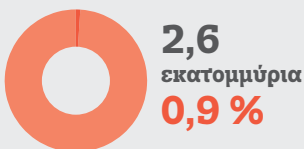


MDMA



Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο



Αμφεταμίνες



Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο



Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή



Προβληματικοί χρήστες οπιοειδών

1 εκατομμύριο

510 000

χρήστες οπιοειδών έλαβαν θεραπεία υποκατάστασης το 2019

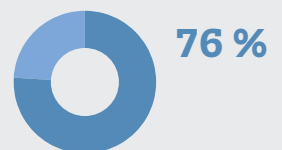
Αιτήσεις θεραπείας

Κύρια ουσία χρήσης σε περίπου 26% του συνόλου των αιτήσεων θεραπειών στην Ευρωπαϊκή Ένωση



Θάνατοι από υπερβολική δόση

Οπιοειδή διαπιστώθηκαν στο 76% των θανάτων από υπερβολική δόση



Προσφορά ναρκωτικών και αγορά

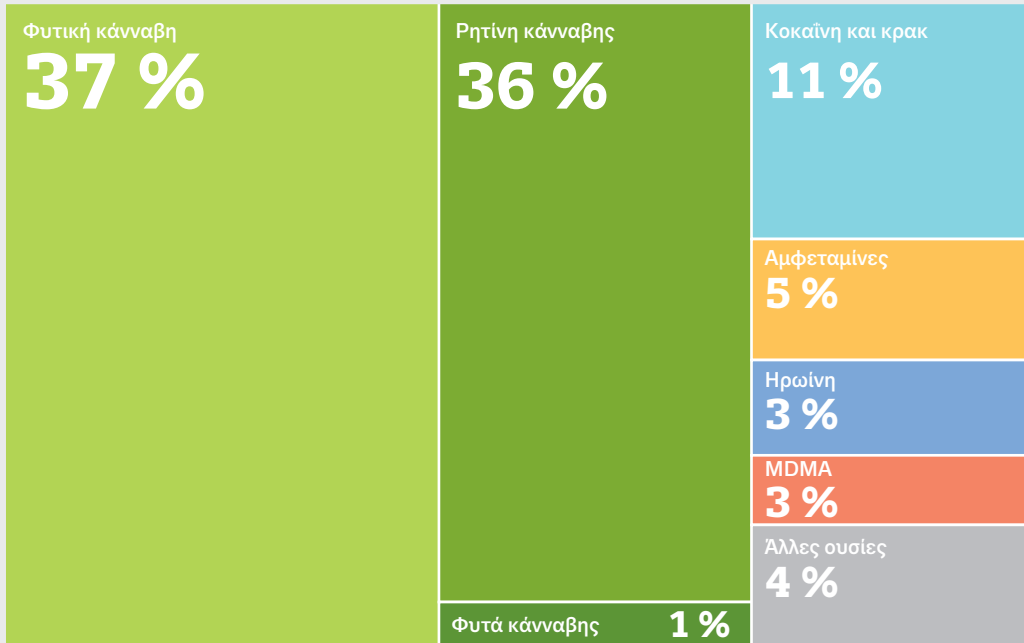
Στις πρόσφατες αλλαγές της αγοράς παράνομων ουσιών, που σχετίζονται κυρίως με την παγκοσμιοποίηση και τη νέα τεχνολογία, συγκαταλέγονται, μεταξύ άλλων, η καινοτομία στην παραγωγή και στις μεθόδους διακίνησης ναρκωτικών, η καθιέρωση νέων οδών διακίνησης και η ανάπτυξη των αγορών μέσω διαδικτύου. Σε παγκόσμιο επίπεδο, η Ευρώπη αποτελεί μια σημαντική αγορά ναρκωτικών που συντηρείται τόσο από την εγχώρια παραγωγή όσο και από ναρκωτικά που διακινούνται λαθραία από άλλες περιοχές του κόσμου. Η Λατινική Αμερική, η Δυτική Ασία και η Βόρεια Αφρική αποτελούν σημαντικές πηγές προέλευσης των ναρκωτικών που εισέρχονται στην Ευρώπη, ενώ η Κίνα είναι σημαντική πηγή προέλευσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών, πρόδρομων ουσιών και συναφών χημικών ουσιών. Πέραν αυτού, η Ευρώπη διαδραματίζει ρόλο διαμετακομιστικού κέντρου για κάποια ναρκωτικά που προορίζονται για άλλες ηπείρους. Η Ευρώπη αποτελεί επίσης τόπο παραγωγής κάνναβης και συνθετικών ναρκωτικών. Η παραγόμενη κάνναβη προορίζεται κυρίως για εγχώρια κατανάλωση, ενώ μέρος των παραγόμενων συνθετικών ναρκωτικών εξάγεται σε άλλες περιοχές του κόσμου.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 αναφέρθηκαν στην Ευρώπη σχεδόν 1,1 εκατομμύρια κατασχέσεις, οι οποίες ως επί το πλείστον αφορούσαν προϊόντα κάνναβης. Επρόκειτο κυρίως για κατασχέσεις μικροποσοτήτων από χρήστες, ενώ ο σχετικά μικρός αριθμός κατασχέσεων μεγάλων φορτίων αντιστοιχεί στο μεγαλύτερο μέρος της συνολικής κατασχεθείσας ποσότητας. Αυτό υπογραμμίζει το γεγονός ότι ο εντοπισμός ή μη μικρού αριθμού φορτίων μπορεί να έχει σημαντικό αντίκτυπο στη συνολική ποσότητα.
- Οι αναπροσαρμοσμένες τάσεις του αριθμού των αναφερόμενων κατασχέσεων ναρκωτικών στην Ευρώπη μεταξύ 2009 και 2019 αποτυπώνουν μια διαφοροποιούμενη εικόνα, γενικά όμως αυξάνονται.
- Ο αριθμός των κατασχέσεων ρητίνης κάνναβης (-9%) και ηρωίνης (-27%) ήταν μικρότερος το 2019 σε σύγκριση με το 2009.
- Ο αριθμός των κατασχέσεων κοκαΐνης (+27%), αμφεταμίνης (+40%) και φυτικής κάνναβης (+72%) αυξήθηκε μεταξύ 2009 και 2019, αν και με χαμηλότερο ρυθμό σε σύγκριση με τις κατασχεθείσες ποσότητες. Αυτό πιθανόν να αποτελεί ένδειξη αυξανόμενης παραγωγής και διαμετακόμισης, αλλά και διευρυνόμενων εγχώριων αγορών.
- Οι μεγαλύτερες αυξήσεις στον αριθμό κατασχέσεων καταγράφηκαν για την MDMA (+290%) και τη μεθαμφεταμίνη (+182%).
- Οι αναπροσαρμοσμένες τάσεις όσον αφορά τις ποσότητες ναρκωτικών που κατασχέθηκαν στην Ευρώπη φανερώνουν, γενικά, αύξηση για όλες τις ουσίες πλην της ρητίνης κάνναβης από το 2009 και κυρίως από τα μέσα της δεκαετίας του 2010.
- Μεταξύ 2009 και 2019, η μεγαλύτερη αύξηση στις κατασχεθείσες ποσότητες καταγράφεται για τη μεθαμφεταμίνη (+931%), την MDMA (+456%) και την κοκαΐνη (+279%). Η Ευρώπη είναι σημαντική αγορά για τις εν λόγω ουσίες, ωστόσο είναι πιθανόν οι αυξήσεις στις κατασχεθείσες ποσότητες να αντικατοπτρίζουν, εν μέρει τουλάχιστον, τον μεγαλύτερο ρόλο που διαδραματίζει η Ευρώπη ως τόπος παραγωγής, εξαγωγής ή διαμετακόμισης των ουσιών αυτών. Οι ίδιοι παράγοντες μπορεί να ερμηνεύουν επίσης την αξιοσημείωτη αύξηση των ποσοτήτων αμφεταμίνης που κατασχέθηκαν (+180%).
- Η ηρωίνη (+17%) είναι η μόνη ουσία της οποίας οι ποσότητες που κατασχέθηκαν αυξήθηκαν λιγότερο από 100% κατά το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.
- Η ρητίνη κάνναβης (-19%) είναι η μόνη ουσία της οποίας οι ποσότητες που κατασχέθηκαν το 2019 ήταν μικρότερες από το 2009, ενώ οι κατασχέσεις φυτικής κάνναβης αυξήθηκαν σημαντικά (+226%). Το γεγονός αυτό πιθανόν αντικατοπτρίζει την αυξανόμενη παραγωγή φυτικής κάνναβης στην Ευρώπη.

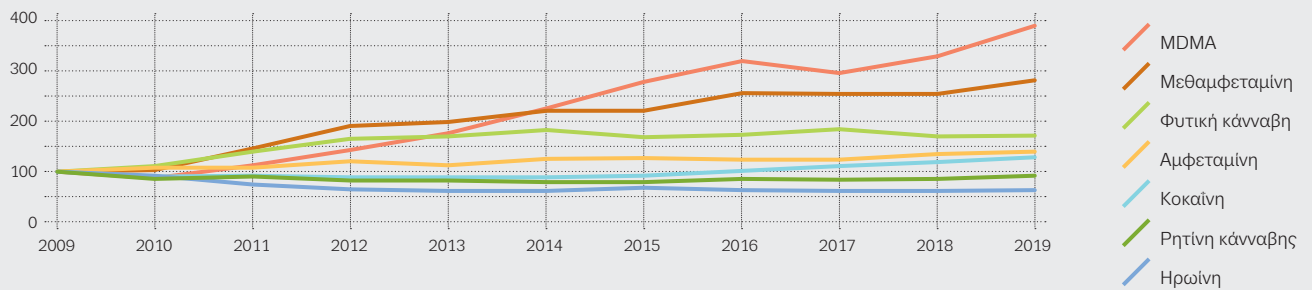
DRUG SEIZURES IN THE EUROPEAN UNION

Αριθμός αναφερόμενων κατασχέσεων ανά ουσία, 2019



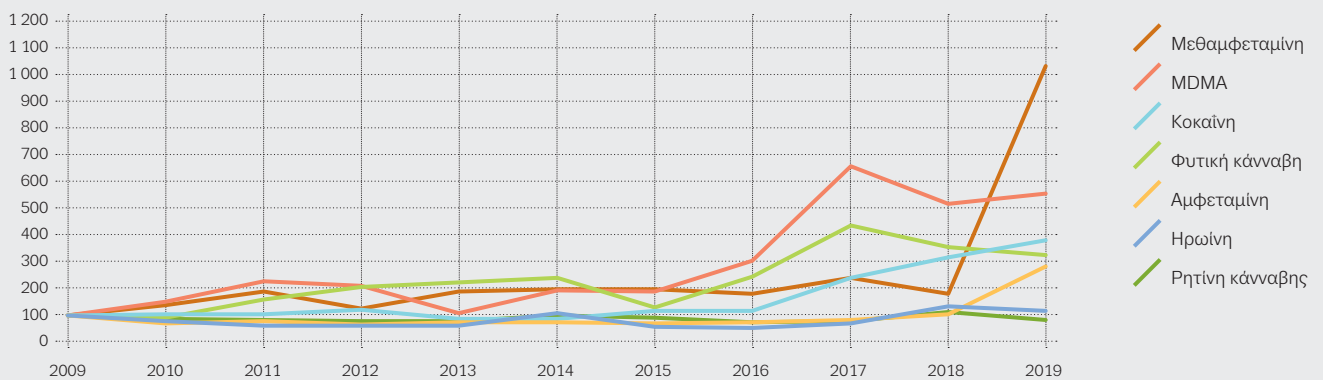
Αριθμός κατασχέσεων ουσιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αναπροσαρμοσμένες τάσεις 2009-2019

Δείκτης βάσης (= 100)



Ποσότητες ουσιών που κατασχέθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αναπροσαρμοσμένες τάσεις 2009-2019

Δείκτης βάσης (= 100)



Οι αναπροσαρμοσμένες τάσεις αντικατοπτρίζουν τις σχετικές μεταβολές των κατασχέσεων ναρκωτικών στη διάρκεια της δεκαετίας, αλλά δεν δίνουν καμία ένδειξη για τις πραγματικές ποσότητες.

KANNABH | Η χρήση κάνναβης παραμένει σταθερά υψηλή, αλλά η αυξημένη περιεκτικότητα σε THC δημιουργεί ανησυχίες για την υγεία



Η ρητίνη κάνναβης που πωλείται στην Ευρώπη έχει μια άνευ προηγουμένου δραστηριότητα, με περιεκτικότητα σε THC κατά μέσο όρο μεταξύ 20% και 28%, σχεδόν διπλάσια από αυτήν της φυτικής κάνναβης. Τα προϊόντα κάνναβης που διατίθενται σήμερα στην Ευρώπη περιλαμβάνουν προϊόντα υψηλής περιεκτικότητας σε THC και νέες μορφές κάνναβης στην αγορά παράνομων ουσιών, καθώς και ένα φάσμα προϊόντων που περιέχουν εκχυλίσματα κάνναβης με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC, τα οποία πωλούνται νόμιμα. Παράλληλα με αυτές τις μεταβολές στην αγορά, αυξάνεται ο αριθμός των ατόμων που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά για χρήση κάνναβης. Το πεδίο αυτό χρειάζεται προσεκτική παρακολούθηση για να ανιχνευθούν οι μεταβολές στην προβληματική χρήση κάνναβης και να γίνει κατανοητή η επίδραση που ασκούν σε αυτήν οι αλλαγές στην αγορά ουσιών.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 326 000 κατασχέσεις ρητίνης κάνναβης, οι οποίες απέφεραν συνολικά 465 τόνους, καθώς και 313 000 κατασχέσεις φυτικής κάνναβης οι οποίες απέφεραν 148 τόνους. Επιπλέον, η Τουρκία ανέφερε 6 200 κατασχέσεις ρητίνης κάνναβης οι οποίες απέφεραν 28 τόνους και 64 000 κατασχέσεις φυτικής κάνναβης οι οποίες απέφεραν 63 τόνους.
- Με βάση στοιχεία από 26 χώρες οι οποίες διενήργησαν έρευνα μεταξύ 2015 και 2020, η χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο από κατοίκους της ΕΕ ηλικίας 15-34 ετών εκτιμάται σε 15,4%, με ένα εύρος από 3,4% στην Ουγγαρία έως 21,8% στη Γαλλία. Στην ηλικιακή ομάδα 15-24 ετών, ο επιπολασμός της χρήσης κάνναβης είναι υψηλότερη, με ποσοστό 19,2% (9,1 εκατομμύρια) να αναφέρει χρήση της ουσίας τον τελευταίο χρόνο και 10,3% (4,9 εκατομμύρια) χρήση τον τελευταίο μήνα.
- Από τις χώρες που διεξήγαγαν έρευνες από το 2018 και αναφέρουν διαστήματα εμπιστοσύνης, 9 αναφέρουν υψηλότερες εκτιμήσεις σε σύγκριση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνά τους, 5 αναφέρουν σταθερά επίπεδα και 2 αναφέρουν μείωση.
- Στα 24 κράτη μέλη της ΕΕ που συμμετείχαν στην έρευνα ESPAD του 2019 σε μαθητές ηλικίας 15-16 ετών, ο επιπολασμός της χρήσης κάνναβης τον τελευταίο χρόνο κυμαινόταν μεταξύ 7% και 23%, με σταθμισμένο μέσο όρο 17,3%. Συνολικά, ο επιπολασμός τον τελευταίο χρόνο κατέγραψε μείωση από την κορύφωση του 20,4% το 2011.
- Οι έρευνες στον γενικό πληθυσμό δείχνουν ότι περίπου 1,8% των ενηλίκων ηλικίας 15-64 ετών στην Ευρωπαϊκή Ένωση κάνει καθημερινή ή σχεδόν καθημερινή χρήση κάνναβης, αναφέροντας χρήση της ουσίας 20 ή περισσότερες μέρες τον τελευταίο μήνα, οι περισσότεροι εκ των οποίων (61%) είναι ηλικίας κάτω των 35 ετών.
- Το 2019 περίπου 111 000 άτομα στην Ευρώπη ξεκίνησαν θεραπεία σε εξειδικευμένα κέντρα στην Ευρώπη για προβληματική χρήση κάνναβης (35% επί του συνόλου των αιτήσεων θεραπείας). Εξ αυτών περίπου 62 000 ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά στη ζωή τους.
- Στις 24 χώρες που διαθέτουν στοιχεία, ο συνολικός αριθμός των χρηστών κάνναβης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αυξήθηκε κατά 45% μεταξύ 2009 και 2019. Δεκαπέντε χώρες ανέφεραν αύξηση μεταξύ των ετών 2009 και 2019 και δύο ανέφεραν αύξηση το τελευταίο έτος (2018-2019).
- Συνολικά 51% των χρηστών που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά το 2019 και δηλώνουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης ανέφεραν καθημερινή χρήση της ουσίας τον τελευταίο μήνα.
- Η κάνναβη ήταν η πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από το δίκτυο Euro-DEN Plus το 2019. Κάνναβη ανιχνεύθηκε σε 26% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών, συνήθως μαζί με άλλες ουσίες, σε ένα δίκτυο 23 νοσοκομείων σε 17 χώρες.

KANNABH

Χρήστες κάνναβης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά

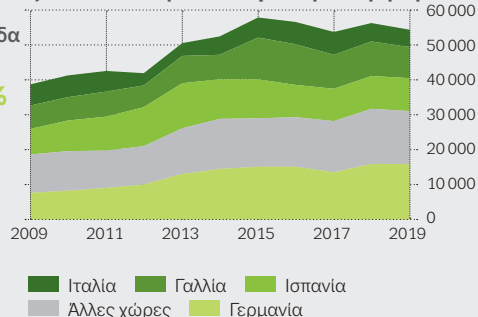


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 5,2 ημέρες την εβδομάδα



Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης. Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 8 από τα 11 έτη. Οι τιμές που λείπουν υπολογίζονται βάσει του προηγούμενου και του επόμενου έτους με τη μέθοδο της παρεμβολής. Λόγω μεταβολών στη ροή δεδομένων σε εθνικό επίπεδο, από το 2014 τα στοιχεία για την Ιταλία δεν είναι συγκρίσιμα με τα στοιχεία των προηγούμενων ετών.

ΡΗΤΙΝΗ ΚΑΝΝΑΒΗΣ

Κατασχέσεις

Αριθμός



Ποσότητα



Τιμή (ευρώ/γραμμάριο)

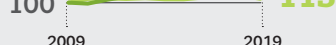


Δραστηκότητα (% THC)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Τιμή και δραστηκότητα



ΦΥΤΙΚΗ ΚΑΝΝΑΒΗ

Κατασχέσεις

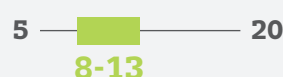
Αριθμός



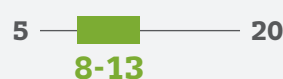
Ποσότητα



Τιμή (ευρώ/γραμμάριο)

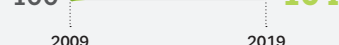


Δραστηκότητα (% THC)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Τιμή και δραστηκότητα

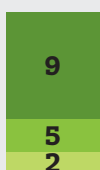


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και δραστηκότητα προϊόντων κάνναβης: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Μεταβολές στους δείκτες της κάνναβης

Αριθμός χωρών ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

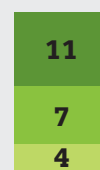
Χρήση κάνναβης - χώρες



Αιτήσεις θεραπείας χρηστών κάνναβης - χώρες



Επείγουσες διακομιδές χρηστών κάνναβης - νοσοκομεία



Αύξηση
Σταθερή κατάσταση
Μείωση

Χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2018/2019 και προηγούμενη έρευνα· χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία την κάνναβη, 2018-2019· επείγοντα περιστατικά που σχετίζονται με χρήση κάνναβης σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

ΚΟΚΑΪΝΗ | Οι πρωτοφανείς κατασχέσεις κοκαΐνης αποτελούν ανησυχητική ένδειξη για πιθανούς αυξημένους κινδύνους για την υγεία



Η κοκαΐνη παραμένει το δεύτερο πιο διαδεδομένο ναρκωτικό που χρησιμοποιείται στην Ευρώπη, ενώ η ζήτηση από τους χρήστες καθιστά την εμπορία της επικερδή για τις εγκληματικές οργανώσεις. Η πρωτοφανής ποσότητα των 213 τόνων κοκαΐνης που κατασχέθηκε το 2019 δείχνει αυξανόμενη προσφορά της ουσίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Την τελευταία δεκαετία αυξάνεται η καθαρότητα της κοκαΐνης, ενώ ο αριθμός των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά έχει αυξηθεί την τελευταία πενταετία. Οι δείκτες αυτοί, καθώς και άλλοι, σηματοδοτούν την πιθανότητα αύξησης των προβλημάτων που σχετίζονται με τη χρήση κοκαΐνης.

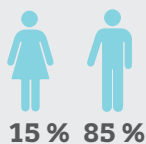
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 98 000 κατασχέσεις κοκαΐνης, οι οποίες απέφεραν συνολικά 213 τόνους της ουσίας (έναντι 177 τόνων το 2018). Από κοινού, το Βέλγιο με 65 τόνους, οι Κάτω Χώρες με 44 τόνους και η Ισπανία με 38 τόνους αντιπροσωπεύουν ποσοστό 69% της συνολικής κατασχεθείσας ποσότητας.
- Το 2019 η μέση καθαρότητα της κοκαΐνης σε επίπεδο λιανικής σε ολόκληρη την Ευρώπη κυμάνθηκε από 31% έως 91%, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία ανέφεραν μέση καθαρότητα από 53% έως 68%. Την τελευταία δεκαετία η καθαρότητα της κοκαΐνης αυξάνεται, ενώ το 2019 ήταν κατά 57% υψηλότερη από το έτος αναφοράς 2009, παρότι η τιμή της στην αγορά λιανικής παρέμεινε σταθερή.
- Κατά το διάστημα μεταξύ Ιανουαρίου και Ιουνίου του 2020 η κοκαΐνη ήταν η ουσία που υποβαλλόταν συχνότερα προς έλεγχο σε υπηρεσίες ελέγχου ναρκωτικών σε 14 ευρωπαϊκές πόλεις. Η μέση καθαρότητα των δειγμάτων κοκαΐνης ήταν 60% (69% κατά το ίδιο διάστημα το 2019), με ένα στα τρία δείγματα να περιέχει 80% ή και περισσότερο κοκαΐνη.
- Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με βάση τις έρευνες, σχεδόν 2,2 εκατομμύρια άτομα ηλικίας 15 έως 34 ετών (ποσοστό 2,1% της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας) έκαναν χρήση κοκαΐνης τον τελευταίο χρόνο.
- Από τις 26 χώρες που υπέβαλαν στοιχεία από έρευνες μεταξύ 2015 και 2020, ο επιπολασμός της χρήσης κοκαΐνης τον τελευταίο χρόνο στους νεαρούς ενήλικες ηλικίας 15-34 ετών κυμαινόταν από 0,2% έως 4,6%, ενώ 8 χώρες αναφέρουν ποσοστά άνω του 2,5%.
- Από τις 15 χώρες που διεξήγαγαν έρευνες σε νεαρούς ενήλικες από το 2018 και αναφέρουν διαστήματα εμπιστοσύνης, 8 ανέφεραν υψηλότερες εκτιμήσεις για τη χρήση τον τελευταίο χρόνο σε σχέση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνά τους και 7 διατήρησαν τις εκτιμήσεις τους αμετάβλητες.
- Από τις 49 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία για τα κατάλοιπα κοκαΐνης στα αστικά λύματα το 2019 και το 2020, 19 ανέφεραν αύξηση, 14 σταθερή κατάσταση και 16 μείωση. Ανοδικές διαχρονικές τάσεις αναφέρονται για τις 10 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία για το διάστημα από το 2011 έως το 2020. Με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία, η χρήση κοκαΐνης γίνεται πιο διαδεδομένη σε πόλεις της Ανατολικής Ευρώπης, αν και τα επίπεδα ανίχνευσης παραμένουν χαμηλά.
- Ο αριθμός των χρηστών κοκαΐνης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά σε εξειδικευμένα κέντρα απεξάρτησης αυξήθηκε σε 17 χώρες μεταξύ των ετών 2014 και 2019, ενώ 12 χώρες ανέφεραν ότι αυξήθηκε το τελευταίο έτος.
- Οι περισσότεροι χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν προβληματική χρήση κοκαΐνης είναι χρήστες κοκαΐνης σε σκόνη – 45 000 χρήστες το 2019 ή 14% του συνόλου των χρηστών σε θεραπεία. Περίπου 92% των 8 000 χρηστών που εισήχθησαν σε θεραπεία για χρήση κρακ το 2019 αναφέρθηκαν από 8 κράτη μέλη της ΕΕ.
- Η κοκαΐνη ήταν η δεύτερη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, καθώς ανιχνεύθηκε σε ποσοστό 22% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών.

ΚΟΚΑΪΝΗ

Χρήστες κοκαΐνης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



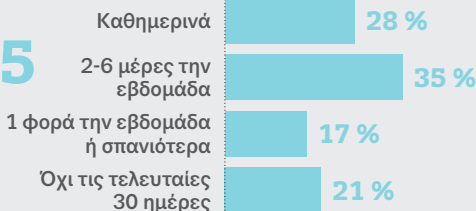
Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης **23**
 Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας **35**

27 000
 Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά **47 %**

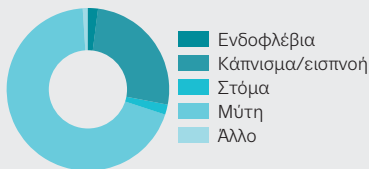


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

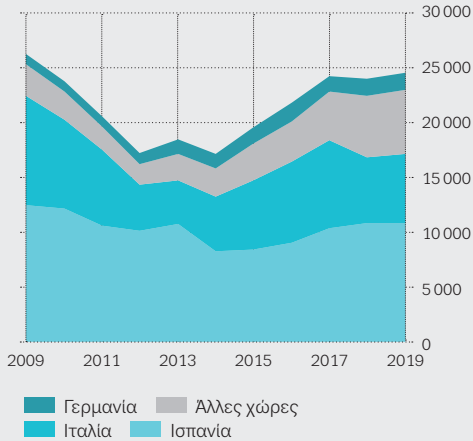
Κατά μέσο όρο 3,9 ημέρες την εβδομάδα



Οδός χορήγησης



Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κοκαΐνη ως κύρια ουσία χρήσης. Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 8 από τα 11 έτη. Οι τιμές που λείπουν υπολογίζονται βάσει του προηγούμενου και του επόμενου έτους με τη μέθοδο της παρεμβολής. Λόγω μεταβολών στη ροή δεδομένων σε εθνικό επίπεδο, από το 2014 τα στοιχεία για την Ιταλία δεν είναι συγκρίσιμα με τα στοιχεία των προηγούμενων ετών.

Κατασχέσεις

Αριθμός



Ποσότητα



Τιμή

(ευρώ/γραμμάριο) **38** — **135**

Καθαρότητα (%)

31 — **91**
54-83
53-68

Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

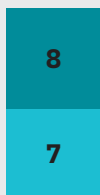


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα κοκαΐνης: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

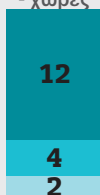
Μεταβολές στους δείκτες της κοκαΐνης

Αριθμός χωρών, πόλεων ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

Χρήση κοκαΐνης - χώρες



Αιτήσεις θεραπείας χρηστών κοκαΐνης - χώρες



Κοκαΐνη στα λυμάτια - πόλεις



Επείγουσες διακομιδές χρηστών κοκαΐνης - νοσοκομεία



Αύξηση
 Σταθερή κατάσταση
 Μείωση

Χρήση κοκαΐνης το τελευταίο έτος μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2018/2019 και προηγούμενη έρευνα · χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και δηλώνουν ως κύρια ουσία την κοκαΐνη, 2018-2019 · αναλύσεις λυμάτων (SCORE), 2019-2020 · επείγοντα περιστατικά τα οποία σχετίζονται με χρήση κοκαΐνης σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ | Η σταθερή ζήτηση αμφεταμίνης καθιστά επικερδή την εγχώρια παραγωγή κοντά στους καταναλωτές



Η αμφεταμίνη, η δεύτερη πιο διαδεδομένη διεγερτική ουσία στην Ευρώπη μετά την κοκαΐνη, παράγεται κοντά στις αγορές των χρηστών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως στις Κάτω Χώρες, στο Βέλγιο και στην Πολωνία. Η τελική παραγωγή, με μετατροπή του ελαίου βάσης σε θειική αμφεταμίνη, γίνεται και σε άλλες χώρες. Παράλληλα με τους κινδύνους για την υγεία από την επικίνδυνη χρήση αμφεταμίνης, τα εργαστήρια παραγωγής της, στα οποία δεν τηρούνται κανόνες ασφαλείας, συνεχίζουν να αποτελούν πρόκληση για τις δικτυικές αρχές.

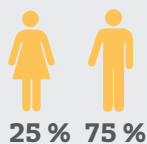
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 34 000 κατασχέσεις αμφεταμίνης, οι οποίες απέφεραν 17 τόνους της ουσίας (έναντι 8 τόνων το 2018), ενώ οι κατασχεθείσες ποσότητες αυξάνονται την τελευταία τετραετία. Σημαντικές αυξήσεις παρατηρήθηκαν στην Πολωνία (1,7 τόνοι) και στο Βέλγιο (1 τόνος). Στην Ελλάδα κατασχέθηκαν 9,6 τόνοι αμφεταμίνης το 2019 (περιλαμβανομένων 38 εκατομμυρίων δισκίων cartagon) και στην Τουρκία 2,8 τόνοι (11 εκατομμύρια δισκία, περιλαμβανομένων μεγάλων ποσοτήτων δισκίων cartagon). Τα εν λόγω δισκία, τα οποία φέρουν ονομασία φαρμακευτικού προϊόντος, προορίζονται πιθανότατα για αγορές ναρκωτικών εκτός Ευρώπης.
- Το 2019 η μέση καθαρότητα της αμφεταμίνης σε επίπεδο λιανικής σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση κυμάνθηκε από 13% έως 67%, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία ανέφεραν μέση καθαρότητα από 20% έως 35%. Στις χώρες που υποβάλλουν αδιαλείπτως στοιχεία για την καθαρότητα και τις τιμές, η μέση καθαρότητα της αμφεταμίνης αυξήθηκε σημαντικά την τελευταία δεκαετία, ενώ η τιμή της παρέμεινε σχετικά αμετάβλητη.
- Η μέση καθαρότητα των δειγμάτων αμφεταμίνης που υποβλήθηκαν για έλεγχο σε υπηρεσίες ελέγχου ουσιών μεταξύ Ιανουαρίου και Ιουνίου 2020 σε 10 ευρωπαϊκές πόλεις ήταν 35% (έναντι 37% κατά το ίδιο διάστημα του 2019).
- Το 2019 εξαρθρώθηκαν στη Γερμανία 15 και στην Πολωνία 4 εργαστήρια τα οποία μετέτρεπαν το έλαιο βάσης της αμφεταμίνης σε θειική σκόνη. Υπάρχουν ενδείξεις ότι ανάλογες εγκαταστάσεις λειτουργούν και σε Δανία και Νορβηγία.
- Σε κάποια σύνολα δεδομένων η αμφεταμίνη και η μεθαμφεταμίνη ομαδοποιούνται από κοινού ως αμφεταμίνες. Σύμφωνα με έρευνες που διεξήχθησαν μεταξύ 2015 και 2020 σε 25 χώρες, 1,4 εκατομμύρια νεαροί ενήλικες (ηλικίας 15-34 ετών) έκαναν χρήση αμφεταμινών τον τελευταίο χρόνο (1,4% της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας). Οι εθνικές εκτιμήσεις επιπολασμού κυμαίνονται από 0% στην Πορτογαλία έως 4,1% στις Κάτω Χώρες.
- Από τις 15 χώρες που διεξήγαγαν έρευνες μεταξύ των νεαρών ενηλίκων από το 2018 και αναφέρουν διαστήματα εμπιστοσύνης, 4 ανέφεραν υψηλότερες εκτιμήσεις για τη χρήση το τελευταίο έτος σε σύγκριση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνά τους, 10 διατήρησαν τις εκτιμήσεις τους αμετάβλητες και μία ανέφερε χαμηλότερη εκτίμηση.
- Από τις 48 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία για κατάλοιπα αμφεταμίνης στα αστικά λύματα το 2019 και το 2020, 20 ανέφεραν αύξηση, 9 σταθερή κατάσταση και 19 μείωση. Οι 9 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία από το 2011 έως το 2020 παρουσιάζουν διαφοροποιημένη εικόνα, με τις τάσεις να είναι αυξητικές σε 4 εξ αυτών.
- Περισσότεροι από 13 000 χρήστες που εισήχθησαν σε εξειδικευμένα κέντρα απεξάρτησης στην Ευρώπη το 2019 δήλωσαν ως κύρια ουσία χρήσης την αμφεταμίνη. Εξ αυτών, περίπου 6 000 εισήχθησαν σε θεραπεία για πρώτη φορά. Οι χρήστες που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης την αμφεταμίνη αντιπροσωπεύουν ποσοστό άνω του 15% των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά στη Βουλγαρία, τη Λετονία, την Πολωνία και τη Φινλανδία.
- Περίπου 11% των χρηστών αμφεταμίνης σε θεραπεία αναφέρουν κυρίως ενέσιμη χρήση, ενώ 65% αναφέρουν λήψη από τη μύτη και 16% λήψη από το στόμα.
- Η αμφεταμίνη ήταν η τέταρτη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, καθώς ανιχνεύθηκε σε 12% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών.

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ

Χρήστες αμφεταμινών που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά

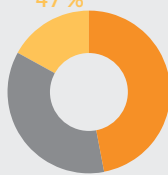


Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης **21**

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας **31**

6 000

Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά **47 %**



5 000

Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν **36 %**

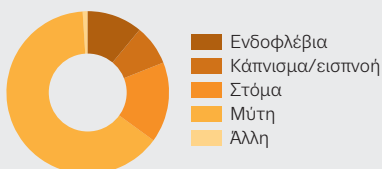
2 000 Αγνωστο **17 %**

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 4,1 ημέρες την εβδομάδα

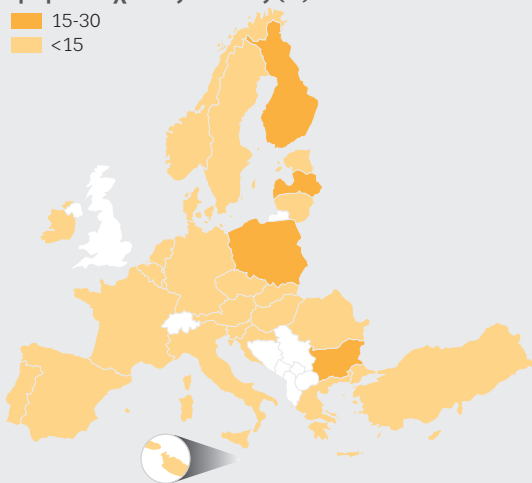


Οδός χορήγησης



Ποσοστό επί των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά ασχέτως ουσίας (%)

15-30
<15



Πέρα από τον χάρτη, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την αμφεταμίνη ως κύρια ουσία χρήσης. Τα στοιχεία για τη Σουηδία και τη Νορβηγία αφορούν χρήστες σε θεραπεία που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης διεγερτικό πλην κοκαΐνης. Στον χάρτη, τα στοιχεία για τη Γερμανία αφορούν το «σύνολο των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία».

Κατασχέσεις

Αριθμός



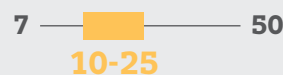
Ποσότητα



Τόνοι

Τιμή

(ευρώ/γραμμάριο)

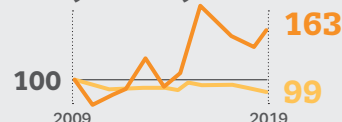


Καθαρότητα (%)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Τιμή και καθαρότητα

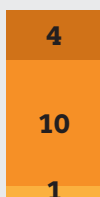


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα αμφεταμίνης: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοετησιακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

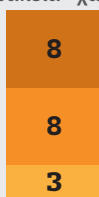
Μεταβολές στους δείκτες της αμφεταμίνης

Αριθμός χωρών, πόλεων ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

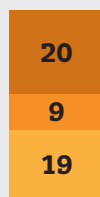
Χρήση αμφεταμινών - χώρες



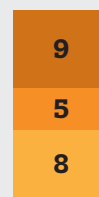
Εισαγωγές χρηστών αμφεταμίνης σε θεραπεία - χώρες



Αμφεταμίνη στα λύματα - πόλεις



Επείγουσες διακομιδές χρηστών αμφεταμίνης - νοσοκομεία



Αύξηση
Σταθερή κατάσταση
Μείωση

Χρήση αμφεταμινών (περιλαμβανομένης της μεθαμφεταμίνης) το τελευταίο έτος μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2018/2019 και προηγούμενη έρευνα · χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία την αμφεταμίνη, 2018-2019 · αναλύσεις λυμάτων (SCORE), 2019-2020 · επείγοντα περιστατικά τα οποία σχετίζονται με αμφεταμίνη σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

ΜΕΘΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ | Η παραγωγή και διακίνηση μεθαμφεταμίνης αναδεικνύουν τον κίνδυνο αύξησης της χρήσης στην Ευρώπη



Η χρήση μεθαμφεταμίνης στην Ευρώπη περιοριζόταν ανέκαθεν στην Τσεχία, και πιο πρόσφατα στη Σλοβακία, όπου ενοχοποιείται για μεγάλο ποσοστό των επιβλαβών συνεπειών λόγω χρήσης ουσιών. Η ζήτηση για την εν λόγω ουσία παραμένει μικρή εντός Ευρώπης, οι μεταβολές όμως στην παραγωγή και τη διακίνηση αναδεικνύουν τον κίνδυνο αύξησης της κατανάλωσης. Κάθε χρόνο εξαρθώνονται στην Ευρώπη μικρά εργαστήρια παραγωγής, εντοπίζονται ωστόσο και μεγάλης κλίμακας εργαστήρια, όπως και μεγάλες ποσότητες μεθαμφεταμίνης που διακινούνται μέσω της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε άλλες αγορές. Οι αλλαγές αυτές σχετίζονται με συνεργασίες ανάμεσα σε ευρωπαϊκές και μεξικανικές εγκληματικές ομάδες. Υπάρχει ενδεχόμενο η πρόσθετη προσφορά της ουσίας στην Ευρώπη να καταλήξει σε αυξημένη χρήση. Δεδομένων των κινδύνων για την υγεία που συνδέονται με την αυξημένη χρήση, απαιτείται προσεκτική παρακολούθηση των εξελίξεων.

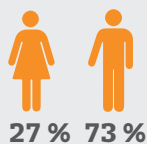
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 10 000 κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης, οι οποίες απέφεραν συνολικά 2,9 τόνους της ουσίας (έναντι 0,6 τόνων το 2018). Οι μεγαλύτερες ποσότητες κατασχέθηκαν σε Ισπανία (1,6 τόνοι, προέλευσης Μεξικού), Κάτω Χώρες και Πολωνία (0,5 τόνοι έκαστη). Η Σλοβακία ανέφερε κατάσχεση 1,5 τόνων μεθαμφεταμίνης προέλευσης Μεξικού το 2020.
- Το 2019 η μέση καθαρότητα της μεθαμφεταμίνης κυμαινόταν από 16% έως 94%, με τις μισές από τις 12 χώρες να αναφέρουν μέση καθαρότητα μεταξύ 32% και 74%. Η διαχρονική ανάλυση των τάσεων για τη μεθαμφεταμίνη δεν είναι εφικτή. Ωστόσο, η μέση καθαρότητα και οι μέσες τιμές συνολικά το 2019 ήταν συγκρίσιμες με αυτές του 2009.
- Η μεθαμφεταμίνη αντιστοιχούσε μόλις σε 2% (46) του συνόλου των δειγμάτων που υποβλήθηκαν προς έλεγχο στις υπηρεσίες ελέγχου ναρκωτικών σε 13 ευρωπαϊκές πόλεις το πρώτο εξάμηνο του 2020.
- Παράλληλα με τις κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων προερχόμενων από το Μεξικό, οι οποίες αναφέρθηκαν από Ισπανία και Σλοβακία, το Βέλγιο ανέφερε ότι σημαντική χώρα προέλευσης της μεθαμφεταμίνης που κατασχέθηκε από το 2017 είναι το Μεξικό. Η Αυστρία και η Γερμανία ανέφεραν το 2019 ότι η μεθαμφεταμίνη διακινείται ταχυδρομικά (αεροπορικός) από το Μεξικό προς την Ευρώπη.
- Η Τσεχία αναφέρει ότι η εγχώρια διαθέσιμη μεθαμφεταμίνη παράγεται κυρίως στην Τσεχία, ενώ μέρος της ποσότητας προέρχεται από τις Κάτω Χώρες, το Βέλγιο και την Πολωνία.
- Στην Ευρώπη, η μεθαμφεταμίνη κυκλοφορεί σε μορφή σκόνης και σε κρυσταλλική μορφή. Ενέσιμη χρήση ή κάπνισμα μεθαμφεταμίνης αναφέρεται σε διάφορες υποομάδες χρηστών ναρκωτικών, περιλαμβανομένων προβληματικών χρηστών ναρκωτικών και ατόμων που εμπλέκονται σε chemsex.
- Τρεις χώρες διαθέτουν πρόσφατες εκτιμήσεις για την επικίνδυνη χρήση μεθαμφεταμίνης, οι οποίες κυμαίνονται από 0,55 ανά 1 000 κατοίκους (ποσοστό που αντιστοιχεί σε 330 προβληματικούς χρήστες) στην Κύπρο έως 5,04 ανά 1 000 κατοίκους (34 600 προβληματικούς χρήστες) στην Τσεχία.
- Από τις 50 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία για τα κατάλοιπα μεθαμφεταμίνης στα αστικά λύματα το 2019 και το 2020, 15 ανέφεραν αύξηση, 14 σταθερή κατάσταση και 21 μείωση.
- Περίπου 9 200 χρήστες που εισήχθησαν σε εξειδικευμένα κέντρα απεξάρτησης στην Ευρώπη το 2019 δήλωσαν ως κύρια ουσία χρήσης τη μεθαμφεταμίνη. Εξ αυτών, περίπου 4 500 εισήχθησαν σε θεραπεία για πρώτη φορά στη ζωή τους.
- Οι περισσότεροι χρήστες σε θεραπεία που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης τη μεθαμφεταμίνη βρίσκονται στην Τσεχία, τη Γερμανία, τη Σλοβακία και την Τουρκία, χώρες που από κοινού αντιπροσωπεύουν το 90% των 9 200 χρηστών μεθαμφεταμίνης σε εξειδικευμένα κέντρα απεξάρτησης που αναφέρθηκαν το 2019.
- Η μεθαμφεταμίνη ήταν η δωδέκατη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, καθώς ανιχνεύθηκε σε 2,5% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών.

ΜΕΘΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ

Χρήστες μεθαμφεταμίνης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης **22**

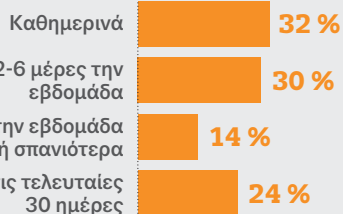
Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπειάς **30**

4 500
Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά
49 %

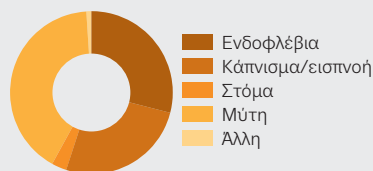


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

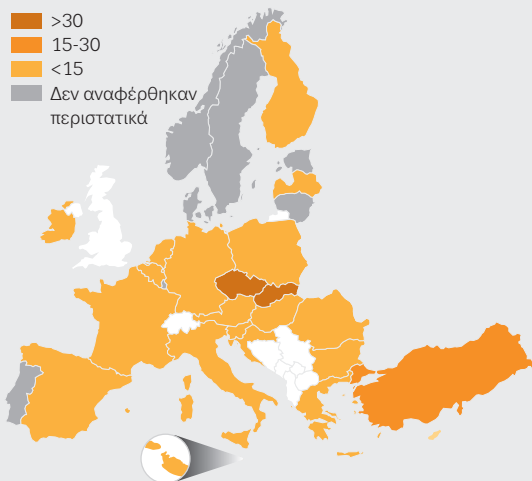
Κατά μέσο όρο 4,6 ημέρες την εβδομάδα



Οδός χορήγησης



Ποσοστό επί των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά ασχέτως ουσίας (%)



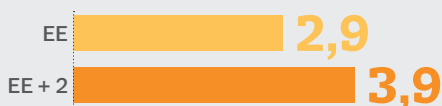
Πέρα από τον χάρτη, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν τη μεθαμφεταμίνη ως κύρια ουσία χρήσης. Στον χάρτη, τα στοιχεία για τη Γερμανία αφορούν το «σύνολο των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία».

Κατασχέσεις

Αριθμός



Ποσότητα



Τιμή

(ευρώ/γραμμάριο)



Καθαρότητα (%)

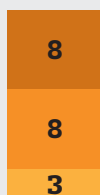


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα μεθαμφεταμίνης: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοετηριακή διακύμανση. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

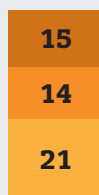
Μεταβολές στους δείκτες της μεθαμφεταμίνης

Αριθμός χωρών, πόλεων ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

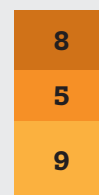
Εισαγωγές χρηστών μεθαμφεταμίνης σε θεραπεία - χώρες



Μεθαμφεταμίνη στα λύματα - πόλεις



Επείγουσες διακομιδές χρηστών μεθαμφεταμίνης - νοσοκομεία



■ Αύξηση
■ Σταθερή κατάσταση
■ Μείωση

Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά και δηλώνουν ως κύρια ουσία τη μεθαμφεταμίνη, 2018-2019 · ανάλυση λυμάτων (SCORE) 2019-2020 · επειγόντα περιστατικά που σχετίζονται με τη μεθαμφεταμίνη σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

MDMA | Κίνδυνοι για την υγεία από τη διάθεση υψηλής δραστηριότητας προϊόντων MDMA



Η Ευρώπη παραμένει σημαντική πηγή διάθεσης προϊόντων MDMA στην παγκόσμια αγορά. Ο αριθμός των εργαστηρίων MDMA που εξαρθρώνονται από τις διοικητικές αρχές στην Ευρωπαϊκή Ένωση συνεχίζει να αυξάνεται. Παράλληλα με τη μέση περιεκτικότητα των δισκίων σε MDMA και την καθαρότητα της σκόνης, εντοπίζονται προϊόντα τα οποία περιέχουν επικίνδυνα επίπεδα MDMA, τα οποία θέτουν σε κίνδυνο τους χρήστες και αποτελούν πρόκληση για τις υπάρχουσες υπηρεσίες πρόληψης και μείωσης της βλάβης. Τα προκαταρκτικά στοιχεία για το 2020, πάντως, φανερώνουν πιθανή μείωση της χρήσης στα διαστήματα του εγκλεισμού.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 η μέση περιεκτικότητα MDMA των δισκίων «Εκσταση» που κατασχέθηκαν στην Ευρώπη κυμαινόταν από 118 έως 210 mg ανά δισκίο, ενώ οι μισές χώρες ανέφεραν μέση περιεκτικότητα μεταξύ 161 και 193 mg. Η μέση περιεκτικότητα των δισκίων σε MDMA αυξήθηκε κατά 149% από το 2009.
- Η καθαρότητα της σκόνης MDMA κυμάνθηκε από 34% έως 94%, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία ανέφεραν μέση καθαρότητα από 58% έως 88%.
- Οι κατασχέσεις σκόνης MDMA στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξήθηκαν από 0,3 τόνους το 2016 σε 2,2 τόνους το 2018, επίπεδο το οποίο παρέμεινε αμετάβλητο και το 2019. Οι κατασχέσεις 4,6 εκατομμυρίων δισκίων MDMA το 2019 επιβεβαιώνουν την συνολικά ανοδική τάση που παρατηρείται από το 2009.
- Κατά τα έτη 2017, 2018 και 2019, οι ετήσιες κατασχέσεις άνω των 8 εκατομμυρίων δισκίων MDMA που αναφέρθηκαν από την Τουρκία ξεπερνούσαν τις συνολικές ποσότητες που αναφέρονταν στην Ευρωπαϊκή Ένωση.
- Μεταξύ Ιανουαρίου και Ιουνίου 2020, η μέση περιεκτικότητα των δισκίων MDMA που ελέγχθηκαν από υπηρεσίες ελέγχου ναρκωτικών σε 10 ευρωπαϊκές πόλεις ήταν 177 mg (έναντι 180 mg κατά το ίδιο χρονικό διάστημα το 2019). Υπηρεσίες σε 5 πόλεις ανέφεραν μεμονωμένα δισκία με περιεκτικότητα MDMA μεταξύ 270 και 366 mg. Η μέση καθαρότητα της σκόνης MDMA που αναφέρθηκε το 2020 ήταν 81% (έναντι 88% κατά το ίδιο χρονικό διάστημα το 2019).
- Το 2019 εξαρθρώθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση 28 εργαστήρια MDMA (έναντι 23 το 2018).
- Με βάση τα στοιχεία ερευνών από 26 χώρες που διεξήχθησαν μεταξύ 2015 και 2020, δύο εκατομμύρια νεαροί ενήλικες (ηλικίας 15-34 ετών) έκαναν χρήση MDMA τον τελευταίο χρόνο (1,9% της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας), σε ένα εύρος που κυμαίνεται από 0,2% στην Πορτογαλία έως 8,5% στις Κάτω Χώρες. Οι εκτιμήσεις για τον επιπολασμό της χρήσης στην ηλικιακή ομάδα 15-24 ετών είναι υψηλότερες, αφού υπολογίζεται ότι ποσοστό 2,2% (1 εκατομμύριο) έκανε χρήση MDMA τον τελευταίο χρόνο.
- Από τα δεδομένα σχετικά με τη χρήση MDMA δεν προκύπτει κάποια γενικότερη τάση. Από τις 15 χώρες που διεξήγαγαν έρευνες από το 2018 και αναφέρουν διαστήματα εμπιστοσύνης, 7 χώρες αναφέρουν υψηλότερες εκτιμήσεις και 8 χώρες αναφέρουν αμετάβλητες εκτιμήσεις σε σχέση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνα.
- Από τις 49 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία για κατάλοιπα MDMA στα αστικά λύματα το 2019 και το 2020, 18 ανέφεραν αύξηση, 7 σταθερή κατάσταση και 10 μείωση. Από τις 9 πόλεις οι οποίες διαθέτουν δεδομένα και για το 2011 και για το 2020, οι 7 κατέγραψαν υψηλότερα φορτία MDMA το 2020 σε σύγκριση με το 2011. Μεταξύ των πόλεων αυτών, τα φορτία MDMA είναι ιδιαίτερα υψηλά στο Άμστερνταμ, γεγονός που πιθανόν αντικατοπτρίζει τη θέση του ως τουριστικού προορισμού και τόπου νυχτερινής διασκέδασης.
- Η MDMA ήταν η έκτη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, αφού ανιχνεύθηκε σε 9,5% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών. Παρουσία MDMA ανιχνεύθηκε σε 6 από τους 26 θανάτους που καταγράφηκαν ενδοноσοκομειακά.

MDMA

Κατασχέσεις

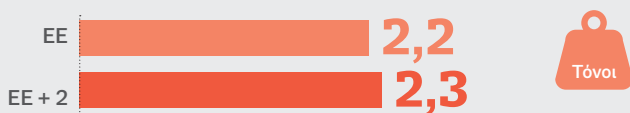
Αριθμός



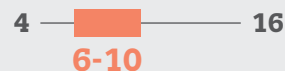
Ποσότητα



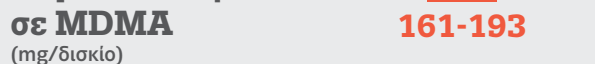
Ποσότητα



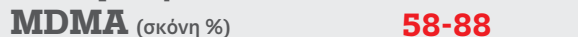
Τιμή (ευρώ/δισκίο)



Περιεκτικότητα



Καθαρότητα



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

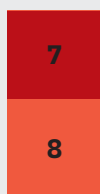


Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και περιεκτικότητα δισκίων MDMA: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοετηριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη. Τα διαθέσιμα στοιχεία δεν επιτρέπουν διαχρονική ανάλυση τάσεων της περιεκτικότητας σε MDMA.

Μεταβολές στους δείκτες της MDMA

Αριθμός χωρών, πόλεων ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

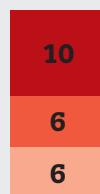
Χρήση MDMA - χώρες



MDMA στα λύματα - πόλεις



Επείγουσες διακομιδές χρηστών MDMA - νοσοκομεία

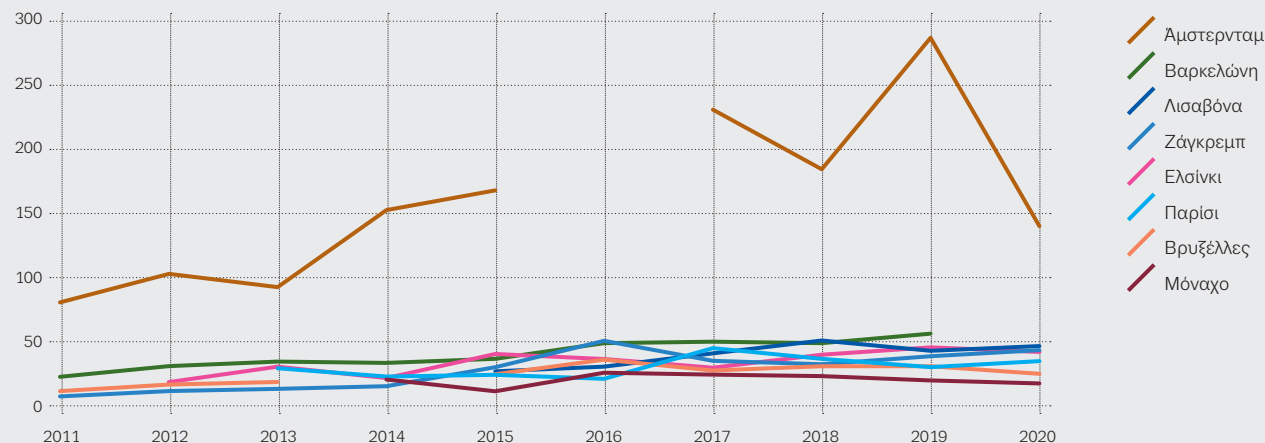


■ Αύξηση
■ Σταθερή κατάσταση
■ Μείωση

Χρήση MDMA τον τελευταίο χρόνο μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2018/2019 και προηγούμενη έρευνα - αναλύσεις λυμάτων (SCORE), 2019-2020 - επείγοντα περιστατικά συνδεδεμένα με χρήση MDMA σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

Κατάλοιπα MDMA στα αστικά λύματα επιλεγμένων ευρωπαϊκών πόλεων

mg/1 000 κατοίκους/ημέρα



Μέση ημερήσια ποσότητα MDMA σε mg ανά 1 000 κατοίκους. Ετήσια δειγματοληψία σε επιλεγμένες ευρωπαϊκές πόλεις για διάστημα μίας εβδομάδας κάθε έτος από το 2011 έως το 2020. Πηγή: Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE).

ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | Συνεχίζουν να εμφανίζονται νέες επιβλαβείς ψυχοδραστικές ουσίες υψηλής δραστηριότητας



Το 2019 εντοπίστηκαν στην αγορά ναρκωτικών της Ευρώπης πάνω από 400 νέες ψυχοδραστικές ουσίες. Συνεχίζουν να εμφανίζονται νέα υψηλής δραστηριότητας συνθετικά κανναβινοειδή και οπιοειδή τα οποία αποτελούν απειλή για την υγεία και την κοινωνία. Αναφέρεται ότι κάνναβη νοθευμένη με νέα συνθετικά κανναβινοειδή, όπως το MDMB-4en-PINACA, πωλείται σε ανύποπτους χρήστες. Αυτό αναδεικνύει τους νέους και πιθανόν αυξανόμενους κινδύνους οι χρήστες να καταναλώνουν εν αγνοία τους αυτές τις υψηλής δραστηριότητας ουσίες. Στην αγορά ναρκωτικών κυκλοφορούν συνθετικά κανναβινοειδή σε όλο και περισσότερες νέες μορφές, όπως υγρά για ηλεκτρονικά τσιγάρα και εμποτισμένα χαρτάκια.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Στα τέλη του 2020, το EMCDDA παρακολουθούσε περίπου 830 νέες ψυχοδραστικές ουσίες, εκ των οποίων 46 αναφέρθηκαν για πρώτη φορά στην Ευρώπη το 2020.
- Από το 2015 κάθε έτος εντοπίζονται στην Ευρώπη περίπου 400 νέες ψυχοδραστικές ουσίες που αναφέρθηκαν στο παρελθόν.
- Το 2019 στα κράτη μέλη της ΕΕ έγιναν 22 070 από τις 34 800 κατασχέσεις νέων ψυχοδραστικών ουσιών που αναφέρθηκαν από την Ευρωπαϊκή Ένωση, την Τουρκία και τη Νορβηγία.
- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν κατασχέσεις 2 τόνων νέων ψυχοδραστικών ουσιών, κυρίως σε μορφή σκόνης, ή 2,7 τόνων συνυπολογίζοντας την Τουρκία και τη Νορβηγία.
- Τα συνθετικά κανναβινοειδή και οι καθιόνες αντιστοιχούσαν σχεδόν στο 60% του αριθμού των κατασχέσεων που αναφέρθηκαν από τα κράτη μέλη της ΕΕ το 2019, με τις αρυλκυκλοεξυλαμίνες (κυρίως κεταμίνη) να αντιστοιχούν σε ένα πρόσθετο 10%.
- Από το 2008 στην αγορά ναρκωτικών της Ευρώπης εντοπίστηκαν 209 νέα συνθετικά κανναβινοειδή, συμπεριλαμβανομένων 11 που αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2020. Το 2019 στα κράτη μέλη της ΕΕ έγιναν περίπου 6 500 από τις 18 700 κατασχέσεις που αναφέρθηκαν από Ευρωπαϊκή Ένωση, Νορβηγία και Τουρκία και αντιστοιχούν σε 200 από τα συνολικά 900 κιλά που κατασχέθηκαν.
- Στα 67 νέα συνθετικά οπιοειδή που εντοπίστηκαν μεταξύ 2009 και 2020 περιλαμβάνονται 10 τα οποία αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2020. Το 2019 αναφέρθηκαν περίπου 430 κατασχέσεις νέων οπιοειδών, οι οποίες απέφεραν 17 κιλά ουσιών. Στα κράτη μέλη της ΕΕ έγιναν 1 240 από τις 1 334 κατασχέσεις νέων βενζοδιαζεπινών που αναφέρθηκαν το 2019.
- Με βάση στοιχεία από χώρες που διεξήγαγαν έρευνες μεταξύ 2015 και 2018, ο επιπολασμός της χρήσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών τον τελευταίο χρόνο από ενήλικες (ηλικίας 15-64 ετών) κυμάνθηκε από 0,1% έως 1,4%, με μέσο όρο 0,6% στις 15 χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τη συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα. Στους νεαρούς ενήλικες (ηλικίας 15-34 ετών), ο επιπολασμός τον τελευταίο χρόνο κυμάνθηκε από 0,2% έως 3,2%, με μέσο όρο 1,1% στις 12 χώρες που διαθέτουν στοιχεία.
- 22 κράτη μέλη της ΕΕ, τα οποία αντιπροσωπεύουν ποσοστό 61,6% του πληθυσμού της ΕΕ ηλικίας 15 έως 16 ετών, συμμετείχαν στις έρευνες ESPAD στον μαθητικό πληθυσμό τόσο το 2015 όσο και το 2019. Στις χώρες αυτές, ο επιπολασμός της χρήσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών από μαθητές ηλικίας 15 έως 16 ετών το 2015 κυμάνθηκε από 0,8% έως 8,3%, με σταθμισμένο μέσο όρο 3,8%. Το 2019, ο επιπολασμός τον τελευταίο χρόνο κυμάνθηκε από 0,6% έως 4,9%, με σταθμισμένο μέσο όρο 2,4%.
- Τρεις αξιολογήσεις κινδύνου του EMCDDA το 2020 είχαν ως αντικείμενο δύο συνθετικά κανναβινοειδή, το MDMB-4en-PINACA και το 4F-MDMB-BICA (που συσχετίστηκε με 21 θανάτους στην Ουγγαρία το 2020), και ένα υψηλής δραστηριότητας συνθετικό οπιοειδές που δεν ανήκει στην οικογένεια της φαιντανύλης, την ισοτονιταζίνη.

ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες

46

που αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2020



830

και παρακολουθούνται

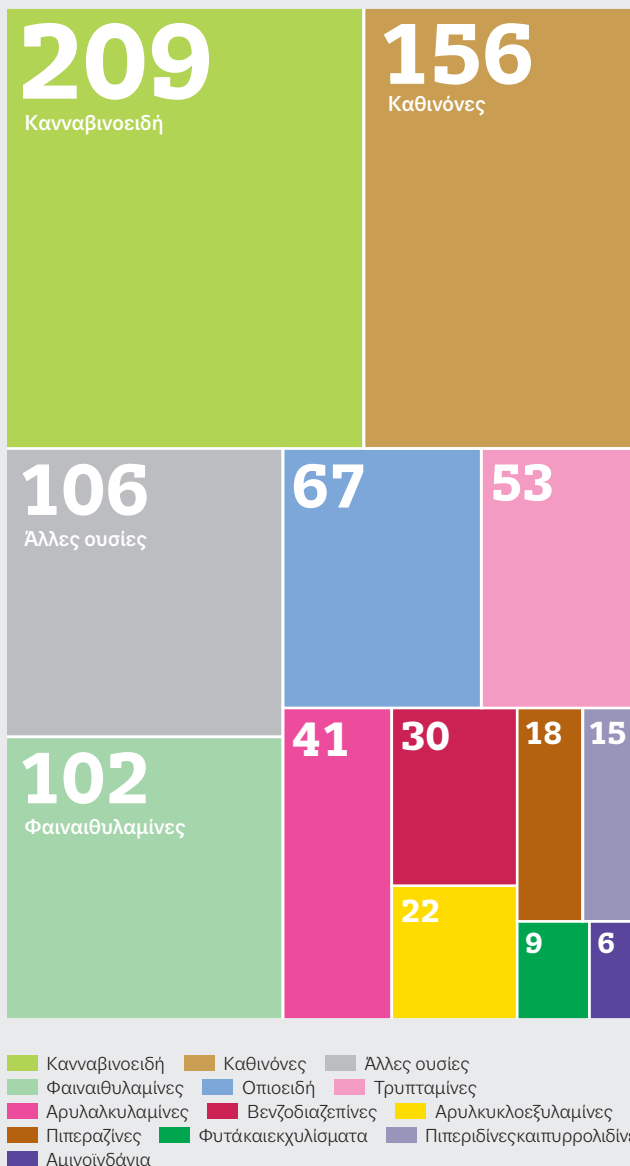


400

στην αγορά κάθε χρόνο

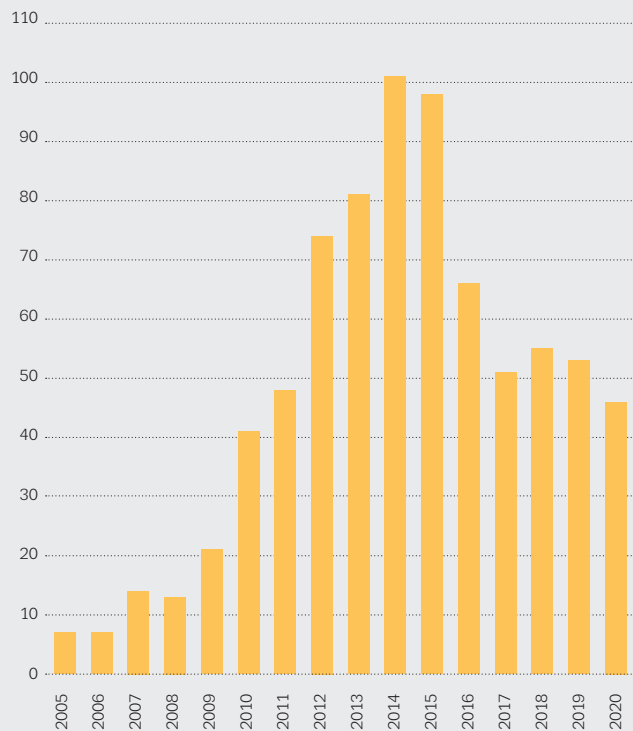


Αριθμός ουσιών που παρακολουθούνται από το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ

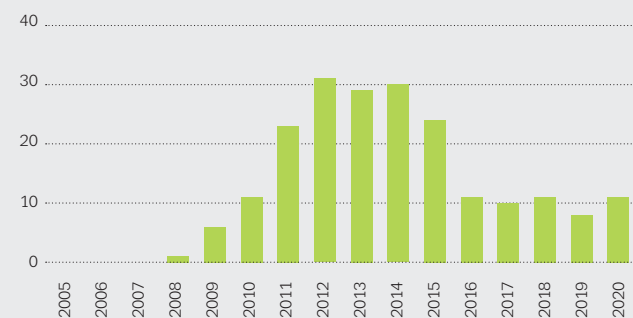


Εντοπισμός νέων ψυχοδραστικών ουσιών για πρώτη φορά: επιλεγμένες κατηγορίες

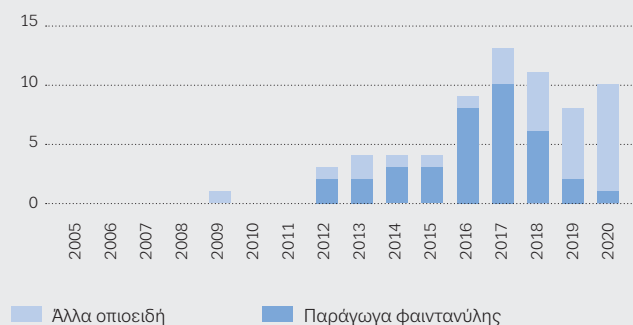
Όλες οι ουσίες



Κανναβινοειδή



Οπιοειδή



συνέχεια στην επόμενη σελίδα →

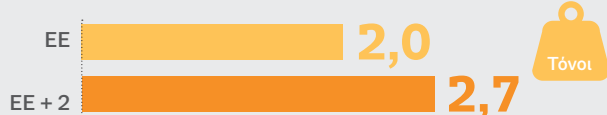
ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

Κατασχέσεις

Αριθμός



Ποσότητα

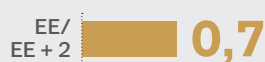


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Όλες οι φυσικές μορφές μετρούνται σε μονάδες βάρους (περιλαμβανομένων των φυτών, της σκόνης, της ρητίνης και άλλων).

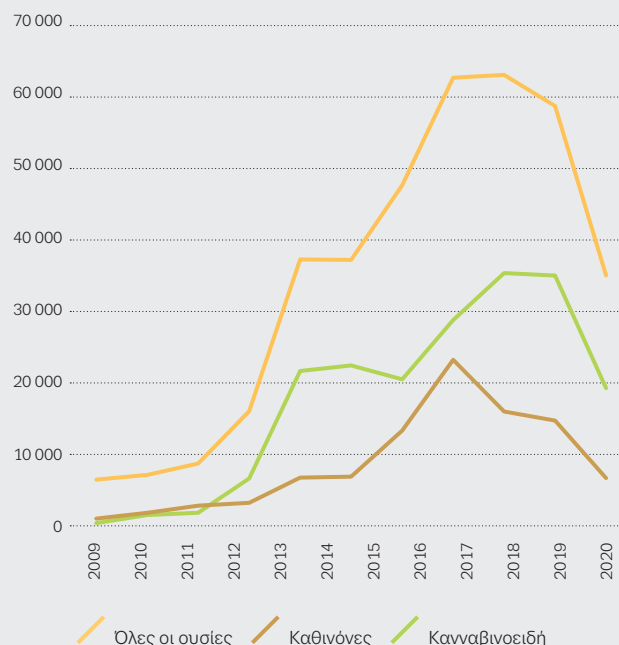
Κανναβινοειδή



Καθινόνες



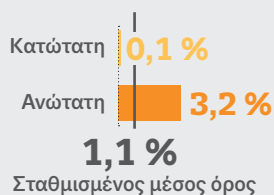
Τάσεις του αριθμού κατασχέσεων που αναφέρθηκαν στο σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, 2009-2019



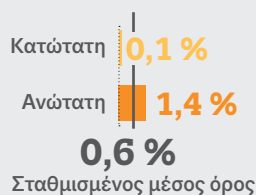
Εθνικές εκτιμήσεις της χρήσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών τον τελευταίο χρόνο

Σύνολο ενηλίκων (15-64 ετών) στην Ευρωπαϊκή Ένωση

Νεαροί ενήλικες (15-34)

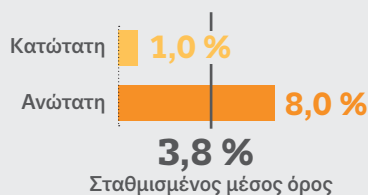


Ενήλικες (15-64)

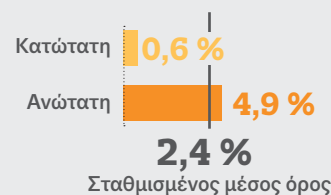


Μαθητές (15-16 ετών) σε 22 κράτη μέλη της ΕΕ

ESPAD 2015



ESPAD 2019



Αξιολογήσεις κινδύνου

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες	Είδος	Πρώτη εμφάνιση στην Ευρώπη	Βλάβες
MDMB-4en-PINACA	Συνθετικό κανναβινοειδές	2017	Θανατηφόρα δηλητηρίαση αναφέρθηκαν 9 θάνατοι, 8 από την Ουγγαρία και 1 από τη Σουηδία
4F-MDMB-BICA	Συνθετικό κανναβινοειδές	2020	Θανατηφόρα δηλητηρίαση 21 θάνατοι μεταξύ Μαΐου και Αυγούστου 2020 αναφέρθηκαν από την Ουγγαρία
Ισοτονιταζένη	Οπιοειδές που δεν ανήκει στην οικογένεια της φαιντανύλης (βενζιμιδαζόλιο)	2019	Θανατηφόρα οξεία αναπνευστική καταστολή 1 θάνατος αναφέρθηκε από τη Γερμανία 22 θάνατοι αναφέρθηκαν από τρίτες χώρες από τον Αύγουστο του 2019

LSD, DMT, MANITARIA, KETAMINE ΚΑΙ GHB | Δημιουργούν τα λιγότερο διαδεδομένα ναρκωτικά αυξανόμενες προκλήσεις για τη δημόσια υγεία;



Το LSD, η DMT, τα παραισθησιογόνα μανιτάρια, η κεταμίνη και το GHB (όπως και η πρόδρομη ουσία του, η GBL) διατίθενται στην Ευρώπη αλλά η χρήση τους δεν παρακολουθείται επαρκώς, γεγονός που περιορίζει τη δυνατότητά μας να κατανοήσουμε τις συνέπειες που μπορεί να έχουν για τη δημόσια υγεία. Υπάρχουν ενδείξεις αυξανόμενου ενδιαφέροντος για κάποιες από τις ουσίες αυτές, όπως και αυξανόμενης διαθεσιμότητας κάποιων εξ αυτών στην Ευρώπη. Ειδικότερα, ανησυχία δημιουργούν οι πιθανοί κίνδυνοι που συνδέονται με χρόνιες βλάβες (π.χ. από χρήση κεταμίνης) και οι κίνδυνοι που συνδέονται με συστηματικότερη χρήση σε ορισμένα «κλειστά» πλαίσια, όπως η χρήση GHB σε συναντήσεις chemsex. Αυξάνεται η ανάγκη για μεγαλύτερες επενδύσεις στην παρακολούθηση, ώστε να αναπτυχθούν παρεμβάσεις μείωσης της βλάβης και άλλες παρεμβάσεις κατάλληλες για τα πλαίσια στα οποία γίνεται χρήση των ουσιών αυτών.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Οι κατασχέσεις LSD, DMT, παραισθησιογόνων μανιταριών, κεταμίνης και GHB (καθώς και της πρόδρομης ουσίας του, της GBL) δεν παρακολουθούνται συστηματικά στην Ευρώπη. Ωστόσο, διαθέτουμε κάποια στοιχεία που κοινοποιούνται μέσω διαφόρων συστημάτων παρακολούθησης στο EMCDDA. Τα δεδομένα για τις ουσίες αυτές δεν είναι πλήρη και συχνά είναι αποκλίνοντα, γεγονός που αναδεικνύει την ανάγκη για βελτίωση της παρακολούθησης στο συγκεκριμένο πεδίο.
- Με βάση τις περιορισμένες διαθέσιμες πληροφορίες, το 2019 αναφέρθηκαν στην Ευρώπη περίπου 2 400 κατασχέσεις LSD (διαιθυλαμίδιο του λυσεργικού οξέος), οι οποίες απέφεραν σχεδόν 115 000 μονάδες. Σε 19 χώρες αναφέρθηκαν 950 κατασχέσεις παραισθησιογόνων μανιταριών, συνολικού βάρους 55 κιλών. Σε 16 κράτη μέλη της ΕΕ αναφέρθηκαν περίπου 300 κατασχέσεις DMT (διμεθυλοτροπταμίνη), συνολικού βάρους 89 κιλών και σχεδόν 75 000 μονάδων.
- Κατασχέσεις κεταμίνης αναφέρθηκαν από τουλάχιστον 16 κράτη μέλη της ΕΕ, με τη συνολική ποσότητα να εκτιμάται μεταξύ 250 και 600 κιλών.
- Κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων GHB (γ-υδροξυβουτυρικό οξύ) ή της πρόδρομής του ουσίας GBL (γ-βουτυρολακτόνη) αναφέρθηκαν από 18 χώρες, οι οποίες απέφεραν 48 τόνους και σχεδόν 500 λίτρα. Λόγω της εκτεταμένης χρήσης της GBL για βιομηχανικούς σκοπούς, είναι δυσχερής η ερμηνεία των δεδομένων.
- Στους νεαρούς ενήλικες (15-34 ετών), με βάση τις πιο πρόσφατες εθνικές έρευνες, ο επιπολασμός της χρήσης LSD και παραισθησιογόνων μανιταριών τον τελευταίο χρόνο ανέρχεται σε περίπου 1% ή και λιγότερο και για τις δύο ουσίες. Εξαιρέση αποτελούν η Φινλανδία (2,0% το 2018), η Εσθονία (1,6% το 2018 στις ηλικίες 16-34 ετών) και οι Κάτω Χώρες (1,1% το 2019) για τα παραισθησιογόνα μανιτάρια, καθώς και η Φινλανδία (2,0% το 2018) και η Εσθονία (1,7% το 2018 στις ηλικίες 16-34 ετών) για το LSD.
- Οι εθνικές εκτιμήσεις του επιπολασμού της χρήσης κεταμίνης και GHB από ενήλικες και τον μαθητικό πληθυσμό κινούνται σε χαμηλά επίπεδα, με τη Δανία να αναφέρει επιπολασμό της χρήσης κεταμίνης τον τελευταίο χρόνο από νεαρούς ενήλικες (ηλικίας 16-34 ετών) 0,6% το 2017 και τη Ρουμανία 0,8% το 2019. Οι Κάτω Χώρες αναφέρουν ότι η χρήση κεταμίνης άρχισε να διαδίδεται περισσότερο στους νέους σε πλαίσια νυχτερινής διασκέδασης.
- Το GHB ήταν η πέμπτη συχνότερη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, καθώς ανιχνεύθηκε σε 10,6% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης και σε 27% των περιστατικών που εισήχθησαν σε μονάδες εντατικής. LSD και κεταμίνη ανιχνεύθηκαν σε ποσοστό 1,7% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών που αναφέρθηκαν από το Euro-DEN Plus.

ΗΡΩΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ | Οι κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων ηρωίνης μπορεί να σηματοδοτούν αύξηση της χρήσης και της βλάβης



Οι κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων ηρωίνης στην Ευρώπη το 2018 και το 2019 δημιουργούν αυξανόμενη ανησυχία σχετικά με τον αντίκτυπο που μπορεί να έχει η αυξανόμενη προσφορά στα ποσοστά χρήσης. Όπως και το 2018, το 2019 εντοπίστηκαν μεγάλα μεμονωμένα φορτία σε λιμάνια ευρωπαϊκών χωρών όπως το Βέλγιο, οι Κάτω Χώρες και η Σλοβενία, γεγονός που αντικατοπτρίζει τη διαφοροποίηση της διακίνησης ηρωίνης πέραν των χερσαίων οδών. Στην Ευρώπη οι δείκτες εισαγωγών σε θεραπεία και άλλοι δείκτες φανερώνουν ότι η ομάδα των χρηστών ηρωίνης γηράσκει και φθίνει. Παρά ταύτα, απαιτείται αυξημένη επιτήρηση ώστε να ανιχνεύονται τυχόν μεταβολές στη χρήση μιας ουσίας η οποία συνεχίζει να συνδέεται σε υψηλό βαθμό με παθολογία και θανάτους χρηστών ναρκωτικών στην Ευρώπη.

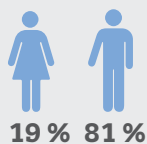
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 26 000 κατασχέσεις ηρωίνης, οι οποίες απέφεραν συνολικά 7,9 τόνους της ουσίας. Μεγάλες ποσότητες αναφέρθηκαν από το Βέλγιο (1,9 τόνοι), τη Βουλγαρία (0,8 τόνοι), τη Γαλλία (1 τόνος), τις Κάτω Χώρες (1,3 τόνοι) και τη Σλοβενία (0,8 τόνοι).
- Στην Τουρκία κατασχέθηκαν πάνω από 20 τόνοι ηρωίνης το 2019, η μεγαλύτερη ποσότητα της τελευταίας δεκαετίας.
- Το 2019 η μέση καθαρότητα της ηρωίνης σε επίπεδο λιανικής κυμάνθηκε από 11% έως 51%, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία ανέφεραν μέση καθαρότητα από 18% έως 31%. Με βάση τους αναπροσαρμοσμένους δείκτες, η μέση καθαρότητα της ηρωίνης αυξήθηκε κατά 23% μεταξύ 2009 και 2019, ενώ η τιμή της μειώθηκε κατά 17%.
- Το 2019 αναφέρθηκαν σχεδόν 13 000 κατασχέσεις οπιοειδών πλην ηρωίνης, οι οποίες απέφεραν περισσότερο από 1,7 τόνους και μεγάλες ποσότητες δισκίων. Το 2019 οι κατασχέσεις παραγώγων φαιτανύλης ανήλθαν σε 15 κιλά, ποσότητα υπερδιπλάσια των 6 κιλών που κατασχέθηκαν το 2018. Οι Κάτω Χώρες ανέφεραν κατάσχεση 1 κιλού φαιτανύλης το 2020.
- Σε εθνικό επίπεδο, οι εκτιμήσεις για τον επιπολασμό της προβληματικής χρήσης οπιοειδών κυμαίνονται από λιγότερους από έναν έως περισσότερους από επτά χρήστες ανά 1 000 κατοίκους ηλικίας 15-64 ετών. Συνολικά, αυτοί οι αριθμοί αντιστοιχούν σε ποσοστό 0,35% του πληθυσμού της ΕΕ ή 1 εκατομμύριο προβληματικούς χρήστες οπιοειδών το 2019. Οι τέσσερις πολυπληθέστερες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Γερμανία, Ισπανία, Γαλλία και Ιταλία) αντιπροσωπεύουν περισσότερα από τα δύο τρίτα (68%) του εκτιμώμενου αυτού πληθυσμού χρηστών.
- Το 2019 η χρήση οπιοειδών δηλώθηκε ως πρωτεύουσα αιτία της έναρξης θεραπείας σε εξειδικευμένο κέντρο απεξάρτησης από 84 000 χρήστες ή ποσοστό 27% του συνόλου των χρηστών που ξεκίνησαν θεραπεία στην Ευρώπη. Εξ αυτών, σχεδόν 20 000 ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά.
- Η ηρωίνη δηλώθηκε ως κύρια ουσία χρήσης από 13 600 (79%) εκ των 17 300 χρηστών που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά για χρήση οπιοειδών – αριθμός σχετικά αμετάβλητος σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος.
- Ο αριθμός των χρηστών ηρωίνης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά υποδιπλασιάστηκε σε σύγκριση με την κορυφαία τιμή που καταγράφηκε το 2009. Μεταξύ 2018 και 2019, ο αριθμός των χρηστών που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά δηλώνοντας ως πρωτεύουσα αιτία τη χρήση ηρωίνης μειώθηκε σε 8 από τις 20 χώρες που διαθέτουν στοιχεία.
- Η ηρωίνη ήταν η τρίτη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus το 2019, καθώς ανιχνεύθηκε σε ποσοστό 16% των περιστατικών οξείας δηλητηρίασης συνδεδεμένης με χρήση ναρκωτικών. Οπιοειδή ανιχνεύθηκαν σε 10 από τους 26 καταγεγραμμένους ενδοноσοκομειακούς θανάτους, συνήθως σε συνδυασμό με άλλες ουσίες.

ΗΡΩΙΝΗ

Χρήστες ηρωίνης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



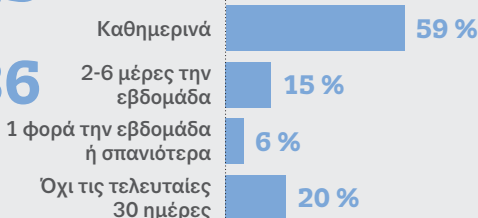
Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης **23**
 Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας **36**

17 000
 Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά **23 %**

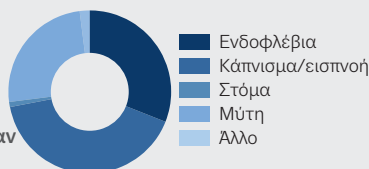


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

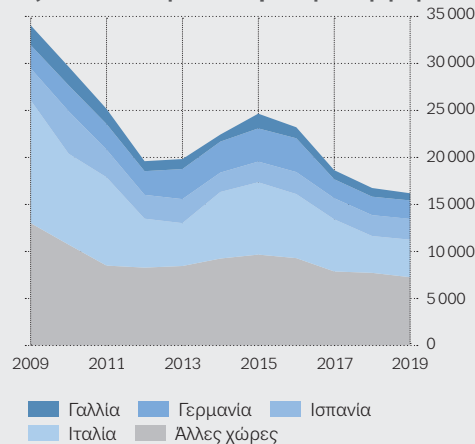
Κατά μέσο όρο 6 ημέρες την εβδομάδα



Όδος χορήγησης



Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την ηρωίνη ως κύρια ουσία χρήσης. Τα στοιχεία για τη Γερμανία, τη Σουηδία και τη Νορβηγία αφορούν χρήστες που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης τα «οπισειδή». Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 8 από τα 11 έτη. Οι τιμές που λείπουν υπολογίζονται βάσει του προηγούμενου και του επόμενου έτους με τη μέθοδο της παρεμβολής. Λόγω μεταβολών στη ροή δεδομένων σε εθνικό επίπεδο, από το 2014 τα στοιχεία για την Ιταλία δεν είναι συγκρίσιμα με τα στοιχεία των προηγούμενων ετών.

Κατασχέσεις

Αριθμός

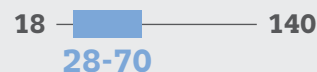


Ποσότητα



Τιμή

(ευρώ/γραμμάριο)

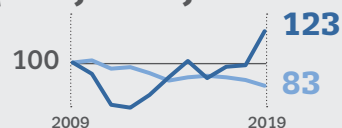


Καθαρότητα (%)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Τιμή και καθαρότητα

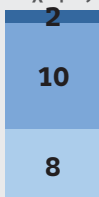


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα της «καφέ ηρωίνης»: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Μεταβολές στους δείκτες της ηρωίνης

Αριθμός χωρών ή νοσοκομείων που αναφέρουν μεταβολές σε σχέση με την τελευταία συλλογή δεδομένων

Εισαγωγή χρηστών ηρωίνης σε θεραπεία – χώρες



Επείγουσες διακομιδές χρηστών ηρωίνης – νοσοκομεία



Αύξηση
 Σταθερή κατάσταση
 Μείωση

Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία χρήσης την ηρωίνη, 2018-2019 · επειγόντα περιστατικά που σχετίζονται με την ηρωίνη σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2018-2019.

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΔΡΟΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | Οι ομάδες του οργανωμένου εγκλήματος εντείνουν την παραγωγή ναρκωτικών εντός Ευρώπης



Το 2019 εξαρθρώθηκαν στην Ευρώπη περισσότερα από 370 παράνομα εργαστήρια παραγωγής ναρκωτικών. Ο αυξημένος αριθμός των εργαστηρίων που εντοπίστηκαν και η παρασκευή ευρύτερου φάσματος ουσιών αντικατοπτρίζουν την εντατικότερη προσπάθεια των εγκληματικών οργανώσεων για παραγωγή ναρκωτικών πιο κοντά στις αγορές των χρηστών προκειμένου να αποφύγουν τα μέτρα καταστολής της διακίνησης. Η μεταβολή αυτή συνοδεύεται από απειλές για τις τοπικές κοινωνίες και κινδύνους για την υγεία των χρηστών ναρκωτικών. Η καταπολέμηση της παραγωγής ναρκωτικών φέρνει αντιμέτωπους με περίπλοκες προκλήσεις τόσο τους νομοθέτες που καλούνται να ρυθμίσουν τον έλεγχο των πρόδρομων χημικών ουσιών, όπως και τις διωκτικές αρχές που καλούνται να αντιμετωπίσουν ένα επικίνδυνο φαινόμενο.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Κάναβη:** Τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν κατασχέσεις 3,7 εκατομμυρίων φυτών κάνναβης το 2019. Οι κατασχέσεις φυτών αποτελούν δείκτη εγκληματικής παραγωγής, η οποία γίνεται με όλο και πιο εξελιγμένες μεθόδους. Αναφέρονται στοιχεία για μικρής κλίμακας παραγωγή εκχυλισμάτων κάνναβης υψηλής δραστηριότητας.
- Ηρωίνη:** Το 2019 εξαρθρώθηκαν στις Κάτω Χώρες τέσσερα εργαστήρια παραγωγής ηρωίνης. Επιπλέον, 10 κατασχέσεις οξικού ανυδρίτη, πρόδρομης χημικής ουσίας αναγκαίας για την παρασκευή ηρωίνης, οι οποίες απέφεραν 26 000 λίτρα της ουσίας αναφέρθηκαν από 6 κράτη μέλη της ΕΕ (5 στις Κάτω Χώρες και από μία σε Βέλγιο, Βουλγαρία, Εσθονία, Πολωνία και Ρουμανία). Τρία κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν επίσης 11 κατασχέσεις αποστολών οξικού ανυδρίτη, σχεδόν 7 000 λίτρων συνολικά, που αποτελούν ένδειξη περαιτέρω απόπειρας εκτροπής της συγκεκριμένης χημικής ουσίας από τη νόμιμη αλυσίδα εφοδιασμού.
- Κοκαΐνη:** Το 2019 η Ισπανία ανέφερε την εξάρθρωση 5 εργαστηρίων κοκαΐνης (3 δευτερογενούς εκχύλισης και 2 μεταποίησης), ενώ το Βέλγιο ανέφερε κατάσχεση εξοπλισμού εκχύλισης. Το 2020 εξαρθρώθηκε στις Κάτω Χώρες εργαστήριο εκχύλισης με εκτιμώμενη ημερήσια δυνατότητα παραγωγής μεταξύ 150 και 200 κιλών κοκαΐνης.
- Αμφεταμίνη:** Το 2019 στην Ευρωπαϊκή Ένωση κατασχέθηκαν 14 500 λίτρα ΒΜΚ και 31 τόνοι ΜΑΡΑ (έναντι 7 τόνων το 2018) –χημικές ουσίες που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή αμφεταμινών.
- Μεθαμφεταμίνη:** Το 2019 επτά κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν την εξάρθρωση 267 εργαστηρίων μεθαμφεταμίνης, μεταξύ των οποίων και μεγάλης κλίμακας εγκαταστάσεων στο Βέλγιο (3) και στις Κάτω Χώρες (9 το 2019 και ακόμη 32 το 2020), κάποιες από τις οποίες λειτουργούσαν από ευρωπαϊκές και μεξικανικές συμμορίες. Κατασχέσεις 640 κιλών εφεδρίνης και ψευδοεφεδρίνης (σε μορφή σκόνης και δισκίων) αναφέρθηκαν από 10 ακόμη κράτη μέλη το 2019.
- MDMA:** Το 2019 τέσσερα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν την εξάρθρωση 28 εργαστηρίων παραγωγής MDMA (έναντι 23 το 2018): Κάτω Χώρες (20), Βέλγιο (5), Γερμανία (2, εκ των οποίων ένα παρήγε MDA) και Πολωνία (1).
- Οι κατασχέσεις πρόδρομων ουσιών της MDMA μειώθηκαν στους σχεδόν 7 τόνους το 2019 (από 16 τόνους το 2018), χωρίς να είναι ορατή αντίστοιχη μείωση της παραγωγής MDMA.
- GHB:** Το 2019 εξάρθρωση 9 εργαστηρίων παρασκευής GHB από GBL αναφέρθηκε από τις Κάτω Χώρες (7) και τη Γερμανία (2), ενώ Βέλγιο και Εσθονία αναφέρουν επίσης εντοπισμό εγκαταστάσεων παραγωγής.
- Νέες ψυχοδραστικές ουσίες:** Το 2019 εξαρθρώθηκαν 5 εργαστήρια παραγωγής συνθετικών παραγώγων καθινόνης, 1 στις Κάτω Χώρες και 4 στην Πολωνία. Οι κατασχέσεις της πρόδρομης ουσίας της συνθετικής καθινόνης, 2-βρωμο-4-μεθυλοπροπιόφαινη, ανήλθαν σε 432 κιλά το 2019 (έναντι 50 κιλών το 2018), εκ των οποίων τα 428 κιλά κατασχέθηκαν σε Βέλγιο, Γερμανία και Κάτω Χώρες.

Το 2019 περισσότερα από 33 κιλά Ν-φαιναιθυλο-4-πιπεριδίνη (NPP), πρόδρομη ουσία της φαιντανύλης, κατασχέθηκαν σε δύο διαφορετικές περιπτώσεις στην Εσθονία. Κατασχέσεις μη ελεγχόμενων πρόδρομων ουσιών της φαιντανύλης αναφέρθηκαν από το Βέλγιο (1 κιλό μονοϋδρικής 4-πιπεριδίνης) και τη Γερμανία (0,1 κιλό 1-ανιλνοπιπεριδίνης).

Παραγωγή ναρκωτικών στην Ευρώπη

Είδος ναρκωτικού	Τι ρόλο διαδραματίζει η Ευρώπη στην παραγωγή;	Πού επικεντρώνονται τα μέτρα ελέγχου στην Ευρώπη όσον αφορά την παραγωγή και τη διακίνηση των ναρκωτικών;	Ποιες είναι οι κύριες προκλήσεις για τις δικαστικές αρχές;
Ρητίνη κάνναβης	Κατά κύριο λόγο εισάγεται· κάποια ποσότητα ρητίνης παράγεται στην Ευρώπη	Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή)	Διαφοροποίηση οδών και μεθόδων διακίνησης Διακίνηση μέσω ασταθών περιοχών Χρήση διάφορων σκαφών που εκτελούν θαλάσσιους πλόες (π.χ. ταχύπλοων), μέσω πολιτικής αεροπορίας και μη επανδρωμένων αεροσκαφών
Φυτική κάνναβη	Παράγεται στην Ευρώπη για τις ευρωπαϊκές αγορές	Εκτάσεις καλλιέργειας Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή)	Τοπικές και διεσπαρμένες εκτάσεις καλλιέργειας κοντά σε αγορές χρηστών με στόχο την ελαχιστοποίηση των κινδύνων εντοπισμού Λιανικές πωλήσεις στις αγορές ναρκωτικών του σκοτεινού διαδικτύου Διανομή μέσω ταχυδρομείου και συστημάτων ταχυμεταφοράς
Κοκαΐνη	Εισάγεται· περιορισμένη παραγωγή στην Ευρώπη	Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή) Ελεγχος πρόδρομων ουσιών Εγκαταστάσεις επεξεργασίας, όπως εργαστήρια κρυσταλλοποίησης και δευτερογενούς εκχύλισης	Συνεχιζόμενη χρήση ελεγχόμενων πρόδρομων ουσιών στην παραγωγή Διαφοροποίηση οδών και μεθόδων διακίνησης Χρησιμοποίηση υπηρεσιών μεταφοράς εμπορευματοκιβωτίων Διαφθορά λιμενικών και άλλων αρχών
Ηρωίνη	Εισάγεται· περιορισμένη παραγωγή στην Ευρώπη· πηγή πρόδρομων ουσιών που εκτρέπονται από τη νόμιμη χρήση	Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή) Ελεγχος πρόδρομων ουσιών Εγκαταστάσεις παραγωγής	Συνεχιζόμενη εκτροπή ελεγχόμενων πρόδρομων ουσιών Διαφοροποίηση οδών και μεθόδων διακίνησης Χρησιμοποίηση υπηρεσιών μεταφοράς εμπορευματοκιβωτίων
Αμφεταμίνη	Παράγεται στην Ευρώπη για τις ευρωπαϊκές αγορές και, σε μικρότερο βαθμό, για τις αγορές της Μέσης Ανατολής	Ελεγχος πρόδρομων ουσιών Εγκαταστάσεις παραγωγής, συμπεριλαμβανομένων των χώρων εναπόθεσης αποβλήτων Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή)	Χρήση νέων χημικών ουσιών κατά την παρασκευή Ενδείξεις τοπικής επεξεργασίας και παραγωγής
Μεθαμφεταμίνη	Παράγεται στην Ευρώπη για τις ευρωπαϊκές και τις παγκόσμιες αγορές	Ελεγχος πρόδρομων ουσιών Εγκαταστάσεις παραγωγής, συμπεριλαμβανομένων των χώρων εναπόθεσης αποβλήτων Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή)	Συνεχιζόμενη χρήση ελεγχόμενων πρόδρομων ουσιών στην παραγωγή Χρήση νέων χημικών ουσιών κατά την παρασκευή Αυξανόμενη συμμετοχή του οργανωμένου εγκλήματος, ακόμη και εκτός ΕΕ
MDMA	Παράγεται στην Ευρώπη για τις ευρωπαϊκές και τις παγκόσμιες αγορές	Ελεγχος πρόδρομων ουσιών Εγκαταστάσεις παραγωγής, συμπεριλαμβανομένων των χώρων εναπόθεσης αποβλήτων Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή)	Συνεχιζόμενη χρήση ελεγχόμενων πρόδρομων ουσιών στην παραγωγή Χρήση νέων χημικών ουσιών κατά την παρασκευή Λιανικές πωλήσεις στις αγορές ναρκωτικών του σκοτεινού διαδικτύου Διανομή μέσω ταχυδρομείου και συστημάτων ταχυμεταφοράς
Νέες ψυχοδραστικές ουσίες	Οι χημικές ουσίες κατά κανόνα εισάγονται· μέρος της παραγωγής πραγματοποιείται στην Ευρώπη· επεξεργασία στην Ευρώπη	Αλυσίδα εφοδιασμού (παραγωγή, διακίνηση και διανομή) Εγκαταστάσεις παραγωγής	Εντοπισμός εγκαταστάσεων παραγωγής Διάφορα μη ελεγχόμενα υλικά παραγωγής

ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ | **Αύξηση των αδικημάτων που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, με επικρατέστερα την κατοχή και την προμήθεια κάνναβης**



Τα αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών παρέχουν πληροφορίες σχετικά με την εφαρμογή της νομοθεσίας περί ναρκωτικών. Έχουν άμεση σχέση με τη δράση των διωκτικών αρχών και, επομένως, επηρεάζονται από παράγοντες οι οποίοι επηρεάζουν με τη σειρά τους την εν λόγω δράση, όπως και από τις πρακτικές καταγραφής και αναφοράς. Έτσι, ο επιπολασμός της κάνναβης στα αδικήματα κατοχής και προμήθειας δεν αντικατοπτρίζει μόνο το γεγονός ότι η συγκεκριμένη ουσία είναι η πλέον διαδεδομένη μεταξύ των παράνομων ουσιών, αλλά και την πολιτική της σημασία.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

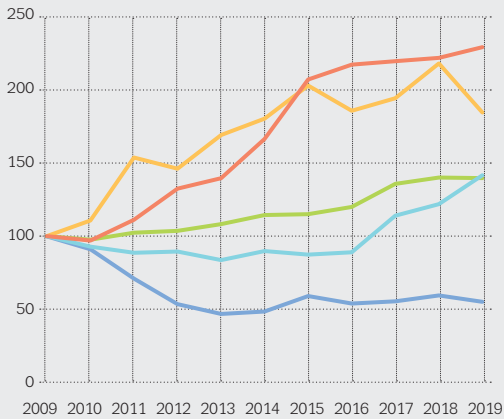
- Το 2019 στην Ευρωπαϊκή Ένωση αναφέρθηκαν περίπου 1,5 εκατομμύρια αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, αριθμός αυξημένος κατά 24% σε σύγκριση με το 2009. Τα περισσότερα από τα εν λόγω αδικήματα (82% ή 1,2 εκατομμύρια) αφορούσαν χρήση ή κατοχή για προσωπική χρήση.
- Με περίπου 617 000 αναφερόμενα αδικήματα το 2019, η κάνναβη αντιστοιχούσε σε περίπου 3/4 των αδικημάτων χρήσης ή κατοχής για τα οποία είναι γνωστή η ουσία.
- Από τα εκτιμώμενα 1,5 εκατομμύρια αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, η ουσία αναφέρεται σε ελαφρώς περισσότερα του ενός εκατομμυρίου αδικήματα, εκ των οποίων 826 000 αφορούσαν κατοχή ή χρήση, 176 000 αφορούσαν προμήθεια και 7 500 ήταν άλλου είδους.
- Το 2019, με 76 000 αδικήματα που αφορούσαν χρήση ή κατοχή κοκαΐνης, συνεχίστηκε η ανοδική τάση που παρατηρήθηκε την προηγούμενη τριετία.
- Τα αναφερόμενα αδικήματα σχετικά με τη χρήση ή κατοχή αμφεταμινών ανήλθαν σε σχεδόν 55 000 το 2019, αριθμός μειωμένος σε σύγκριση με την κορύφωση δεκαετίας που είχε καταγραφεί το 2018.
- Τα αδικήματα που αφορούν χρήση ή κατοχή MDMA συνέχισαν να αυξάνονται το 2019, οπότε αναφέρθηκαν σχεδόν 17 000, τα οποία αντιστοιχούν στο 2% των αδικημάτων που σχετίζονται με χρήση ναρκωτικών.
- Τα αδικήματα που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή ηρωίνης εξακολούθησαν να κινούνται στα σχετικά χαμηλά επίπεδα του 2013, με περίπου 23 000 να αναφέρονται το 2019.
- Συνολικά, τα αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια ναρκωτικών στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξήθηκαν κατά 13% από το 2009 και εκτιμάται ότι ξεπέρασαν τα 209 000 το 2019.
- Επικρατεί η κάνναβη με περίπου 101 000 αδικήματα να αναφέρονται το 2019, που αντιστοιχούν στο 57% των αδικημάτων που σχετίζονται με προμήθεια.
- Τα αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια MDMA καταγράφουν ανοδική τάση από το 2011, ενώ το 2019 αναφέρθηκαν 7 000. Τα αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια κοκαΐνης αυξάνονται κυρίως την τελευταία τριετία, ενώ το 2019 αναφέρθηκαν περίπου 34 000. Κατά το ίδιο χρονικό διάστημα η κατάσταση όσον αφορά την ηρωίνη παρέμεινε σχετικά αμετάβλητη · το 2019 αναφέρθηκαν περίπου 10 000 αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια.

ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Αδικήματα στην Ευρωπαϊκή Ένωση που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή ναρκωτικών για προσωπική χρήση ή προμήθεια ναρκωτικών: αναπροσαρμοσμένες τάσεις και αναφερθέντα αδικήματα το 2019

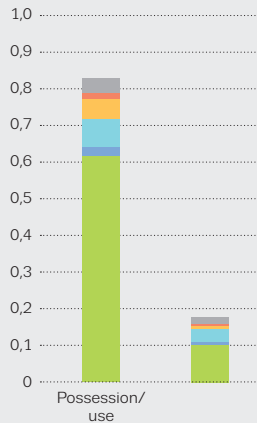
Αδικήματα κατοχής/χρήσης

Αναπροσαρμοσμένες τάσεις



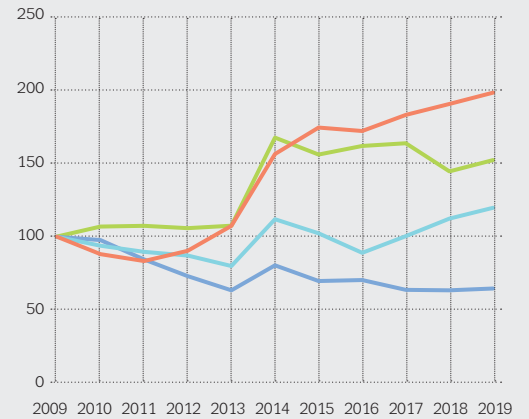
Αριθμός αδικημάτων

(εκατομμύρια)



Αδικήματα προμήθειας

Αναπροσαρμοσμένες τάσεις



■ Ηρωίνη ■ Κάναβη ■ Κοκαΐνη ■ Αμφεταμίνες ■ MDMA ■ Άλλες ουσίες

Στοιχεία για αδικήματα για τα οποία είναι γνωστή η ουσία. Τα στοιχεία για αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια αμφεταμινών είναι περιορισμένα και δεν επιτρέπουν ανάλυση τάσεων για το σύνολο της ΕΕ.

Το 2019 στην Ευρωπαϊκή Ένωση αναφέρθηκαν περίπου 1,5 εκατομμύρια αδικήματα που εμπíπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, αριθμός αυξημένος κατά 25% περίπου σε σύγκριση με το 2009.

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΧΕΝ | Οι χρήστες ηρωίνης που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά συνεχίζουν να αναφέρουν λιγότερη ενέσιμη χρήση



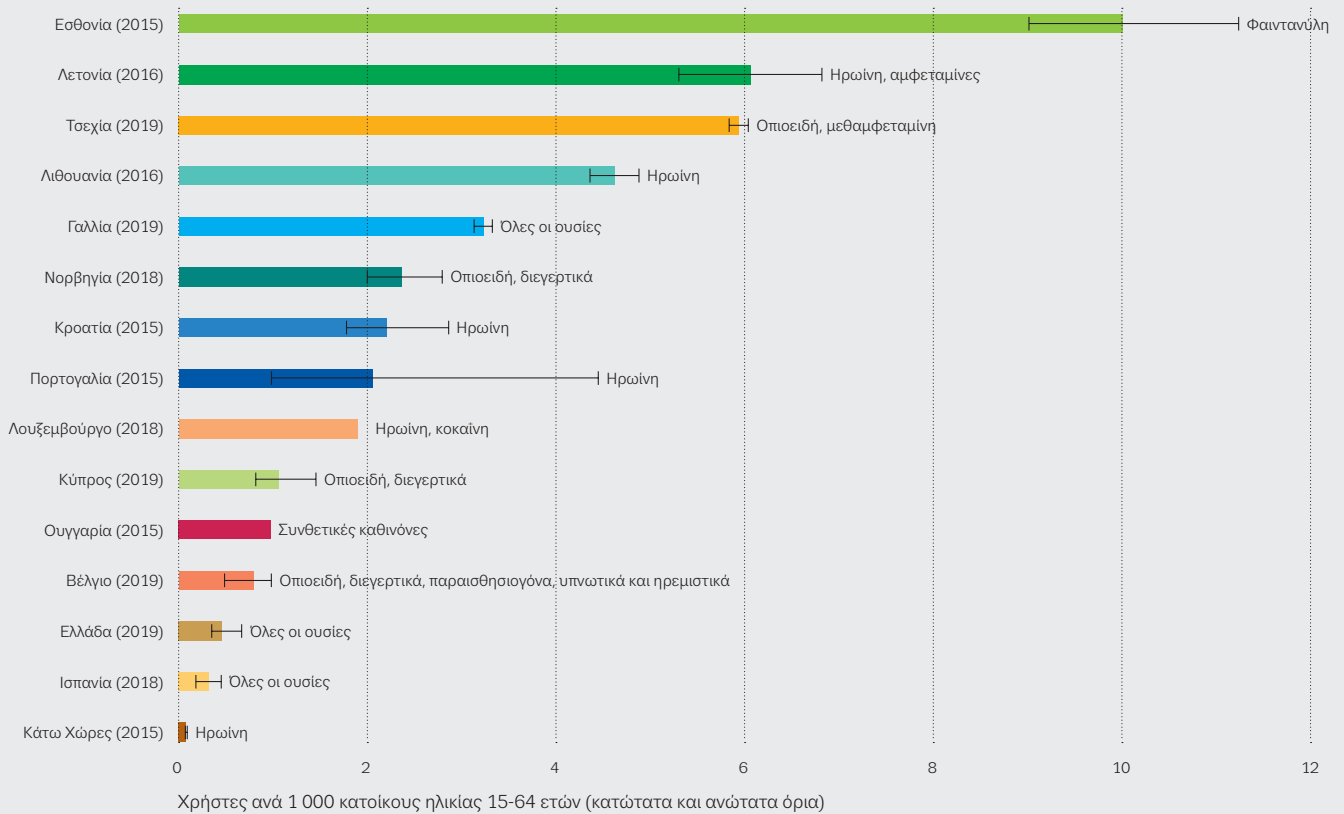
Παρότι η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών ακολουθεί πτωτική τάση στην Ευρώπη την τελευταία δεκαετία, παραμένει σημαντικός παράγοντας επιβλαβών συνεπειών. Παρατηρούνται σημαντικές διαφορές από χώρα σε χώρα όσον αφορά τόσο τα επίπεδα και τις πρακτικές ενέσιμης χρήσης όσο και τις ουσίες. Η ενέσιμη χρήση συνδέεται κυρίως με την ηρωίνη. Ωστόσο, ενδοφλέβια λαμβάνονται και άλλες ουσίες, όπως οι αμφεταμίνες, η κοκαΐνη, οι συνθετικές καθιόνες, τα υποκατάστατα οπιοειδών και άλλες φαρμακευτικές ουσίες. Με τις επικίνδυνες πρακτικές χρήσης ουσιών να αποτελούν ακόμη σημαντικό πρόβλημα, η παροχή αποτελεσματικής θεραπείας και ο έγκαιρος εντοπισμός των μεταβολών στις διαθέσιμες ουσίες στην αγορά παραμένουν ζωτικής σημασίας ζητήματα πολιτικής για τη διοχέτευση πόρων.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Μόνο 15 χώρες διαθέτουν εκτιμήσεις για τον επιπολασμό της ενέσιμης χρήσης από το 2015, οι οποίες κυμαίνονται από λιγότερο από 1 χρήστη ανά 1 000 κατοίκους ηλικίας 15-64 ετών σε Βέλγιο, Ελλάδα, Ισπανία, Ουγγαρία και Κάτω Χώρες, έως πάνω από 10 στην Εσθονία. Τα οπιοειδή δηλώνονται ως η κύρια ουσία ενέσιμης χρήσης στην πλειονότητα των χωρών αυτών (11).
- Ποσοστό 23% των χρηστών ηρωίνης που ξεκίνησαν θεραπεία σε εξειδικευμένα κέντρα απεξάρτησης για πρώτη φορά το 2019 αναφέρουν ότι κάνουν κυρίως ενέσιμη χρήση –ποσοστό μειωμένο έναντι του 35% το 2013.
- Στη συγκεκριμένη ομάδα, τα επίπεδα ενέσιμης χρήσης διαφοροποιούνται από χώρα σε χώρα –από λιγότερο του 10% σε Δανία, Ισπανία και Πορτογαλία έως 80% ή περισσότερο σε Τσεχία, Λετονία και Ρουμανία.
- Κυρίως ενέσιμη χρήση αναφέρει ποσοστό μικρότερο από 1% των χρηστών κοκαΐνης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά, 3% των χρηστών αμφεταμίνης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά και 31% των χρηστών μεθαμφεταμίνης.
- Η όλη εικόνα των χρηστών μεθαμφεταμίνης, πάντως, επηρεάζεται από την Τσεχία, η οποία αντιπροσωπεύει ποσοστό άνω του 70% των χρηστών που ξεκινούν για πρώτη φορά θεραπεία για ενέσιμη χρήση της ουσίας στην Ευρώπη.
- Λαμβάνοντας υπόψη συνολικά τις τέσσερις ουσίες που λαμβάνονται κυρίως ενδοφλέβια, η ενέσιμη χρήση ως κύρια οδός χορήγησης μεταξύ των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία για πρώτη φορά στην Ευρώπη έχει μειωθεί από 22% το 2013 σε 10% το 2019.
- Η ανάλυση 1 166 χρησιμοποιημένων συρίγγων που συλλέχθηκαν μέσω του δικτύου ESCAPE σε επτά ευρωπαϊκές πόλεις το 2020, έδειξε ότι σε τέσσερις πόλεις περισσότερο από το 50% των συρίγγων περιείχαν διεγερτικές ουσίες: καθιόνες σε Βουδαπέστη και Παρίσι, αμφεταμίνες σε Όσλο και Πράγα.
- Ηρωίνη ανιχνεύθηκε επίσης στις περισσότερες σύριγγες σε Βουδαπέστη και Όσλο, ενώ φαρμακευτικά υποκατάστατα ηρωίνης ανιχνεύθηκαν σε μεγάλο βαθμό σε σύριγγες στο Ελσίνκι (βουπρενορφίνη), στην Πράγα (βουπρενορφίνη) και στο Βιλνιους (μεθαδόνη).
- Φαινανύλη ή καρφαινανύλη ανιχνεύθηκε σε ποσοστό μεγαλύτερο του 40% των συρίγγων στη Ρίγα.
- Το ένα τρίτο των συρίγγων περιείχαν δύο ή περισσότερες ουσίες, γεγονός που φανερώνει είτε πολλαπλή χρήση ουσιών είτε επανάχρηση των συνέργων για ενέσιμη χρήση. Ο συχνότερος συνδυασμός ήταν διεγερτικά και οπιοειδή.

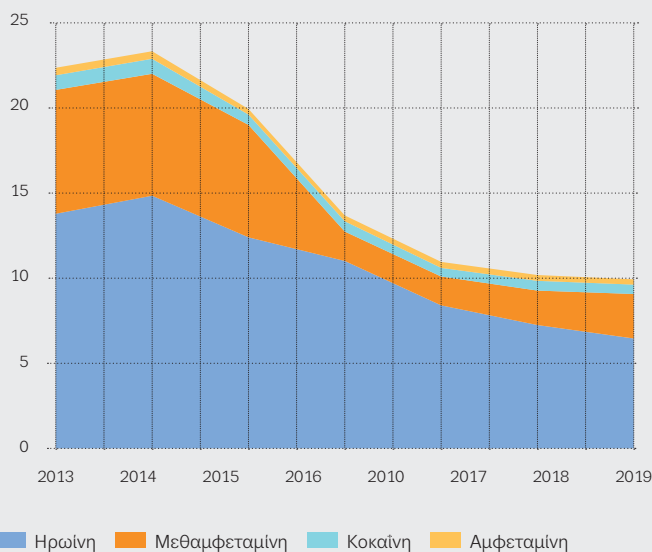
ΕΝΕΣΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Ενέσιμη χρήση ναρκωτικών: οι πιο πρόσφατες εκτιμήσεις επιπολασμού της ενέσιμης χρήσης κάθε ουσίας τον τελευταίο χρόνο και κύρια ουσία ενέσιμης χρήσης



Ενέσιμη χρήση μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά και δηλώνουν ως κύρια ουσία ηρωίνη, κοκαΐνη, αμφεταμίνη ή μεθαμφεταμίνη: ποσοστό που δηλώνει την ενέσιμη χρήση ως κύρια οδό χορήγησης

Ποσοστό



Οι τάσεις για την ενέσιμη χρήση στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε δεδομένα από 23 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 5 από τα 7 έτη. Οι τιμές που λείπουν υπολογίζονται βάσει του προηγούμενου και του επόμενου έτους με τη μέθοδο της παρεμβολής.

ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ | **Απαιτείται αναβάθμιση της θεραπείας και της πρόληψης για την επίτευξη των στόχων βιώσιμης ανάπτυξης για τον HIV και τον HCV**



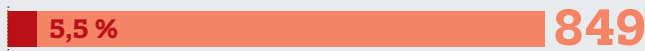
Όσοι κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών κινδυνεύουν περισσότερο από λοιμώξεις όπως ο ιός της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) ή ο ιός της ηπατίτιδας C (HCV) εξαιτίας κοινής χρήσης συνέργων. Η Ευρωπαϊκή Ένωση και τα κράτη μέλη της στηρίζουν τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης για το 2030 με σκοπό την εξάλειψη της επιδημίας του HIV/AIDS και την καταπολέμηση της ιογενούς ηπατίτιδας. Η αυξημένη πρόσβαση σε ολοκληρωμένη διάγνωση και θεραπεία για τον HIV, τον HBV και τον HCV στο πλαίσιο υπηρεσιών μείωσης της βλάβης και θεραπείας ανεξάρτητης αποτελεί σημαντικό στοιχείο για την επίτευξη των δεσμεύσεων περί διαδικασιών Fast-Track όσον αφορά τον HIV/AIDS, καθώς και των δεσμεύσεων περί συνεχούς υγειονομικής περίθαλψης για τον HCV, οι οποίες υποστηρίζουν τους στόχους του 2030 και συνεχίζουν να αποτελούν ζητούμενο εντός της Ευρώπης.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019 υπολογίζεται ότι κοινοποιήθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση 849 νεοδιαγνωσθέντα κρούσματα HIV και 266 νέα περιστατικά AIDS που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση ναρκωτικών. Συνολικά 5,5% των νεοδιαγνωσθέντων κρουσμάτων HIV αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση ναρκωτικών.
- Παρότι γενικά η συχνότητα εμφάνισης του HIV ακολουθεί πτωτική τάση την τελευταία δεκαετία, διαπιστώνονται στην Ευρώπη τοπικές επιδημικές εξάρσεις που συνδέονται κυρίως με ενέσιμη χρήση διεγερτικών ουσιών (κοκαΐνης και συνθετικών παραγώγων καθιनोंης).
- Μελέτες οροεπιπολασμού που διεξήχθησαν σε υποεθνικό επίπεδο την περίοδο 2017-2019 σε Εσθονία, Λιθουανία, Ρουμανία και Πολωνία έδειξαν επιπολασμό αντισωμάτων κατά του ιού HIV άνω του 20% μεταξύ των XEN.
- Τα δεδομένα στην ΕΕ φανερώνουν ότι τα μισά από τα νεοδιαγνωσθέντα κρούσματα HIV που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση το 2019 δεν διαγνώστηκαν εγκαίρως, δηλαδή η διάγνωση έγινε όταν ο ιός είχε ήδη αρχίσει να καταστρέφει το ανοσοποιητικό σύστημα.
- Το 2018 η Γαλλία, το Λουξεμβούργο και η Αυστρία υπέβαλαν στοιχεία για όλα τα στάδια του φάσματος συνεχούς υγειονομικής περίθαλψης των XEN που ζουν με HIV. Από τις χώρες αυτές, μόνο η Γαλλία είχε επιτύχει τους συναφείς στόχους των ενεργειών Fast-Track για την εξάλειψη του HIV/AIDS έως το 2030.
- Με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία, η συχνότητα εμφάνισης της λοίμωξης HCV είναι υψηλή μεταξύ των XEN. Κατά το διάστημα 2018-2019, τα επίπεδα αντισωμάτων κατά του ιού HCV στα εθνικά δείγματα XEN κυμαίνονται από 15% έως 86%, ενώ 7 από τις 15 χώρες που διαθέτουν στοιχεία εθνικής εμβέλειας αναφέρουν ποσοστά επιπολασμού άνω του 50%. Στις 6 χώρες που υπέβαλαν τοπικά ή εθνικά στοιχεία σχετικά με τις τρέχουσες λοιμώξεις σε XEN με βάση δοκιμές HCV-RNA (ή αντιγόνων) την περίοδο 2013-2019, τα μέσα ποσοστά επιπολασμού ήταν 44%, σε εύρος από 15% στο Βέλγιο έως 64% στη Σουηδία.
- Στις 7 χώρες που διαθέτουν εθνικά στοιχεία για τα έτη 2018-2019, κατά μέσο όρο 4% των XEN (από 0,4% στη Λετονία έως 8% στην Ισπανία) εκτιμάται ότι έχουν ενεργό λοίμωξη HBV. Υπάρχει αποτελεσματικό εμβόλιο κατά της ηπατίτιδας B.
- Το 2019 αναφέρθηκε ότι οι XEN αντιμετώπιζαν θεσμικούς περιορισμούς όσον αφορά την πρόσβαση στην άμεσης δράσης αντιική θεραπεία για την ηπατίτιδα C σε 7 κράτη μέλη της ΕΕ.
- Το 2019 το Λουξεμβούργο και η Νορβηγία ανέφεραν ότι εκπλήρωσαν τους στόχους του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για 200 σύριγγες ανά XEN ετησίως και 40% του πληθυσμού των προβληματικών χρηστών οπιοειδών σε θεραπεία υποκατάστασης.
- Η ένταξη των διαγνωστικών ελέγχων και της θεραπείας για τον HCV, τον HBV και τον HIV στις υπηρεσίες μείωσης της βλάβης και θεραπείας ανεξάρτητης έχει μεγάλη σημασία για την επίτευξη των στόχων περί συνεχούς υγειονομικής περίθαλψης των XEN.

ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

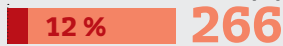
Νεοδιαγνωσθέντα κρούσματα HIV που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση



Καθυστερημένη διάγνωση

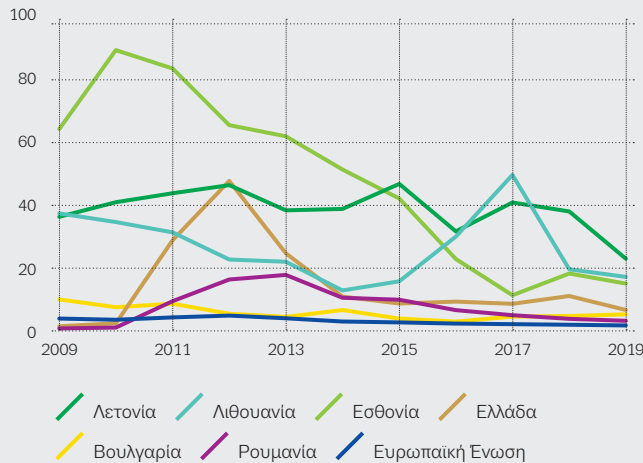
>52%

Νεοδιαγνωσθέντα κρούσματα AIDS που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση



Τάσεις όσον αφορά τον HIV που σχετίζεται με χρήση ουσιών:

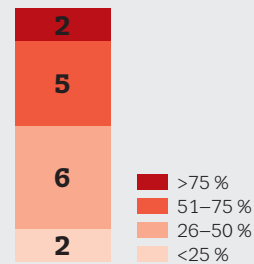
ΕΕ και επιλεγμένες χώρες



Επιπολασμός αντισωμάτων κατά του HCV σε XEN

15-86% σε 15 χώρες

Χώρες με εθνικά στοιχεία

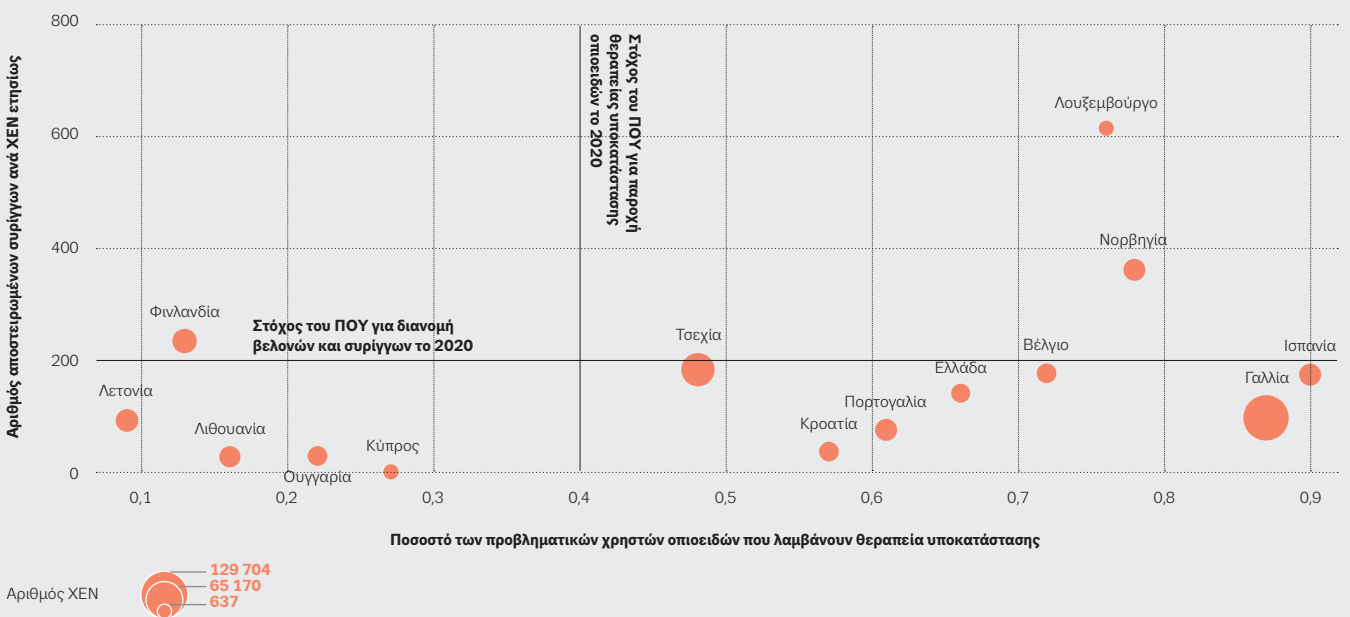


Λοιμώξεις που συνδέονται με τον HCV στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών 2018/2019

15%-64% σε υποεθνικά δείγματα σε 4 χώρες

Υπάρχουσες λοιμώξεις HBV σε XEN, εθνικά δεδομένα για τα έτη 2018-2019, κατά μέσο όρο **4% (0,4%-8%)**

Κάλυψη των προγραμμάτων διανομής βελονών και συρίγγων και θεραπείας υποκατάστασης οπιοειδών σε σχέση με τους στόχους του ΠΟΥ για το 2020, εκτίμηση του 2019 ή η πιο πρόσφατη διαθέσιμη



Η κάλυψη βασίζεται στις πιο πρόσφατες εθνικές εκτιμήσεις για τους XEN και τους προβληματικούς χρήστες ουσιών σε συνδυασμό με στοιχεία των υπηρεσιών μείωσης της βλάβης (σε μέγιστο διάστημα 2 ετών). Η εκτίμηση της κάλυψης της θεραπείας υποκατάστασης οπιοειδών για το Βέλγιο προκύπτει από υποεθνική μελέτη που διεξήχθη το 2019.

ΘΑΝΑΤΟΙ ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ | Οι θάνατοι από υπερβολική δόση οπιοειδών και άλλων ουσιών αναδεικνύουν την ανάγκη για ανάπτυξη των υπηρεσιών



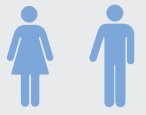
Η προβληματική χρήση ουσιών και η πολλαπλή χρήση ουσιών συνεχίζουν να προκαλούν αύξηση των θανάτων στην Ευρώπη. Οι περισσότεροι θάνατοι που συνδέονται άμεσα με χρήση ουσιών σχετίζονται με οπιοειδή, κυρίως ηρωίνη σε συνδυασμό με άλλες ουσίες, ενώ ανησυχία προκαλούν πλέον και οι διεγερτικές ουσίες, όπως η κοκαΐνη και οι αμφεταμίνες και, πιο πρόσφατα, τα συνθετικά κανναβινοειδή. Οι αυξημένοι θάνατοι σε διάφορες ηλικιακές ομάδες, μη εξαιρουμένων των εφήβων σε κάποιες χώρες και των ατόμων άνω των 50 ετών, αναδεικνύουν τις πολλαπλές προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι υπηρεσίες και τα υφιστάμενα μοντέλα παροχής υπηρεσιών.

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

- Το 2019, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, καταγράφηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση τουλάχιστον 5 141 θάνατοι από υπερβολική δόση παράνομων ουσιών, αριθμός αυξημένος κατά 3% έναντι του 2018. Ο συνολικός αριθμός εκτιμάται ότι αυξάνεται σε 5 769 θανάτους εάν συμπεριληφθούν η Νορβηγία και η Τουρκία, ενώ αποτυπώνει μια ελαφρά μείωση σε σχέση με την αναθεωρημένη εκτίμηση για 5 920 θανάτους το 2018. Στις περισσότερες χώρες της νότιας και ανατολικής Ευρώπης το σχήμα αυτό ανατρέπεται, με αυξήσεις του αριθμού των θανάτων από υπερβολική δόση έναντι του 2018.
- Το 2019 το ποσοστό θνησιμότητας από υπερβολική δόση στην Ευρώπη υπολογίζεται σε 14,8 θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού ηλικίας 15-64 ετών. Πάνω από 3/4 των θανάτων από υπερβολική δόση (77%) αφορούν άνδρες, το οποίο σημαίνει 23,7 θάνατοι ανά εκατομμύριο ανδρών. Μεταξύ των ανδρών, τα περισσότερα θύματα ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 35-39 ετών, με ποσοστό θνησιμότητας 37,7 ανά εκατομμύριο, υπερδιπλάσιο του μέσου όρου των υπολοίπων ηλικιακών ομάδων.
- Στα 3/4 των θανατηφόρων περιστατικών που οφείλονται σε υπερβολική δόση στην Ευρωπαϊκή Ένωση (76%) ανιχνεύονται οπιοειδή, κυρίως ηρωίνη ή οι μεταβολίτες της, συχνά σε συνδυασμό με άλλες ουσίες.
- Το 2019 αύξηση των θανάτων λόγω χρήσης ηρωίνης/μορφίνης καταγράφηκαν σε Τσεχία, Δανία, Γερμανία, Ιταλία, Λουξεμβούργο, Ρουμανία και Σλοβακία. Σε ορισμένες χώρες τα οπιοειδή πλην ηρωίνης, όπως η μεθαδόνη, η βουπρενορφίνη, η φαιντανύλη, τα παράγωγά της και η τραμαδόλη, συνδέονται με σημαντικό ποσοστό θανάτων από υπερβολική δόση.
- Ο αριθμός των θανάτων που συνδέονται με χρήση φαιντανύλης ή παραγώγων της στην Ευρωπαϊκή Ένωση μειώθηκε το 2019, σύμφωνα με τις αναφορές.
- Στις χώρες που υπέβαλαν στοιχεία, οι θάνατοι που συνδέονται με χρήση κοκαΐνης αυξήθηκαν το 2019. Η κοκαΐνη, κυρίως παρουσία οπιοειδών, ενοχοποιείται για περισσότερους από τους μισούς θανάτους λόγω χρήσης ναρκωτικών που αναφέρθηκαν στην Ισπανία και για περισσότερο από το 25% στη Γαλλία.
- Θάνατοι που συνδέονται με χρήση αμφεταμινών αναφέρθηκαν το 2019 από τη Γερμανία (124), τη Φινλανδία (48), τη Σλοβακία (13), την Αυστρία (13), την Τσεχία (12) και την Τουρκία (55).
- Η πτωτική τάση των θανάτων που συνδέονται με χρήση συνθετικών κανναβινοειδών συνεχίστηκε στην Τουρκία. Ωστόσο, οι κίνδυνοι που σχετίζονται με τις ουσίες αυτές αναδείχθηκαν από μια έξαρση με 21 θανάτους που αναφέρθηκαν από την Ουγγαρία το 2020.
- Σε σύγκριση με τον αριθμό των θανάτων διαχρονικά, οι θάνατοι από υπερβολική δόση στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξάνονται από το 2012, συνολικά αλλά και στους εφήβους και σε όλες τις ηλικιακές ομάδες άνω των 35 ετών, με ιδιαίτερα υψηλή αύξηση της τάξης του 74% στους άνω των 50.
- Παρά τη συνολικότερη τάση γήρανσης του πληθυσμού των χρηστών, αναφέρθηκαν 116 θάνατοι εφήβων ηλικίας 15-19 ετών το 2019 στην Ευρωπαϊκή Ένωση, τη Νορβηγία και την Τουρκία. Σε σύγκριση με το 2012, οι αριθμοί παρέμειναν αμετάβλητοι ή αυξήθηκαν σε αρκετές χώρες. Οι αυξήσεις ξεκινούν από σχετικά χαμηλή βάση, αλλά θα πρέπει να εξετάζονται προσεκτικά και να παρακολουθούνται εκ του σύνεγγυς.

ΘΑΝΑΤΟΙ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

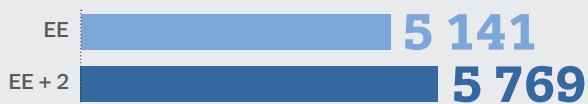
Χαρακτηριστικά



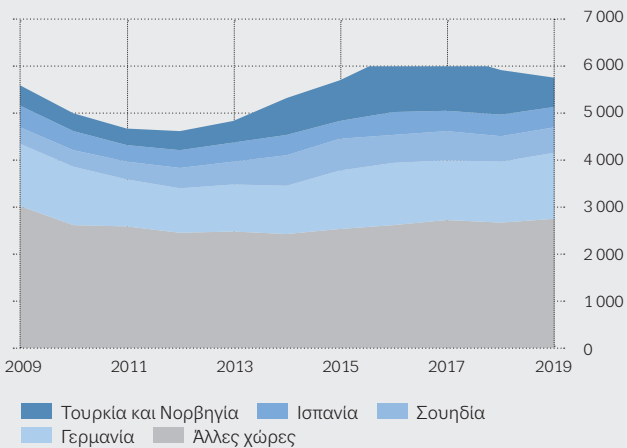
23 % 77 %

Μέσος όρος ηλικίας του θύματος **42 έτη**
 Θανατηφόρα περιστατικά στα οποία ανιχνεύονται οπιοειδή **76 %**

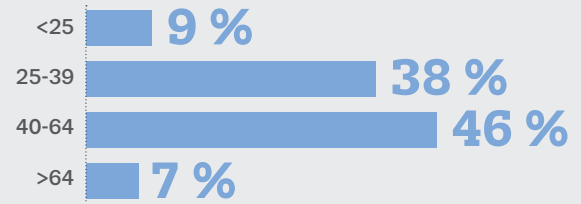
Αριθμός θανάτων



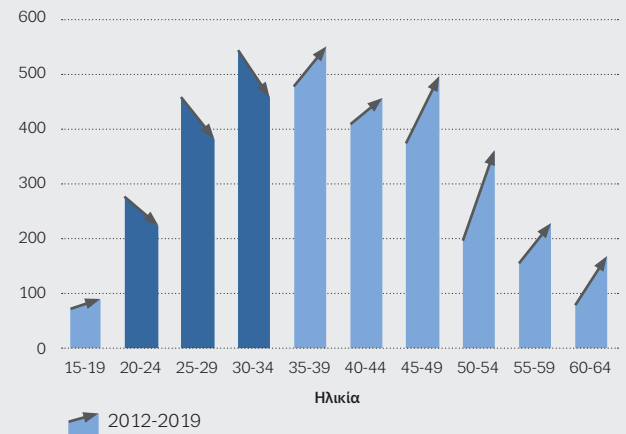
Τάσεις ως προς τους θανάτους από υπερβολική δόση



Ηλικία του θύματος

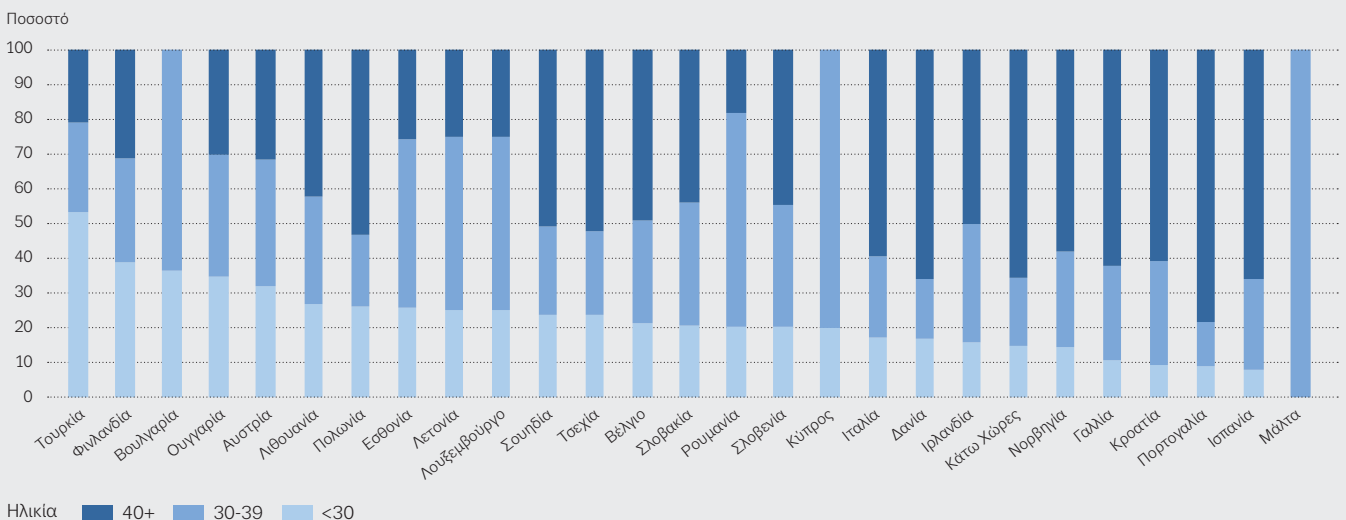


Αριθμός οφειλόμενων στα ναρκωτικά θανάτων που αναφέρθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2012 και το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος, ανά ηλικιακό εύρος



Τα στοιχεία αφορούν την Ευρωπαϊκή Ένωση, εκτός εάν αναφέρεται η ένδειξη «ΕΕ + 2» (ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία). Σε περιπτώσεις στις οποίες δεν ήταν διαθέσιμα στοιχεία για το 2019, χρησιμοποιήθηκαν στοιχεία του 2018 ή τα πιο πρόσφατα στοιχεία. Λόγω μεθοδολογικών διαφορών και πιθανής ελλιπούς υποβολής στοιχείων σε κάποιες χώρες, οι διακρατικές συγκρίσεις μπορεί να μην είναι έγκυρες.


Ηλικιακή κατανομή των θανάτων που οφείλονται στα ναρκωτικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση, τη Νορβηγία και την Τουρκία το 2019 ή το πλέον πρόσφατο έτος





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Εθνικά δεδομένα εκτιμήσεων του επιπολασμού της χρήσης ναρκωτικών, συμπεριλαμβανομένης της προβληματικής χρήσης οπιοειδών, της θεραπείας υποκατάστασης, του συνολικού αριθμού χρηστών σε θεραπεία, του αριθμού των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία, της ενέσιμης χρήσης ναρκωτικών, των οφειλόμενων στα ναρκωτικά θανάτων, των συνδεόμενων με τα ναρκωτικά λοιμωδών νοσημάτων, της διανομής συριγγών και των κατασχέσεων. Τα δεδομένα που παρουσιάζονται εδώ προέρχονται από το Δελτίο στατιστικών στοιχείων 2021 του EMCDDA, του οποίου και αποτελούν μέρος. Το Δελτίο περιέχει σημειώσεις και μεταδεδομένα. Διευκρινίζονται τα έτη στα οποία αναφέρονται τα δεδομένα.



ΠΙΝΑΚΑΣ Α1

ΟΠΙΟΕΙΔΗ

Χώρα	Εκτίμηση προβληματικών χρηστών οπιοειδών		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης
			Χρήστες οπιοειδών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ΧΕΝ (ιάτρια οδός χορήγησης)			
			Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	
Έτος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000							αριθμός	
Βέλγιο	–	–	19,8 (2 326)	6,4 (271)	28 (1 919)	12,7 (268)	8,2 (20)	13,4 (234)	16 030
Βουλγαρία	–	–	80 (762)	46,1 (95)	90,2 (617)	66,2 (501)	55,3 (52)	66,2 (406)	3 072
Τσεχία	2019	1,5-1,6	11,3 (495)	7,6 (151)	14,9 (334)	66,3 (325)	62,4 (93)	68,7 (228)	5 000
Δανία	2016	4,0-9,6	11 (565)	6,3 (151)	15,6 (404)	15 (85)	2,6 (4)	19,8 (80)	6 600
Γερμανία (1)	2018	2,2-2,6	16 (6 835)	8,5 (1972)	– (–)	19,6 (915)	17,6 (246)	– (–)	79 700
Εσθονία	–	–	93,4 (271)	87,4 (76)	95,5 (150)	69,3 (187)	72 (54)	80,7 (121)	1 054
Ιρλανδία	2014	6,1-7,0	38,8 (3 981)	17 (674)	55,9 (3 094)	30,3 (1 148)	17,4 (116)	33,8 (998)	10 318
Ελλάδα	2019	1,8-2,7	54,2 (2 124)	31,6 (522)	70,8 (1 592)	24,4 (511)	17,2 (89)	26,8 (422)	9 708
Ισπανία	2018	1,4-2,8	23,7 (11 354)	11,7 (2 888)	37,9 (8 098)	12,1 (1 331)	5,6 (159)	14,1 (1 110)	58 447
Γαλλία	2019	4,9-5,2	23,9 (11 091)	11,2 (1 361)	37,9 (6 849)	16,2 (1 566)	10,6 (132)	17,9 (1 086)	177 100
Κροατία	2015	2,5-4,0	– (–)	23,6 (242)	87,5 (5 148)	– (–)	31,4 (58)	69,4 (3 530)	5 202
Ιταλία	2019	7,2-7,9	40,7 (15 568)	27 (4 350)	50,6 (11 218)	44,2 (5 582)	30,1 (961)	49 (4 621)	75 711
Κύπρος	2019	1,3-2,3	18,7 (182)	11,1 (62)	29,9 (117)	53 (96)	37,7 (23)	60,7 (71)	277
Λετονία	2017	4,7-7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	710
Λιθουανία	2016	2,7-6,5	80,5 (649)	48,7 (57)	87,8 (581)	77,9 (504)	73,7 (42)	– (–)	1 033
Λουξεμβούργο	2018	3,5	46,2 (176)	25,4 (34)	59,4 (139)	48,7 (75)	53,1 (17)	47,9 (57)	1 099
Ουγγαρία	2010-11	0,4-0,5	3,5 (162)	1,6 (49)	8,9 (96)	43 (64)	22,4 (11)	54,3 (50)	629
Μάλτα	2019	3,0-3,5	58 (1 126)	19,6 (68)	66,3 (1 058)	41,2 (464)	16,2 (11)	42,8 (453)	777
Κάτω Χώρες (2)	2012	1,1-1,5	11,5 (1 262)	6,2 (402)	19,3 (860)	6,1 (39)	7,6 (13)	5,6 (26)	5 241
Αυστρία	2019	5,2-5,5	47,3 (2 043)	30,1 (542)	59,6 (1 501)	30,5 (473)	16,9 (67)	35,2 (406)	19 587
Πολωνία	2014	0,4-0,7	15,5 (1 002)	6,4 (197)	24,1 (779)	50,3 (495)	36,8 (71)	53,8 (412)	3 021
Πορτογαλία	2018	3,0-7,0	34,2 (1 136)	17,8 (346)	57,6 (790)	11,4 (124)	7 (23)	13,4 (101)	16 867
Ρουμανία	2017	0,8-2,9	25,4 (1 087)	12,6 (390)	59 (697)	79,6 (855)	76,5 (293)	81,3 (562)	1 905
Σλοβενία	2019	2,3-2,4	79,6 (148)	60,8 (31)	86,7 (117)	37,8 (56)	12,9 (4)	44,4 (52)	3 301
Σλοβακία	2019	2,0-2,4	23,5 (774)	7,8 (100)	34 (648)	69,6 (530)	53,5 (53)	72,6 (464)	661
Φινλανδία	2017	6,9-8,6	46,1 (240)	35,8 (77)	53,3 (163)	74,1 (177)	74 (57)	74,1 (120)	3 329
Σουηδία (3)	–	–	24,1 (10 293)	16,2 (2 266)	28,6 (7 697)	63,9 (101)	– (–)	– (–)	4 014

Χώρα	Εκτίμηση προβληματικών χρηστών οπιοειδών		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης
			Χρήστες οπιοειδών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% XEN (κύρια οδός χορήγησης)			
			Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	
Ετος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000							αριθμός	
Τουρκία	2011	0,2-0,5	64,5 (7 164)	49,9 (2 132)	74,4 (4 995)	18,7 (1 339)	14,7 (313)	20,4 (1 021)	7 164
Νορβηγία ⁽⁴⁾	2013	2,0-4,1	16,8 (1 018)	10,6 (280)	21,6 (738)	– (–)	– (–)	– (–)	7 900
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	–	25,6 (76 051)	13,6 (17 497)	41 (54 942)	29,3 (16 795)	21,5 (2 759)	37,2 (15 843)	510 393
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	26,8 (84 233)	14,7 (19 909)	42,1 (60 675)	28,1 (18 134)	20,5 (3 072)	35,4 (16 864)	525 457
Ηνωμένο Βασίλειο ⁽⁵⁾	2014-15	8,3-8,7	47,8 (54 560)	21 (7 429)	59,9 (47 051)	28,5 (10 501)	12,8 (513)	30,4 (9 974)	148 287

Οι εκτιμήσεις για τους προβληματικούς χρήστες οπιοειδών αφορούν την ηλικιακή ομάδα 15-64 ετών.

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία και Ισπανία 2018 · Λετονία, 2017 · Εσθονία, 2016 · Κάτω Χώρες, 2015.

Τα στοιχεία για τους χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Σλοβενία και Σουηδία, 2018 · Δανία, 2017 · Κάτω Χώρες και Φινλανδία, 2015.

⁽¹⁾ Τα στοιχεία για τους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αφορούν το 2018.

⁽²⁾ Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών σε θεραπεία υποκατάστασης δεν είναι πλήρη.

⁽³⁾ Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχούν μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

⁽⁴⁾ Το ποσοστό των χρηστών σε θεραπεία για προβληματική χρήση οπιοειδών αντιπροσωπεύει μια ελάχιστη τιμή η οποία δεν λαμβάνει υπόψη τους χρήστες οπιοειδών που είναι καταχωρισμένοι ως χρήστες πολλαπλών ουσιών.

⁽⁵⁾ Στην εκτίμηση των προβληματικών χρηστών οπιοειδών δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία. Ο αριθμός των χρηστών σε θεραπεία υποκατάστασης αφορά την Αγγλία και την Ουαλία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α2

ΚΟΚΑΪΝΗ

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες κοκαΐνης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ΧΕΝ (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	2,9	1	27,9 (3 277)	28,1 (1 181)	27,1 (1 856)	3,8 (116)	0,6 (7)	5,7 (98)
Βουλγαρία	2016	0,9	0,5	3	4,2 (40)	10,7 (22)	2,3 (16)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Τσεχία	2019	1,7	0,3	2	0,9 (40)	1,2 (23)	0,8 (17)	2,6 (1)	– (–)	6,2 (1)
Δανία	2017	6,4	3,9	2	18,9 (971)	21,3 (511)	16,7 (432)	1,7 (16)	0,2 (1)	3,6 (15)
Γερμανία (1)	2018	4,1	2,4	1	7,4 (3 154)	6,6 (1 533)	– (–)	1,9 (41)	1,7 (18)	– (–)
Εσθονία	2018	5,0	2,8	2	0,3 (1)	1,1 (1)	– (–)	– (–)	– (–)	– (–)
Ιρλανδία	2015	7,8	2,9	3	24,1 (2 471)	31,6 (1 256)	17,8 (987)	1,1 (26)	0,7 (9)	1,4 (14)
Ελλάδα	2015	1,3	0,6	1	12,5 (488)	16,5 (273)	9,5 (213)	7,8 (38)	2,6 (7)	14,6 (31)
Ισπανία	2020	11,2	3,2	2	43,7 (20 981)	44,1 (10 871)	43,1 (9 226)	0,8 (167)	0,4 (41)	1,4 (122)
Γαλλία	2017	5,6	3,2	3	11,5 (5 327)	10,3 (1 252)	13 (2 354)	7,2 (352)	3 (35)	11,1 (242)
Κροατία	2019	4,8	3,9	2	– (–)	6,3 (65)	1,7 (100)	– (–)	6,2 (4)	6,1 (6)
Ιταλία	2017	6,9	1,7	2	34,5 (13 215)	38,9 (6 255)	31,4 (6 960)	2,3 (273)	1,4 (79)	3,1 (194)
Κύπρος	2019	1,8	0,9	4	21,4 (208)	17,8 (99)	25,8 (101)	4,9 (10)	1 (1)	7 (7)
Λετονία	2015	1,5	1,2	2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Λιθουανία	2016	0,7	0,3	2	1,9 (15)	6 (7)	0,6 (4)	21,4 (3)	– (–)	– (–)
Λουξεμβούργο	2019	2,9	0,9	2	19,7 (75)	11,9 (16)	22,6 (53)	55,9 (38)	50 (8)	59,6 (28)
Ουγγαρία	2019	1,7	0,6	3	4,1 (186)	4,5 (141)	3,3 (36)	0,5 (1)	0 (0)	2,8 (1)
Μάλτα	2013	0,5	–	2	26,1 (507)	48,7 (169)	21,2 (338)	9,7 (49)	2,4 (4)	13,3 (45)
Κάτω Χώρες	2019	6,5	4,6	2	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Αυστρία	2015	3,0	0,4	2	11,9 (514)	13,6 (244)	10,7 (270)	5,7 (28)	2,6 (6)	8,4 (22)
Πολωνία	2018	0,7	0,5	2	3,1 (202)	2,8 (86)	3,5 (112)	0,5 (1)	0 (0)	0,9 (1)
Πορτογαλία	2016	1,2	0,3	2	22,6 (749)	25,7 (499)	18,2 (250)	2,5 (18)	1,2 (6)	5 (12)
Ρουμανία	2019	1,6	0,7	2	2,5 (107)	3 (94)	1,1 (13)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβενία	2018	2,7	1,8	3	4,8 (9)	3,9 (2)	5,2 (7)	22,2 (2)	0 (0)	28,6 (2)
Σλοβακία	2019	0,9	0,2	1	1,3 (44)	2,1 (27)	0,8 (15)	2,5 (1)	– (–)	7,7 (1)
Φινλανδία	2018	3,2	1,5	1	0,4 (2)	0,9 (2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες κοκαΐνης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% XEN (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Σουηδία ⁽²⁾	2017	–	2,5	2	1,8 (788)	3,4 (470)	0,8 (223)	25 (1)	– (–)	– (–)
Τουρκία	2017	0,2	0,1	–	2,6 (291)	2,6 (109)	2,4 (163)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Νορβηγία	2019	5,2	2,8	2	2,9 (178)	3,8 (102)	2,2 (76)	– (–)	– (–)	– (–)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	4,8	2,1	–	18,8 (56 050)	20,6 (26 459)	18,6 (24 902)	2,4 (1 187)	1 (227)	3,7 (846)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	18 (56 519)	19,7 (26 670)	17,4 (25 141)	2,4 (1 187)	1 (227)	3,7 (846)
Ηνωμένο Βασίλειο	2018	10,1	5,3	5	21,4 (24 473)	26,9 (9 480)	19 (14 916)	1,9 (304)	0,4 (25)	2,9 (273)

Εκτιμήσεις επιπολασμού στον γενικό πληθυσμό: Οι εκτιμήσεις του Ηνωμένου Βασιλείου αφορούν μόνον την Αγγλία και την Ουαλία. Οι ηλικιακές ομάδες είναι 18-64 ετών και 18-34 ετών για τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ελλάδα και την Ουγγαρία, 16-64 ετών και 16-34 ετών για τη Δανία, την Εσθονία, το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νορβηγία, 18-65 ετών για τη Μάλτα, 17-34 ετών για τη Σουηδία.

Οι εκτιμήσεις επιπολασμού στον μαθητικό πληθυσμό εξαγονται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019 - μόνο Φλάνδρα), το Λουξεμβούργο (2014) και το Ηνωμένο Βασίλειο (2018 - μόνο Αγγλία σε ηλικίες 15 ετών). Τα στοιχεία της ESPAD του 2019 για τη Γερμανία αφορούν μόνον τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία και Ισπανία 2018 · Λετονία, 2017 · Εσθονία, 2016 · Κάτω Χώρες, 2015.

⁽¹⁾ Τα στοιχεία για τους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αφορούν το 2018.

⁽²⁾ Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχούν μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α3

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες αμφεταμινών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ΧΕΝ (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	0,8	1	9,4 (1 100)	6,7 (282)	11,3 (776)	15,7 (142)	8,4 (18)	18,2 (120)
Βουλγαρία	2016	1,5	1,8	3	10 (95)	24,3 (50)	5,3 (36)	6,5 (6)	2 (1)	2,9 (1)
Τσεχία	2019	1,9	1,0	1	68,1 (2 986)	68,1 (1 361)	67,5 (1 510)	63,4 (1 818)	59,7 (794)	66,6 (980)
Δανία	2017	7,0	1,4	1	6,1 (312)	5 (121)	7,1 (183)	3 (9)	2,5 (3)	3,5 (6)
Γερμανία (1)	2018	4,1	2,9	2	15 (6 377)	13,6 (3 163)	– (–)	1,8 (72)	1,5 (32)	– (–)
Εσθονία	2018	6,1	2,1	3	3,8 (11)	6,9 (6)	2,5 (4)	50 (5)	66,7 (4)	33,3 (1)
Ιρλανδία	2015	4,1	0,6	2	0,6 (57)	0,9 (37)	0,3 (18)	12,3 (7)	16,2 (6)	5,6 (1)
Ελλάδα	–	–	–	1	1,2 (47)	1,3 (22)	1,1 (25)	10,9 (5)	9,1 (2)	12,5 (3)
Ισπανία	2020	4,3	1,1	1	1,6 (755)	1,7 (425)	1,4 (305)	1,2 (9)	1,9 (8)	0,3 (1)
Γαλλία	2017	2,2	0,6	1	0,6 (261)	0,7 (84)	0,5 (94)	10,7 (21)	7,4 (5)	11,8 (9)
Κροατία	2019	4,6	3,5	2	– (–)	5,6 (58)	1,1 (67)	– (–)	1,8 (1)	0 (0)
Ιταλία	2017	2,4	0,3	1	0,2 (89)	0,3 (55)	0,2 (34)	2,6 (2)	2,2 (1)	3,1 (1)
Κύπρος	2019	0,4	0,2	2	8,6 (84)	7 (39)	10,5 (41)	16,9 (14)	15,4 (6)	20 (8)
Λετονία	2015	1,9	0,7	2	17,5 (141)	22,9 (98)	11,3 (43)	64,1 (84)	54,9 (50)	85 (34)
Λιθουανία	2016	1,2	0,5	1	3,2 (26)	9,4 (11)	1,7 (11)	12,5 (3)	– (–)	– (–)
Λουξεμβούργο	2019	1,3	0,3	1	0,5 (2)	– (–)	0,9 (2)	– (–)	– (–)	– (–)
Ουγγαρία	2019	1,5	0,8	3	12,6 (579)	12,8 (399)	12,2 (132)	3,5 (20)	1,5 (6)	8,5 (11)
Μάλτα	2013	0,3	–	1	0,3 (5)	0,6 (2)	0,2 (3)	20 (1)	50 (1)	
Κάτω Χώρες	2019	5,5	4,1	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Αυστρία	2015	2,2	0,9	2	5,4 (233)	5,9 (107)	5 (126)	1,9 (4)	2,1 (2)	1,7 (2)
Πολωνία	2018	2,4	1,4	3	33 (2 137)	35,8 (1 109)	30,1 (974)	1,7 (35)	0,8 (9)	2,5 (24)
Πορτογαλία	2016	0,4	0,0	2	0,1 (4)	0,2 (3)	0,1 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Ρουμανία	2019	0,2	0,1	1	1,3 (54)	1,5 (47)	0,6 (7)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβενία	2018	2,3	1,1	1	1,1 (2)	2 (1)	0,7 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβακία	2019	0,9	0,2	1	42 (1 385)	49,7 (639)	37,1 (708)	26 (348)	22,8 (145)	27,9 (188)
Φινλανδία	2018	4,7	3,0	2	23,6 (123)	22,8 (49)	24,2 (74)	77,9 (95)	63,3 (31)	87,7 (64)
Σουηδία (2)	2017	–	1,2	2	7,1 (3 035)	8,3 (1 166)	5 (1 351)	51,9 (70)	– (–)	– (–)

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες αμφεταμινών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% XEN (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Τουρκία	2017	0,0	–	–	10,8 (1 196)	16,9 (722)	6,9 (463)	1 (12)	1,1 (8)	0,9 (4)
Νορβηγία	2019	3,5	0,3	2	13,1 (796)	9,9 (262)	15,6 (534)	– (–)	– (–)	– (–)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	3,0	1,4	–	7 (20 717)	7,6 (9 821)	5,1 (6 856)	19,3 (2 774)	15,8 (1 127)	29,1 (1 456)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	7,2 (22 709)	8 (10 805)	5,4 (7 853)	17,9 (2 786)	14,5 (1 135)	26,7 (1 460)
Ηνωμένο Βασίλειο	2018	8,6	1,0	2	1,9 (2 213)	2,6 (910)	1,6 (1 293)	14,1 (213)	8,9 (51)	17,5 (162)

Εκτιμήσεις επιπολασμού στον γενικό πληθυσμό: Οι εκτιμήσεις του Ηνωμένου Βασιλείου αφορούν μόνον την Αγγλία και την Ουαλία. Οι ηλικιακές ομάδες είναι 18-64 ετών και 18-34 ετών για τη Γαλλία, τη Γερμανία και την Ουγγαρία, 16-64 ετών και 16-34 ετών για τη Δανία, την Εσθονία, το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νορβηγία, 18-65 ετών για τη Μάλτα, 17-34 ετών για τη Σουηδία.

Οι εκτιμήσεις επιπολασμού στον μαθητικό πληθυσμό εξάγονται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019 - μόνο Φλάνδρα), το Λουξεμβούργο (2014) και το Ηνωμένο Βασίλειο (2018 - μόνο Αγγλία σε ηλικίες 15 ετών). Τα στοιχεία της ESPAD του 2019 για τη Γερμανία αφορούν μόνο τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία και Ισπανία 2018· Λετονία, 2017· Εσθονία, 2016· Κάτω Χώρες, 2015.

Τα δεδομένα για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία σε Σουηδία και Νορβηγία αφορούν «διεγερτικές ουσίες πλην κοκαΐνης».

(¹) Τα στοιχεία για τους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αφορούν το 2018.

(²) Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχούν μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α4

MDMA

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες έκστασης (MDMA) ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών) %	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών) %	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών) %	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία % (αριθμός)	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά % (αριθμός)	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν % (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	2,5	2	0,4 (46)	0,7 (31)	0,1 (10)
Βουλγαρία	2016	2,1	3,1	3	0,7 (7)	3,4 (7)	0 (0)
Τσεχία	2019	5,6	3,2	4	0,3 (14)	0,4 (7)	0,2 (5)
Δανία	2017	3,2	1,5	2	– (–)	– (–)	– (–)
Γερμανία (¹)	2018	3,9	2,8	2	0,8 (328)	0,8 (176)	– (–)
Εσθονία	2018	5,4	2,5	5	0,3 (1)	– (–)	0,6 (1)
Ιρλανδία	2015	9,2	4,4	3	0,4 (45)	0,9 (37)	0,1 (8)
Ελλάδα	2015	0,6	0,4	1	0,2 (6)	0,3 (5)	0 (1)
Ισπανία	2020	5,0	1,6	1	0,2 (72)	0,2 (57)	0,1 (14)
Γαλλία	2017	3,9	1,3	2	0,4 (192)	0,5 (66)	0,3 (52)
Κροατία	2019	4,2	2,6	2	– (–)	0,7 (7)	0,2 (13)
Ιταλία	2017	2,7	0,8	1	0,2 (59)	0,1 (24)	0,2 (35)
Κύπρος	2019	1,2	0,4	3	0,1 (1)	– (–)	0,3 (1)
Λετονία	2015	2,4	0,8	5	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Λιθουανία	2016	1,7	1,0	3	0,1 (1)	– (–)	– (–)
Λουξεμβούργο	2019	2,0	0,9	1	– (–)	– (–)	– (–)
Ουγγαρία	2019	2,5	1,1	3	2,4 (109)	2,5 (78)	1,9 (21)
Μάλτα	2013	0,7	–	1	0,9 (18)	1,2 (4)	0,9 (14)
Κάτω Χώρες	2019	10,8	8,5	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Αυστρία	2015	2,9	1,1	3	0,8 (36)	1,1 (20)	0,6 (16)
Πολωνία	2018	1,0	0,5	3	0,4 (28)	0,5 (16)	0,3 (11)
Πορτογαλία	2016	0,7	0,2	3	0,5 (15)	0,8 (15)	
Ρουμανία	2019	1,0	0,8	1	1,8 (77)	2,3 (72)	0,4 (5)
Σλοβενία	2018	2,9	1,3	3	1,6 (3)	3,9 (2)	0,7 (1)
Σλοβακία	2019	3,1	1,0	3	0,3 (10)	0,4 (5)	0,3 (5)
Φινλανδία	2018	5,0	2,6	1	0,6 (3)	0,5 (1)	0,7 (2)
Σουηδία	2017	–	2,0	2	– (–)	– (–)	– (–)
Τουρκία	2017	0,4	0,2	–	2,2 (239)	3,1 (133)	1,5 (103)
Νορβηγία	2019	3,3	1,1	2	– (–)	– (–)	– (–)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	3,6	1,9	–	0,4 (1 154)	0,5 (698)	0,2 (230)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	0,4 (1 393)	0,6 (831)	0,2 (333)
Ηνωμένο Βασίλειο	2018	9,1	3,1	4	0,4 (450)	0,9 (324)	0,2 (126)

Εκτιμήσεις επιπολασμού στον γενικό πληθυσμό: Οι εκτιμήσεις του Ηνωμένου Βασιλείου αφορούν μόνον την Αγγλία και την Ουαλία. Οι ηλικιακές ομάδες είναι 18-64 ετών και 18-34 ετών για τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ελλάδα και την Ουγγαρία, 16-64 ετών και 16-34 ετών για τη Δανία, την Εσθονία, το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νορβηγία, 18-65 ετών για τη Μάλτα, 17-34 ετών για τη Σουηδία.

Οι εκτιμήσεις επιπολασμού στον μαθητικό πληθυσμό εξάγονται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019 - μόνο Φλάνδρα), το Λουξεμβούργο (2014) και το Ηνωμένο Βασίλειο (2018 - μόνο Αγγλία σε ηλικίες 15 ετών). Τα στοιχεία της ESPAD του 2019 για τη Γερμανία αφορούν μόνο τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία και Ισπανία 2018 · Λετονία, 2017 · Εσθονία, 2016 · Κάτω Χώρες, 2015.

(¹) Τα στοιχεία για τους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αφορούν το 2018.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α5

KANNABH

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επιπολασμού			Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
		Γενικός πληθυσμός		Μαθητικός πληθυσμός	Χρήστες κάνναβης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών) %	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών) %	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών) %	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
					% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	22,6	13,6	17	32,5 (3 824)	47,9 (2 017)	23,4 (1 602)
Βουλγαρία	2016	8,3	10,3	17	4,2 (40)	12,1 (25)	2 (14)
Τσεχία	2019	25,9	17,8	28	12,8 (563)	16,3 (326)	9,8 (219)
Δανία	2017	38,4	15,4	17	60,6 (3 109)	64,1 (1 540)	57,2 (1 482)
Γερμανία ⁽¹⁾	2018	28,2	16,9	22	58,5 (24 902)	68,3 (15 895)	– (–)
Εσθονία	2018	24,5	16,6	20	1 (3)	2,3 (2)	0,6 (1)
Ιρλανδία	2015	27,9	13,8	19	23,4 (2 406)	37,9 (1 504)	12,5 (691)
Ελλάδα	2015	11,0	4,5	8	28,2 (1 106)	46,5 (768)	14,8 (334)
Ισπανία	2020	37,5	19,1	23	28,1 (13 459)	38,5 (9 485)	15,8 (3 386)
Γαλλία	2017	44,8	21,8	23	59 (27 400)	73,3 (8 934)	43,6 (7 872)
Κροατία	2019	22,9	20,3	21	– (–)	57,1 (586)	7,7 (453)
Ιταλία	2017	32,7	20,9	27	22,1 (8 451)	30,3 (4 880)	16,1 (3 571)
Κύπρος	2019	14,1	8,1	8	50,3 (490)	63,6 (354)	32 (125)
Λετονία	2015	9,8	10,0	26	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Λιθουανία	2016	10,8	6,0	18	6,3 (51)	23,1 (27)	3,3 (22)
Λουξεμβούργο	2019	23,3	12,0	19	33,6 (128)	62,7 (84)	17,1 (40)
Ουγγαρία	2019	6,1	3,4	13	64,2 (2 942)	69,3 (2 167)	49,4 (533)
Μάλτα	2013	4,3	–	12	14,3 (278)	29,1 (101)	11,1 (177)
Κάτω Χώρες	2019	27,7	15,5	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Αυστρία	2015	23,6	14,1	21	32,5 (1 403)	47,6 (856)	21,7 (547)
Πολωνία	2018	12,1	7,8	21	32,8 (2 128)	40,1 (1 243)	26,2 (847)
Πορτογαλία	2016	11,0	8,0	13	39,6 (1 314)	52,3 (1 018)	21,6 (296)
Ρουμανία	2019	6,1	6,0	9	54,5 (2 336)	66 (2047)	24,5 (289)
Σλοβενία	2018	20,7	12,3	23	9,7 (18)	27,5 (14)	3 (4)
Σλοβακία	2019	17,0	7,7	24	21,2 (699)	31,8 (409)	14,1 (269)
Φινλανδία	2018	25,6	15,5	11	15,9 (83)	25,6 (55)	9,2 (28)
Σουηδία ⁽²⁾	2018	16,7	7,9	8	10,7 (4 564)	14,2 (1 994)	7,2 (1 938)
Τουρκία	2017	2,7	1,8	–	11 (1 220)	15,3 (654)	7,8 (522)
Νορβηγία	2019	23,2	10,5	9	30,2 (1 831)	38,7 (1 026)	23,6 (805)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	27,2	15,4	–	36 (107 093)	46,8 (60 110)	19,6 (26 357)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	35 (110 144)	45,6 (61 790)	19,2 (27 684)
Ηνωμένο Βασίλειο	2018	29,0	13,4	23	23,5 (26 816)	43 (15 181)	14,7 (11 537)

Εκτιμήσεις επιπολασμού στον γενικό πληθυσμό: Οι εκτιμήσεις του Ηνωμένου Βασιλείου αφορούν μόνον την Αγγλία και την Ουαλία. Οι ηλικιακές ομάδες είναι 18-64 ετών και 18-34 ετών για τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ελλάδα και την Ουγγαρία, 16-64 ετών και 16-34 ετών για τη Δανία, την Εσθονία, τη Σουηδία, το Ηνωμένο Βασίλειο και τη Νορβηγία, 18-65 ετών για τη Μάλτα.

Οι εκτιμήσεις επιπολασμού στον μαθητικό πληθυσμό εξάγονται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019 - μόνο Φλάνδρα), το Λουξεμβούργο (2018) και το Ηνωμένο Βασίλειο (2018 - μόνο Αγγλία σε ηλικίες 15 ετών). Τα στοιχεία της ESPAD του 2019 για τη Γερμανία αφορούν μόνο τη Βαυαρία. Λόγω πιθανής υπεραναφοράς, οι εκτιμήσεις του Λουξεμβούργου για τον επιπολασμό της χρήσης κάνναβης στη διάρκεια της ζωής ενδέχεται να είναι ελαφρώς υψηλότερες.

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Βουλγαρία, Τσεχία, Δανία και Ισπανία 2018· Λετονία, 2017· Εσθονία, 2016· Κάτω Χώρες, 2015.

⁽¹⁾ Τα στοιχεία για τους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αφορούν το 2018.

⁽²⁾ Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχούν μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α6

ΑΛΛΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

Χώρα	Έτος	Θάνατοι που οφείλονται στα ναρκωτικά		XEN σε διαγνωσθέντα κρούσματα HIV (ECDC)	Εκτίμηση αριθμού XEN		Διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων
		Κάθε ηλικίας	Ηλικίας 15-64 ετών		Έτος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000 κατοίκους	
		Αριθμός	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)			Αριθμός
Βέλγιο	2014	61	8 (60)	1,1 (12)	2019	0,5-1,0	1 262 773
Βουλγαρία	2019	11	2 (11)	5,3 (37)	–	–	124 746
Τσεχία	2019	42	5 (37)	0,6 (6)	2019	5,8-6,1	7 459 123
Δανία	2018	173	39 (146)	0,7 (4)	–	–	–
Γερμανία	2019	1398	– (–)	1,9 (159)	–	–	4 197 853
Εσθονία	2019	27	30 (25)	15,1 (20)	2015	9,0-11,3	1 629 477
Ιρλανδία	2017	235	71 (227)	2 (10)	–	–	532 761
Ελλάδα ⁽¹⁾	2017	57	8 (52)	6,7 (72)	2019	0,4-0,7	464 745
Ισπανία	2018	450	15 (450)	1,4 (68)	2018	0,2-0,5	1 812 069
Γαλλία	2016	465	9 (391)	1 (65)	2019	3,1-3,3	12 840 577
Κροατία	2019	97	37 (97)	0,2 (1)	2015	1,8-2,9	341 900
Ιταλία	2019	373	10 (369)	2,4 (147)	–	–	–
Κύπρος	2019	5	8 (5)	3,4 (3)	2019	0,8-1,5	878
Λετονία	2019	12	10 (12)	22,9 (44)	2016	5,3-6,8	968 059
Λιθουανία	2019	52	29 (52)	17,2 (48)	2016	4,4-4,9	241 361
Λουξεμβούργο	2019	8	19 (8)	0 (0)	2018	1,9	430 078
Ουγγαρία	2019	43	7 (43)	0,1 (1)	2015	1,0	44 602
Μάλτα	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	223 936
Κάτω Χώρες	2019	252	20 (224)	0,1 (2)	2015	0,07-0,09	–
Αυστρία	2019	196	33 (193)	2,1 (19)	–	–	6 164 781
Πολωνία	2018	199	6 (153)	0,5 (19)	–	–	181 913
Πορτογαλία	2018	55	8 (51)	1,6 (16)	2015	1,0-4,5	1 414 228
Ρουμανία ⁽²⁾	2019	45	3 (44)	3,3 (65)	–	–	1 181 768
Σλοβενία	2019	74	51 (69)	1 (2)	–	–	502 369
Σλοβακία	2019	34	8 (29)	0 (0)	–	–	441 954
Φινλανδία	2019	234	65 (224)	1,4 (8)	2012	4,1-6,7	7 055 191
Σουηδία	2019	540	77 (490)	2,1 (21)	–	–	999 523
Τουρκία	2019	342	6 (333)	0,1 (10)	–	–	–
Νορβηγία	2018	286	77 (267)	1,5 (8)	2018	2,0-2,8	3 081 586
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	5 141	15 (3 465)	1,9 (849)	–	–	–
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	5 769	14 (4 065)	1,6 (867)	–	–	–
Ηνωμένο Βασίλειο ⁽³⁾	2017	3 284	76 (3 126)	1,6 (108)	–	–	–

Τα στοιχεία για τους θανάτους από υπερβολική δόση πρέπει να ερμηνεύονται με προσοχή. Κατά τις διακρατικές συγκρίσεις πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι μεθοδολογικές διαφορές. Σε κάποια περιστατικά δεν διευκρινίζεται το ηλικιακό εύρος και, ως εκ τούτου, τα περιστατικά αυτά δεν συμπεριλήφθηκαν στον υπολογισμό του ποσοστού θνησιμότητας που αφορά την ηλικιακή ομάδα 15-64 ετών: Γερμανία (1 398), Ελλάδα (5), Ρουμανία (1), Τουρκία (7).

Τα στοιχεία για διαγνώσεις κρουσμάτων HIV που σχετίζονται με ενέσιμη χρήση ναρκωτικών αφορούν το 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο όπου αφορούν το 2018. Οι εκτιμήσεις των XEN αφορούν την ηλικιακή ομάδα 15-64 ετών.

Οι σύριγγες που διανεμήθηκαν μέσα από εξειδικευμένα προγράμματα αφορούν το 2019, με εξαίρεση τη Γερμανία και την Ισπανία (2018) και τη Γαλλία (2017). Στοιχεία του Ηνωμένου Βασιλείου σχετικά με τις σύριγγες: Αγγλία, δεν υπάρχουν στοιχεία · Ουαλία 2 564 798 το 2019, Σκωτία 4 401 387 το 2017 και Βόρεια Ιρλανδία 387 825 το 2018.

⁽¹⁾ Στην Ελλάδα το 2017 καταγράφηκαν 52 επιβεβαιωμένοι θάνατοι που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών, ενώ 5 περιστατικά βρίσκονται υπό διερεύνηση.

⁽²⁾ Στοιχεία υποεθνικής εμβέλειας για τους οφειλόμενους στα ναρκωτικά θανάτους: 4 από τις 42 κομητείες ανέφεραν θανάτους που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών (Βουκουρέστι, Τελεορμάν, Κλουζ και Χουνεντοάρα).

⁽³⁾ Στα στοιχεία για θανάτους που οφείλονται στα ναρκωτικά δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α7

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ

Χώρα	Ηρωίνη		Κοκαΐνη		Αμφεταμίνες		MDMA, MDA, MDEA		
	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχεθείσα ποσότητα		Αριθμός κατασχέ- σεων
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	δισκία	κιλά	αριθμός
Βέλγιο	1 929	1 695	65 248	5 869	1 052	3 098	409 007	250	2 748
Βουλγαρία	787	32	318	25	97	79	2 184	107	39
Τσεχία	9	105	187	290	28	1 800	74 832	37	407
Δανία	46	513	190	5 477	217	2 480	35 568	66	1 096
Γερμανία	298	2 991	8 166	3 520	1 669	13 894	693 668	–	3 355
Εσθονία	<0,1	4	17	149	115	347	–	34	199
Ιρλανδία	–	1 305	–	2 266	–	277	–	–	978
Ελλάδα	403	2 355	953	812	9 629	303	169 269	2	107
Ισπανία	234	7 421	37 868	48 048	2 043	5 045	270 836	340	5 721
Γαλλία	1 073	4 103	15 761	12 578	725	–	1 699 848	–	1 048
Κροατία	12	116	16	575	41	958	–	16	822
Ιταλία	615	2 414	8 245	8 658	50	349	19 338	37	328
Κύπρος	<0,1	13	49	159	1	129	2 400	0	19
Λετονία	<0,1	16	2 202	184	108	554	96 003	4	507
Λιθουανία	2	50	16	133	28	360	–	283	189
Λουξεμβούργο	6	138	2	235	0,1	11	46 059	–	32
Ουγγαρία	77	37	30	365	46	1 084	66 829	2	803
Μάλτα	1	12	747	92	–	–	149	<0,1	46
Κάτω Χώρες (¹)	1 326	–	43 836	–	1 025	–	–	599	–
Αυστρία	95	1 267	87	2 089	152	2 312	77 922	9	1 501
Πολωνία	21	1	2 248	12	2 214	85	260 112	323	16
Πορτογαλία	15	201	10 567	578	3	32	15 133	2	218
Ρουμανία	138	281	16 157	534	7	257	47 283	4	991
Σλοβενία	759	193	4	267	28	258	9 763	0,2	83
Σλοβακία	2	52	0,3	51	9	781	1 329	0,3	100
Φινλανδία	8	88	223	441	190	2 194	265 511	29	665
Σουηδία	64	861	121	4 449	1 000	7 719	347 038	59	2 636
Τουρκία	20 165	16 265	1 634	3 018	3 831	24 970	8 695 605	–	8 530
Νορβηγία	88	683	136	1 529	467	5 183	120 474	44	1 167
Ευρωπαϊκή Ένωση	7 919	26 264	213 259	97 856	20 480	44 406	4 610 081	2 204	24 654
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	28 172	43 212	215 029	102 403	24 778	74 559	13 426 160	2 248	34 351
Ηνωμένο Βασίλειο	617	10 868	3 469	19 451	1 668	3 682	713 896	1	3 630

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία. Αμφεταμίνες: ο όρος περιλαμβάνει την αμφεταμίνη και τη μεθαμφεταμίνη.

(¹) Τα στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των κατασχέσεων και τις κατασχεθείσες ποσότητες δεν περιλαμβάνουν όλες τις αρμόδιες δικαστικές αρχές και πρέπει να θεωρούνται επιμέρους ελάχιστες εκτιμήσεις. Οι κατασχέσεις κοκαΐνης και ηρωίνης αντιστοιχούν στην πλειονότητα των κατασχέσεων μεγάλων ποσοτήτων.

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

Χώρα	Ρητίνη κάνναβης		Φυτική κάνναβη		Φυτά κάνναβης		
	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα		Αριθμός κατασχέσεων
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	Φυτά	κιλά	count
Βέλγιο	108	6 889	17 290	28 801	422 261	–	1 006
Βουλγαρία	0,6	13	2 939	73	25 696	46 713	124
Τσεχία	2	138	546	5 417	26 925	–	476
Δανία	2 399	19 312	492	3 503	12 575	124	443
Γερμανία	1 295	5 679	7 731	31 378	101 598	–	2 220
Εσθονία	2	46	97	807	–	75	31
Ιρλανδία	–	422	–	3 072	–	–	197
Ελλάδα	6 587	333	12 515	9 597	56 963	–	584
Ισπανία	349 489	187 328	39 861	143 922	1538 995	–	3 074
Γαλλία	74 340	76 227	29 952	30 175	180 509	–	462
Κροατία	148	441	2 231	6 622	3 044	–	118
Ιταλία	20 986	9 225	23 632	9 988	223 541	–	1 172
Κύπρος	60	30	227	818	158	–	22
Λετονία	372	92	63	1 021	–	100	52
Λιθουανία	1 775	34	220	986	–	–	–
Λουξεμβούργο	273	545	98	651	22	–	3
Ουγγαρία	2	185	715	3 111	7 128	–	158
Μάλτα	118	28	389	144	2	–	1
Κάτω Χώρες (1)	1 552	–	–	–	556 802	–	–
Αυστρία	147	1 081	1 216	15 136	26 568	–	516
Πολωνία	436	32	3 495	281	93 090	–	7
Πορτογαλία	3 234	1 709	492	369	12 077	–	131
Ρουμανία	21	303	1 207	3 625	–	517	120
Σλοβενία	9	113	704	3 854	8 810	0,34	230
Σλοβακία	0,5	27	131	1 075	1 611	–	41
Φινλανδία	215	303	397	1 128	15 900	–	1 668
Σουηδία	1 832	15 484	1 009	7 718	–	–	–
Τουρκία	27 889	6 162	62 685	63 531	42 276 694	–	2 986
Νορβηγία	2 244	10 202	458	2 724	–	–	–
Ευρωπαϊκή Ένωση	465 404	326 019	147 650	313 272	3 314 275	47 529	12 856
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	495 537	342 383	210 793	379 527	45 590 969	47 529	15 842
Ηνωμένο Βασίλειο	8 470	11 876	29 533	101 744	372 207	–	8 382

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2019 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία.

(1) Τα στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των κατασχέσεων και τις κατασχεθείσες ποσότητες δεν περιλαμβάνουν όλες τις αρμόδιες διοικητικές αρχές και πρέπει να θεωρούνται επιμέρους ελάχιστες εκτιμήσεις.



ΠΟΡΟΙ ΤΟΥ EMCDDA

Για αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τις παράνομες ουσίες, συμβουλευθείτε τις εκδόσεις και τους διαδικτυακούς πόρους του EMCDDA.

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά: Τάσεις και εξελίξεις

Η έκθεση «Τάσεις και εξελίξεις» παρουσιάζει μια υψηλού επιπέδου επισκόπηση του φαινομένου των ναρκωτικών στην Ευρώπη, η οποία εστιάζει στη χρήση των παράνομων ουσιών, τις επιβλαβείς συνέπειές τους για την υγεία και την προσφορά ναρκωτικών. Πρόσθετοι πόροι συνδεδεμένοι με την έκθεση είναι προσβάσιμοι από τον παρακάτω δικτυακό τόπο:

emcdda.europa.eu/edr2021

Εκδόσεις του EMCDDA

Εκτός από την ετήσια «Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά», το EMCDDA δημοσιεύει το εγχειρίδιο «Οι παρεμβάσεις της υγείας και της κοινωνίας στη χρήση ναρκωτικών: ευρωπαϊκός οδηγός», ενώ από κοινού με την Ευρωπόλ δημοσιεύουν την έκθεση για τις ευρωπαϊκές αγορές ναρκωτικών, καθώς και μια σειρά από αναλυτικές εκθέσεις που καλύπτουν ολόκληρο το φάσμα των ναρκωτικών.

emcdda.europa.eu/publications

Βέλτιστη πρακτική

Η πύλη καλής πρακτικής παρέχει πρακτικές και αξιόπιστες πληροφορίες σχετικά με τα επιτεύγματα (και τις αποτυχίες) στους τομείς της πρόληψης, της θεραπείας, της μείωσης των επιβλαβών συνεπειών και της κοινωνικής επανένταξης. Θα σας βοηθήσει να εντοπίσετε γρήγορα δοκιμασμένες παρεμβάσεις, να διαθέσετε τους πόρους σε όσες αποδείχθηκαν αποτελεσματικές και να βελτιώσετε τα εργαλεία, τα πρότυπα και τις κατευθυντήριες γραμμές για την υλοποίηση των παρεμβάσεων.

emcdda.europa.eu/best-practice

Δελτίο στατιστικών στοιχείων

Το ετήσιο «Δελτίο στατιστικών στοιχείων» περιέχει τα πλέον πρόσφατα διαθέσιμα στοιχεία για την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη που υποβλήθηκαν από τα κράτη μέλη. Τα εν λόγω σύνολα δεδομένων τεκμηριώνουν την ανάλυση που παρουσιάζεται στην Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά. Όλα τα δεδομένα μπορούν να εμφανιστούν με διαδραστικό τρόπο στην οθόνη και να μεταφορτωθούν σε μορφή Excel.

emcdda.europa.eu/data/

Θέματα

Οι ιστοσελίδες και το ευρετήριο A-Z θα σας βοηθήσουν να εντοπίσετε θεματικό περιεχόμενο του EMCDDA.

emcdda.europa.eu/topics

Βιβλιοθήκη εγγράφων

Η «Βιβλιοθήκη εγγράφων» του EMCDDA σας παρέχει πρόσβαση σε έγγραφα που σχετίζονται με τον Οργανισμό ή που έχουν συλλεγεί στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του. Μέσα από τη Βιβλιοθήκη εγγράφων μπορείτε να αποκτήσετε πρόσβαση σε δημοσιεύσεις διεθνών και εθνικών οργανισμών, επιστημονικά άρθρα μελών του προσωπικού του EMCDDA, υλικό δημοσιευμένο από άλλα θεσμικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης και άλλο υλικό που έχει περιέλθει στην κατοχή του Οργανισμού.

emcdda.europa.eu/document-library

Επικοινωνήστε με την ΕΕ

Αυτοπροσώπως

Σε όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση υπάρχουν εκατοντάδες κέντρα πληροφόρησης Europe Direct. Μπορείτε να βρείτε τη διεύθυνση του πλησιέστερου σε σας κέντρου στον δικτυακό τόπο https://europa.eu/european-union/contact_el

Τηλεφωνικά ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

Η Europe Direct είναι μια υπηρεσία που απαντά στις ερωτήσεις σας για την Ευρωπαϊκή Ένωση. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με αυτήν την υπηρεσία:

- καλώντας ατελώς τον αριθμό 00 800 6 7 8 9 10 11 (ορισμένα δίκτυα τηλεφωνίας ενδέχεται να χρεώνουν τις κλήσεις αυτές),
- καλώντας τον αριθμό +32 22999696 ή
- μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου από τον δικτυακό τόπο https://europa.eu/european-union/contact_el

Βρείτε πληροφορίες σχετικά με την ΕΕ

Στο διαδίκτυο

Πληροφορίες για την Ευρωπαϊκή Ένωση σε όλες τις επίσημες γλώσσες της ΕΕ είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο Europa: https://europa.eu/european-union/index_el

Στις εκδόσεις της ΕΕ

Μπορείτε να τηλεφορτώσετε ή να παραγγείλετε δωρεάν και επί πληρωμή εκδόσεις της ΕΕ στην ακόλουθη διεύθυνση: <https://op.europa.eu/el/publications>. Μπορείτε να ζητήσετε πολλαπλά αντίγραφα δωρεάν εκδόσεων επικοινωνώντας με την υπηρεσία Europe Direct ή με το τοπικό σας κέντρο πληροφόρησης (βλ. https://europa.eu/european-union/contact_el).

Στη νομοθεσία της ΕΕ και σε σχετικά έγγραφα

Για πρόσβαση σε νομικές πληροφορίες της ΕΕ, συμπεριλαμβανομένου του συνόλου της ενωσιακής νομοθεσίας από το 1952 σε όλες τις επίσημες γλώσσες, μεταβείτε στον δικτυακό τόπο EUR-Lex, στην ακόλουθη διεύθυνση: <http://eur-lex.europa.eu>

Στα δημόσια δεδομένα από την ΕΕ

Η Πύλη Δημόσιων Δεδομένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (<http://data.europa.eu/euodp/el>) παρέχει πρόσβαση σε σύνολα δεδομένων από την ΕΕ. Τα δεδομένα μπορούν να τηλεφορτωθούν και να επαναχρησιμοποιηθούν δωρεάν, τόσο για εμπορικούς όσο και για μη εμπορικούς σκοπούς.

Σχετικά με την έκθεση

Η έκθεση «Τάσεις και εξελίξεις» παρουσιάζει την τελευταία ανάλυση του EMCDDA για την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Εστιάζοντας στη χρήση παράνομων ουσιών, τις επιβλαβείς συνέπειές τους και την προσφορά ναρκωτικών, η έκθεση περιέχει ένα ολοκληρωμένο σύνολο εθνικών δεδομένων για τα θέματα αυτά και βασικές παρεμβάσεις για τη μείωση των επιβλαβών συνεπειών.

Λίγα λόγια για το EMCDDA

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA) αποτελεί την κεντρική πηγή έγκυρης πληροφόρησης για θέματα ναρκωτικών στην Ευρώπη. Για 25 χρόνια συλλέγει, αναλύει και δημοσιεύει επιστημονικά τεκμηριωμένες πληροφορίες για τα ναρκωτικά, την τοξικομανία και τις συνέπειές τους, οι οποίες αποτυπώνουν με επιστημονική αρτιότητα την εικόνα του φαινομένου των ναρκωτικών σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Οι εκδόσεις του EMCDDA αποτελούν την κύρια πηγή πληροφόρησης για ένα ευρύ φάσμα αποδεκτών, όπως οι υπεύθυνοι για τη χάραξη πολιτικής και οι σύμβουλοί τους, οι επαγγελματίες και οι ερευνητές στον τομέα των ναρκωτικών και, γενικότερα, τα μέσα ενημέρωσης και το ευρύ κοινό. Το EMCDDA, με έδρα τη Λισαβόνα, είναι ένας από τους αποκεντρωμένους οργανισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

