



Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

Τάσεις και εξελίξεις

Αμφεταμίνες

Εκτίμηση αριθμού των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση

Κάνναβη

Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή

Κοκαΐνη

MDMA

COVID-19

Αδικήματα που εμπíπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες

Θάνατοι που οφείλονται στα ναρκωτικά

2022



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

Τάσεις και εξελίξεις

2022

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 ΕΕ.

Η έκθεση διατίθεται σε βουλγαρικά, ισπανικά, τσεχικά, δανικά, γερμανικά, εσθονικά, ελληνικά, αγγλικά, γαλλικά, ιρλανδικά, κροατικά, ιταλικά, λετονικά, λιθουανικά, ουγγρικά, ολλανδικά, πολωνικά, πορτογαλικά, ρουμανικά, σλοβακικά, σλοβενικά, φινλανδικά, σουηδικά, τουρκικά και νορβηγικά.

Ορισμένες από τις γλώσσες έχουν μεταφραστεί με εργαλεία αυτόματης μετάφρασης. Καταβλήθηκε κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε το κείμενο που προκύπτει να αντικατοπτρίζει πιστά το πρωτότυπο κείμενο στην αγγλική γλώσσα.

Λουξεμβούργο: Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2022

© Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας, 2022

Επιτρέπεται η αναπαραγωγή με αναφορά της πηγής.

Print	ISBN 978-92-9497-766-3	1977-9852	doi:10.2810/872743	TD-AT-22-001-EL-C
PDF	ISBN 978-92-9497-744-1	2314-9078	doi:10.2810/945	TD-AT-22-001-EL-N

Συνιστώμενη μνεία:

Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (2022), *Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά 2022: 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
+351 211210200

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

twitter.com/emcdda | facebook.com/emcdda

| Περιεχόμενα

- 4 Πρόλογος
- 6 Εισαγωγικό σημείωμα
- 7 Ευχαριστίες

- 8 | Η κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη έως το 2022 - Επισκόπηση και αξιολόγηση των αναδυόμενων απειλών και των νέων εξελίξεων

- 22 | **Προσφορά ναρκωτικών, παραγωγή και πρόδρομες ουσίες**

- 26 | **Κανναβη**
- 28 | **Κοκαΐνη**
- 30 | **Αμφεταμίνη και μεθαμφεταμίνη**
- 34 | **MDMA**
- 36 | **Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή**
- 38 | **Νέες ψυχοδραστικές ουσίες**
- 41 | **Άλλες ναρκωτικές ουσίες**

- 43 | Παράρτημα
| Πίνακες εθνικών δεδομένων

Πρόλογος

Η Ευρωπαϊκή Έκθεση για τα Ναρκωτικά (EDR) 2022 έρχεται σε μια στιγμή που τα πρόσφατα παγκόσμια γεγονότα έχουν επηρεάσει βαθιά όλους τους τομείς της ζωής μας και, συνεπώς, έχουν επίσης αντίκτυπο στα προβλήματα ναρκωτικών που αντιμετωπίζει σήμερα η Ευρώπη. Η εμβληματική έκθεσή μας έχει ως σκοπό να στηρίξει την Ευρώπη, ώστε να είναι καλύτερα προετοιμασμένη να ξεπεράσει αυτές τις προκλήσεις. Το επιτυγχάνει αναλύοντας τις τάσεις που διαμορφώνουν την τρέχουσα κατάσταση και εντοπίζοντας τις αναδυόμενες απειλές, οι οποίες μπορούν να επηρεάσουν τα προβλήματα ναρκωτικών που θα αντιμετωπίσει η Ευρώπη στο μέλλον.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η ανάλυση αυτή δεν είναι αυτοτελής, αλλά υποστηρίζεται από μεγάλο όγκο πρόσφατων έργων. Όπως πάντα, η φετινή μας ετήσια έκθεση για τα ναρκωτικά συνοδεύεται από στατιστικό δελτίο, το οποίο παρέχει πρόσβαση στα στοιχεία τεκμηρίωσης καθώς και στις μεθοδολογικές σημειώσεις και περιορισμούς. Επίσης, η έκθεση βασίζεται σε μεγάλο βαθμό στις πρόσφατες αναλύσεις, οι οποίες πραγματοποιήθηκαν σε συνεργασία με την Ευρωπόλ, σχετικά με τις εξελίξεις στις αγορές κοκαΐνης και μεθαμφεταμίνης. Στις μελέτες αυτές καταδεικνύεται ότι τα διεγερτικά παίζουν ολοένα και σημαντικότερο ρόλο σήμερα στο πρόβλημα των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Η εφετινή χρονιά σηματοδοτεί επίσης τα 25 χρόνια εργασιών του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ για τις νέες ψυχοδραστικές ουσίες. Το ορόσημο αυτό εορτάζεται με μια συνοδευτική ανασκόπηση των επιτευγμάτων αυτού του πρωτοποριακού δικτύου.

Κατά την άποψή μου, το κύριο μήνυμα που ξεχωρίζει από την ανάλυση των τάσεων σχετικά με τα ναρκωτικά το 2022 μπορεί να συνοψισθεί ως εξής **«Παντού, τα πάντα, όλοι»**. Σήμερα αντιμετωπίζουμε μια κατάσταση όπου οι επιπτώσεις των προβλημάτων που σχετίζονται με τα ναρκωτικά παρατηρούνται σχεδόν **παντού**. Εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα προβλήματα ναρκωτικών περιπλέκουν άλλα σημαντικά ζητήματα, όπως η έλλειψη στέγης, η θεραπευτική διαχείριση ψυχιατρικών διαταραχών και η μείωση της εγκληματικότητας των νέων. Παρατηρούμε επίσης υψηλότερα επίπεδα βίας και διαφθοράς που οφείλονται στην αγορά ναρκωτικών σε ορισμένες χώρες. Σε διεθνές επίπεδο, τα γεγονότα έχουν επίσης τη δυνατότητα να επηρεάσουν τα προβλήματα των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Στην παρούσα έκθεση εξετάζουμε τον τρόπο με τον οποίο οι εξελίξεις στο Αφγανιστάν θα μπορούσαν να αλλάξουν τις ροές ναρκωτικών κατά τρόπο που μπορεί να έχουν σημαντικές μελλοντικές επιπτώσεις. Αναλύουμε επίσης τον τρόπο με τον οποίο η ανθρωπιστική κρίση λόγω του πολέμου στην Ουκρανία θα μπορούσε να δημιουργήσει νέες προκλήσεις για τις ευρωπαϊκές υπηρεσίες ναρκωτικών.

Ένα γενικό συμπέρασμα στο οποίο καταλήγει η φετινή έκθεση είναι ότι σήμερα αντιμετωπίζουμε μια πιο περίπλοκη κατάσταση των ναρκωτικών, η οποία χαρακτηρίζεται από την υψηλή διαθεσιμότητα και τη μεγαλύτερη ποικιλομορφία στα πρότυπα κατανάλωσης ναρκωτικών. Από τις εκθέσεις μας σχετικά με το φαινόμενο των νέων ψυχοδραστικών ουσιών, διαπιστώνουμε ότι σήμερα υπάρχει ο κίνδυνος να εμφανιστεί στην αγορά σχεδόν οποιοδήποτε προϊόν έχει ψυχοτρόπο δράση, συχνά με εσφαλμένη επισήμανση, γεγονός που σημαίνει ότι όσοι καταναλώνουν τις εν λόγω ουσίες ενδέχεται να μην γνωρίζουν τι χρησιμοποιούν πραγματικά. Στο πλαίσιο αυτό, ανησυχώ ιδιαίτερα για τις αναφορές που λαμβάνουμε για τη νοθεία προϊόντων κάνναβης με συνθετικά κανναβινοειδή. Πρόκειται μόνο για ένα παράδειγμα από τις νέες απειλές που αντιμετωπίζουμε σήμερα σε σχέση με τα ναρκωτικά. Ένα άλλο παράδειγμα είναι η αυξανόμενη παραγωγή συνθετικών ναρκωτικών στην Ευρώπη ενώ εκφράζονται ιδιαίτερες ανησυχίες για την κλιμάκωση της παραγωγής μεθαμφεταμίνης. Μια σημαντική εξέλιξη που επισημαίνεται στη φετινή έκθεση είναι ο συνεχιζόμενος αντίκτυπος της πανδημίας COVID-19 τόσο στις υπηρεσίες ναρκωτικών όσο και στον τρόπο με τον οποίο οι άνθρωποι αποκτούν ελεγχόμενες ουσίες. Επισημαίνεται επίσης η συνεχιζόμενη ανάγκη σε

πολλές χώρες να αυξηθούν οι υπηρεσίες θεραπείας και μείωσης της βλάβης για όσους έχουν προβλήματα με ναρκωτικά.

Θεμελιώδης αποστολή μας στο ΕΚΠΝΤ είναι να στηρίξουμε καλύτερες πολιτικές και δράσεις για τη μείωση της βλάβης που προκαλούν τα ναρκωτικά στα άτομα, τις οικογένειές τους και τις κοινότητες στις οποίες ζουν. Πιστεύω ότι πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι σήμερα, είτε άμεσα είτε έμμεσα, **όλοι** επηρεαζόμαστε με κάποιον τρόπο από τη χρήση ναρκωτικών. Άμεσα επηρεάζονται όσοι έχουν πρόβλημα και χρειάζονται θεραπεία ή άλλες υπηρεσίες. Οι έμμεσες συνέπειες μπορεί να είναι λιγότερο εμφανείς, αλλά είναι εξίσου σημαντικές. Για παράδειγμα, στρατολόγηση ευάλωτων νέων στην εγκληματικότητα, αυξημένη πίεση στους προϋπολογισμούς για την υγεία και κοινωνικό κόστος για τις κοινότητες που δεν αισθάνονται ασφαλείς ή στις οποίες οι θεσμοί υπονομεύονται από τη διαφθορά και την εγκληματικότητα. Εξακολουθώ να πιστεύω ότι μπορούμε να ελπίζουμε ότι θα αντιμετωπίσουμε τα περίπλοκα ζητήματα υγείας και κοινωνικής πολιτικής που τίθενται από τη χρήση ναρκωτικών, με μέτρα που βασίζονται στην καλή κατανόηση της φύσης των προβλημάτων και στην ανάλυση των μέτρων που έχουν αποδειχθεί αποτελεσματικά. Είμαι υπερήφανος για το γεγονός ότι, με τη δημοσίευση της ετήσιας έκθεσης για τα ναρκωτικά 2022, το EMCDDA εξακολουθεί να συνδράμει την Ευρώπη ώστε να είναι καλύτερα προετοιμασμένη για τις τρέχουσες και τις μελλοντικές προκλήσεις που θα αντιμετωπίσουμε σε αυτόν τον τομέα.

Τέλος, η παρούσα έκθεση, όπως και όλα τα έργα μας, είναι αποτέλεσμα κοινής προσπάθειας και, χωρίς την υποστήριξη και τη συμβολή των εταίρων μας, δεν θα μπορούσαν να υλοποιηθούν. Είμαι ιδιαίτερα ευγνώμων στο δίκτυο εθνικών σημείων επαφής Reitox και σε όλους τους άλλους ευρωπαίους εμπειρογνώμονες και δίκτυα τα οποία συνέβαλαν με το έργο τους σε αυτήν την έκδοση. Θα ήθελα επίσης να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου για τη στήριξη που λάβαμε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, άλλους ευρωπαϊκούς οργανισμούς και διεθνείς φορείς που δραστηριοποιούνται στον τομέα αυτό.

Alexis Goosdeel

Διευθυντής του EMCDDA

**Παντού,
τα πάντα,
όλοι**

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 ως υποψήφια χώρα και τη Νορβηγία.

Σκοπός της είναι να παρουσιάσει μια επισκόπηση και μια σύνοψη της κατάστασης των ναρκωτικών στην Ευρώπη έως το τέλος του 2021. Ως εκ τούτου, όλες οι κατηγοριοποιήσεις, τα συγκεντρωτικά στοιχεία και οι επισημάνσεις αντικατοπτρίζουν την κατάσταση που επικρατούσε το 2021 μέσα από τη σύνθεση των εκθέσεων των κρατών μελών της ΕΕ και των χωρών που συμμετείχαν στις διαδικασίες υποβολής τους στο EMCDDA. Ωστόσο, δεν καλύπτουν όλα τα στοιχεία αυτό το χρονικό διάστημα. Λόγω του χρόνου που απαιτείται για την κατάρτιση και την υποβολή δεδομένων, πολλά από τα ετήσια εθνικά σύνολα δεδομένων που περιλαμβάνονται εδώ αφορούν την περίοδο από τον Ιανουάριο έως τον Δεκέμβριο του 2020. Η ανάλυση των τάσεων βασίζεται μόνο στις χώρες που διαθέτουν επαρκή στοιχεία για την περιγραφή των μεταβολών που συντελέστηκαν κατά την υπό εξέταση περίοδο. 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 δυσχερής. Για τον λόγο αυτό, στις αναλύσεις της παρούσας έκθεσης χρησιμοποιούνται πολλαπλές πηγές δεδομένων. Ως εκ τούτου, τα δεδομένα απαιτείται να ερμηνεύονται με προσοχή, ιδίως όταν γίνονται συγκρίσεις μεμονωμένων μεταβλητών μεταξύ χωρών. Οι αναγκαίες επισημάνσεις σχετικά με τα δεδομένα περιλαμβάνονται στο Δελτίο στατιστικών στοιχείων, το οποίο περιέχει αναλυτικές πληροφορίες για τη μεθοδολογία, διευκρινίσεις για την ανάλυση και σχόλια σχετικά με τους περιορισμούς των διαθέσιμων 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 ΕΕ — 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 EUROPOL
- 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 συρίγγων (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, την Τουρκία ως υποψήφια χώρα, τη Νορβηγία και την 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 στην ιστοσελίδα [του EMCDDA](#).

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΕΩΣ ΤΟ 2022

Επισκόπηση και αξιολόγηση των αναδυόμενων απειλών και των νέων εξελίξεων

Η ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά του 2022 βασίζεται στα πιο πρόσφατα διαθέσιμα στοιχεία και παρέχει μια επισκόπηση των αναδυόμενων ζητημάτων που άπτονται των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Με βάση μια συνδυαστική προσέγγιση, η οποία χρησιμοποιεί στοιχεία από διάφορες συνήθειες και συμπληρωματικές πηγές, παραθέτουμε εδώ μια ανάλυση της τρέχουσας κατάστασης και επισημαίνουμε επίσης ορισμένες εξελίξεις που ενδέχεται να έχουν σημαντικές επιπτώσεις στην πολιτική για τα ναρκωτικά και τους επαγγελματίες του τομέα στην Ευρώπη.

Η κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη έως το 2022

Σύμφωνα με τη συνολική μας αξιολόγηση, η διαθεσιμότητα και η χρήση ναρκωτικών παραμένουν σε υψηλά επίπεδα σε ολόκληρη την ΕΕ, παρότι παρατηρούνται σημαντικές διαφορές από χώρα σε χώρα. Εκτιμάται ότι περίπου 83,4 εκατομμύρια ενήλικες ή 29 % των ενηλίκων (ηλικίας 15–64 ετών) στην ΕΕ έχουν κάνει χρήση κάποιας παράνομης ουσίας έστω και μια φορά σε όλη τη ζωή, με περισσότερους άνδρες (50,5 εκατομμύρια) από ότι γυναίκες (33 εκατομμύρια) να αναφέρουν χρήση. Η κάνναβη παραμένει η ουσία με τη μεγαλύτερη κατανάλωση, καθώς περισσότεροι από 22 εκατομμύρια Ευρωπαίοι ενήλικες ανέφεραν χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο. Οι διεγερτικές ουσίες είναι η δεύτερη συχνότερα αναφερόμενη κατηγορία. Υπολογίζεται ότι τον τελευταίο χρόνο 3,5 εκατομμύρια ενήλικες έκαναν χρήση κοκαΐνης, 2,6 εκατομμύρια MDMA και 2 εκατομμύρια αμφεταμινών. Περίπου 1 εκατομμύριο Ευρωπαίοι έκαναν χρήση ηρωΐνης ή άλλου παράνομου οπιοειδούς τον τελευταίο χρόνο. Παρότι η επικράτηση της χρήσης οπιοειδών είναι χαμηλότερη από άλλες ουσίες, τα οπιοειδή εξακολουθούν να ευθύνονται για το μεγαλύτερο ποσοστό των βλαβών που αποδίδονται στη χρήση παράνομων ουσιών. Αυτό καταδεικνύεται από την ανίχνευση οπιοειδών, συχνά σε συνδυασμό με άλλες ουσίες, που παρατηρήθηκε το 2020 στα τρία τέταρτα περίπου των θανάτων από υπερβολική δόση στην ΕΕ. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι περισσότεροι που

αντιμετωπίζουν προβλήματα χρήσης ουσιών κάνουν χρήση πολλαπλών ουσιών. Διαπιστώνεται επίσης ένας ολοένα και πιο σύνθετος χαρακτήρας στα πρότυπα χρήσης, δεδομένου ότι φαρμακευτικά προϊόντα, μη ελεγχόμενες νέες ψυχοδραστικές ουσίες και ουσίες όπως η κεταμίνη και η GBL/GHB συνδέονται πλέον με προβλήματα ναρκωτικών σε κάποιες χώρες ή σε κάποιες ομάδες του πληθυσμού. Η πολυπλοκότητα αυτή αντικατοπτρίζεται στην αυξανόμενη αναγνώριση του γεγονότος ότι η χρήση ναρκωτικών συνδέεται με, ή περιπλέκει τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζουμε, ένα ευρύ φάσμα σοβαρών προβλημάτων υγείας και κοινωνικών ζητημάτων. Μεταξύ αυτών συγκαταλέγονται τα προβλήματα ψυχικής υγείας και η βλάβη εαυτού, η αστεγία, η εγκληματικότητα των νέων και η εκμετάλλευση των ευάλωτων ατόμων και κοινοτήτων.

**Αξίζει να σημειωθεί
ότι οι περισσότεροι που
αντιμετωπίζουν
προβλήματα χρήσης ουσιών
κάνουν χρήση πολλαπλών
ουσιών**

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

Κάναβη

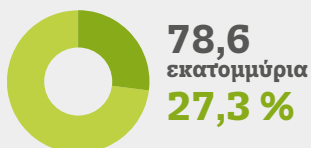


Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή

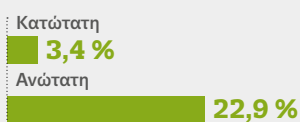


Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις για χρήση τον τελευταίο χρόνο



Κοκαΐνη



Ενήλικες (15–64 ετών)

Last year use



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις για χρήση τον τελευταίο χρόνο



MDMA



Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή

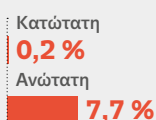


Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις για χρήση 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 για χρήση τον τελευταίο χρόνο



Ηρωίνη και άλλα οπιοειδή



Άτομα που κάνουν προβληματική χρήση οπιοειδών

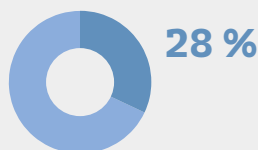
1,0 εκατομμύρια

514 000

άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών έλαβαν θεραπεία αγωνιστών οπιοειδών το 2020

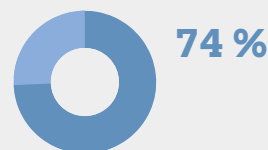
Αιτήσεις θεραπείας

Κύρια ουσία χρήσης σε περίπου 28 % του συνόλου των αιτήσεων θεραπειών στην ΕΕ



Θάνατοι από υπερβολική δόση

Οπιοειδή ανιχνεύθηκαν στο 74 % των θανάτων από υπερβολική δόση



Για τα πλήρη δεδομένα και πληροφορίες σχετικά με τη μεθοδολογία, βλέπε το συνοδευτικό [Δελτίο στατιστικών στοιχείων](#).

Η παγκοσμιοποίηση συνεχίζει να αποτελεί την κινητήρια δύναμη της καινοτομίας στους τομείς της διακίνησης και της παραγωγής ναρκωτικών

Το πρόβλημα των ναρκωτικών που παρατηρούμε στην Ευρώπη οφείλεται στη συνεχιζόμενη καινοτομία στην αγορά ναρκωτικών, η οποία έχει οδηγήσει στη συνολικά υψηλή διαθεσιμότητα όλο και περισσότερων διαφορετικών ουσιών, συχνά υψηλής δραστηριότητας ή καθαρότητας. Ως εκ τούτου, βασική πρόκληση για τις πολιτικές παραμένει η μείωση τόσο της εισαγωγής ναρκωτικών στην ΕΕ, όσο και στην παραγωγή τους εντός της ΕΕ. Εξακολουθούν να εντοπίζονται μεγάλα φορτία τα οποία μεταφέρονται με μεθόδους που συχνά εκμεταλλεύονται εμπορικές υποδομές, ιδίως διατροφικές μεταφορές εμπορευματοκιβωτίων. Συνοδεύεται δε από νέες οδούς διακίνησης, καινοτόμες μεθόδους απόκρυψης και διαδικασίες παραγωγής. Η ΕΕ έχει επίσης καταστεί σημαντικός παραγωγός ορισμένων ναρκωτικών, τόσο για εγχώρια κατανάλωση, όσο και για την παγκόσμια αγορά. Αυτό φαίνεται και από τον εντοπισμό και την καταστροφή πάνω από 350 εγκαταστάσεων παραγωγής ναρκωτικών στην ΕΕ το 2020. Όπως φαίνεται, η παγκοσμιοποίηση είναι η αιτία για μερικές από αυτές τις αλλαγές, με σημαντικότερο πρόβλημα τη μεγάλη αλληλεπίδραση που φαίνεται πλέον να υπάρχει μεταξύ των διεθνών και των ευρωπαϊκών εγκληματικών ομάδων. Ενδεικτικό πρόσφατο παράδειγμα αποτελούν οι εγκληματικές ομάδες στο Μεξικό, οι οποίες φαίνεται να έχουν αρχίσει να εμπλέκονται στην παραγωγή συνθετικών ναρκωτικών στην ΕΕ.

COVID-19: ανάκαμψη της προσφοράς και της χρήσης, αλλά πιθανές νέες προκλήσεις για την κατανόηση της κατάστασης των ναρκωτικών στην Ευρώπη

Η ανθεκτικότητα της ευρωπαϊκής αγοράς ναρκωτικών διαπιστώνεται επίσης από την ταχεία ανάκαμψη που σημείωσε η προσφορά και η χρήση ναρκωτικών, έπειτα από την αναστάτωση που προκάλεσε η κοινωνική αποστασιοποίηση και τα μέτρα συννοριακών ελέγχων που θεσπίστηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19. Κατά την ίδια περίοδο ενδέχεται να έχει επιταχυνθεί και η τάση διεύρυνσης της ψηφιακής λειτουργίας της αγοράς ναρκωτικών, δεδομένου ότι φαίνεται να αυξήθηκε η χρήση εφαρμογών στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και κρυπτογραφημένων υπηρεσιών για τη διευκόλυνση της αγοράς ναρκωτικών.

Είναι ωστόσο θετικό το γεγονός ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας καινοτομίες παρατηρήθηκαν επίσης και στις υπηρεσίες θεραπείας και μείωσης της βλάβης, οι οποίες αξιοποίησαν τις νέες τεχνολογίες, αυξάνοντας τη χρήση διαδικτυακών πλατφορμών για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που συνδέονται με τη χρήση ναρκωτικών σε κλινικό και κοινωνικό. Πολλές υπηρεσίες φαίνεται ότι διατήρησαν κάποιες από τις πρακτικές αυτές, όπως τις επαφές για ραντεβού και την ευρύτερη χρήση τηλεϊατρικής. Ένα σημαντικό σημείο που πρέπει να επισημανθεί εδώ είναι ότι εκκρεμεί η αξιολόγηση των οφελών από τις εν λόγω προσεγγίσεις, ιδίως όσον αφορά την καταλληλότητα τους για περιθωριοποιημένες ομάδες που μπορεί να δυσκολεύονται να αποκτήσουν πρόσβαση σε ψηφιακές υπηρεσίες. Ως εκ τούτου, οι μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της ψηφιοποίησης τόσο στην παροχή υπηρεσιών, όσο και στην αγορά ναρκωτικών, είναι σημαντικά θέματα που αξίζει να μελετηθούν και να αποτελέσουν αντικείμενο παρακολούθησης στο μέλλον.

Όσον αφορά τις τρέχουσες δυνατότητες παρακολούθησης, η πανδημία COVID-19 είχε σημαντικό αντίκτυπο στη συλλογή στοιχείων. Επιχειρησιακές πιέσεις ασκήθηκαν σε πολλές υπηρεσίες και, ως εκ τούτου, ενδέχεται να επηρεάστηκαν οι διαδικασίες παρακολούθησης σε ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο που εξαρτώνται από τα δεδομένα των εν λόγω υπηρεσιών, περιορίζοντας δυνητικά τη διαθεσιμότητα, την πληρότητα και την ποιότητα ορισμένων δεδομένων. Ως εκ τούτου, για κάποια δεδομένα οι συγκρίσεις με προηγούμενα έτη θα πρέπει να γίνονται με προσοχή, καθώς οι αλλαγές που παρατηρούνται στις τάσεις μπορεί να οφείλονται σε μεταβολές στην παροχή υπηρεσιών και τη συλλογή δεδομένων, ιδίως κατά την πρώτη περίοδο περιορισμών στις μετακινήσεις, και να μην αποτυπώνουν τις αλλαγές στη χρήση ουσιών ή στα χαρακτηριστικά των χρηστών λόγω της πανδημίας. Ο δείκτης αίτησης θεραπείας, ο οποίος παρακολουθεί τα άτομα που κάνουν χρήση ουσιών και εισέρχονται σε εξειδικευμένα θεραπευτικά κέντρα, φαίνεται να επηρεάζεται περισσότερο από την πανδημία σε σύγκριση με άλλους επιδημιολογικούς δείκτες. Οι διαταράξεις στην παροχή υπηρεσιών και η ταχεία διάδοση της τηλεϊατρικής φαίνεται ότι έχουν δημιουργήσει δυσκολίες στη συλλογή στοιχείων σε κάποιες χώρες. Συνολικά, στην Ευρώπη το 2020, ο συνολικός αριθμός των ατόμων που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά μειώθηκε κατά 14 % σε σύγκριση με το 2019. Σε εθνικό επίπεδο, πάντως, παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές, παρότι όλες οι χώρες εκτός από δύο ανέφεραν λιγότερα άτομα το 2020 σε σύγκριση με το 2019. Δεν είναι σαφές εάν οι διαφορές αυτές αντικατοπτρίζουν αλλαγές στην παροχή των υπηρεσιών, στη συλλογή των στοιχείων ή μειωμένη αναζήτηση βοήθειας κατά το εν λόγω χρονικό διάστημα.

Με τη σταδιακή χαλάρωση των περιορισμών σε ολόκληρη την Ευρώπη και την προσαρμογή των θεραπευτικών και λοιπών υπηρεσιών σε συνθήκες COVID-19 ως ενδημική νόσος, οι δείκτες γενικά υποδηλώνουν επαναφορά στην προ της πανδημίας κατάσταση των ναρκωτικών. Τα προκαταρκτικά στοιχεία για τις εθνικές θεραπευτικές υπηρεσίες, σε συνδυασμό με συμπληρωματικούς δείκτες που παρουσιάζουν μεγαλύτερη ευαισθησία σε βραχυπρόθεσμες αλλαγές, υποδεικνύουν αύξηση το 2021 σε σύγκριση με το 2020. Η εξέλιξη αυτή αντικατοπτρίζει την επαναφορά της απρόσκοπτης συνέχισης των υπηρεσιών, με τη διατήρηση ωστόσο προληπτικών μέτρων, όπως η τήρηση αποστάσεων και η χρήση μάσκας.

Κάναβη: νέες εξελίξεις για τη δημοφιλέστερη παράνομη ουσία στην Ευρώπη

Οι εξελίξεις στον τομέα της κάνναβης δημιουργούν νέες προκλήσεις όσον αφορά στον τρόπο με τον οποίο ανταποκρινόμαστε στη συχνότερα χρησιμοποιούμενη παράνομη ουσία στην Ευρώπη. Σχεδόν 48 εκατομμύρια άνδρες και περίπου 31 εκατομμύρια γυναίκες αναφέρουν χρήση της συγκεκριμένης ουσίας τουλάχιστον μία φορά στη ζωή. Πάρα ταύτα, τα επίπεδα της έστω και μία φορά χρήσης κάνναβης διαφέρουν σημαντικά από χώρα σε χώρα και κυμαίνονται από 4,3 % του ενήλικου πληθυσμού στη Μάλτα έως 44,8 % στη Γαλλία. Την τελευταία δεκαετία, οι αναπροσαρμοσμένες τιμές τόσο της ρητίνης όσο και της φυτικής κάνναβης έχουν παραμείνει σχετικά σταθερές, ενώ η μέση περιεκτικότητα σε THC και στις δύο μορφές της ουσίας έχει αυξηθεί. Επί του παρόντος, η μέση περιεκτικότητα σε THC (21 %) στη ρητίνη είναι σχεδόν διπλάσια από την αντίστοιχη περιεκτικότητα στη φυτική κάνναβη (συνήθως περίπου 11 %). Αυτό είναι μια αντιστροφή της τάσης που είχε παρατηρηθεί στο παρελθόν, όταν η περιεκτικότητα σε THC στη φυτική κάνναβη ήταν συνήθως υψηλότερη από την περιεκτικότητα στη ρητίνη. Είναι ένα ακόμη παράδειγμα μεταβολών και προσαρμογών στην αγορά ναρκωτικών, καθώς οι παραγωγοί ρητίνης, οι οποίοι συνήθως βρίσκονται εκτός ΕΕ, φαίνεται να έχουν ανταποκριθεί στον ανταγωνισμό από την εγχώρια παραγόμενη φυτική κάνναβη. Είναι επίσης αξιοσημείωτο ότι τα προβλήματα που συνδέονται με την κάνναβη είναι πλέον σύμφωνα με τα στοιχεία των δεικτών πιο σοβαρά, καθώς η κάνναβη κατέχει εξέχουσα θέση τόσο στα επεισόδια περιστατικά που σχετίζονται με χρήση ναρκωτικών, όσο και στις νέες αιτήσεις θεραπείας.

Το ευρωπαϊκό πλαίσιο πολιτικής για την κάνναβη γίνεται ολοένα και πιο σύνθετο

Οι πολιτικές και οι κανονιστικές ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της κάνναβης έρχονται όλο και περισσότερο αντιμέτωπες με πρόσθετες προκλήσεις που προκύπτουν από τις νέες μορφές και τα νέα πρότυπα χρήσης της εν λόγω ουσίας. Οι εξελίξεις στον τομέα αυτό φαίνεται να επηρεάζονται εν μέρει από τη δημιουργία αγορών κάνναβης για ψυχαγωγική χρήση στην αμερικανική ήπειρο και εν μέρει από το μεγαλύτερο εμπορικό ενδιαφέρον για την ανάπτυξη καταναλωτικών προϊόντων που περιέχουν εκχυλίσματα από το φυτό της κάνναβης. Το πεδίο εφαρμογής των πολιτικών για την κάνναβη στην Ευρώπη σταδιακά διευρύνεται, περιλαμβάνοντας πλέον, πέραν του ελέγχου της παράνομης κάνναβης, και τη ρύθμιση της χρήσης της κάνναβης για ιατρικές και άλλες νεοεμφανιζόμενες χρήσεις και μορφές, μεταξύ άλλων ως συστατικά τροφίμων και καλλυντικών. Οι εν λόγω υφιστάμενες και νέες διαστάσεις των πολιτικών για την κάνναβη στην Ευρώπη φέρνουν μαζί τους ένα ευρύτερο σύνολο προβληματισμών σχετικά με τη δημόσια υγεία.

Ορισμένα κράτη μέλη της ΕΕ αναπτύσσουν πολιτικές για την κάνναβη που προορίζεται για ψυχαγωγική χρήση. Τον Δεκέμβριο του 2021, η Μάλτα θέσπισε νομοθεσία για την ιδιωτική (κατ' οίκον) καλλιέργεια και χρήση κάνναβης, και την ψυχαγωγική χρήση σε κοινотικούς μη κερδοσκοπικούς συλλόγους. Το Λουξεμβούργο σχεδιάζει να επιτρέψει την ιδιωτική καλλιέργεια, ενώ στη Γερμανία και σε χώρες εκτός ΕΕ, στην Ελβετία, συζητείται το ενδεχόμενο δημιουργίας συστημάτων που θα επιτρέπουν τη νόμιμη πώληση κάνναβης για ψυχαγωγική χρήση. Επιπλέον, η Ολλανδία εφαρμόζει πιλοτικά ένα μοντέλο κλειστής αλυσίδας προμήθειας κάνναβης για τα καφέ στα οποία μπορεί να γίνει χρήση κάνναβης. Προκειμένου για την προστασία της δημόσιας υγείας, θα πρέπει να παρακολουθείται προσεκτικά ο αντίκτυπος τυχόν αλλαγών σε νόμους και κανονισμούς στον

Οι πολιτικές και οι κανονιστικές ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της κάνναβης έρχονται όλο και περισσότερο αντιμέτωπες με πρόσθετες προκλήσεις που προκύπτουν από τις νέες μορφές και χρήσεις της εν λόγω ουσίας

τομέα αυτό, κάτι που προϋποθέτει καλής ποιότητας στοιχεία βάσης για τη στήριξη της διαρκούς παρακολούθησης και αξιολόγησης.

Οι περισσότερες χώρες της ΕΕ επιτρέπουν πλέον την ιατρική χρήση κάποιας μορφής κάνναβης ή κανναβινοειδών. Ωστόσο, οι εθνικές προσεγγίσεις διαφέρουν σημαντικά όσον αφορά τα προϊόντα που εγκρίνονται και τα ρυθμιστικά πλαίσια που ισχύουν. Επί του παρόντος, μεγάλες εταιρείες που καλλιεργούν και πωλούν κάνναβη στον Καναδά, την καλλιεργούν και στην Ευρώπη και προμηθεύουν κάποια κράτη μέλη της ΕΕ με προϊόντα φαρμακευτικής κάνναβης. Έρευνα του Ευρωβαρόμετρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής το 2022 έδειξε ότι επτά στους δέκα ερωτηθέντες θεωρούν ότι η κάνναβη πρέπει να είναι διαθέσιμη για ιατρική χρήση.

Η επέκταση του νόμιμου εμπορίου κάνναβης στην Ευρώπη αποδεικνύεται από τις καταχωρίσεις φυτικών ποικιλιών κάνναβης, τα εμπορικά σήματα προϊόντων, τα στρέμματα κάνναβης που καλλιεργούνται και τις αιτήσεις για νέα τρόφιμα κάνναβης. Επιπλέον, καταστήματα που πωλούν προϊόντα κάνναβης με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC, συμπεριλαμβανομένων των τροφίμων, των καλλυντικών και των φυτικών καπνικών υλικών, υπάρχουν πλέον σε πολλά κράτη μέλη της ΕΕ. Τα προϊόντα αυτά προωθούνται ως πηγές χαμηλής περιεκτικότητας σε THC ή ως πηγές άλλων κανναβινοειδών όπως η κανναβιδιόλη (CBD). Το 2020, το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο έκρινε ότι η CBD που παράγεται από το φυτό δεν αποτελεί «ναρκωτική ουσία», καθώς επί του παρόντος η επιστημονική άποψη για την ουσία αυτή ήταν ότι δεν διαθέτει ψυχοδραστικές ιδιότητες. Οι προεκτάσεις από την παραπάνω απόφαση είναι ασαφείς, αλλά θα μπορούσε δυνητικά να ερμηνευθεί ότι η CBD μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως συστατικό σε ορισμένα εμπορικά προϊόντα, υπό την προϋπόθεση ότι πληρούνται οι κανονιστικές προϋποθέσεις.

Απαιτούνται περαιτέρω πληροφορίες για την ενδεδειγμένη αξιολόγηση της πιθανής βλάβης ή οφέλους των προϊόντων κάνναβης με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC. Ανησυχίες εκφράστηκαν σχετικά με τη βαρύτητα των επιστημονικών δεδομένων που τεκμηριώνουν τους ισχυρισμούς περί υποτιθέμενου οφέλους για την υγεία, ζητήματα ελέγχου της ποιότητας, τα κατάλληλα όρια ασφάλειας και τις δυσκολίες στη μέτρηση της δοσολογίας. Το πολύπλοκο πλαίσιο για την πολιτική και η γκριζα ζώνη που θεωρείται ότι περιβάλλει τη νομιμότητα και την προώθηση των προϊόντων αυτών, ενδέχεται να έχουν διευκολύνει την ταχεία επέκταση της εν λόγω αγοράς. Απαιτείται τυποποιημένη παρακολούθηση της διαθεσιμότητας και της επικράτησης της χρήσης προϊόντων κάνναβης και εκπόνηση διακρατικών μελετών προκειμένου να γίνουν κατανοητές οι εν λόγω εξελίξεις και οι πιθανές συνέπειές τους σε ευρωπαϊκό επίπεδο.

Τα παράνομα προϊόντα κάνναβης αυξάνουν την ανησυχία για την υγεία εξαιτίας της νόθευσής τους με συνθετικά κανναβινοειδή

Τα συνθετικά κανναβινοειδή μιμούνται τη δράση της THC, της ουσίας που ευθύνεται πρωτίστως για τη ψυχοδραστική δράση της κάνναβης, αλλά μπορεί να είναι ταυτόχρονα υψηλής δραστηριότητας και τοξική. Εδώ και καιρό εκφράζονται ανησυχίες για την τοξικότητα ορισμένων συνθετικών κανναβινοειδών. Ωστόσο, μια πιο πρόσφατη εξέλιξη είναι ότι στην Ευρώπη αναφέρονται όλο και περισσότερες περιπτώσεις νοθευμένης κάνναβης με συνθετικά κανναβινοειδή, ιδίως φυτικής κάνναβης και ρητίνης με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC. Στις περισσότερες περιπτώσεις, οι ουσίες αγοράστηκαν ως παράνομη κάνναβη. Παρότι η έκταση της διαθεσιμότητας των νοθευμένων προϊόντων στην Ευρώπη δεν είναι γνωστή, ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι 8 κράτη μέλη της ΕΕ τα έχουν εντοπίσει από τον Ιούλιο του 2020. Αρχικά, το συνθετικό κανναβινοειδές MDMB-4en-PINACA εντοπίστηκε συχνότερα, αλλά η ADB-BUTINACA έγινε συχνότερη το 2021.

Τα ισχυρά συνθετικά κανναβινοειδή μπορούν να προκαλέσουν πιο έντονη τοξίκωση και να έχουν ψυχικές, σωματικές και συμπεριφορικές επιπτώσεις συγκριτικά με την κάνναβη, ενώ υπάρχουν αναφορές για σοβαρές και θανατηφόρες δηλητηριάσεις. Τα άτομα που κάνουν χρήση κάνναβης μπορεί εν αγνοία τους να καταναλώνουν υψηλές δόσεις συνθετικών κανναβινοειδών δεδομένου ότι όσοι νοθεύουν τα φυσικά προϊόντα της κάνναβης ενδεχομένως να χρησιμοποιούν μη-ακριβείς διαδικασίες παρασκευής, με αποτέλεσμα η διασπορά των ουσιών νόθευσης να είναι συνήθως δυνητικώς άνιση στο σύνολο του προϊόντος. Αυτό μπορεί να οδηγήσει στην παραγωγή προϊόντων που περιέχουν τοξικές ποσότητες συνθετικών κανναβινοειδών και σημεία με επικίνδυνες για την υγεία συγκεντρώσεις των ουσιών που περιέχονται σε αυτά.

Είναι πιθανό οι εγκληματικές οργανώσεις να νοθεύουν προϊόντα κάνναβης προκειμένου να μεγιστοποιήσουν τα κέρδη τους, δεδομένου ότι η βιομηχανική κάνναβη χαμηλής περιεκτικότητας σε THC είναι φθηνή και ως προς την εμφάνισή της είναι παρόμοια με την παράνομη φυτική κάνναβη. Αυτό διευκολύνει την εξαπάτηση των εμπόρων και των χρηστών, ενώ μια μικρή μόνον ποσότητα συνθετικού κανναβινοειδούς σε μορφή σκόνης αρκεί για την επίτευξη έντονης δράσης, παρόμοιας με αυτήν της κάνναβης. Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία, κάποια από τα άτομα που έκαναν χρήση νοθευμένων προϊόντων πίστευαν ότι είχαν αγοράσει φυσική κάνναβη—δεν γνώριζαν δηλαδή ότι τα προϊόντα που καταναλώνουν περιείχαν ισχυρά συνθετικά κανναβινοειδή.

Η παρακολούθηση της διαθεσιμότητας και των επιδράσεων των προϊόντων αυτών περιπλέκεται επειδή τα συνθετικά κανναβιοειδή δεν μπορούν να ανιχνευθούν σε δείγματα κάνναβης εάν δεν διενεργηθούν τοξικολογικές αναλύσεις. Ως εκ τούτου, είναι αναγκαία τόσο η διενέργεια περισσότερων και πιο εξειδικευμένων αναλύσεων και τοξικολογικών ελέγχων σε δείγματα κάνναβης, όσο και η ταχεία κοινοποίηση των ευρημάτων. Τα εθνικά συστήματα έγκαιρης προειδοποίησης μπορούν να διαδραματίσουν κείμερο ρόλο στον εντοπισμό και την αντιμετώπιση περιστατικών παραπλάνησης κατά την πώληση, νόθευσης ή ανάμειξης παράνομων ουσιών. Ωστόσο, για να λειτουργήσουν, πρέπει να αναπτυχθούν περαιτέρω κατάλληλοι και επαρκώς στελεχωμένοι δίαυλοι για την κοινοποίηση των αποτελεσμάτων, τόσο σε εθνικό όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Απαιτούνται επίσης περαιτέρω έρευνες για την τεκμηρίωση της ανάπτυξης αποτελεσματικών μέτρων πρόληψης και μείωσης της βλάβης με στόχο τον περιορισμό των πιθανών κινδύνων για την υγεία που σχετίζονται με αυτού του είδους τη νόθευση.

Μεγάλη διαθεσιμότητα κοκαΐνης στην Ευρώπη

Από την ανάλυση λυμάτων προκύπτει ότι η μέτρια μείωση της χρήσης κοκαΐνης φαίνεται να συνδέεται με τους περιορισμούς λόγω της νόσου COVID-19. Αυτό σχετίζεται πιθανότατα με το κλείσιμο των χώρων νυχτερινής διασκέδασης και ψυχαγωγίας που σχετίζονται με τη χρήση της συγκεκριμένης ουσίας. Ωστόσο, με βάση πιο πρόσφατα στοιχεία από διάφορες πηγές, τα επίπεδα χρήσης έχουν πλέον επανέλθει στα επίπεδα πριν από την πανδημία. Πέραν αυτού, το 2020 κατασχέθηκαν στην ΕΕ 213 τόνοι κοκαΐνης – ποσότητα ρεκόρ. Ο δείκτης αυτός, όπως και άλλοι δείκτες, υποδηλώνουν ότι επί του παρόντος δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι η ανοδική τάση στη διαθεσιμότητα της συγκεκριμένης ουσίας, που παρατηρήθηκε τα τελευταία χρόνια, έχει αλλάξει. Την τελευταία δεκαετία, οι αναπροσαρμοσμένες τιμές παρέμειναν επίσης σταθερές, ενώ η μέση καθαρότητα αυξήθηκε. Αύξηση παρατηρήθηκε επίσης στον εντοπισμό εργαστηρίων δευτερογενούς επεξεργασίας κοκαΐνης στην Ευρώπη, ενδεικτικό του ότι οι ομάδες διακίνησης χρησιμοποιούν πιο καινοτόμες μεθόδους για τη διάθεση των προϊόντων στην ευρωπαϊκή αγορά. Οι τάσεις όσον

αφορά τα αδικήματα που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή κοκαΐνης αυξάνονται επίσης. Από κοινού όλοι αυτοί οι δείκτες, φανερώουν ότι η διαθεσιμότητα και η χρήση κοκαΐνης παραμένουν σε ιστορικά πολύ υψηλά επίπεδα.

Ενδείξεις εξάπλωσης της χρήσης κρακ στους ευάλωτους πληθυσμούς

Με βάση τους δείκτες που υποδηλώνουν υψηλά επίπεδα διαθεσιμότητας και χρήσης κοκαΐνης, αυξάνεται η ανησυχία για αντίστοιχη αύξηση των προβλημάτων που σχετίζονται με τη χρήση της. Περίπου 15 % του συνόλου των αιτήσεων θεραπείας για πρώτη φορά το 2020 αφορούσαν κοκαΐνη, ενώ υπάρχουν κάποια στοιχεία που υποδηλώνουν ότι η χρήση κρακ, παρότι εξακολουθεί να είναι σχετικά σπάνια, μπορεί να αυξάνεται και παρατηρείται πλέον σε περισσότερες πόλεις και χώρες. Αυτό προκαλεί ιδιαίτερη ανησυχία, καθώς η συγκεκριμένη μορφή της ουσίας συνδέεται κυρίως με προβλήματα υγείας και κοινωνικά προβλήματα. Στην Ευρώπη, η χρήση κρακ παρατηρείται κυρίως σε ευάλωτες και περιθωριοποιημένες ομάδες, πολλές εκ των οποίων αντιμετωπίζουν και άλλα προβλήματα χρήσης ουσιών, όπως προβλήματα που σχετίζονται με τα οπιοειδή. Το κρακ συνήθως παράγεται κοντά ή σε επίπεδο χρήστη μέσω της μετατροπής της σκόνης κοκαΐνης σε βάση κοκαΐνης. Συνήθως καπνίζεται αλλά μπορεί επίσης να διαλυθεί για ενέσιμη χρήση.

Με βάση τις μακροπρόθεσμες τάσεις, εκτιμάται ότι 7 000 άτομα ξεκίνησαν θεραπεία για το κρακ στην Ευρώπη το 2020, αριθμόςς τριπλάσιος από τον αριθμό που αναφέρθηκε το 2016, γεγονός που υποδηλώνει αύξηση της χρήσης, με το Βέλγιο, την Ιρλανδία, την Ισπανία, τη Γαλλία, την Ιταλία και την Πορτογαλία να αναφέρουν αξιοσημείωτες αυξήσεις. Η Γερμανία αναφέρει ότι το κρακ χρησιμοποιείται πλέον σε πόλεις όπου σπάνια χρησιμοποιούνταν στο παρελθόν. Σύμφωνα με γαλλική μελέτη, ο αριθμός των χρηστών κρακ στη Γαλλία αυξήθηκε από 10 000 το 2010 σε 42 800 το 2019. Οι υπηρεσίες μείωσης της βλάβης χαμηλής ουδού στις Βρυξέλλες, την Κοπεγχάγη, τη Λισαβόνα, σε τμήματα της Ιρλανδίας και της βόρειας Ιταλίας αναφέρουν σημαντική αύξηση της χρήσης κρακ από τους εξυπηρετούμενους. Σε ανάλυση αστικών λυμάτων που διεξήχθη το 2021 σε 13 ευρωπαϊκές πόλεις, στο πλαίσιο του χρηματοδοτούμενου από την ΕΕ έργου EUSEME, εντοπίστηκαν κατάλοιπα κρακ σε όλες τις πόλεις καθ' όλη τη διάρκεια των ημερών δειγματοληψίας, με τα υψηλότερα φορτία να αναφέρονται στο Άμστερνταμ και την Αμβέρσα.

Τα υψηλά επίπεδα διαθεσιμότητας κοκαΐνης φαίνεται ότι συνέβαλαν στην αύξηση των επιπέδων χρήσης κρακ

Η διαθεσιμότητα και η χρήση κοκαΐνης παραμένουν σε ιστορικά πολύ υψηλά επίπεδα

στη Δυτική και τη Νότια Ευρώπη. Η αυξημένη οικονομική στέρση κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19 μεταξύ των ευάλωτων ομάδων χρηστών που κάνουν προβληματική χρήση και η διαθεσιμότητα μικρών, φθηνών δόσεων κρακ μπορεί επίσης να συνέβαλαν στην αύξηση της χρήσης.

Το κρακ συνδέεται με διάφορες επιβλαβείς συνέπειες για την υγεία και την κοινωνία. Οι χώροι επιτηρούμενης χρήσης στο Παρίσι και στη Λισαβόνα αναφέρουν ότι σημαντικό ποσοστό των χρηστών κρακ κάνουν ενέσιμη χρήση, γεγονός που αυξάνει τον κίνδυνο μόλυνσης από τον ιό HIV και τον ιό της ηπατίτιδας C (HCV). Στα ευρύτερα κοινωνικά προβλήματα που σχετίζονται με το κρακ περιλαμβάνονται η βία μεταξύ συμμοριών, η επιθετική συμπεριφορά και τα σοβαρά οικονομικά προβλήματα. Το κρακ χαρακτηρίζεται πολλές φορές από συχνή χρήση, η οποία προκαλεί προβλήματα ψυχικής και σωματικής υγείας, καθώς και επιθετική συμπεριφορά, δυσχεραίνοντας έτσι την θεραπεία και τη μείωση της βλάβης.

Δεδομένης της συνεχιζόμενης υψηλής διαθεσιμότητας κοκαΐνης στην Ευρώπη, είναι σημαντικό τα συστήματα παρακολούθησης ναρκωτικών να αναπτύξουν την ικανότητα ανίχνευσης τυχόν περαιτέρω ανάπτυξης και εξάπλωσης της προβληματικής χρήσης κοκαΐνης γενικότερα και της χρήσης κρακ ειδικότερα. Μεγαλύτερη επένδυση σε εξειδικευμένες υπηρεσίες για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που σχετίζονται με το κρακ είναι επίσης πιθανό να χρειαστούν στις περιοχές όπου έχει καθιερωθεί η εν λόγω συμπεριφορά.

Πρωτοφανής διακίνηση συνθετικών παραγώγων καθινόνης στην Ευρώπη και οι επιβλαβείς συνέπειές της προσκαλούν για νέους τρόπους ελέγχου

Η αυξανόμενη ποικιλία στην αγορά ναρκωτικών φαίνεται επίσης από τη διαθεσιμότητα και τη χρήση μη ελεγχόμενων συνθετικών καθινόνων, οι οποίες πωλούνται ως εναλλακτικές ουσίες αντί των ελεγχόμενων διεγερτικών. Στα τέλη του 2021, το EMCDDA παρακολουθούσε 162 καθινόνες, καθιστώντας την ως τη δεύτερη μεγαλύτερη κατηγορία νέων ψυχοδραστικών ουσιών που παρακολουθούνται από το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, μετά από τα συνθετικά κανναβινοειδή. Οι κατασχέσεις καθινόνης αυξήθηκαν σε 3,3 τόνους το 2020, έναντι 0,75 τόνων το 2019, ενώ μεγάλες κατασχέσεις συνέχισαν να αναφέρονται το 2021 και το 2022. Η αύξηση αυτή οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στον μικρό αριθμό κατασχέσεων μεγάλης κλίμακας της Ν-αιθυλοεξεδρόνης και δύο ουσιών, της 3-MMC και της 3-CMC, οι οποίες είναι δομικά παρόμοιες με τις διεθνώς

ελεγχόμενες ουσίες 4-MMC (μεφεδρόνη) και 4-CMC (clephedrone).

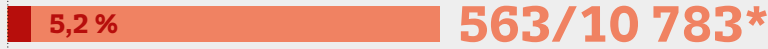
Ενώ εδώ και αρκετά χρόνια διατίθενται στην αγορά ναρκωτικών της Ευρώπης 3-MMC και 3-CMC, φαίνεται ότι η διαθεσιμότητά τους έχει αυξηθεί κατά το έτος 2020. Το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης έχει λάβει επίσης αναφορές επιβλαβών συνεπειών που συνδέονται με τις δύο αυτές ουσίες. Στην Ολλανδία, για παράδειγμα, καταγράφηκε αύξηση του αριθμού των δηλητηριάσεων από 10 το 2018 σε 64 το 2020 οι οποίες εικάζεται ότι συνδέονται με την 3-MMC. Η ενέσιμη χρήση συνθετικών καθινόνων συνδέεται με σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού ρίσκου και περιθωριοποιημένες ομάδες οι οποίες κάνουν ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, ενώ είχε συνδεθεί με επιδημικές εξάρσεις του ιού HIV και του ιού HCV. Οι ανησυχίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα και τη χρήση τόσο της 3-MMC όσο και της 3-CMC οδήγησαν το EMCDDA να διενεργήσει αξιολόγηση κινδύνου το 2021 και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή πρότεινε νομοθεσία για την υπαγωγή τους υπό έλεγχο στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Οι περισσότερες μαζικές ποσότητες συνθετικών παραγώγων καθινόνης που κατασχέθηκαν το 2020 προέρχονταν από την Ινδία, όπου η μεγάλη κλίμακας παραγωγή αυτών των ουσιών φαίνεται να αποτελεί σχετικά νέα εξέλιξη. Πριν από το 2020, όπου μπορούσε να τεκμηριωθεί, η προέλευση ανάλογου μεγέθους φορτίων ήταν η Κίνα. Ωστόσο, τα τελευταία χρόνια, η Κίνα έχει θεσπίσει νομικούς ελέγχους για διάφορες ουσίες, όπως η 3-MMC και η 3-CMC. Λόγω αυτού και καθώς η Κίνα ανέκαθεν υπήρξε σημαντική πηγή νέων ψυχοδραστικών ουσιών που εντοπίζονταν στην Ευρώπη, τα πιο πρόσφατα στοιχεία μπορεί να υποδεικνύουν μια γενικότερη στροφή προς μεγαλύτερη συμμετοχή άλλων χωρών, με δυνατότητες στη χημική ή τη φαρμακευτική τους βιομηχανία, στην προμήθεια νέων ψυχοδραστικών ουσιών και, ενδεχομένως, πρόδρομων ουσιών στην Ευρώπη. Αν αυτό ισχύει, τότε μπορεί να έχει σημαντικές επιπτώσεις στις μελλοντικές προσπάθειες ελέγχου των ναρκωτικών.

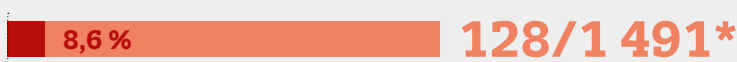
Συνθετικές καθινόνες παράγονται και στην Ευρώπη, αλλά έως σήμερα η παραγωγή αυτή θεωρείται ότι αντιστοιχεί σε μικρό μόνο μέρος των καθινόνης που κυκλοφορεί στην αγορά. Ωστόσο, αυτό μπορεί να αλλάξει, καθώς τόσο ο αριθμός των εξαρθρωμένων εργαστηρίων παραγωγής συνθετικών παραγώγων καθινόνης, όσο και η ποσότητα των κατασχεθεισών χημικών πρόδρομων ουσιών φαίνεται να έχουν αυξηθεί από το 2020.

ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ

Νέες διαγνώσεις HIV που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση ουσιών το 2020 (ΕΕ)



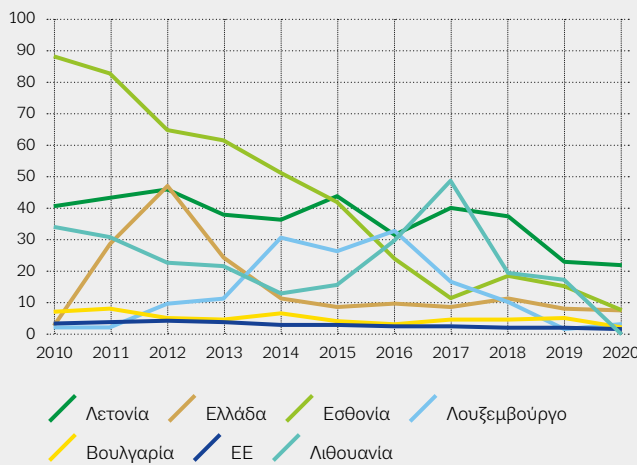
Νέες διαγνώσεις AIDS που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση



* Διάγνωση του HIV ή του AIDS με γνωστό τον τρόπο μετάδοσης το 2020.

Τάσεις στις νέες διαγνώσεις HIV που αποδίδονται σε ενέσιμη χρήση ουσιών: ΕΕ και επιλεγμένες χώρες

Περιπτώσεις ανά εκατομμύριο πληθυσμού

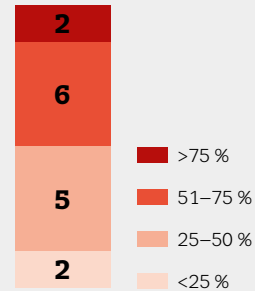


Επιπολασμός αντισωμάτων έναντι του HCV σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών

13–86 %

σε 15 χώρες

Χώρες με στοιχεία εθνικής εμβέλειας



Χρόνια λοίμωξη από HCV σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών 2018–20

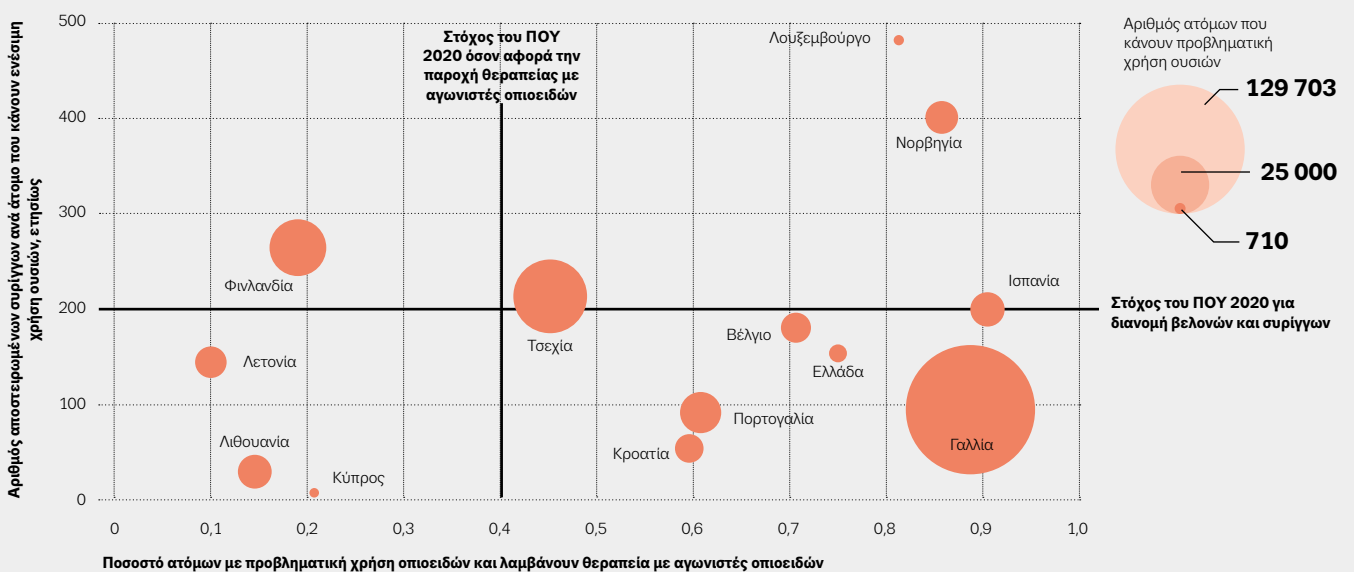
16–49 %

σε τοπικά δείγματα σε 4 χώρες

Τρέχουσα λοίμωξη από HBV, εθνικά στοιχεία, για την περίοδο 2018-20

κατά μέσο όρο 5,3 % (1,3–8,9 %) άτομα που κάνουν χρήση ουσιών

Διανομή βελονών και συρίγγων και κάλυψη θεραπείας με αγωνιστές οπιοειδών σε σχέση με τους στόχους του ΠΟΥ 2020, για το 2020 ή την πιο πρόσφατη διαθέσιμη εκτίμηση



Η κάλυψη βασίζεται στις πιο πρόσφατες εθνικές εκτιμήσεις για τον αριθμό των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών και προβληματική χρήση οπιοειδών, σε συνδυασμό με στοιχεία των υπηρεσιών μείωσης της βλάβης (για μέγιστο διάστημα 2 ετών). Η εκτίμηση της κάλυψης της θεραπείας για τους αγωνιστές οπιοειδών στο Βέλγιο προκύπτει από τοπική μελέτη που διεξήχθη το 2019.

Μείωση της ενέσιμης χρήσης ναρκωτικών που ωστόσο εξακολουθεί να αποτελεί πηγή ανησυχίας

Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών στην Ευρώπη ακολουθεί πτωτική πορεία την τελευταία δεκαετία. Επισημαίνεται ότι μόνο 15 χώρες διαθέτουν πρόσφατες (από το 2015 και μετά) εκτιμήσεις για τον επιπολασμό της ενέσιμης χρήσης ουσιών. Αυτές κυμαίνονται από λιγότερες από μία περιπτώσεις ανά 1 000 άτομα ηλικίας 15–64 ετών σε Ελλάδα, Ισπανία, Ουγγαρία και Ολλανδία έως περισσότερες από 10 περιπτώσεις ανά 1 000 άτομα στην Εσθονία. Σε όλες αυτές τις χώρες αναφέρονται οπιοειδή και ιστορικά η ηρωίνη σχετίζεται με ενέσιμη χρήση σε πολλές χώρες. Αυτό μπορεί να μην ισχύει πλέον. Ποσοστό μόλις 22 % των ατόμων που κάνουν χρήση και ξεκίνησαν θεραπεία σε εξειδικευμένα θεραπευτικά κέντρα για πρώτη φορά το 2020 και δηλώνουν την ηρωίνη ως κύρια ουσία χρήσης, ανέφεραν ότι έκαναν κυρίως ενέσιμη χρήση, ένα ποσοστό σαφώς χαμηλότερο από το αντίστοιχο του έτους 2013, το οποίο ανερχόταν σε 35 %.

Η ενέσιμη χρήση συνδέεται με πιο επιβλαβή πρότυπα χρήσης ουσιών και με αυξημένο κίνδυνο μόλυνσης από λοιμώδη νοσήματα που μεταδίδονται με το αίμα, όπως ο ιός HIV και η ιογενής ηπατίτιδα

Ενέσιμη χρήση αναφέρεται και για άλλες ουσίες, εκτός ηρωίνης, όπως αμφεταμίνες, κοκαΐνη, συνθετικές καθινόνες, συνταγογραφούμενα οπιοειδή φάρμακα και άλλα φάρμακα. Συνολικά, πάντως, γνωρίζουμε πολύ λίγα πράγματα για τα πρότυπα που επικρατούν στην ενέσιμη χρήση και για το πώς αυτά διαφέρουν από χώρα σε χώρα, ενώ ενδέχεται να υπάρχουν και διαφορές στη βλάβη που προκαλεί η συγκεκριμένη συμπεριφορά. Για παράδειγμα, από την ανάλυση 1 392 χρησιμοποιημένων συριγγών που συλλέχθηκαν από το δίκτυο ESCAPE 8 ευρωπαϊκών πόλεων

την περίοδο 2020–21 προέκυψε ότι σε 5 πόλεις, οι μισές ή και περισσότερες σύριγγες περιείχαν διεγερτικές ουσίες. Το ένα τρίτο του συνόλου των συριγγών περιείχαν δύο ή περισσότερες ουσίες, γεγονός που υποδεικνύει πολλαπλή χρήση ή επαναχρησιμοποίηση συνέργων ενέσιμης χρήσης, με τον συνδυασμό διεγερτικών και οπιοειδών ουσιών να είναι ο συνηθέστερος συνδυασμός.

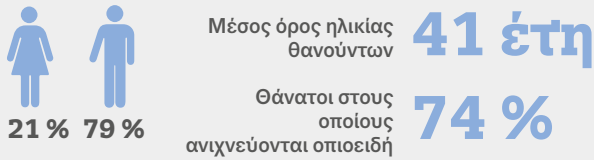
Η ενέσιμη χρήση συνδέεται με πιο επιβλαβή πρότυπα χρήσης ουσιών και με αυξημένο κίνδυνο μόλυνσης από λοιμώδη νοσήματα που μεταδίδονται με το αίμα, όπως ο ιός HIV και η ιογενής ηπατίτιδα. Εκφράζονται ανησυχίες ότι το 2020η πανδημία COVID-19 διέκοψε τη διανομή αποστειρωμένου εξοπλισμού χρήσης ουσιών και συνέβαλε στη μείωση διαγνωστικών εξετάσεων για τον ιό HIV και την ιογενή ηπατίτιδα. Για τον λόγο αυτό, είναι σημαντικό να παρακολουθηθούν προσεκτικά οι μελλοντικές τάσεις ώστε να εντοπιστούν τυχόν δυσμενείς επιπτώσεις της πανδημίας στην υγεία στον συγκεκριμένο τομέα. Θετικό παραμένει το γεγονός ότι στην Ευρώπη παρατηρείται μακροπρόθεσμη τάση μείωσης στις νέες λοιμώξεις HIV που συνδέονται με ενέσιμη χρήση ουσιών. Παρά ταύτα, σε κάποιες χώρες σημαντικό ποσοστό των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση κάποια στιγμή μολύνεται από τον HIV. Τοπικές μελέτες επιπολασμού της οροθετικότητας που διενεργήθηκαν στην Εσθονία, τη Λιθουανία, την Πολωνία και τη Ρουμανία μεταξύ 2017 και 2020 έδειξαν, για παράδειγμα, επιπολασμό των αντισωμάτων έναντι του HIV σε άτομα που έκαναν ενέσιμη χρήση σε ποσοστό άνω του 20 %. Το 2020 στην ΕΕ καταγράφηκαν 563 νέα κρούσματα HIV (1,3 ανά εκατομμύριο πληθυσμού) και 128 νέα κρούσματα AIDS που συνδέονται με την ενέσιμη χρήση ουσιών. Περισσότερες από τις μισές νέες διαγνώσεις HIV που συνδέονται με ενέσιμη χρήση ουσιών εξακολουθούν να γίνονται με καθυστέρηση. Η έγκαιρη διάγνωση συνδέεται με καλύτερα αποτελέσματα στη θεραπεία και, ως εκ τούτου, η βελτίωση της έγκαιρης διάγνωσης νέων λοιμώξεων που συνδέονται με τη χρήση ουσιών πρέπει να παραμείνει προτεραιότητα των παρεμβάσεων σε αυτόν τον τομέα.

Εξακολουθεί να είναι αναγκαία η επέκταση των υπηρεσιών θεραπείας και μείωσης της βλάβης

Το 2020 μόνο η Τσεχία, η Ισπανία, το Λουξεμβούργο και η Νορβηγία ανέφεραν ότι πέτυχαν τον στόχο του 2020 που έθεσε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για την παροχή 200 συριγγών ανά έτος για κάθε άτομο που εκτιμάται ότι κάνει ενέσιμη χρήση ουσιών και ότι ποσοστό 40 % του πληθυσμού των ατόμων που κάνει χρήση οπιοειδών λαμβάνει θεραπεία αγωνιστών οπιοειδών. Αυτό σημαίνει ότι εξακολουθεί να

ΘΑΝΑΤΟΙ ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ

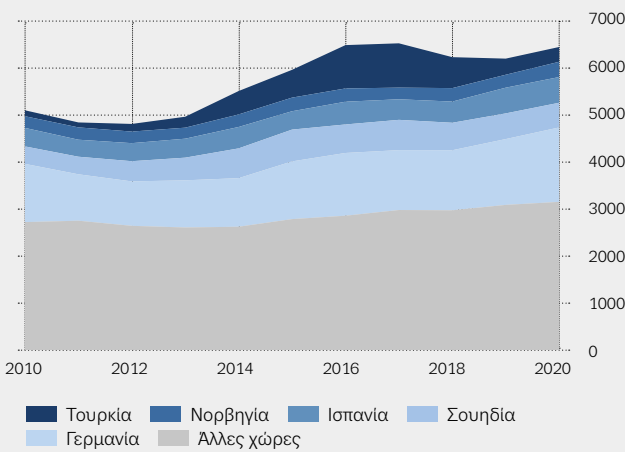
Χαρακτηριστικά



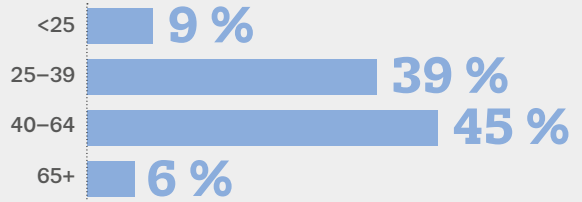
Αριθμός θανάτων



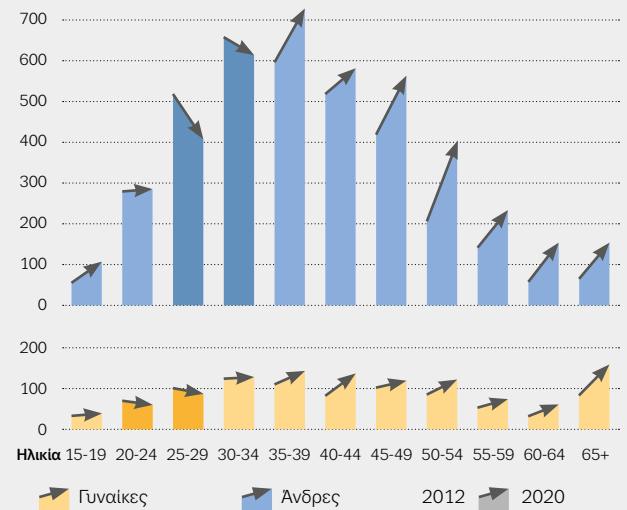
Τάσεις στους θανάτους από υπερβολική δόση



Ηλικία θανόντων



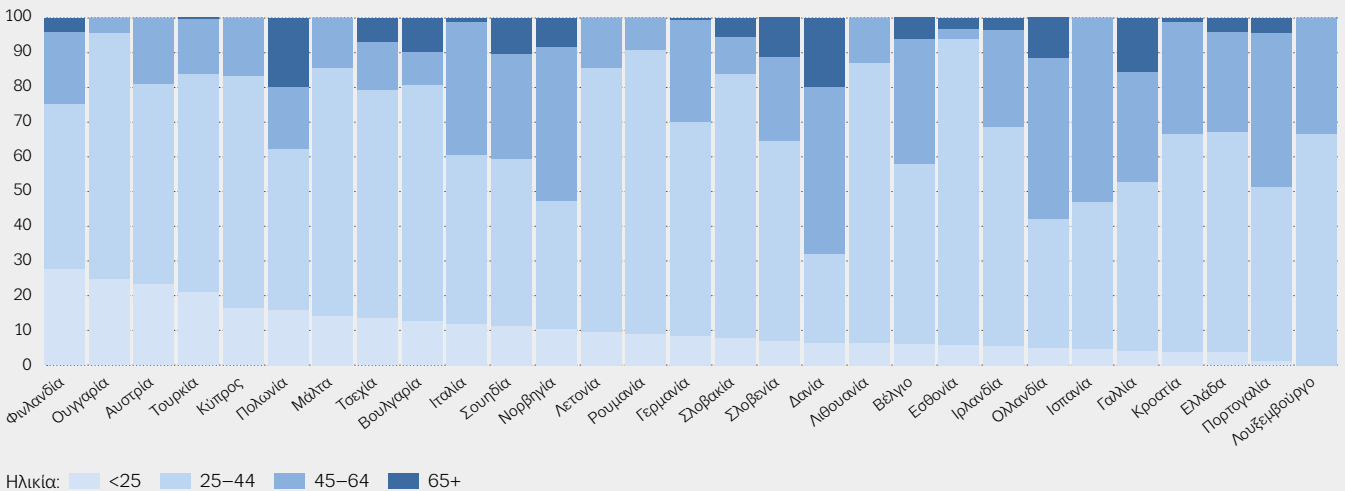
Αριθμός θανάτων που οφείλονται στη χρήση ουσιών και αναφέρθηκαν στην ΕΕ το 2012 και το 2020, ή το πιο πρόσφατο έτος, ανά ηλικιακή ομάδα και φύλο



Τα στοιχεία αναφέρονται στην ΕΕ, εκτός εάν η τελευταία αναφέρεται ως «ΕΕ + 2» (ΕΕ, Νορβηγία και Τουρκία). Όπου δεν υπήρχαν διαθέσιμα στοιχεία για το 2020, χρησιμοποιήθηκαν τα στοιχεία για το 2019 ή τα πιο πρόσφατα στοιχεία. Λόγω μεθοδολογικών διαφορών και πιθανής ελλιπούς υποβολής στοιχείων σε κάποιες χώρες, οι διακρατικές συγκρίσεις ενδέχεται να μην είναι έγκυρες.

Ηλικιακή κατανομή των θανάτων που οφείλονται στη χρήση ουσιών και αναφέρθηκαν στην ΕΕ, τη Νορβηγία και την Τουρκία το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος

Ποσοστό



είναι αναγκαία η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών θεραπείας και μείωσης της βλάβης για άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών και για τα άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών. Ο επιπολασμός της υψηλότερου κινδύνου χρήσης οπιοειδών εκτιμάται σε 0,34 % του ενήλικου πληθυσμού (15–64 ετών) στην ΕΕ, ποσοστό που αντιστοιχεί σε περίπου 1 εκατομμύριο άτομα που κάνουν προβληματική χρήση οπιοειδών το 2020. Το 2020 στην ΕΕ τα άτομα σε θεραπεία αγωνιστών οπιοειδών ανήλθαν σε 514 000, γεγονός που υποδηλώνει ότι η συνολική κάλυψη της θεραπείας είναι περίπου 50 %. Ο αριθμός αυτός, πάντως, δεν αποτυπώνει το γεγονός ότι υπάρχουν σημαντικές διαφορές από χώρα σε χώρα όσον αφορά τον βαθμό στον οποίο τα άτομα που κάνουν προβληματική χρήση οπιοειδών μπορούν να λάβουν θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών, σε ορισμένες δε χώρες οι παρεχόμενες υπηρεσίες είναι σαφώς ανεπαρκείς.

Η ένταξη σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών είναι επίσης γνωστό ότι αποτελεί προστατευτικό παράγοντα για την πρόληψη περιστατικών υπερβολικής δόσης. Εκτιμάται ότι το 2020 σημειώθηκαν στην ΕΕ τουλάχιστον 5 800 θάνατοι από υπερβολική δόση ναρκωτικών, αριθμός που αντιστοιχεί σε εκτιμώμενο ποσοστό θνησιμότητας από υπερβολική δόση 16,7 θανάτων ανά εκατομμύριο στον πληθυσμό ενηλίκων. Οι περισσότεροι από τους θανάτους αυτούς συνδέονται με τοξίκωση από πολλαπλή χρήση ουσιών, η οποία κατά κανόνα συνδέεται με συνδυασμό παράνομων οπιοειδών, άλλων παράνομων ουσιών, φαρμάκων και αλκοόλ. Σε κάποιες χώρες, στις τοξικολογικές εκθέσεις για τους θανάτους που συνδέονται με τη χρήση ουσιών αναφέρονται κατά κανόνα βενζοδιαζεπίνες, σε συνδυασμό με άλλες ουσίες. Συνήθως δεν είναι σαφές εάν οι ουσίες αυτές έχουν συνταγογραφηθεί στο άτομο για θεραπευτικούς σκοπούς, αλλά είναι πιθανό να μην έχουν συνταγογραφηθεί. Παρότι τα στοιχεία είναι δύσκολο να ερμηνευθούν, υποδεικνύουν ότι οι βενζοδιαζεπίνες ενδέχεται να προκάλεσαν ή να συνέβαλαν σε κάποιους από αυτούς τους θανάτους. Τα οπιοειδή ανιχνεύονται στα τρία τέταρτα περίπου του συνόλου των θανάτων που συνδέονται με τη χρήση ουσιών, γεγονός που αναδεικνύει τον αρνητικό ρόλο των ουσιών αυτών στη θνησιμότητα που οφείλεται στα ναρκωτικά. Ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι κάποιες χώρες που διαθέτουν στοιχεία, όπως η Αυστρία και η Νορβηγία, ανέφεραν το 2020 αύξηση του αριθμού των θανάτων από ηρωίνη/μορφίνη. Παρά ταύτα, κάποιες χώρες, όπως η Γερμανία και η Σουηδία, αναφέρουν μείωση. Αξίζει επίσης να σημειωθεί ότι και άλλα οπιοειδή πλην ηρωίνης, όπως η μεθαδόνη και, σε μικρότερο βαθμό, η βουπρενορφίνη, η σζικωδόνη και η φαιντανύλη, σχετίζονταν με σημαντικό ποσοστό θανάτων από υπερβολική δόση σε ορισμένες χώρες.

Ο αριθμός των θανάτων από υπερβολική δόση στην ηλικιακή ομάδα 50–64 ετών αυξήθηκε κατά 82 % μεταξύ

του 2012 και του 2020. Το γεγονός αυτό αντικατοπτρίζει την τάση γήρανσης άτομα που κάνουν προβληματική χρήση ουσιών και, σε ορισμένες χώρες, την αύξηση των θανάτων, συχνά στις γυναίκες, οι οποίες σχετίζονται με τη συνταγογράφηση οπιοειδών, γεγονός που συνδέεται πιθανώς με την αντιμετώπιση του πόνου και την κατάχρηση φαρμάκων. Ως εκ τούτου, υπάρχει αυξανόμενη ανάγκη, αφενός, για ανάπτυξη υπηρεσιών που να καλύπτουν καλύτερα τις ανάγκες ενός γηράσκοντος πληθυσμού με χρόνια προβλήματα χρήσης ουσιών και υγείας, αφετέρου, για καλύτερη κατανόηση της χρήσης οπιοειδών από ομάδες μεγαλύτερης ηλικίας και της συσχέτισής της με τις αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία.

Παρακάμπτονται οι αγορές ναρκωτικών του 'σκοτεινού διαδικτύου';

Η τεχνολογία παραμένει βασικός κινητήριος μοχλός των αγορών ναρκωτικών, καθώς οι αγορές του 'σκοτεινού διαδικτύου', τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και οι εφαρμογές ανταλλαγής άμεσων μηνυμάτων, καθώς και οι τεχνολογίες επικοινωνιών και κρυπτογράφησης χρησιμοποιούνται πλέον σε κάποιο βαθμό για τη διευκόλυνση της πώλησης ναρκωτικών.

Συγκεκριμένα, αυξάνονται οι ανησυχίες τόσο των πολιτικών φορέων, όσο και του κοινού σχετικά με το ενδεχόμενο οι αγορές του 'σκοτεινού διαδικτύου' να καταστούν σημαντικότερη πηγή προμήθειας παράνομων ουσιών. Από την ανάλυση της προσφοράς ναρκωτικών μέσω των αγορών του 'σκοτεινού διαδικτύου' που διενεργήθηκε από το EMCDDA προκύπτει, ωστόσο, ότι μια σειρά παραγόντων, όπως η πανδημία COVID-19, η δραστηριότητα των αρχών επιβολής του νόμου και οι παρατεταμένες περίοδοι

Η ένταξη σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών είναι επίσης γνωστό ότι αποτελεί προστατευτικό παράγοντα για την πρόληψη περιστατικών υπερβολικής δόσης

αδράνειας, φαίνεται να έχουν επηρεάσει τη δραστηριότητα στις αγορές ναρκωτικών μέσα από αυτό. Στα τέλη του 2021, τα εκτιμώμενα έσοδα μειώθηκαν δραματικά σε επίπεδα ελαφρώς χαμηλότερα από τα 30 000 ευρώ ημερησίως, έναντι 1 εκατομμυρίου ευρώ ημερησίως το 2020.

Το διαδικτυακό οικοσύστημα είναι πολύ δυναμικό και, ως εκ τούτου, οι προβλέψεις σχετικά με τις μελλοντικές τάσεις πρέπει να γίνονται με προσοχή. Παρά ταύτα, υπάρχουν ενδείξεις ότι οι δράσεις επιβολής του νόμου, οι απατές και η οικειοθελής έξοδος από τις αγορές συνέβαλαν στη μείωση της εμπιστοσύνης των καταναλωτών στις αγορές του 'σκοτεινού διαδικτύου' ως πηγή πρόσκτησης των ουσιών. Κάποιες έρευνες υποδεικνύουν επίσης ότι η πιθανότητα επιτυχούς παράδοσης ναρκωτικών που αγοράστηκαν από τις εν λόγω πλατφόρμες μειώθηκε, συμπίπτοντας χρονικά με την περίοδο του εγκλεισμού λόγω COVID-19.

Λιγότερο θετικό είναι το γεγονός ότι οι πωλήσεις ναρκωτικών με χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης και εφαρμογών άμεσης ανταλλαγής μηνυμάτων φαίνεται να προσελκύουν περισσότερο το ενδιαφέρον και να αυξάνονται, καθώς οι τεχνολογίες αυτές θεωρούνται ως μια ασφαλέστερη, πιο εύχρηστη και πιο προσβάσιμη πηγή πρόσκτησης. Αυτό σημαίνει ότι αυξάνεται η ανάγκη ανάπτυξης αποτελεσματικών στρατηγικών τόσο για την παρακολούθηση των εξελίξεων στον τομέα αυτό, όσο και για την εξέταση των πιθανών μέτρων που πρέπει να ληφθούν.

Η αλλαγή στη δυναμική της παραγωγής και της προσφοράς μεθαμφεταμίνης αυξάνει τον κίνδυνο αύξησης της χρήσης

Στην Ευρώπη, η μεθαμφεταμίνη διατίθεται γενικά σε μορφή σκόνης και συνήθως καταναλώνεται από το στόμα ή από τη μύτη, ή λιγότερο συχνά, σε ενέσιμη μορφή. Μεγάλοι κρύσταλλοι καθαρής υδροχλωρικής μεθαμφεταμίνης, γνωστοί ως 'ice'» ή 'crystal meth', κατάλληλοι για κάπνισμα, είναι λιγότερο συχνοί, αλλά ενίοτε αναφέρονται. Η βλάβη από τη χρήση μεθαμφεταμίνης συνήθως συνδέεται με την εντατική, την υψηλή δόση ή τη μακροχρόνια κατανάλωση και συχνά συνδέεται με την ενέσιμη χρήση ή το κάπνισμα της ουσίας στις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού. Η χρήση μεθαμφεταμίνης στην Ευρώπη επικεντρωνόταν ανέκαθεν στην Τσεχία, αλλά στη συνέχεια διαδόθηκε στη Σλοβακία και πιο πρόσφατα παρατηρήθηκε σε ορισμένες χώρες της Βαλτικής και στη Γερμανία. Από τις χώρες αυτές προέρχεται η πλειονότητα των ατόμων που κάνουν χρήση και ξεκινούν θεραπεία για τη συγκεκριμένη ουσία εντός της ΕΕ. Ωστόσο,

παρότι τα συνολικά επίπεδα χρήσης εξακολουθούν να είναι πολύ χαμηλά, υπάρχουν πλέον στοιχεία που υποδεικνύουν συνεχιζόμενη επέκταση της χρήσης σε χώρες της δυτικής και της νότιας Ευρώπης.

Η παραγωγή μεθαμφεταμίνης στην Ευρώπη χαρακτηριζόταν ανέκαθεν από μικρής κλίμακας τοπικά 'οικιακά' εργαστήρια τα οποία χρησιμοποιούσαν πρόδρομες χημικές ουσίες προερχόμενες από φάρμακα. Τα τελευταία χρόνια, πάντως, σε Ολλανδία και Βέλγιο έχουν εντοπιστεί μεγάλα εργαστήρια τα οποία εφαρμόζουν διαφορετική μέθοδο παραγωγής. Η περιοχή αυτή είναι επίσης σημαντική για την παρασκευή αμφεταμίνης και MDMA με τη χρήση παρόμοιων μεθόδων. Σε αυτόν τον τομέα, αναφέρεται επίσης συνεργασία μεταξύ Ευρωπαίων και Μεξικανών εγκληματιών για την παραγωγή μεγάλων ποσοτήτων μεθαμφεταμίνης, με χρήση νέων διαδικασιών παρασκευής, η οποία συνδέεται με παράνομα εργαστήρια μεσαίας και μεγάλης κλίμακας. Το γεγονός αυτό εγείρει ανησυχίες ότι η Ευρώπη διαδραματίζει πλέον σημαντικότερο ρόλο στην παγκόσμια προσφορά, δεδομένου ότι η μεθαμφεταμίνη παράγεται για εξαγωγή σε ιδιαίτερα κερδοφόρες αγορές σε μη ευρωπαϊκές χώρες. Η παραγωγή αυτή μπορεί πλέον να αρχίσει να έχει αντίκτυπο και στην κατανάλωση εντός της ΕΕ, καθώς αρκετά κράτη μέλη της ΕΕ, όπως η Τσεχία και η Γερμανία, αναφέρουν ότι η Ολλανδία είναι πιθανότατα η πηγή κάποιων από τις μεθαμφεταμίνες που εντόπισαν πρόσφατα.

Η μεθαμφεταμίνη που παράγεται στο Μεξικό και στην Αφρική αποτελεί επίσης αντικείμενο παράνομης διακίνησης προς την Ευρώπη. Οι ποσότητες που διακινούνται κυμαίνονται από μικρές ποσότητες, σε ταχυδρομικά δέματα που συνδέονται με αγορές του 'σκοτεινού διαδικτύου', έως φορτία πολλών τόνων που εισάγονται από το Μεξικό και προορίζονται για μεταφόρτωση μέσω της Ευρώπης σε άλλες αγορές, αλλά μπορούν επίσης να συμβάλουν στην αύξηση της διαθεσιμότητας εντός της ΕΕ.

Εν ολίγοις, οι αλλαγές στην παραγωγή και τη διακίνηση μεθαμφεταμίνης έχουν δημιουργήσει τις προϋποθέσεις για μεγαλύτερη διαθεσιμότητα της ουσίας στην Ευρώπη. Δεδομένης της βλάβης που συνδέεται με τη συγκεκριμένη ουσία και του σημαντικού ρόλου που διαδραματίζει στη διαχείριση των προβλημάτων που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών διεθνώς, η Ευρώπη πρέπει να είναι καλύτερα προετοιμασμένη να εντοπίζει και να ανταποκρίνεται ταχέως σε τυχόν ενδείξεις περαιτέρω διάδοσης στην παραγωγή ή τη χρήση. Για τον σκοπό αυτό, η διάκριση της μεθαμφεταμίνης από την αμφεταμίνη στο πλαίσιο της συλλογής και της υποβολής στοιχείων σε εθνικό επίπεδο είναι ουσιώδους σημασίας για τον εντοπισμό αυξημένης διαθεσιμότητας, χρήσης και επιβλαβών συνεπειών. Η ειδική εγκληματολογική ανάλυση των χαρακτηριστικών των

ουσιών για τον εντοπισμό της προέλευσης των κατασχέσεων μεθαμφεταμίνης και την ανταλλαγή πληροφοριών, καθώς και για την ευαισθητοποίηση σχετικά με τη μεταβαλλόμενη δυναμική της προσφοράς και τις συνέπειές της σε διεθνές επίπεδο, θα συμβάλει επίσης στην ενίσχυση της ετοιμότητας. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στην ανίχνευση ενδείξεων αύξησης της διακίνησης μεθαμφεταμίνης στην Ευρώπη μέσω της εκμετάλλευσης καθιερωμένων οδών διακίνησης ηρωίνης. Διεξοδική ανάλυση της μεθαμφεταμίνης και της κοκαΐνης διατίθεται στις δύο πρώτες θεματικές ενότητες της νέας Έκθεσης από το EMCDDA και την EUROPOL, [Αγορές Ναρκωτικών στην ΕΕ](#).

Διεθνής κατάσταση: νέες προκλήσεις και πιθανές απειλές

Σύμφωνα με στοιχεία από την Τουρκία, η αυξημένη χρήση και οι κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης, μεταξύ άλλων σε υγρή μορφή, μπορεί να αποτελούν ένδειξη ότι η ουσία εισάγεται ήδη από το Αφγανιστάν. Παρά ταύτα, επί του παρόντος υπάρχουν ελάχιστες ενδείξεις σημαντικής διακίνησης της ουσίας αυτής από το Αφγανιστάν στην ΕΕ. Ωστόσο, η κατάσταση αυτή μπορεί να αλλάξει ραγδαία και να επιτείνει τις ανησυχίες που έχουν εκφραστεί όσον αφορά την παραγωγή και χρήση μεθαμφεταμίνης εντός της Ευρώπης. Γενικότερα, το πρόβλημα των ναρκωτικών στην Ευρώπη μπορεί να επηρεαστεί από σημαντικές εξελίξεις σε διεθνές επίπεδο. Στη φετινή Έκθεση εξετάζονται δύο πρόσφατες εξελίξεις, οι οποίες αποτελούν σημαντική ανθρωπιστική κρίση για τις εμπλεκόμενες χώρες, αλλά μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα μπορεί να έχουν αντίκτυπο και στο είδος των προβλημάτων που πρέπει να αντιμετωπίσουμε όσον αφορά τα ναρκωτικά στην ΕΕ.

Εξελίξεις στο Αφγανιστάν: συνέπειες για τις ευρωπαϊκές αγορές ναρκωτικών

Το Αφγανιστάν παραμένει η μεγαλύτερη παραγωγός παράνομου οπίου και ηρωίνης παγκοσμίως και αποτελεί τη βασική πηγή της ηρωίνης που κυκλοφορεί στην Ευρώπη. Τον Ιούλιο του 2021 η καλλιέργεια της παπαρούνας οπίου εκτιμήθηκε σε 177 000 εκτάρια, τα οποία αντιστοιχούν στο 85 % της παγκόσμιας παραγωγής παράνομου οπίου. Πρόσφατα αναφέρθηκε επίσης η μεγάλης κλίμακας παραγωγή μεθαμφεταμίνης με βάση την εφέδρα, η οποία συνοδεύεται από αυξημένες κατασχέσεις της εν λόγω ουσίας

κατά μήκος ορισμένων καθιερωμένων οδών διακίνησης ηρωίνης.

Τον Αύγουστο του 2021, οι ΗΠΑ και άλλες δυνάμεις του NATO αποσύρθηκαν από το Αφγανιστάν και οι Ταλιμπάν απέκτησαν τον έλεγχο της χώρας. Εκτοτε έχει ενταθεί η οικονομική και ανθρωπιστική κρίση στο Αφγανιστάν. Η οικονομία και ο κρατικός προϋπολογισμός του Αφγανιστάν εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από την αναπτυξιακή βοήθεια, η οποία έχει πλέον παγώσει σε μεγάλο βαθμό. Ιστορικά, η φτώχεια και η ανασφάλεια υποδουλίζουν την καλλιέργεια, την παραγωγή και τη διακίνηση παράνομων ουσιών. Ως εκ τούτου, η τρέχουσα κατάσταση στο Αφγανιστάν δημιουργεί τις προϋποθέσεις για αύξηση των δραστηριοτήτων αυτών, με πιθανές αρνητικές επιπτώσεις για τις χώρες διέλευσης και την ευρωπαϊκή αγορά ναρκωτικών. Οποιαδήποτε αύξηση του προβλήματος των ναρκωτικών στο Αφγανιστάν είναι επίσης πιθανό να επιβαρύνει περαιτέρω το αδύναμο δημόσιο σύστημα υγείας, στο οποίο οι υπηρεσίες για τα άτομα που κάνουν προβληματική χρήση δεν έχουν αναπτυχθεί επαρκώς.

Στο παρελθόν, οι Ταλιμπάν εισέπρατταν έσοδα από τη φορολόγηση της οικονομίας των παράνομων ουσιών. Οι Ταλιμπάν ανακοίνωσαν πρόσφατα απαγόρευση της παραγωγής, πώλησης και διακίνησης παράνομων ουσιών. Μέχρι σήμερα, ωστόσο, η απαγόρευση φαίνεται να μην εφαρμόζεται σε μεγάλο βαθμό, ενώ υπάρχουν ενδείξεις ότι η καλλιέργεια παπαρούνας, η οποία αποτελεί βασική πηγή εισοδήματος για πολλά αγροτικά νοικοκυριά, συνεχίζεται ή ενδέχεται να έχει αυξηθεί το 2021. Ως εκ τούτου, δεν φαίνεται πιθανό οι ροές ναρκωτικών προς την ΕΕ να μειωθούν βραχυπρόθεσμα, παρότι η μεσο- και μακροπρόθεσμη εικόνα δεν είναι πολύ σαφής. Ένα ενδεχόμενο είναι ότι τα οικονομικά προβλήματα που αντιμετωπίζει επί του παρόντος η χώρα θα μπορούσαν να καταστήσουν τα έσοδα από τα ναρκωτικά σημαντικότερη πηγή εισοδήματος και, ενδεχομένως, θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε αύξηση της διακίνησης ηρωίνης στην Ευρώπη και σε άλλες αγορές. Εναλλακτικά, η απαγόρευση της παραγωγής θα μπορούσε να οδηγήσει σε μειωμένη προμήθεια ηρωίνης στην ευρωπαϊκή αγορά. Σε μια τέτοια περίπτωση, θα ήταν σημαντικό να παρακολουθείται ο αντίκτυπος της μειωμένης προσφοράς ηρωίνης στα πρότυπα χρήσης ναρκωτικών και στην αναζήτηση βοήθειας, καθώς και να λαμβάνονται

**Η Ευρώπη πρέπει να
προετοιμαστεί για τις πιθανές
συνέπειες των αλλαγών
που συντελούνται στο
Αφγανιστάν**

μέτρα για τον περιορισμό της δυνατότητας υποκατάστασης της ηρωίνης με συνθετικά οπιοειδή ή άλλες ουσίες.

Σύμφωνα με εκθέσεις, η παρασκευή μεθαμφεταμίνης συνεχίζεται στο κύριο κέντρο παραγωγής στην επαρχία Farah. Η επιβολή απαγόρευσης της συγκομιδής της εφέδρας, η οποία χρησιμοποιείται για την παραγωγή μεθαμφεταμίνης, είναι πιθανότατα προβληματική, καθώς το φυτό αναπτύσσεται σε μεγάλες περιοχές του Αφγανιστάν. Τα τελευταία χρόνια έχουν καταγραφεί πολλές κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης που εικάζεται ότι προέρχονταν από το Αφγανιστάν κατά μήκος των κύριων οδών διακίνησης ηρωίνης προς την Ευρώπη. Το 2020, για παράδειγμα, η Τουρκία ανέφερε κατασχέσεις 4 τόνων μεθαμφεταμίνης, έναντι 1 τόνου που κατασχέθηκε το 2019. Οι παραγωγοί με έδρα στην Ευρώπη προμηθεύουν σήμερα τον κύριο όγκο της αγοράς μεθαμφεταμίνης στην ΕΕ. Βασικά ερωτήματα είναι κατά πόσον η Ευρώπη μπορεί να καταστεί καταναλωτική αγορά για τη μεθαμφεταμίνη που παράγεται στο Αφγανιστάν, καθώς και πώς και αν τα μέτρα που λαμβάνονται εντός του Αφγανιστάν θα επηρεάσουν τη μελλοντική παραγωγή της εν λόγω ουσίας.

Ως εκ τούτου, η Ευρώπη πρέπει να προετοιμαστεί για τις πιθανές συνέπειες των αλλαγών που συντελούνται στο Αφγανιστάν. Η παρακολούθηση της καλλιέργειας παπαρούνας και της παραγωγής οπίου, ηρωίνης και μεθαμφεταμίνης είναι ζωτικής σημασίας. Για τον σκοπό αυτό, είναι πιθανό να απαιτηθεί η τηλεπισκόπηση (remote sensing) της καλλιέργειας οπίου, παράλληλα με τη συνεργασία με περιφερειακά κράτη και διεθνείς εταίρους, ώστε να παρέχονται εγκαίρως πληροφορίες σχετικά με τις ροές διακίνησης. Σημαντική είναι επίσης η παρακολούθηση της εμπορίας πρόδρομων χημικών ουσιών, ιδίως του οξικού ανυδρίτη, και η πρόληψη της εκτροπής τους. Η υποστήριξη της χημικής ταυτοποίησης της μεθαμφεταμίνης, η οποία κατάσχετα κατά μήκος των οδών διακίνησης ηρωίνης προς την Ευρώπη, προκειμένου να εξακριβωθεί η προέλευσή της, θα συνδράμει επίσης στην ετοιμότητα.

Ο πόλεμος στην Ουκρανία επιτείνει την αβεβαιότητα της κατάστασης των ναρκωτικών στην Ευρώπη

Η εισβολή της Ρωσίας στην Ουκρανία τον Φεβρουάριο του 2022 και η αποσταθεροποίηση της χώρας πυροδότησαν μείζονα ανθρωπιστική κρίση. Η επίθεση προκάλεσε τραγικές απώλειες ανθρώπινων ζωών που συνδέονται άμεσα με τις μάχες και έμμεσα μέσω της διατάραξης των συστημάτων υγείας και των κοινωνικών συστημάτων της Ουκρανίας.

Πολλοί Ουκρανοί αναζήτησαν καταφύγιο στην ΕΕ λόγω της σύγκρουσης αυτής, γεγονός που δημιούργησε την ανάγκη για μείζονα ανθρωπιστική επέμβαση. Η τρέχουσα κατάσταση είναι επίσης πιθανό να έχει συνεχιζόμενες επιπτώσεις στην παγκόσμια, την ευρωπαϊκή και την εθνική οικονομία.

Κατά τον χρόνο σύνταξης της παρούσας Έκθεσης, είναι πολύ νωρίς για να αξιολογηθούν οι συνέπειες των εξελίξεων αυτών στην αγορά και τη χρήση ναρκωτικών ή στην παροχή υπηρεσιών για όσους αντιμετωπίζουν προβλήματα από τη χρήση, ωστόσο συνέπειες υπάρχουν. Όσοι βρίσκονταν σε θεραπεία στην Ουκρανία αντιπροσωπεύουν ένα μικρό μέρος του συνολικού αριθμού των ατόμων που αναζητούν καταφύγιο στην ΕΕ. Παρόλα αυτά, στα άτομα αυτά θα πρέπει να παρέχεται υποστήριξη άμεσα ώστε να διασφαλιστεί η αδιάλειπτη παροχή φροντίδας προσαρμοσμένης στις ιδιαίτερες ανάγκες τους, η οποία θα μπορούσε να περιλαμβάνει και υπηρεσίες που παρέχονται στη γλώσσα τους. Γενικότερα, όσοι προσπαθούν να διαφύγουν από τις συρράξεις είναι πιθανό να υποστούν σοβαρή ψυχολογική πίεση, γεγονός που τους καθιστά δυνητικά πιο ευάλωτους σε προβλήματα χρήσης ουσιών, ιδίως εάν δεν υπάρχουν κατάλληλες υπηρεσίες υγείας και υποστήριξης.

Οι μεσοπρόθεσμες έως μακροπρόθεσμες επιπτώσεις του πολέμου στην Ουκρανία, αν και δεν είναι ακόμη γνωστές, θα μπορούσαν να έχουν δυνητικά σημαντικές συνέπειες για τις οδούς λαθραίας διακίνησης και τη λειτουργία της αγοράς ναρκωτικών, είτε δημιουργώντας νέα τρωτά σημεία είτε ως αποτέλεσμα της προσπάθειας ομάδων διακίνησης που επιδιώκουν να αποφύγουν περιοχές με αυξημένη παρουσία σε θέματα ασφάλειας.

Ως εκ τούτου, υπάρχει άμεση ανάγκη εκτίμησης και αντιμετώπισης των υγειονομικών αναγκών και των αναγκών στήριξης των ατόμων που κάνουν χρήση ουσιών και προσπαθούν να ξεφύγουν από τον πόλεμο στην Ουκρανία. Το γεγονός αυτό ενδέχεται να ασκήσει πρόσθετες πιέσεις στις υφιστάμενες υπηρεσίες, ιδίως σε χώρες της ΕΕ που συνορεύουν με την Ουκρανία. Η συνέχιση της θεραπείας, η παροχή υπηρεσιών στη γλώσσα του και η παροχή καταλυμάτων και υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας ενδέχεται να αποτελούν βασικές προϋποθέσεις. Όσον αφορά το μέλλον, οι μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες επιπτώσεις του πολέμου θα μπορούσαν δυνητικά να είναι βαθιές και θα απαιτήσουν στοχευμένη παρακολούθηση της κατάστασης προκειμένου να διαμορφωθεί μια κατάλληλη πολιτική και να γίνουν επιχειρησιακές παρεμβάσεις.

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ, ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΔΡΟΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | Η παραγωγή συνθετικών ουσιών συνεχίζει να αυξάνεται στην Ευρώπη



Η Νότια Αμερική, η Δυτική Ασία και η Βόρεια Αφρική παραμένουν σημαντικές πηγές προέλευσης των ναρκωτικών που εισέρχονται στην Ευρώπη, ενώ η Κίνα και η Ινδία αποτελούν σημαντικές πηγές προέλευσης των νέων ψυχοδραστικών ουσιών. Πρόδρομες και συναφείς χημικές ουσίες αναφέρεται συχνά ότι προέρχονται από την Κίνα. Οι πρόσφατες αλλαγές στην ευρωπαϊκή αγορά παράνομων ουσιών περιλαμβάνουν καινοτομίες στην παραγωγή και τις μεθόδους διακίνησης ουσιών, τη δημιουργία νέων οδών διακίνησης και τη σύναψη εταιρικών σχέσεων μεταξύ ευρωπαϊκών και μη ευρωπαϊκών δικτύων οργανωμένου εγκλήματος.

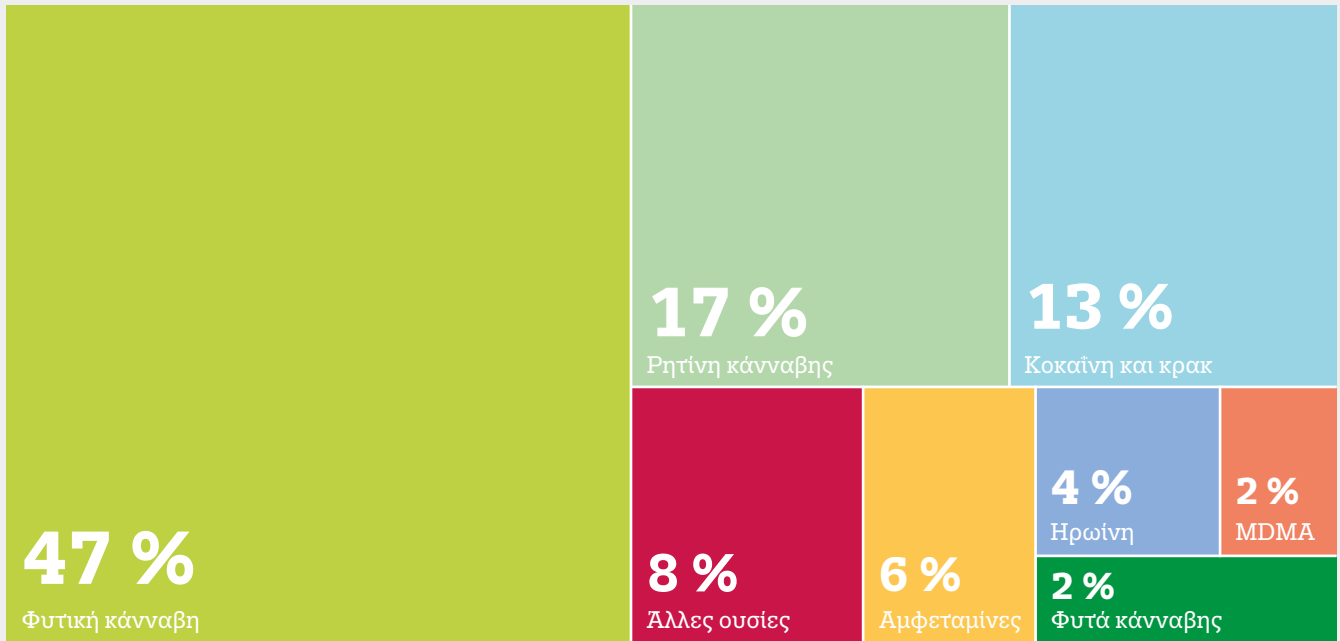
Η Ευρώπη αποτελεί επίσης περιοχή παραγωγής κάνναβης και συνθετικών ουσιών. Η παραγωγή κάνναβης προορίζεται γενικά για κατανάλωση στην Ευρώπη, ενώ συνθετικά ναρκωτικά παρασκευάζονται επίσης σε αγορές εκτός ΕΕ. Το 2020 εντοπίστηκαν και εξαρθρώθηκαν περισσότερα από 350 εργαστήρια παρασκευής τους, ενώ στις διαδικασίες παραγωγής που χρησιμοποιήθηκαν γίνεται όλο και πιο εμφανής η διαφοροποίηση, με τον εντοπισμό περισσότερων εγκαταστάσεων παραγωγής μεσαίας και μεγάλης κλίμακας. Επίσης, το 2020 εξαρθρώθηκαν περισσότερα εργαστήρια κοκαΐνης σε σύγκριση με το 2019, συμπεριλαμβανομένων ορισμένων μεγάλης κλίμακας. Επιπλέον, εξαρθρώθηκε αυξανόμενος αριθμός εργαστηρίων παραγωγής καθιόνης και το 2020 κατασχέθηκαν περισσότερες πρόδρομες χημικές ουσίες για την παραγωγή της. Η παράνομη παραγωγή ναρκωτικών εξακολουθεί να θέτει ποικίλες προκλήσεις για τις αρχές επιβολής του νόμου, καθώς και σε ρυθμιστικό και περιβαλλοντικό επίπεδο, με πολύπλοκες υγειονομικές και κοινωνικές συνέπειες.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΤΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

- Το 2020 στην ΕΕ αναφέρθηκαν περίπου 1 εκατομμύριο κατασχέσεις, οι περισσότερες από τις οποίες αφορούσαν προϊόντα κάνναβης.
- Ο αριθμός των κατασχέσεων ρητίνης κάνναβης (-72 %), κοκαΐνης (-7 %), αμφεταμίνης (-7 %) και ηρωΐνης (-52 %) ήταν μικρότερος το 2020 σε σύγκριση με το 2010.
- Οι μεγαλύτερες αυξήσεις, εκφρασμένες σε ποσοστό επί τοις εκατό, που παρατηρήθηκαν στον αριθμό των κατασχέσεων μεταξύ 2010 και 2020 αφορούσαν MDMA (+129 %) και μεθαμφεταμίνη (+107 %), ενώ ο αριθμός των κατασχέσεων φυτικής κάνναβης αυξήθηκε ελαφρώς (+19 %).
- Με βάση τις αναπροσαρμοσμένες τάσεις, εκτός από τη ρητίνη κάνναβης και την ηρωΐνη, οι ποσότητες των ναρκωτικών που κατασχέθηκαν στην ΕΕ αυξήθηκαν μεταξύ 2010 και 2020, ιδίως την τελευταία πενταετία.
- Μεταξύ 2010 και 2020, οι μεγαλύτερες αυξήσεις, εκφρασμένες σε ποσοστά, στις κατασχεθείσες ποσότητες αφορούσαν στην μεθαμφεταμίνη (+477 %), την αμφεταμίνη (+391 %), την φυτική κάνναβη (+278 %), την κοκαΐνη (+266 %) και τη MDMA (+200 %). Στην Ευρώπη υπάρχουν μεγάλες αγορές για χρήση των ουσιών αυτών, ωστόσο είναι πιθανό η αύξηση της κατασχεθείσας ποσότητας να αντικατοπτρίζει, τουλάχιστον εν μέρει, τον ευρύτερο ρόλο που διαδραματίζει η Ευρώπη ως τόπος παραγωγής, εξαγωγής και διακίνησης των εν λόγω ουσιών.
- Η μικρότερη αύξηση των κατασχέσεων μεταξύ 2010 και 2020 αφορούσε στη ρητίνη κάνναβης (+16 %), ενώ οι κατασχέσεις ηρωΐνης (-2 %) μειώθηκαν κατά το ίδιο χρονικό διάστημα.
- Η ερμηνεία των τάσεων όσον αφορά τις κατασχέσεις ναρκωτικών περιπλέκεται από το γεγονός ότι επηρεάζονται από στρατηγικές και προτεραιότητες στον τομέα της αστυνόμευσης και της επιβολής του νόμου, από την επιτυχία ή μη των ομάδων διακίνησης να αποφεύγουν τον εντοπισμό τους, καθώς και από οποιαδήποτε υποκειμενική αλλαγή στη διαθεσιμότητα και τη χρήση.

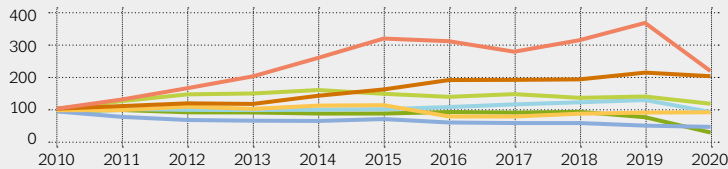
ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Αριθμός αναφερόμενων κατασχέσεων ουσιών, ανάλυση ανά ουσία, 2020



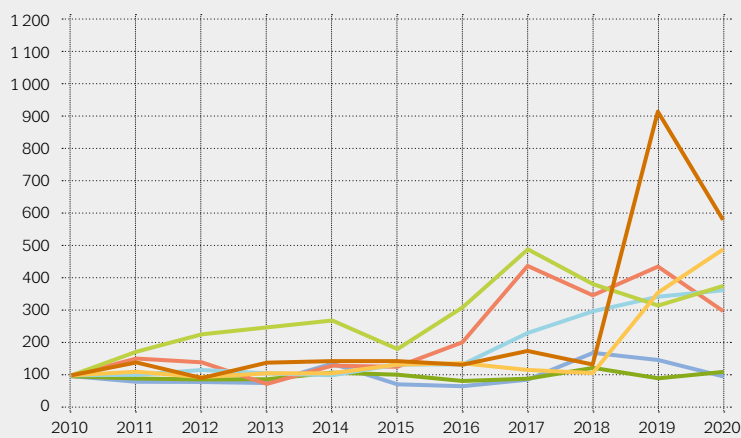
Αριθμός κατασχέσεων ουσιών στην ΕΕ, αναπροσαρμοσμένες τάσεις το διάστημα 2010–2020

Δείκτης βάσης (= 100)



Κατασχεθείσα ποσότητα ουσιών στην ΕΕ, αναπροσαρμοσμένες τάσεις κατά την περίοδο 2010–20

Δείκτης βάσης (= 100)



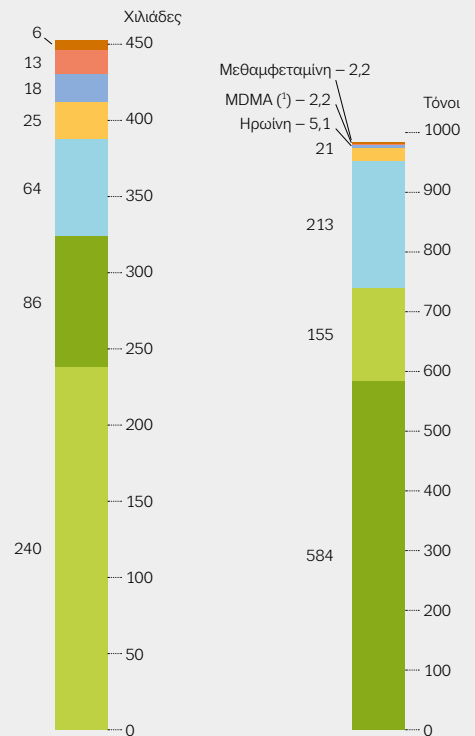
Μεθαμφεταμίνη / MDMA (¹) / Κοκαΐνη / Φυτική κάνναβη / Αμφεταμίνη / Ηρωΐνη / Ρητίνη κάνναβης

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

(¹) Τα δισκία MDMA μετατράπηκαν σε ισοδύναμα μάζας υπολογιζόμενα ως 0,25 γραμμάρια MDMA ανά δισκίο.

Αριθμός κατασχέσεων το 2020

Κατασχεθείσα ποσότητα το 2020



ΒΑΣΙΚΕΣ ΤΑΣΕΙΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΑ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

- Το 2020 στην ΕΕ αναφέρθηκαν περίπου 1,5 εκατομμύρια αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, αριθμός αυξημένος κατά 15 % σε σύγκριση με το 2010. Περισσότερα από τα μισά εξ αυτών (64 % ή 1 εκατομμύριο) αφορούν χρήση ή κατοχή για προσωπική χρήση.
- Από τα εκτιμώμενα 1,5 εκατομμύρια αδικήματα που εμπίπτουν στη νομοθεσία περί ναρκωτικών, η ουσία αναφέρεται σε ελαφρώς λιγότερα από 1 εκατομμύριο αδικήματα, εκ των οποίων 740 000 αφορούσαν κατοχή ή χρήση, 171 000 αφορούσαν προμήθεια και 11 000 άλλου είδους αδικήματα.
- Τα αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια ουσιών παραμένουν σε υψηλότερα επίπεδα από ό,τι το 2010 για όλες τις ουσίες πλην ηρωίνης.

ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΔΡΟΜΕΣ ΟΥΣΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΕ ΓΙΑ ΤΟ 2020

- **Κάναβη:** Τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν κατασχέσεις 2,8 εκατομμυρίων φυτών κάνναβης το 2020 (2,8 εκατομμύρια το 2019).
- **Ηρωίνη:** Εξαρθρώθηκαν τέσσερα σημεία παραγωγής ηρωίνης στην ΕΕ (2 στο Βέλγιο και 2 στην Τσεχία). Τέσσερις κατασχέσεις οξικού ανυδρίτη, μιας πρόδρομης της ηρωίνης χημικής ουσίας, συνολικού όγκου 920 λίτρων (26 000 λίτρα το 2019) αναφέρθηκαν από 4 κράτη μέλη της ΕΕ (Βέλγιο, Εσθονία, Ολλανδία, Αυστρία).
- **Κοκαΐνη:** Η Ισπανία ανέφερε εξαρθρωση 3 εργαστηρίων κοκαΐνης, ενώ η Ολλανδία ανέφερε 20 εργαστήρια (το σύνολο των εργαστηρίων ήταν δευτερογενούς εκχύλισης, ορισμένα εκ των οποίων ήταν μεγάλης κλίμακας), αύξηση από τα 15 εργαστήρια που εντοπίστηκαν το 2019. Το Βέλγιο ανέφερε ότι επεξεργασία κοκαΐνης πραγματοποιείται και στα δύο εξαρθρωμένα σημεία παραγωγής ηρωίνης.
- **Αμφεταμίνη και μεθαμφεταμίνη:** Το 2020, 78 εργαστήρια αμφεταμίνης αναφέρθηκε ότι εξαρθρώθηκαν (38 το 2019) από το Βέλγιο (13), τη Γερμανία (12), την Ολλανδία (44), την Πολωνία (4) και τη Σουηδία (5). Επιπλέον, το 2020 κατασχέθηκαν στην ΕΕ 5 500 λίτρα ΒΜΚ (14 500 λίτρα το 2019) και 31

τόνοι ΜΑΡΑ (31 τόνοι το 2019) —πρόδρομες χημικές ουσίες για την αμφεταμίνη και τη μεθαμφεταμίνη.

- Εννέα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν την εξαρθρωση 213 εργαστηρίων μεθαμφεταμίνης, περιλαμβανομένων πολλαπλών εγκαταστάσεων μεσαίας και μεγάλης κλίμακας στο Βέλγιο (3) και στην Ολλανδία (32). Στην Τσεχία το 2020 εντοπίστηκαν 160 εργαστήρια μεθαμφεταμίνης, κυρίως μικρής έως μεσαίας κλίμακας (234 το 2019). Το 2020 αναφέρθηκαν κατασχέσεις εφεδρίνης και ψευδοεφεδρίνης που απέφεραν 234 κιλά (τόσο σκόνης όσο και δισκίων) σε 12 κράτη μέλη της ΕΕ (640 κιλά σε 10 κράτη μέλη της ΕΕ το 2019).
- **MDMA:** Η Ολλανδία ανέφερε εξαρθρωση 24 εργαστηρίων MDMA (28 το 2019), το Βέλγιο 3 και η Γερμανία και η Πολωνία ένα εργαστήριο έκαστη. Οι κατασχέσεις πρόδρομων ουσιών της MDMA μειώθηκαν σε 2 τόνους το 2020 έναντι 7 τόνων το 2019.
- **Καθιόνες:** Το 2020 εξαρθρώθηκαν 15 σημεία παραγωγής συνθετικής καθιόνης (5 το 2019), 2 στην Ολλανδία και 13 στην Πολωνία, συμπεριλαμβανομένων ορισμένων μεγάλης κλίμακας. Οι κατασχέσεις συνθετικών πρόδρομων ουσιών της καθιόνης αυξήθηκαν από 438 κιλά το 2019 σε 860 κιλά το 2020, σχεδόν όλες στη Γερμανία (450 κιλά) και την Ολλανδία (405 κιλά).
- **Συνθετικά οπιοειδή:** Το 2020 κατασχέθηκαν πάνω από 33 κιλά *N*-φαιναιθυλο-4-πιπεριδόνης (NPP), μια πρόδρομη ουσία φαιτανύλης, σε 2 χωριστά περιστατικά στην Εσθονία (33 το 2019).
- **Άλλες ουσίες:** Το Βέλγιο (1) και η Ολλανδία (1) ανέφεραν την εξαρθρωση εργαστηρίων κεταμίνης, με το ολλανδικό σημείο να μετατρέπει το GBL σε GHB σε μεγάλη κλίμακα. Δύο σημεία παραγωγής *N,N*-διμεθυλοτροπταμίνης (DMT) εξαρθρώθηκαν στην Ολλανδία και ένα στο Βέλγιο.
- **Εμπορικά καταστήματα:** Το 2020 το Βέλγιο και η Ολλανδία ανέφεραν ότι εντόπισαν 181 σημεία απόρριψης αποβλήτων και εξοπλισμού παραγωγής ναρκωτικών (204 το 2019).

Συνοπτική παρουσίαση των κατασχέσεων στην ΕΕ πρόδρομων ουσιών ελεγχόμενων στην ΕΕ και μη ελεγχόμενων χημικών ουσιών που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή επιλεγμένων ναρκωτικών, 2020

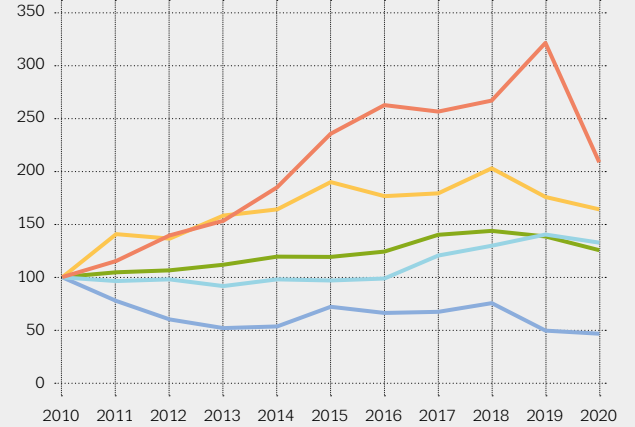
Πρόδρομες ουσίες	Αριθμός	Ποσότητα
MDMA και παρεμφερείς ουσίες		
Γλυκιδικά παράγωγα ΡΜΚ (κιλά)	11	1 435
Πιπερονάλη (κιλά)	1	1
ΡΜΚ (λίτρα)	7	639
Σαφρόλη (λίτρα)	1	14
Αμφεταμίνη και μεθαμφεταμίνη		
ΑΡΑΑ (κιλά)	9	1 447
ΑΡΑΑΝ (κιλά)	3	24
Βενζαλδεΰδη (κιλά)	6	403
Βενζυλοκουανίδιο (κιλά)	2	240
ΒΜΚ (λίτρα)	48	5 557
ΕΑΡΑ (λίτρα)	2	172
Γλυκιδικά παράγωγα ΒΜΚ (κιλά)	11	1 235
ΜΑΡΑ (κιλά)	47	31 700
ΡΑΑ (κιλά)	4	31
Ηρωίνη		
Οξικός ανυδρίτης (λίτρα)	4	921
Φαιντανύλη και παράγωγα φαιντανύλης		
ΝΡΡ (κιλά)	2	33
Καθιόνες		
2-βρωμο-4-χλωροπροπιοφαινόνη (κιλά)	2	406
2-Βρωμο-4-μεθοξυπροπιοφαινόνη (κιλά)	1	50
2-βρωμο-4-μεθυλοπροπιοφαινόνη (κιλά)	5	407

Για τη διασφάλιση της σαφούς ερμηνείας των στοιχείων αυτών, τα σύνολα για τις ουσίες που αναφέρονται σε λίτρα και κιλά εκφράζονται σε κιλά.

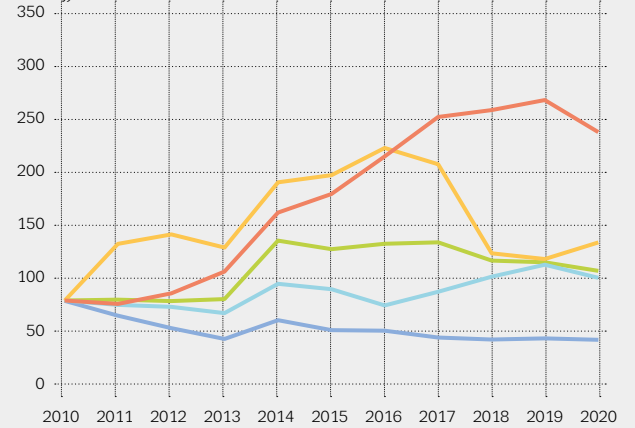
ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΟΝ ΝΟΜΟ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Αδικήματα στην ΕΕ που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή ουσιών για προσωπική χρήση ή προμήθεια: αναπροσαρμοσμένες τάσεις και αναφερθέντα αδικήματα το 2020

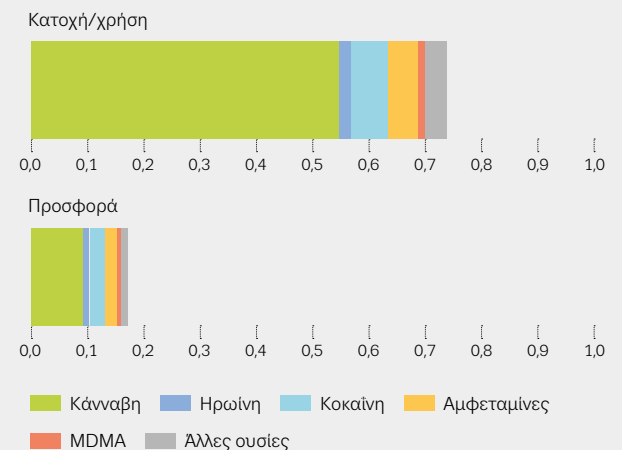
Αδικήματα που σχετίζονται με προμήθεια ουσιών (αναπροσαρμοσμένες τάσεις)



Αδικήματα που σχετίζονται με κατοχή/χρήση (αναπροσαρμοσμένες τάσεις)



Αριθμός αδικημάτων (εκατομμύρια)



Στοιχεία για αδικήματα για τα οποία είναι γνωστή η ουσία.

KANNABH | Μια ολοένα και πιο σύνθετη αγορά κάνναβης



Οι ταξιδιωτικοί περιορισμοί λόγω COVID-19 φαίνεται ότι έχουν κάποια επίδραση στη διακίνηση τόσο φυτικής κάνναβης από τα Δυτικά Βαλκάνια, όσο και ρητίνης από το Μαρόκο. Η εγχώρια παραγόμενη κάνναβη ενδέχεται να έχει καταστεί μια περισσότερο σημαντική πηγή για την ευρωπαϊκή αγορά το 2020. Για παράδειγμα, οι αναφορές για αυξημένες κατασχέσεις μεγάλων ποσοτήτων φυτικής προέλευσης από την Ισπανία υποδηλώνουν ότι η εν λόγω χώρα ενδέχεται να καθιστάται ο σημαντικότερος προμηθευτής για την αγορά της ΕΕ. Εξακολουθούμε επίσης να βλέπουμε αυξανόμενη ποικιλία στο εύρος των προϊόντων κάνναβης που διατίθενται στην Ευρώπη, με εκχυλίσματα και εδώδιμα (βρώσιμα) με υψηλή περιεκτικότητα σε THC να εμφανίζονται στην αγορά ναρκωτικών και προϊόντα CBD με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC να προωθούνται για εμπορική χρήση. Ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι το 2021 περισσότερες χώρες ανέφεραν προϊόντα κάνναβης που ήταν νοθευμένα με επικίνδυνα συνθετικά κανναβινοειδή και εγκυμονούν κινδύνους για την υγεία των καταναλωτών. Το ποσοστό των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία και αναφέρουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης μειώθηκε στο ένα τρίτο των κρατών μελών της ΕΕ το 2020. Τα προκαταρκτικά στοιχεία για το 2021 υποδεικνύουν ότι η μείωση αυτή μπορεί να εξηγηθεί από τη μείωση της δυνατότητας για αναζήτηση βοήθειας κατά τη διάρκεια της πανδημίας ή από την προτεραιότητα από τις υπηρεσίες στη θεραπεία από άλλες ουσίες, όπως τα οπιοειδή.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Το 2020 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 86 000 κατασχέσεις ρητίνης κάνναβης, οι οποίες ανέρχονταν σε 584 τόνους (464 τόνοι το 2019) και 240 000 κατασχέσεις φυτικής κάνναβης, οι οποίες ανέρχονταν σε 155 τόνους (130 τόνοι το 2019). Επιπλέον, η Τουρκία ανέφερε 8 300 κατασχέσεις ρητίνης κάνναβης, οι οποίες ανέρχονταν σε 37,5 τόνους, και 46 900 κατασχέσεις φυτικής κάνναβης, οι οποίες ανέρχονταν σε 56,3 τόνους.
- Το 2020 αναφέρθηκαν περίπου 642 000 αδικήματα που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή κάνναβης (625 000 το 2019), παράλληλα με 93 000 αδικήματα που σχετίζονται με την προμήθεια (102 000 το 2019).
- Το 2020, η μέση περιεκτικότητα της ρητίνης κάνναβης σε THC ήταν 21 %, ήτοι σχεδόν διπλάσια από την αντίστοιχη της φυτικής κάνναβης, και ανερχόταν σε 11 %.
- Οι υπηρεσίες ανάλυσης ουσιών λαμβάνουν περισσότερα προϊόντα κάνναβης για έλεγχο, γεγονός που αντικατοπτρίζει την ποικιλομορφία των προϊόντων και την αβεβαιότητα των καταναλωτών. Οι υπηρεσίες σε 7 ευρωπαϊκές πόλεις αναφέρουν αύξηση το 2021.
- Η χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο από τους κατοίκους της ΕΕ ηλικίας 15–34 ετών εκτιμάται σε 15,5 %. Στην ηλικιακή ομάδα 15-24 ετών, εκτιμάται ότι ποσοστό 19,1 % (9,0 εκατομμύρια) έκανε χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο και 10,4 % (4,9 εκατομμύρια) τον τελευταίο μήνα.
- Σύμφωνα με τη διαδικτυακή έρευνα της ΕΕ για τα ναρκωτικά το 2021, ποσοστό 95 % των ερωτηθέντων που έκαναν χρήση κάνναβης τους τελευταίους 12 μήνες κάνουν χρήση φυτικής κάνναβης, έναντι 32 % για ρητίνη, 25 % για εδώδιμα (βρώσιμα) και 17 % για εκχυλίσματα. Η πανδημία επηρέασε τα πρότυπα χρήσης κάνναβης, με τα άτομα που κάνουν συχνή χρήση φυτικής κάνναβης να την χρησιμοποιούν κατά μέσο όρο συχνότερα και τα άτομα που κάνουν περιστασιακή χρήση να την χρησιμοποιούν λιγότερο.
- Η κάνναβη ήταν η ουσία που αναφέρθηκε συχνότερα από το δίκτυο νοσοκομείων του Euro-DEN Plus το 2020. Αποτέλεσαν το 23 % των περιστατικών οξείας τοξίκωσης από ουσίες (27 % το 2019), συνήθως παρουσία άλλων ουσιών.
- Το 2021, από τις 31 πόλεις για τις οποίες υπάρχουν συγκρίσιμα στοιχεία, 13 ανέφεραν ετήσια αύξηση του μεταβολίτη κάνναβης THC-COOH σε δείγματα λυμάτων.
- Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία από 25 χώρες το 2020, περίπου 80 000 άτομα στην Ευρώπη ξεκίνησαν θεραπεία σε εξειδικευμένα κέντρα για προβληματική χρήση κάνναβης. Για πρώτη φορά ξεκίνησαν θεραπεία περίπου 43 000. Η κάνναβη ήταν η κύρια ουσία που αναφέρθηκε συχνότερα από τα άτομα που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά στην Ευρώπη, αφού αντιστοιχούσε στο 45 % του συνόλου.

KANNABH

ΡΗΤΙΝΗ KANNABHΣ

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



Ποσότητα



Λιανική τιμή (EUR/g)



Χονδρική τιμή (ευρώ/κίλο)

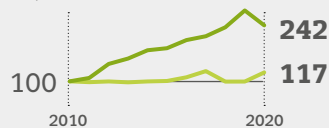


Δραστηκότητα στη λιανική πώληση (% THC)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Λιανική τιμή και δραστηκότητα



ΦΥΤΙΚΗ KANNABH

Κατασχεθέντα φορτία

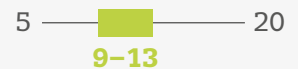
Αριθμός



Ποσότητα



Λιανική τιμή (EUR/g)



Χονδρική τιμή (ευρώ/κίλο)

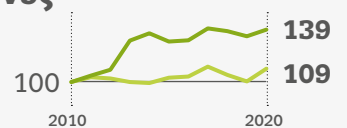


Δραστηκότητα στη λιανική πώληση (% THC)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

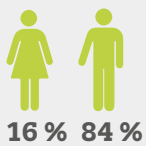
Λιανική τιμή και δραστηκότητα



Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και δραστηκότητα προϊόντων κάνναβης: μέση τιμή ανά χώρα –κατώτατη, ανώτατη και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης **16**

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας **25**

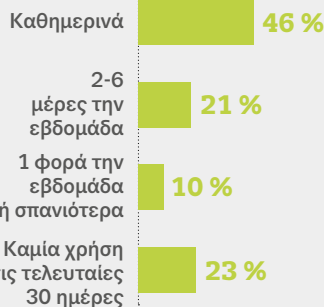
43 000 Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά **53%**



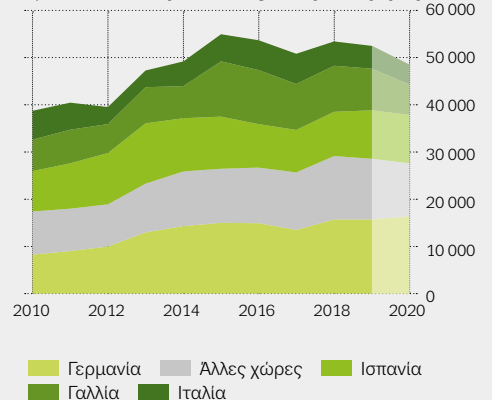
27 000 Άτομα που παρακολούθησαν προγράμμα στο παρελθόν **34%**
10 000 Άγνωστο **13%**

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 5,3 ημέρες την εβδομάδα



Τάσεις μεταξύ των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης. Οι τάσεις στα άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 22 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 9 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. Λόγω της διατάραξης των υπηρεσιών εξαιτίας της πανδημίας COVID-19, τα στοιχεία για το 2020 θα πρέπει να ερμηνεύονται με επιφυλακτικότητα.

ΚΟΚΑΪΝΗ | Οι πρωτοφανείς κατασχέσεις κοκαΐνης αναδεικνύουν τις απειλές για την υγεία



Συνολικά, σύμφωνα με τους δείκτες, η διαθεσιμότητα και η χρήση κοκαΐνης στην Ευρώπη παραμένει σε υψηλά επίπεδα βάσει των πιο πρόσφατων δεδομένων. Το 2020 καταγράφηκε το ιστορικό υψηλό στις κατασχέσεις κοκαΐνης της τάξης των 213 τόνων. Η αύξηση στον αριθμό των εργαστηρίων κοκαΐνης που εξαρθρώθηκαν το 2020, οι κατασχέσεις πρώτων υλών που εισάγονται από τη Νότια Αμερική και συναφών χημικών ουσιών, συνολικά υποδεικνύουν μεγάλης κλίμακας επεξεργασία κοκαΐνης στην Ευρώπη. Παρότι παρατηρήθηκαν κάποιες μειώσεις στους δείκτες χρήσης κοκαΐνης το 2020, οι εν λόγω μειώσεις φαίνεται να είναι παροδικές, με τα προκαταρκτικά στοιχεία για το 2021 να υποδηλώνουν επιστροφή στα προ της πανδημίας επίπεδα. Οι αναφορές για αυξημένη χρήση κρακ σε μικρό, πλην όμως αυξανόμενο αριθμό ευρωπαϊκών χωρών υποδεικνύουν επίσης την εξάπλωση της χρήσης κοκαΐνης σε άτομα που υιοθετούν πρότυπα χρήσης υψηλότερου για την υγεία κινδύνου. Συνολικά, με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία, η κοκαΐνη διαδραματίζει πλέον σημαντικότερο ρόλο στα προβλήματα υγείας που συνδέονται με τα ναρκωτικά στην Ευρώπη.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Το 2020 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 64 000 κατασχέσεις κοκαΐνης που απέφεραν 213 τόνους (202 τόνοι το 2019). Το Βέλγιο (70 τόνοι), η Ολλανδία (49 τόνοι) και η Ισπανία (37 τόνοι) αντιπροσωπεύουν σχεδόν το 75 % της συνολικής κατασχεθείσας ποσότητας.
- Το 2020 η μέση καθαρότητα της κοκαΐνης σε επίπεδο λιανικής σε ολόκληρη την Ευρώπη κυμάνθηκε από 31 % έως 80 %, ενώ για τις μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία η μέση καθαρότητα κυμάνθηκε από 54 % έως 68 %. Η καθαρότητα της κοκαΐνης ακολουθεί ανοδική τάση την τελευταία δεκαετία, ενώ το 2020 καταγράφηκε επίπεδο υψηλότερο κατά 40 % σε σχέση με το 2010.
- Το 2020 τα 91 000 αδικήματα που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή κοκαΐνης συνέχισαν την ανοδική τους τάση σε σύγκριση με τα 4 προηγούμενα έτη.
- Στην ΕΕ, με βάση τις έρευνες, σχεδόν 2,2 εκατομμύρια άτομα ηλικίας 15-34 ετών (2,2 % της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας) έκαναν χρήση κοκαΐνης τον τελευταίο χρόνο. Από τις 14 ευρωπαϊκές χώρες που έχουν διενεργήσει έρευνες από το 2019 και έχουν ορίσει διαστήματα εμπιστοσύνης, 8 αναφέρουν υψηλότερα ποσοστά σε σύγκριση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνα, σε 4 τα ποσοστά έμειναν αμετάβλητα και σε 2 ήταν χαμηλότερα.
- Μείωση των καταλοίπων κοκαΐνης στα αστικά λύματα παρατηρήθηκε το 2020, για τις περισσότερες πόλεις που διαθέτουν στοιχεία για την περίοδο 2019-2020. Με βάση τα στοιχεία για το 2021, αύξηση των καταλοίπων κοκαΐνης παρατηρήθηκε σε 32 από τις 58 πόλεις σε σύγκριση με το 2020, σε 12 πόλεις δεν υπήρξε καμία αλλαγή, ενώ σε 14 πόλεις αναφέρθηκε μείωση.
- Το 2020 η τα άτομα που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά (14 000 άτομα ή 15 % του συνόλου των ατόμων που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά).
- Η κοκαΐνη ήταν η δεύτερη πιο διαδεδομένη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus το 2020, με ποσοστό 21 % των περιστατικών οξείας τοξικώσης. Ο αριθμός των επειγόντων περιστατικών που συνδέονται με χρήση κοκαΐνης μειώθηκε κατά 15 % μεταξύ 2019 και 2020.
- Σε 22 χώρες που υπέβαλαν στοιχεία, η κοκαΐνη, κυρίως σε συνδυασμό με οπιοειδή, ανιχνεύθηκε σε ποσοστό 13,4 % των θανάτων από υπερβολική δόση το 2020 (14,3 % το 2019).
- Η κοκαΐνη ήταν η ουσία που υποβλήθηκε συχνότερα σε ανάλυση σε 10 ευρωπαϊκές πόλεις το 2020 (22 %) και το 2021 (24 %).
- Μόλις πέντε χώρες της ΕΕ αντιπροσωπεύουν άνω του 90 % των 4 000 ατόμων που ξεκίνησαν θεραπεία για το κρακ και αναφέρθηκαν από χώρες που διαθέτουν στοιχεία για το 2020. Αυτό σημαίνει ότι, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, 7 000 άτομα ξεκίνησαν θεραπεία για το κρακ στην Ευρώπη το 2020.

Η κοκαΐνη διαδραματίζει πλέον σημαντικότερο ρόλο στα προβλήματα υγείας που συνδέονται με τη χρήση ουσιών στην Ευρώπη

ΚΟΚΑΪΝΗ

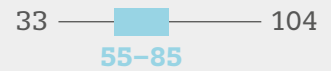
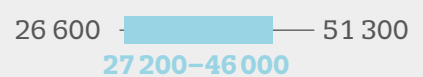
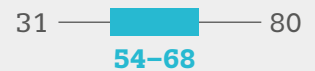
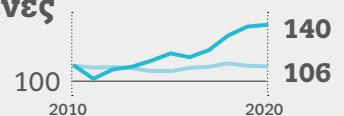
Κατασχεθέντα φορτία



Αριθμός

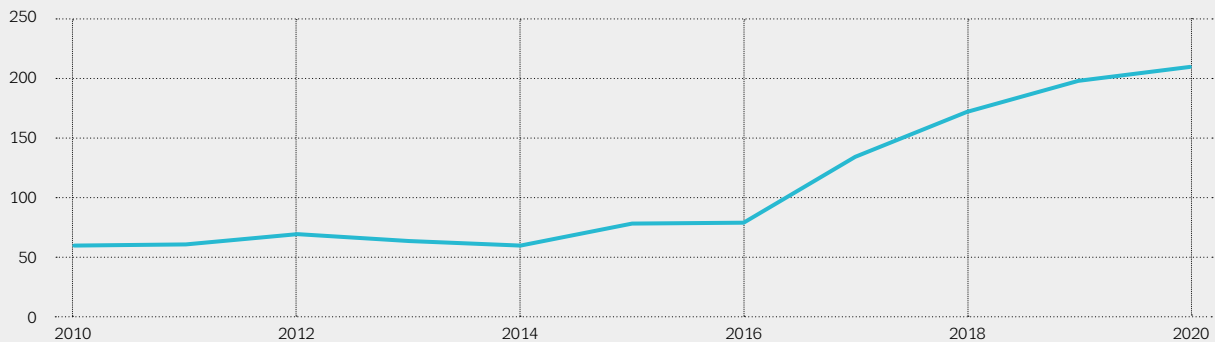


Ποσότητα

Λιανική τιμή
(EUR/g)Χονδρική τιμή
(ευρώ/κιλό)Καθαρότητα
λιανικής
(%)Αναπροσαρμοσμένες
τάσεις
Λιανική τιμή και
καθαρότητα

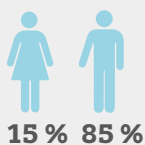
Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα κοκαΐνης: μέση τιμή ανά χώρα-κατώτατη, ανώτατη και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Κατασχέσεις κοκαΐνης (τόνοι)



Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης

23

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας

32

14 000 Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά

44 %

2000

Άγνωστο

6 %

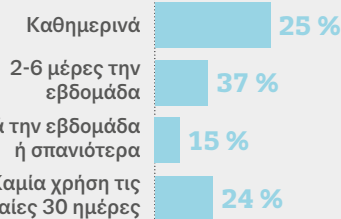
16 000

Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν

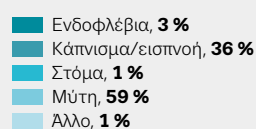
50 %

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

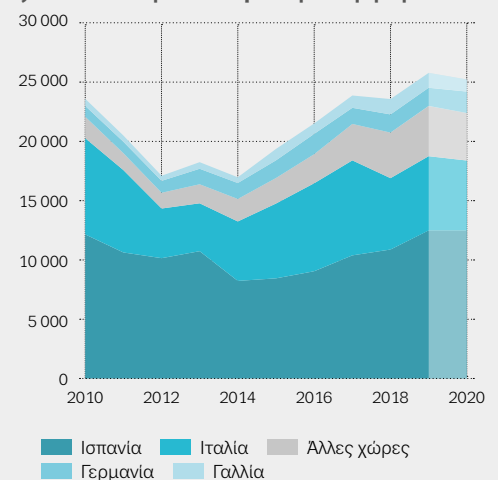
Κατά μέσο όρο 4,1 ημέρες την εβδομάδα



Τρόπος χρήσης



Τάσεις μεταξύ των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κοκαΐνη ως κύρια ουσία χρήσης στις χώρες που υπέβαλαν στοιχεία το 2020. Οι τάσεις στα άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 22 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 9 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. Λόγω της διατάραξης των υπηρεσιών εξαιτίας της πανδημίας COVID-19, τα στοιχεία για το 2020 θα πρέπει να ερμηνεύονται με επιφυλακτικότητα.

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ ΚΑΙ ΜΕΘΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ | Μόνιμο πλεόν πρόβλημα η παραγωγή και η χρήση διεγερτικών ουσιών στην Ευρώπη



Δεν είναι εύκολο να σχολιάσουμε με βεβαιότητα τις πρόσφατες τάσεις στη χρήση διεγερτικών, λόγω των περιορισμένων στοιχείων και των ασυνεπειών που παρατηρούνται σε ορισμένες από τις τάσεις. Ωστόσο, η πανδημία COVID-19 διατάραξε την ευρωπαϊκή οικονομία της νυχτερινής διασκέδασης και αυτό φαίνεται να οδήγησε σε μείωση της ζήτησης για διεγερτικές ουσίες κατά τη διάρκεια του 2020, αν και πιθανώς πρόσκαιρα. Γενικότερα, η σχετικά υψηλή καθαρότητα των κατασχέσεων και οι σταθερές τιμές σε συνδυασμό με άλλες πληροφορίες υποδηλώνουν ότι συνολικά η παραγωγή αμφεταμίνης και μεθαμφεταμίνης εντός της ΕΕ παραμένει σταθερή ή ενδέχεται να έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια. Όπως επισημαίνεται σε άλλο σημείο, υπάρχουν ενδείξεις ότι η διαθεσιμότητα και η χρήση μεθαμφεταμίνης φαίνεται να αυξάνεται, αν και από χαμηλή βάση. Ωστόσο, υψηλότερα ποσοστά χρήσης μεθαμφεταμίνης εξακολουθούν να παρατηρούνται μόνο σε μικρό αριθμό χωρών της Κεντρικής και Ανατολικής Ευρώπης. Είναι επίσης σημαντικό να σημειωθεί ότι όλοι οι δείκτες εξακολουθούν να υποδηλώνουν ότι η αμφεταμίνη είναι περισσότερο διαθέσιμη και χρησιμοποιείται ευρέως στην ΕΕ, παρότι πρέπει να επισημανθεί ότι σε δεδομένα ορισμένων χωρών δεν γίνεται χωριστή αναφορά για τη μεθαμφεταμίνη και την αμφεταμίνη. Η αύξηση του αριθμού των εργαστηρίων αμφεταμίνης που εξαρθρώθηκαν κατά το 2020 και ο πρωτοφανής αριθμός κατασχεθέντων 21,2 τόνων της ουσίας αυτής, σε συνδυασμό με άλλα στοιχεία, συνηγορούν επίσης υπέρ του συμπεράσματος ότι η διαθεσιμότητα αμφεταμίνης παραμένει υψηλή, ενώ ενδέχεται ακόμα και να αυξάνεται. Ανησυχία προκαλεί το γεγονός ότι μέρος της παραγωγής στην ΕΕ πραγματοποιείται με σκοπό την εξαγωγή σε αγορές εκτός αυτής, τάση που επίσης ενδέχεται να αυξάνεται. Στην Ολλανδία, για παράδειγμα, το 2020 εξαρθρώθηκαν περισσότερα μεγάλης κλίμακας εργαστήρια μεθαμφεταμίνης που προοριζόταν για εξαγωγή εκτός Ευρώπης.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Το 2020 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 25 000 κατασχέσεις αμφεταμίνης, συνολικού βάρους-ρεκόρ 21,2 τόνων (15,4 τόνοι το 2019). Η Τουρκία κατάσχεσε 0,7 τόνους (2,8 τόνους το 2019), συμπεριλαμβανομένων 2,9 εκατ. δισκίων (11 εκατ. το 2019), τα οποία αναφέρθηκαν ως 'cartagon'. Η μέση καθαρότητα της αμφεταμίνης σε επίπεδο λιανικής πώλησης αυξήθηκε σημαντικά την τελευταία δεκαετία, ενώ η τιμή της παρέμεινε σχετικά σταθερή.
- Τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 6 000 κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης συνολικού βάρους 2,2 τόνων το 2020 (3,5 τόνοι το 2019), ενώ η Σλοβακία κατάσχεσε 1,5 τόνους μεξικανικής προέλευσης. Το 2020 η Τουρκία ανέφερε 34 000 κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης, συνολικού βάρους 4,1 τόνων (1 τόνο το 2019). Η μέση καθαρότητα της μεθαμφεταμίνης αυξήθηκε την τελευταία δεκαετία, κυρίως από το 2019.
- Σύμφωνα με έρευνες, οι οποίες διενεργήθηκαν από 25 χώρες της ΕΕ την περίοδο 2016-2021 και ομαδοποιούν την αμφεταμίνη και τη μεθαμφεταμίνη, 1,4 εκατομμύρια νεαροί ενήλικες (15–34 ετών) έκαναν χρήση αμφεταμινών τον τελευταίο χρόνο (1,4 % της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας). Από τις 14 ευρωπαϊκές χώρες που έχουν διενεργήσει έρευνες από το 2019 και έχουν ορίσει διαστήματα εμπιστοσύνης, 5 αναφέρουν υψηλότερες ποσοστά σε σύγκριση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνα, 8 αναφέρουν σταθερή τάση και 1 χαμηλότερο ποσοστό.
- Οι εκτιμήσεις για την προβληματική χρήση μεθαμφεταμίνης κυμαίνονται από 0,60 ανά 1 000 κατοίκους (αντιστοιχούν σε 363 άτομα που κάνουν χρήση υψηλού κινδύνου) στην Κύπρο, 2,8 ανά 1 000 (10 380 άτομα που κάνουν χρήση υψηλού κινδύνου) στη Σλοβακία έως 4,84 ανά 1 000 (33 100 άτομα που κάνουν χρήση υψηλού κινδύνου) στην Τσεχία.
- Από τις 46 πόλεις για τις οποίες υπάρχουν στοιχεία σχετικά με τα κατάλοιπα αμφεταμίνης στα αστικά λύματα για το 2020 και το 2021, 23 ανέφεραν αύξηση, 14 σταθερότητα και 9 μείωση.
- Από τις 57 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία για τα κατάλοιπα μεθαμφεταμίνης στα αστικά λύματα για το 2020 και το 2021, 26 ανέφεραν αύξηση, 9 σταθερότητα και 22 μείωση.

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ

Κατασχεθέντα φορτία

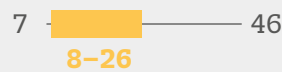
Αριθμός



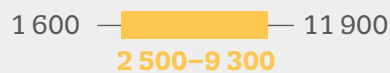
Ποσότητα



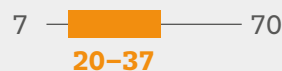
Λιανική τιμή
(EUR/g)



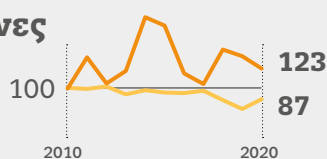
Χονδρική τιμή
(ευρώ/κιλό)



Καθαρότητα λιανικής
(%)



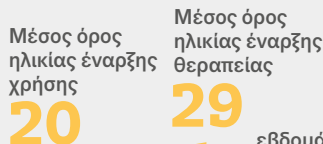
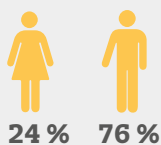
Αναπροσαρμοσμένες τάσεις
Λιανική τιμή και καθαρότητα



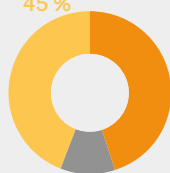
Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα αμφεταμίνης: μέση τιμή ανά χώρα –κατώτατη, ανώτατη και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



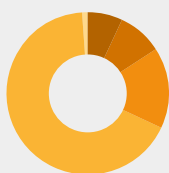
3 700 Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



900 Άγνωστο 11 %

3 600 Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν

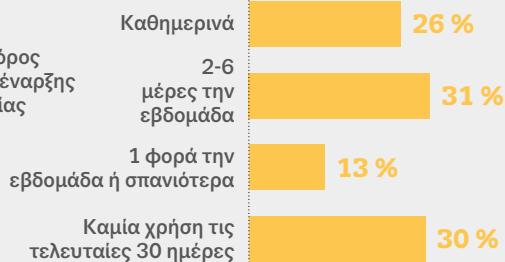
Τρόπος χρήσης



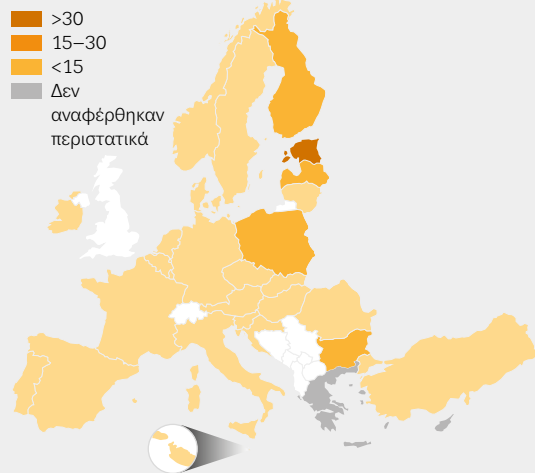
- Ενδοφλέβια, 7 %
- Κάπνισμα/εισπνοή, 9 %
- Στόμα, 16 %
- Μύτη, 67 %
- Άλλο, <1 %

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 4,4 ημέρες την εβδομάδα



Ποσοστό επί των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά ανεξαρτήτως ουσίας (%)



Τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν την αμφεταμίνη ως κύρια ουσία χρήσης στις χώρες που υπέβαλαν στοιχεία για το 2020, με εξαίρεση τον χάρτη, ο οποίος περιέχει παλαιότερα στοιχεία για την Ισπανία, την Κροατία, τη Λετονία και την Ολλανδία. Στον χάρτη, τα στοιχεία για τη Σουηδία και τη Νορβηγία αφορούν άτομα που αναφέρουν ως κύρια ουσία χρήσης τις διεγερτικές ουσίες πλην της κοκαΐνης.

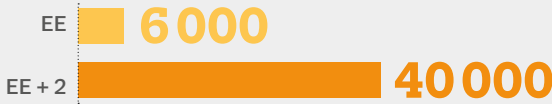
- Περισσότεροι από 8 000 άτομα που εισήλθαν σε θεραπεία σε εξειδικευμένα θεραπευτικάκέντρα στην Ευρώπη το 2020 δήλωσαν ως κύρια ουσία χρήσης την αμφεταμίνη, εκ των οποίων περίπου 3 700 ήταν άτομα που εισήλθαν για πρώτη φορά.
- Τα άτομα που κάνουν χρήση αμφεταμίνης ή μεθαμφεταμίνης αντιπροσωπεύουν τουλάχιστον το 15 % των ατόμων που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά το 2020 σε Βουλγαρία, Τσεχία, Εσθονία, Γερμανία, Λετονία, Πολωνία, Σλοβακία, Φινλανδία και Τουρκία.
- Σε κάποιες χώρες, όπως η Φινλανδία, η Νορβηγία, η Πολωνία και η Σουηδία, η ενέσιμη χρήση αναφέρεται ως συνήθης τρόπος χρήσης αμφεταμίνης.
- Ποσοστό περίπου 7 % των ατόμων που έκαναν χρήση αμφεταμίνης και ξεκίνησαν θεραπεία στην Ευρώπη το 2020 ανέφεραν ως κύριο τρόπο χρήσης της ουσίας την ενέσιμη χρήση, ενώ 67 % ανέφεραν χρήση από τη μύτη και 16 % από το στόμα. Οι αιτήσεις θεραπείας, πάντως, συγκεντρώθηκαν σε πολύ μεγάλο βαθμό σε μικρό αριθμό χωρών.
- Η αμφεταμίνη ήταν η τέταρτη συχνότερη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus το 2020, η οποία απαντά στο 13 % των επειγόντων περιστατικών.
- Από τις 20 χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τους θανάτους το 2020, η Νορβηγία (74 θάνατοι), η Φινλανδία (67), η Αυστρία (28), η Τσεχία (18), η Σλοβακία (17) και η Εσθονία (17) ανέφεραν συνολικά αύξηση του αριθμού των θανάτων που συνδέονται με τη χρήση αμφεταμινών σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος. Ωστόσο, λόγω του μικρού συνολικού αριθμού περιστατικών σε κάποιες χώρες, δεν θα πρέπει να δίνονται διαστάσεις κατά την ερμηνεία στις παρατηρούμενες διακυμάνσεις.
- Τα περισσότερα άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν τη μεθαμφεταμίνη ως την κύρια ουσία βρίσκονται στην Τσεχία, τη Γερμανία, τη Σλοβακία και την Τουρκία, χώρες που από κοινού αντιπροσωπεύουν το 93 % των 9 400 ατόμων που εισήλθαν σε θεραπεία για χρήση μεθαμφεταμίνης το 2020, εκ των οποίων 4 200 άτομα που εισέρχονται για πρώτη φορά.
- Η μεθαμφεταμίνη ήταν η ενδέκατη συνηθέστερη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus το 2020 και ανευρίσκεται στο 2 % των περιστατικών οξείας τοξίκωσης από ουσίες (2 % το 2019).

Υπάρχουν ενδείξεις αύξησης της διαθεσιμότητας και της χρήσης μεθαμφεταμίνης, αν και από χαμηλή βάση

ΜΕΤΑΜΦΕΤΑΜΙΝΗ

Κατασχεθέντα φορτία

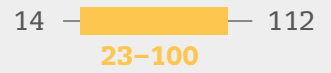
Αριθμός



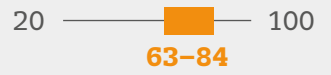
Ποσότητα



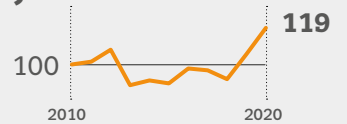
Λιανική τιμή
(EUR/g)



Καθαρότητα λιανικής
(%)



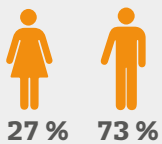
Αναπροσαρμοσμένες τάσεις Καθαρότητα λιανικής



Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα μεθαμφεταμίνης: μέση τιμή ανά χώρα –κατώτατη, ανώτατη και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης

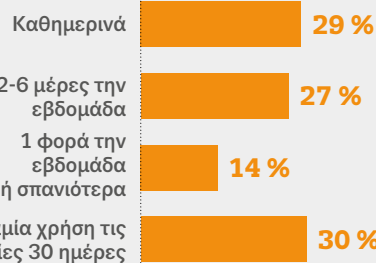
21

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας

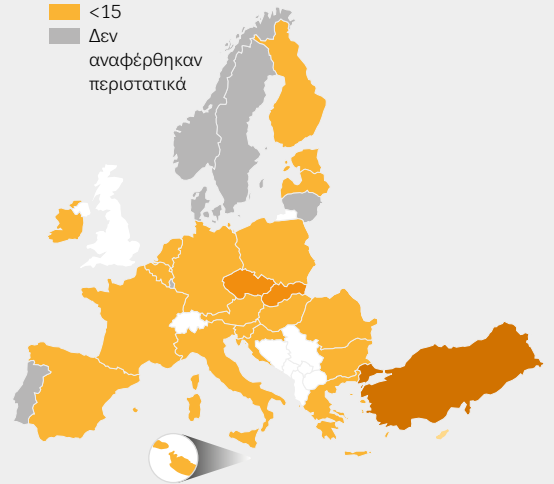
30

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

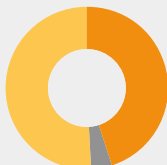
Κατά μέσο όρο 4,5 ημέρες την εβδομάδα



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

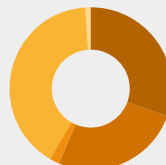


4 200 Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά 45 %

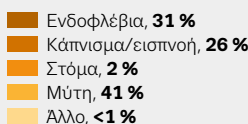


400 Άγνωστο 4 %

4 800 Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν 51 %



Τρόπος χρήσης



Τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν τη μεθαμφεταμίνη ως κύρια ουσία χρήσης στις χώρες που υπέβαλαν στοιχεία για το 2020, με εξαίρεση τον χάρτη, ο οποίος περιέχει παλαιότερα στοιχεία για την Ισπανία, την Κροατία, τη Λετονία και την Ολλανδία.

MDMA | Παρά την πανδημία που διαταράσσει τη νυχτερινή ζωή, τα προϊόντα MDMA υψηλής δραστηριότητας εξακολουθούν να προκαλούν ανησυχία



Ο αριθμός των εργαστηρίων MDMA που εξαρθρώθηκαν παρέμεινε σχετικά σταθερός το 2020 και οι κατασχεθείσες ποσότητες δισκίων MDMA αυξήθηκαν, παρότι οι κατασχέσεις σκόνης μειώθηκαν κατά το ήμισυ. Δεν είναι σαφές αν τα στοιχεία αυτά είναι ενδεικτικά της μείωσης της διαθεσιμότητας MDMA σε σκόνη στην αγορά. Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα δισκίων MDMA υψηλής δραστηριότητας θέτει σε κίνδυνο την υγεία των χρηστών της συγκεκριμένης ουσίας. Παρά ταύτα, υπάρχουν ενδείξεις ότι τα επίπεδα χρήσης MDMA μειώθηκαν το 2020, πιθανώς λόγω της σοβαρής διατάραξης της οικονομίας της νυχτερινής διασκέδασης στην Ευρώπη λόγω του COVID-19, οι οποίες συνεχίστηκαν το 2021. Βάσει μη αντιπροσωπευτικών στοιχείων που προέκυψαν από την ανάλυση καταλοίπων MDMA στα λύματα, από ανάλυση ουσιών και από ομάδες εστιασμένης συζήτησης με παρόχους υπηρεσιών, προκύπτει ότι κατά το 2021 τα επίπεδα χρήσης MDMA παρέμειναν χαμηλότερα από τα προ της πανδημίας επίπεδα. Από τα στοιχεία που αναφέρθηκαν από το Euro-DEN Plus προκύπτει ότι το 2020 ο αριθμός των επειγόντων περιστατικών που συνδέονται με χρήση MDMA μειώθηκε κατά περίπου 50 %. Μένει να φανεί εάν η χρήση MDMA θα αρχίσει να επιστρέφει στα προ της πανδημίας επίπεδα, καθώς μειώνονται οι περιορισμοί που συνδέονται με τον COVID-19 στην Ευρώπη.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Το 2020 οι χώρες της ΕΕ ανέφεραν 13 000 κατασχέσεις MDMA (25 000 το 2019). Οι κατασχέσεις σκόνης MDMA στην ΕΕ ανήλθαν σε 1 τόνο (2,2 τόνοι το 2019) και οι κατασχέσεις δισκίων MDMA ανήλθαν σε 4,7 εκατομμύρια (3,9 εκατομμύρια το 2019). Στην Τουρκία κατασχέθηκε η πρωτοφανής ποσότητα των 11,1 εκατομμυρίων δισκίων MDMA (8,7 εκατομμύρια το 2019).
- Η μέση περιεκτικότητα των δισκίων σε MDMA και η καθαρότητα της σκόνης παρέμειναν σταθερές το 2020, ενώ τα δισκία MDMA που κατασχέθηκαν στην Ευρώπη περιείχαν κατά μέσο όρο 125 έως 200 χιλιοστόγραμμα MDMA και η μέση καθαρότητα της σκόνης MDMA που κατασχέθηκε κυμάνθηκε από 43 % έως 95 %.
- Το 2020, η μέση ποσότητα MDMA ανά δισκίο που βρέθηκε από αναλύσεις των ουσιών σε 17 ευρωπαϊκές πόλεις ανερχόταν σε 180 χιλιοστόγραμμα (179 χιλιοστόγραμμα το 2019). Η μέση καθαρότητα της σκόνης MDMA που αναφέρθηκε ήταν 79 % (80 % το 2019).
- Από έρευνες που διενεργήθηκαν σε 26 χώρες της ΕΕ μεταξύ 2015 και 2021 προκύπτει ότι 1,9 εκατομμύρια νεαροί ενήλικες (15–34 ετών) έκαναν χρήση MDMA τον τελευταίο χρόνο (1,9 % της συγκεκριμένης ηλικιακής ομάδας). Οι εκτιμήσεις για την επικράτηση της χρήσης στην ηλικιακή ομάδα 15-24 ετών είναι υψηλότερες, αφού υπολογίζεται ότι ποσοστό 2,2 % (1,0 εκατομμύρια) έκανε χρήση MDMA τον τελευταίο χρόνο.
- Από τα δεδομένα σχετικά με τη χρήση MDMA δεν προκύπτει κάποια γενικότερη τάση. Από τις 14 ευρωπαϊκές χώρες που διεξήγαγαν έρευνες από το 2019 και ύστερα και παρείχαν διαστήματα εμπιστοσύνης, 7 αναφέρουν υψηλότερα ποσοστά συγκριτικά με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνά τους, 6 αμετάβλητα και 1 μειωμένα ποσοστά.
- Από τις 58 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία για τα κατάλοιπα MDMA στα αστικά λύματα για το 2020 και το 2021, 15 ανέφεραν αύξηση, 5 σταθερότητα και 38 μείωση. Από τις 10 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία τόσο για το 2011 όσο και για το 2021, 9 είχαν υψηλότερα φορτία MDMA το 2021 σε σύγκριση με το 2011.
- Το 2020 η MDMA ήταν η έκτη συχνότερη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus, η οποία ανευρίσκεται στο 6 % των περιστατικών οξείας τοξίκωσης. Τα περιστατικά που αφορούσαν χρήση MDMA μειώθηκαν σε 376 το 2020 (έναντι 661 το 2019).

Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα δισκίων MDMA υψηλής περιεκτικότητας θέτει σε κίνδυνο την υγεία των χρηστών της ουσίας αυτής

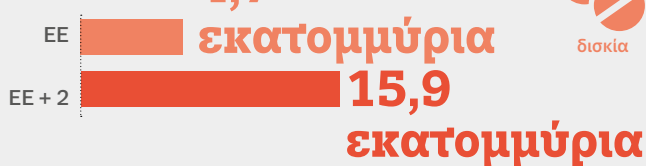
MDMA

Κατασχεθέντα φορτία

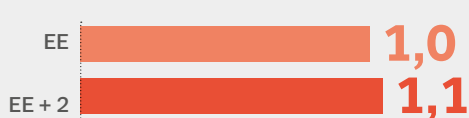
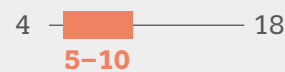
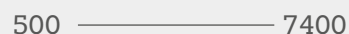
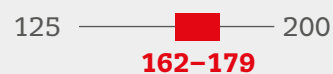
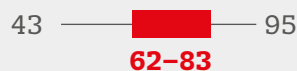
Αριθμός



Ποσότητα



Ποσότητα

Λιανική τιμή
(ευρώ/δισκίο)Τιμή λιανικής πώλησης
(ευρώ/g σκόνης)Χονδρική τιμή
(ευρώ/1 000 δισκία)Περιεκτικότητα MDMA στη λιανική πώληση
(mg/δισκίο)Καθαρότητα MDMA στη λιανική πώληση
(σε μορφή σκόνης %)

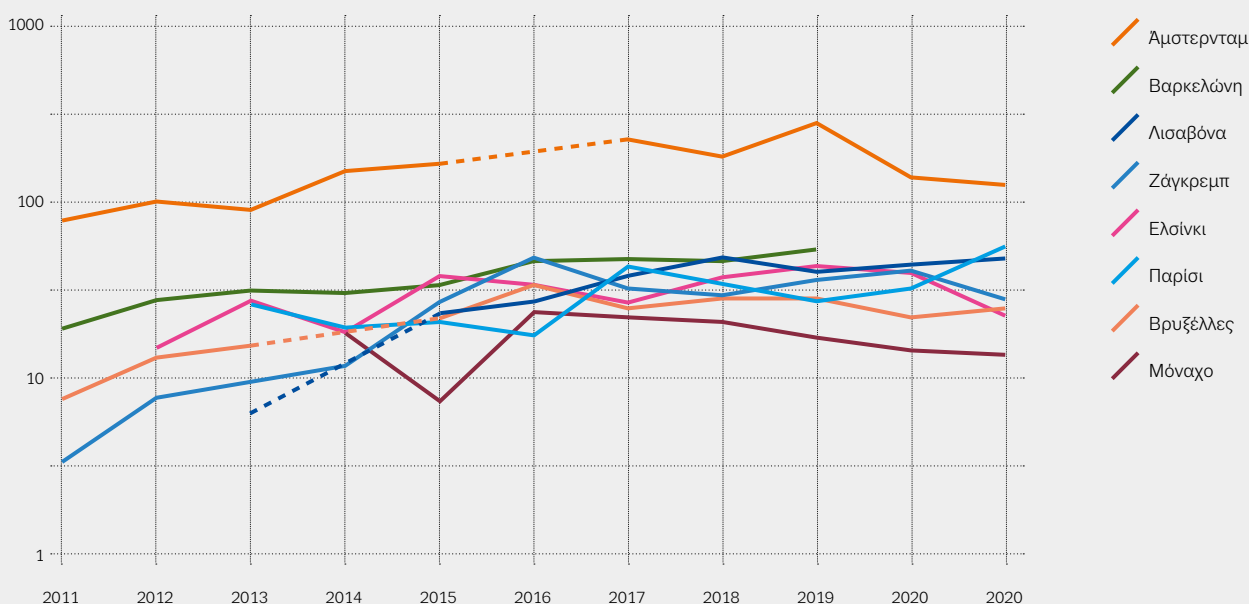
Αναπροσαρμοσμένες τάσεις Τιμή και περιεκτικότητα MDMA



Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και περιεκτικότητα ή καθαρότητα προϊόντων MDMA: μέση τιμή ανά χώρα –κατώτατη, ανώτατη και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη. Τα διαθέσιμα στοιχεία δεν επιτρέπουν διαχρονική ανάλυση τάσεων της περιεκτικότητας σε MDMA.

Κατάλοιπα MDMA στα αστικά λύματα επιλεγμένων ευρωπαϊκών πόλεων

mg/1 000 κατοίκους/ημέρα



Μέση ημερήσια ποσότητα MDMA σε χιλιοστά του γραμμαρίου ανά 1 000 κατοίκους. Ετήσια δειγματοληψία σε επιλεγμένες ευρωπαϊκές πόλεις για διάστημα μίας εβδομάδας από το 2011 έως το 2021. Πηγή: Sewage Analysis Core Group Europe (SCORE).

ΗΡΩΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ | Η ηρωίνη παραμένει το πιο διαδεδομένο οπιοειδές στην Ευρώπη, παρά τις αλλαγές στη διακίνηση



Οι δείκτες χρήσης ηρωίνης και οι μειώσεις στην ποσότητα ηρωίνης που κατασχέθηκε από Τουρκία και Βουλγαρία το 2020, σε συνδυασμό με τις μεγάλες κατασχέσεις που αναφέρθηκαν από άλλες χώρες διέλευσης, υποδηλώνουν ότι οι περιορισμοί στις μεταφορές λόγω COVID-19 μπορεί να διατάραξαν τη διακίνηση της ουσίας αυτής κατά μήκος της βαλκανικής οδού προς την ΕΕ. Το γεγονός αυτό θα μπορούσε επίσης να εξηγήσει τις ελλείψεις ηρωίνης το 2020 που ανέφεραν ορισμένες χώρες. Τυχόν διατάραξη στη διακίνηση φαίνεται να είναι προσωρινή, ενώ τα προκαταρκτικά στοιχεία για το 2021 δείχνουν ότι οι κατασχέσεις ηρωίνης επανήλθαν στα προ της πανδημίας επίπεδα. Ωστόσο, οι χώρες που ανέφεραν ελλείψεις επισήμαναν και τη χρήση υποκατάστατων ουσιών, όπως εκτραπέισα μεθαδόνη, διεγερτικές ουσίες και βενζοδιαζεπίνες.

Παρότι η ηρωίνη παραμένει το πιο διαδεδομένο παράνομο οπιοειδές στην Ευρώπη και το ναρκωτικό που ευθύνεται για τους περισσότερους οφειλόμενους στα ναρκωτικά θανάτους, αυξάνεται η ανησυχία σχετικά με τον ρόλο που διαδραματίζουν τα συνθετικά οπιοειδή στο πρόβλημα της χρήσης ουσιών στην Ευρώπη. Τα παράγωγα φαιτανύλης προκαλούν ιδιαίτερη ανησυχία λόγω του κεντρικού ρόλου που διαδραματίζει η συγκεκριμένη ομάδα ατόμων που κάνουν χρήση αυτής της ουσίας στο πρόβλημα των οπιοειδών στη Βόρεια Αμερική. Θάνατοι από φαιτανύλη έχουν αναφερθεί στην Ευρώπη και, ανάκαθεν, τα παράγωγα φαιτανύλης ήταν η συνηθέστερη μορφή οπιοειδών στην Εσθονία και, ενίοτε, αναφέρονται από άλλες χώρες. Με βάση τα περιορισμένα διαθέσιμα στοιχεία, τόσο οι θάνατοι από υπερβολική δόση φαιτανύλης όσο και τα περιστατικά υπερβολικής δόσης μειώθηκαν το 2020. Συνολικά, πάντως, σε κάποιες χώρες φαίνεται ότι και άλλα συνθετικά οπιοειδή μπορεί να διαδραματίζουν σημαντικότερο ρόλο στο πρόβλημα των ναρκωτικών. Ένα σημαντικό σημείο που πρέπει να επισημανθεί εδώ είναι ότι τα υφιστάμενα συστήματα παρακολούθησης ενδέχεται να μην τεκμηριώνουν ικανοποιητικά τις τάσεις όσον αφορά τη χρήση συνθετικών οπιοειδών. Για τον λόγο αυτό, πρέπει να βελτιωθούν οι δυνατότητες παρακολούθησης.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 18 000 κατασχέσεις ηρωίνης που αντιστοιχούσαν σε 5,1 τόνους το 2020 (7,9 τόνοι το 2019). Μεγάλες ποσότητες αναφέρθηκαν από Γαλλία (1,1 τόνοι), Βέλγιο (0,7 τόνοι), Ιταλία (0,5 τόνοι) και Πολωνία (0,5 τόνοι). Η Τουρκία κατάσχεσε πάνω από 13,4 τόνους ηρωίνης το 2020 (20 τόνους το 2019).
- Η μέση καθαρότητα της ηρωίνης σε επίπεδο λιανικής πώλησης κυμάνθηκε από 13 % έως 55 % το 2020, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν στοιχεία ανέφεραν μέση καθαρότητα από 17 % έως 26 %. Με βάση τις αναπροσαρμοσμένες τάσεις, η μέση καθαρότητα της ηρωίνης αυξήθηκε κατά 9 % μεταξύ 2010 και 2020, ενώ η τιμή της μειώθηκε κατά 8 %.
- Το 2020 αναφέρθηκαν σχεδόν 10 000 κατασχέσεις άλλων οπιοειδών, συνολικού βάρους άνω των 3,5 τόνων, άνω των 130 λίτρων και 1,6 εκατομμυρίων δισκίων. Το ίδιο έτος κατασχέθηκαν 1,5 κιλά παραγώγων φαιτανύλης στην Ευρώπη, ενώ στην Ολλανδία κατασχέθηκαν 1,3 κιλά φαιτανύλης.
- Συνολικά, με βάση τους διαθέσιμους δείκτες, η χρήση ηρωίνης παρέμεινε σταθερή το 2020 σε σύγκριση με τα προηγούμενα έτη. Εκτιμάται ότι 0,34 % του πληθυσμού της ΕΕ, περίπου 1 εκατομμύριο άτομα, έκαναν χρήση οπιοειδών το 2020.
- Το 2020 αναφέρθηκαν περίπου 22 000 αδικήματα που σχετίζονται με χρήση ή κατοχή ηρωίνης.
- Η χρήση οπιοειδών αναφέρθηκε ως ο βασικός λόγος έναρξης εξειδικευμένης θεραπείας από 66 000 άτομα το 2020, ήτοι 28 % του συνόλου των ατόμων που ξεκίνησαν θεραπεία στην Ευρώπη. Η ηρωίνη ήταν η κύρια ουσία χρήσης για 8 500 (77 %) από τους 11 200 άτομα που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά και ανέφεραν ένα συγκεκριμένο οπιοειδές ως κύρια ουσία χρήσης. Άλλοι 2 300 άτομα που έκαναν χρήση οπιοειδών και ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά δεν προσδιόρισαν την οπιοειδή ουσία.
- Με βάση τα εθνικά στοιχεία από 18 κράτη μέλη της ΕΕ, εκτιμάται ότι 173 000 άτομα έλαβαν θεραπεία αγωνιστών οπιοειδών το 2020 (170 000 το 2019).
- Η ηρωίνη παρέμεινε το 2020 η τρίτη συχνότερα αναφερόμενη αιτία οξείας τοξικώσης στα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus, ήτοι 18 %.
- Οπιοειδή ανιχνεύονται σε ποσοστό περίπου 74 % των θανάτων από υπερβολική δόση που αναφέρονται στην ΕΕ. Επισημαίνεται ότι στις τοξικολογικές εκθέσεις αναφέρονται συνήθως πολλαπλές ουσίες που φαίνεται να εμπλέκονται στους οφειλόμενους στα ναρκωτικά θανάτους.

ΗΡΩΙΝΗ

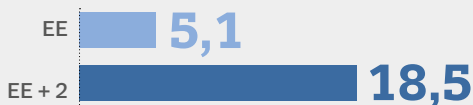
Κατασχεθέντα φορτία



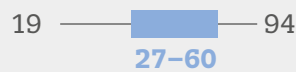
Αριθμός



Ποσότητα



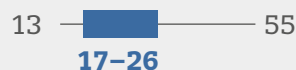
Διανική τιμή
(EUR/g)



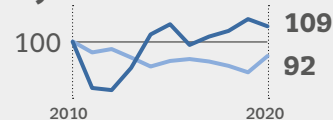
Χονδρική τιμή
(ευρώ/κιλό)



Καθαρότητα διανικής
(%)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις Διανική τιμή και καθαρότητα



Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και δραστικότητα «καφέ ηρωίνης»: μέση τιμή ανά χώρα –κατώτατη, ανώτατη και ενδοεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά



18 % 82 %

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης χρήσης

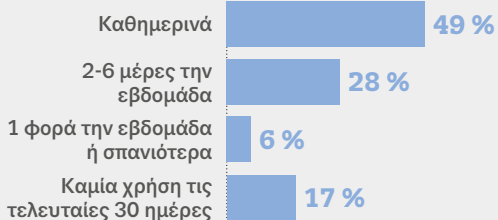
23

Μέσος όρος ηλικίας έναρξης θεραπείας

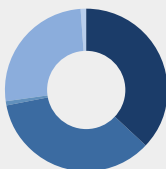
34

Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 5,6 ημέρες την εβδομάδα

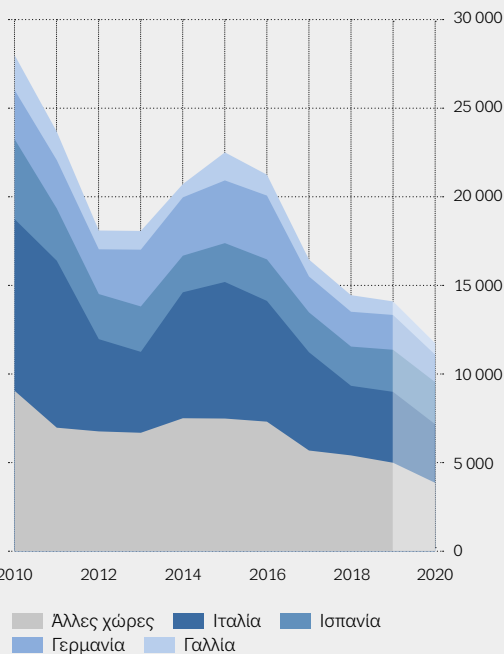


Τρόπος χρήσης



Ενδοφλέβια, 38 %
Κάπνισμα/εισπνοή, 35 %
Στόμα, 1 %
Μύτη, 25 %
Άλλο, 1 %

Τάσεις μεταξύ των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



8 500 Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά 20 %

Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία και δηλώνουν την ηρωίνη ως κύρια ουσία χρήσης για τις χώρες που υπέβαλαν στοιχεία το 2020. Τα στοιχεία για τις τάσεις στη Γερμανία αφορούν άτομα που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης τα «οπιοειδή». Οι τάσεις στα άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 22 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 9 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. Λόγω της διατάραξης των υπηρεσιών εξαιτίας της πανδημίας COVID-19, τα στοιχεία για το 2020 θα πρέπει να ερμηνεύονται με επιφυλακτικότητα.

ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | Εξακολουθούν να εμφανίζονται επικίνδυνες ουσίες



Το 2020 κατασχέθηκαν σχεδόν 7 τόνοι νέων ψυχοδραστικών ουσιών. Οι ουσίες αυτές πωλούνται για τις ψυχοδραστικές τους ιδιότητες αλλά δεν ελέγχονται από τις διεθνείς συμβάσεις για τα ναρκωτικά. Η ευρωπαϊκή αγορά νέων ψυχοδραστικών ουσιών επηρεάστηκε από τους πρόσφατα επιβληθέντες περιορισμούς στην παραγωγή και την εξαγωγή τους από την Κίνα, μία από τις κύριες χώρες προέλευσης. Οι κατασχέσεις το 2020 φαίνεται ότι αντανakλούν την προσαρμογή της αγοράς στις αλλαγές αυτές, δεδομένου ότι κυριάρχησε μικρός αριθμός κατασχέσεων με μεγάλες ποσότητες συνθετικών παραγώγων καθιόνης (οι οποίες διακινούνταν κυρίως από την Ινδία), παρότι από το 2015 και ύστερα εντοπίστηκαν τουλάχιστον 52 εργαστήρια παρασκευής των εν λόγω ουσιών στην Ευρώπη. Επίσης, το 2019 η Κίνα εφάρμοσε γενικευμένους ελέγχους των παραγώγων φαιντανύλης. Ενδιαφέρον παρουσιάζει το γεγονός ότι δεν εντοπίστηκαν νέα παράγωγα φαιντανύλης στην Ευρώπη το 2020 ή το 2021. Ωστόσο, μεταξύ των ετών 2020 και 2021 εντοπίστηκαν στην Ευρώπη 15 νέα συνθετικά οπιοειδή, τα οποία δεν καλύπτονται από ελέγχους φαιντανύλης. Σε αυτά περιλαμβάνονται 9 δραστικά οπιοειδή βενζιμιδαζολίου. Επιπλέον, το 2021 εντοπίστηκαν στην Ευρώπη 4 νέα συνθετικά κανναβινοειδή «OXIZID», φαινομενικά ως ουσίες υποκατάστασης μετά την απαγόρευση όλης της κατηγορίας των συνθετικών κανναβινοειδών από την Κίνα.

Ανησυχία προκαλεί επίσης το γεγονός ότι οι αγορές παράνομων ουσιών και νέων ψυχοδραστικών ουσιών διασταυρώνονται ολοένα και περισσότερο. Παραδείγματα αποτελούν η νόθευση προϊόντων κάνναβης με χαμηλή περιεκτικότητα σε THC και εδώδιμων (βρώσιμων) με συνθετικά κανναβινοειδή και η παραγωγή φαρμάκων-απομίμηση, όπως δισκία οξυκωδόνης, τα οποία διαπιστώθηκε ότι περιέχουν ισχυρά βενζιμιδαζόλια, και πλαστά δισκία Χανακ και διαζεπάμης που περιέχουν νέες βενζοδιαζεπίνες. Οι εξελίξεις αυτές σημαίνουν ότι οι άτομα που κάνουν χρήση αυτών των ουσιών/ προϊόντων μπορεί να εκτεθούν εν αγνοία τους σε δραστικές ουσίες οι οποίες μπορεί να αυξήσουν τον κίνδυνο θανατηφόρων ή μη περιστατικών υπερδοσολογίας.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

- Στα τέλη του 2021, το EMCDDA παρακολουθούσε περίπου 880 νέες ψυχοδραστικές ουσίες, εκ των οποίων 52 αναφέρθηκαν για πρώτη φορά στην Ευρώπη το 2021.
- Το 2020 εντοπίστηκαν στην αγορά περίπου 370 ήδη αναφερθείσες νέες ψυχοδραστικές ουσίες.
- Το 2020 στα κράτη μέλη της ΕΕ καταγράφηκαν οι 21 230 από τις 41 100 κατασχέσεις νέων ψυχοδραστικών ουσιών που αναφέρθηκαν στην ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία, οι οποίες αναλογούν σε 5,1 εκ των 6,9 τόνων που κατασχέθηκαν.
- Το 2020, το 65 % των κατασχεθέντων υλικών (3,3 τόνοι) ήταν σκόνης καθιόνης, εκ των οποίων το Ν-αιθυλεξανόνη αφορά το ένα τρίτο, ενώ έκαστο το 3-MMC και η 3-CMC αντιστοιχεί στο ένα τέταρτο.
- Από το 2008 έχουν εντοπιστεί στην Ευρώπη συνολικά 224 νέα συνθετικά κανναβινοειδή, συμπεριλαμβανομένων 15 που αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2021. Το 2020 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν 6 300 κατασχέσεις υλικών που περιέχουν συνθετικά κανναβινοειδή συνολικού βάρους 236 κιλών.
- Το 2020 αναφέρθηκαν θάνατοι που αφορούσαν συνθετικά κανναβινοειδή από τρεις χώρες: Γερμανία (9), Ουγγαρία (34) και Τουρκία (49).
- Τα 73 νέα συνθετικά οπιοειδή που εντοπίστηκαν μεταξύ 2009 και 2021 περιλαμβάνουν 6 τα οποία αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2021. Το 2020 τα κράτη μέλη της ΕΕ ανέφεραν περίπου 600 κατασχέσεις νέων οπιοειδών, συνολικού βάρους 11 κιλών.

Οι εθνικές εκτιμήσεις της χρήσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών τον τελευταίο χρόνο (εξαιρουμένης της κεταμίνης και του GHB) από νεαρούς ενήλικες (ηλικίας 15–34 ετών) κυμαίνονται από 0,1 % στη Λετονία έως 5,1 % στη Ρουμανία. Στους μαθητές, σύμφωνα με την έρευνα ESPAD 2019, η χρήση νέων ψυχοδραστικών ουσιών τουλάχιστον μία φορά στη ζωή κυμάνθηκε από 0,9 % έως 6,6 %, ενώ η χρήση συνθετικών κανναβινοειδών από 1,1 % έως 5,2 % και συνθετικών παραγώγων καθιόνης από 0,2 % έως 2,5 %.

Το 2020, η 3-MMC εμπλεκόταν σε 38 περιστατικά οξείας τοξικώσης σε 5 νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus.

Το 2020 η ανάλυση ουσιών σε 10 ευρωπαϊκές πόλεις εντόπισε χαμηλά επίπεδα της 3-MMC.

Με βάση ανάλυση 1 166 μεταχειρισμένων συρίγγων που συλλέχθηκαν το 2020 από το δίκτυο ESCAPE σε επτά ευρωπαϊκές πόλεις, βρέθηκαν συνθετικές καθιόνες σε περισσότερες από τις μισές σύριγγες που αναλύθηκαν στη Βουδαπέστη και στο Παρίσι.

ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

52

που αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2021



880

παρακολουθούνται



372

στην αγορά κάθε χρόνο

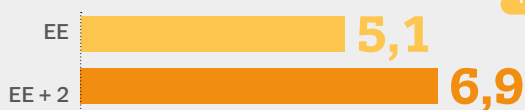


Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός

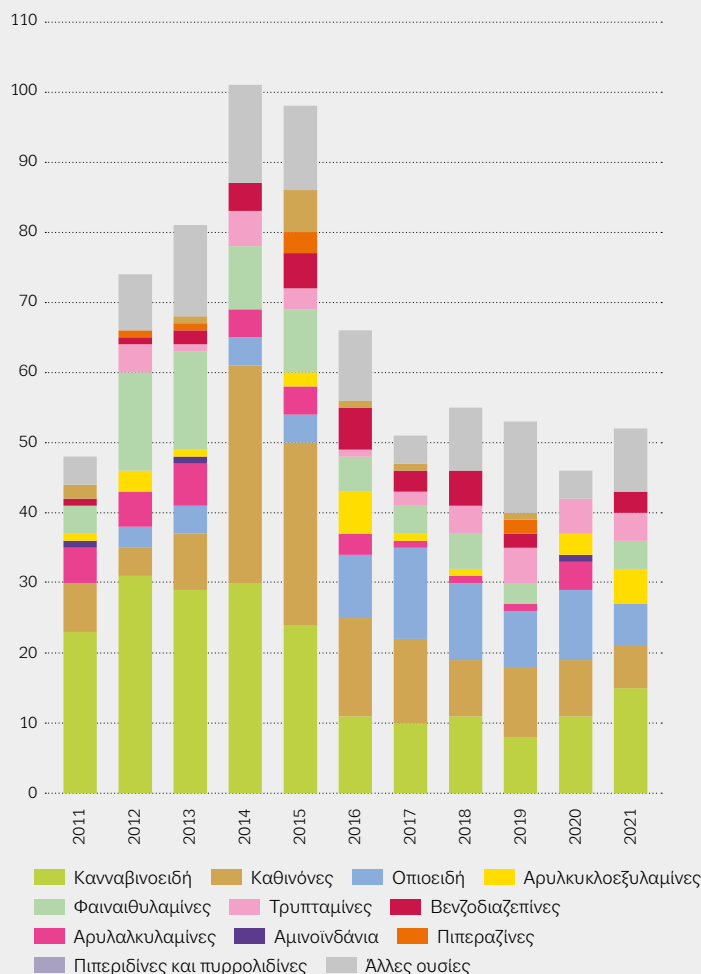


Ποσότητα (τόνοι)



Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Όλες οι φυσικές μορφές που μετρούνται σε μονάδες βάρους – περιλαμβάνονται οι φυτικές ύλες, οι σκόνης, οι ρητίνες και άλλες.

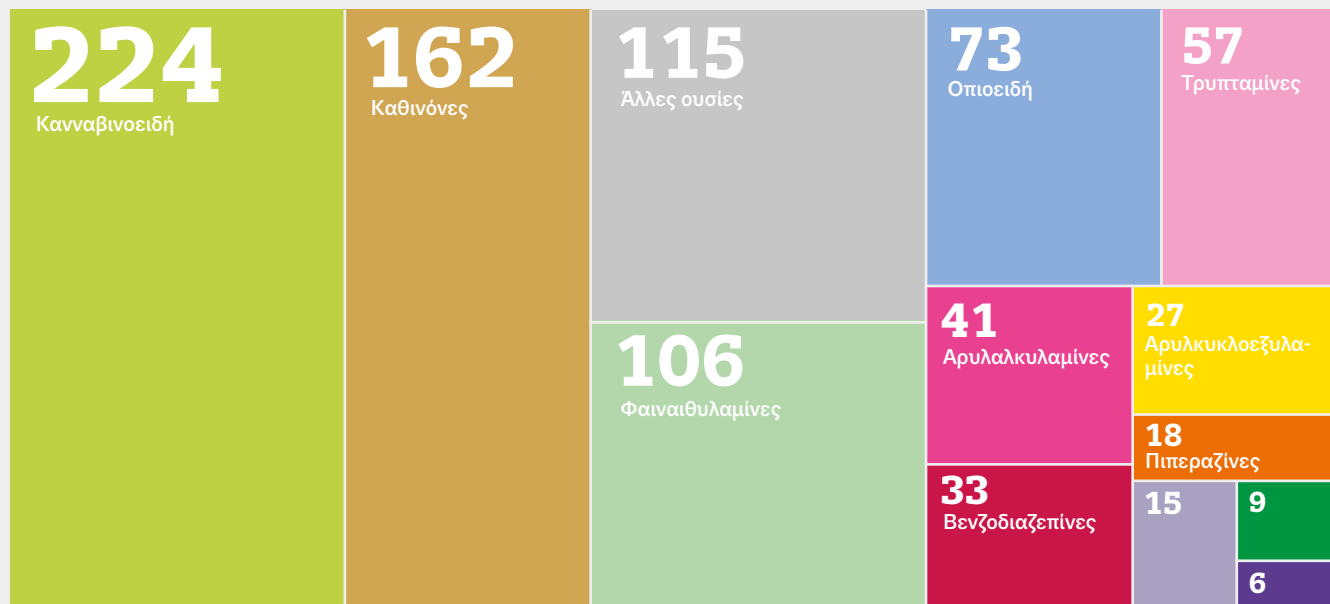
Αριθμός και κύριες ομάδες νέων ψυχοδραστικών ουσιών που αναφέρθηκαν μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ για πρώτη φορά, 2011–2021



Συνέχεια στην επόμενη σελίδα →

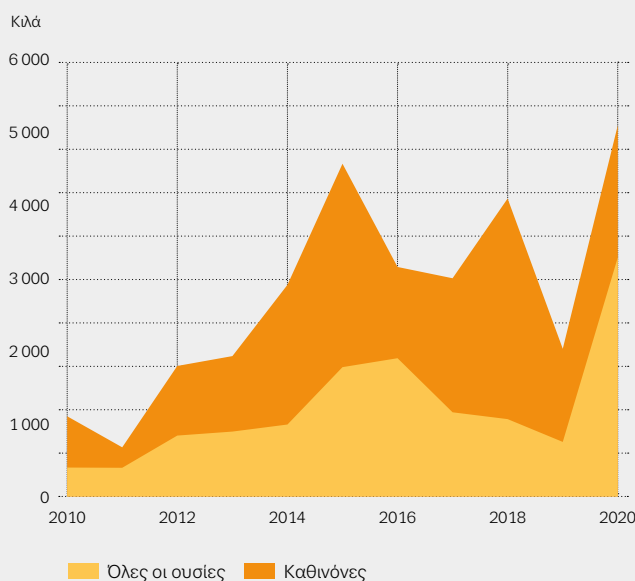
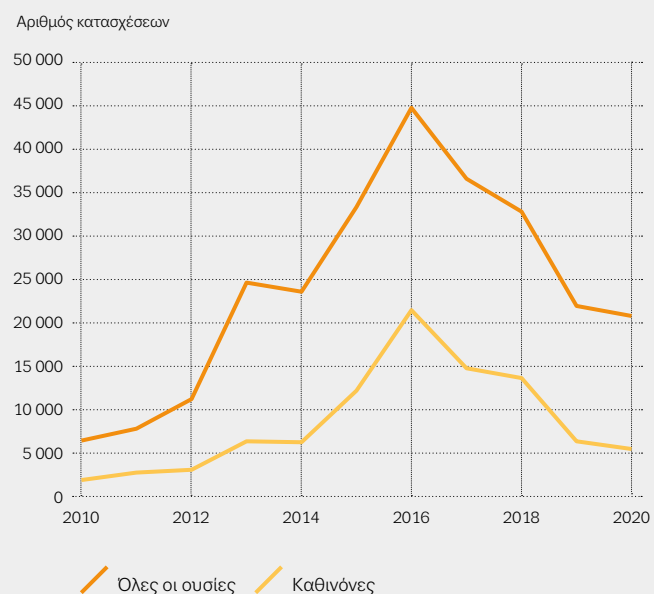
ΝΕΕΣ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

Αριθμός ουσιών που παρακολουθούνται από το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, ανά κατηγορία



■ Κανναβινοειδή ■ Καθιόνες ■ Άλλες ουσίες ■ Φαιαιθυλαμίνες ■ Οπιοειδή ■ Τρυπταμίνες ■ Αρυλακυλαμίνες
■ Βενζοδιαζεπίνες ■ Αρυλκυκλοεξυλαμίνες ■ Πιπεραζίνες ■ Πιπεριδίνες και πυρρολιδίνες ■ Φυτά και εκχυλίσματα ■ Αμινοϊνδάνια

Κατασχέσεις νέων ψυχοδραστικών ουσιών που αναφέρθηκαν στο σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ: τάσεις ως προς τον αριθμό κατασχέσεων (αριστερά) και τις κατασχεθείσες ποσότητες (δεξιά), 2010–20



ΑΛΛΕΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | Ενδείξεις πρόκλησης βλάβης από μη ευρέως διακρινόμενες ουσίες



Η επικράτηση της χρήσης παραισθησιογόνων και διασχιστικών ναρκωτικών είναι γενικά χαμηλή στην Ευρώπη. Σε ορισμένες χώρες έχουν διατυπωθεί ανησυχίες για αυξημένα προβλήματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών, όπως, για παράδειγμα, η κεταμίνη, το GBL και το GHB αλλά η κατάσταση σε εθνικό επίπεδο φαίνεται να είναι ετερογενής και τα προβλήματα που σχετίζονται με τη χρήση αυτών των ουσιών είναι δύσκολο να ποσοτικοποιηθούν. Η παρακολούθηση των τάσεων στο συγκεκριμένο πεδίο περιπλέκεται ακόμη περισσότερο από το γεγονός ότι η εντατική χρήση τέτοιου είδους ουσιών παρατηρείται συχνά σε εξειδικευμένα περιβάλλοντα και πλαίσια. Παρά τα προβλήματα αυτά, υπάρχουν ενδείξεις αύξησης των βλαβών που συνδέονται με κάποιες από τις ουσίες αυτές, η δε βελτίωση των δυνατοτήτων παρακολούθησης των τάσεων όσον αφορά τα παραισθησιογόνα και τα διασχιστικά ναρκωτικά αποκτά ολοένα και μεγαλύτερη σημασία. Πληροφορίες από 7 κράτη μέλη της ΕΕ υποδεικνύουν, για παράδειγμα, ότι η χρήση υποξειδίου του αζώτου μπορεί να αυξάνεται στους νέους. Η χρήση υποξειδίου του αζώτου για τοξίκωση συνιστά πρόκληση σε κανονιστικό επίπεδο, καθώς η ουσία αυτή έχει νόμιμες εμπορικές χρήσεις.

ΚΥΡΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑΣΕΙΣ

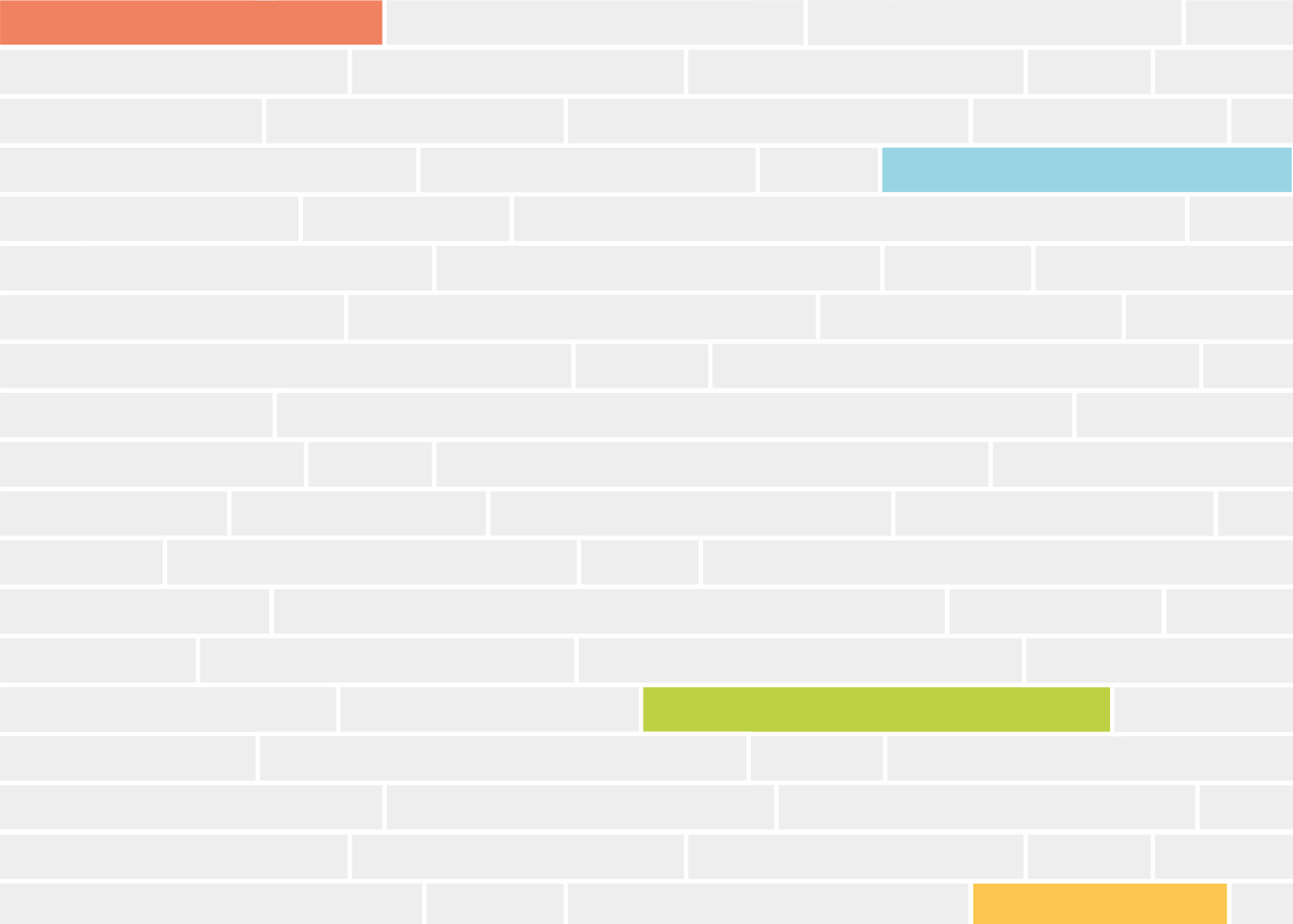
- Οι κατασχέσεις παραισθησιογόνων και διασχιστικών ουσιών δεν παρακολουθούνται σε συστηματική βάση. Τα διάφορα συστήματα παρακολούθησης του EMCDDA διαθέτουν περιορισμένα στοιχεία, τα οποία είναι ελλιπή και ετερογενή.
- Το 2020 αναφέρθηκαν στην Ευρώπη 1 600 κατασχέσεις LSD (διαιθυλαμίδιο λυσεργικού οξέος), οι οποίες αντιστοιχούσαν σε 71 000 τεμάχια. Δεκαεννέα χώρες ανέφεραν 1 000 κατασχέσεις παραισθησιογόνων μανιταριών, συνολικού βάρους 158 κιλών. Δεκατρείς χώρες της ΕΕ ανέφεραν 200 κατασχέσεις DMT (διμεθυλοτριπταμίνης), συνολικού βάρους 42 κιλών, κυρίως στην Πορτογαλία (16 κιλά), την Πολωνία (12 κιλά) και την Ιταλία (11 κιλά), 4 λίτρα DMT κυρίως στη Ρουμανία και 30 600 τεμάχια, κυρίως στην Ισπανία.
- Δεκαέξι χώρες της ΕΕ ανέφεραν 1 600 κατασχέσεις κεταμίνης, συνολικού βάρους 240 κιλών και 8 λίτρων.
- Δεκαοκτώ ευρωπαϊκές χώρες ανέφεραν 2 000 κατασχέσεις GHB (γ-υδροξυβουτυρικό οξύ) ή της πρόδρομης ουσίας GBL (γ-βουτυρολακτόνη), συνολικού βάρους 60 κιλών και 16 000 λίτρων. Η GBL αξιοποιείται στη βιομηχανία, γεγονός που καθιστά δύσκολη την ερμηνεία των στοιχείων.
- Στους νεαρούς ενήλικες (15–34 ετών), σύμφωνα με πρόσφατες εθνικές έρευνες, η επικράτηση της χρήσης κατά τους τελευταίους 12 μήνες τόσο για το LSD όσο και για τα παραισθησιογόνα μανιτάρια υπολογίζεται ότι είναι ίση ή μικρότερη από 1 %. Εξαιρέση αποτελούν η Τσεχία (5,3 % το 2020), η Αυστρία (3,8 % το 2020), η Φινλανδία (2,0 % το 2018), η Ολλανδία (1,7 % το 2020), η Εσθονία (1,6 % το 2018, 16–34) και η Δανία (1,5 % το 2021) για παραισθησιογόνα μανιτάρια, και η Αυστρία (3,4 % το 2020), η Ιρλανδία (2,4 % το 2019), η Φινλανδία (2,0 % το 2018), η Τσεχία (1,8 % το 2020), η Εσθονία (1,7 % το 2018, 16–34) και η Λετονία (1,4 % το 2020) για το LSD.
- Στην ευρωπαϊκή διαδικτυακή έρευνα για τα ναρκωτικά, το 20 % των ατόμων που έκαναν χρήση ουσιών κατά τους τελευταίους 12 μήνες έκαναν χρήση LSD, ενώ το 13 % έκανε χρήση κεταμίνης.
- Οι πρόσφατες εκτιμήσεις για την επικράτηση της χρήσης κεταμίνης τον τελευταίο χρόνο στους νεαρούς ενήλικες (16–34 ετών) κυμαίνονται από 0,4 % στη Δανία (2021) έως 0,8 % στη Ρουμανία (2019). Η Ολλανδία αναφέρει αύξηση της χρήσης κεταμίνης από τους νέους σε χώρους νυχτερινής διασκέδασης.
- Το GHB ήταν η πέμπτη συνηθέστερη ουσία που αναφέρθηκε από τα νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus το 2020. Σε ποσοστό 11 % των περιστατικών οξείας τοξίκωσης ανιχνεύθηκε GHB και σε ποσοστό 35 % των εισαγωγών στην εντατική, γεγονός που αντικατοπτρίζει τους κινδύνους από την υπερβολική δόση. Το LSD εμπλεκόταν σε ποσοστό 1,7 % των περιστατικών οξείας τοξίκωσης, ενώ σε ποσοστό 1,3 % η κεταμίνη.
- Τα στοιχεία για τις τοξικές από τη χρήση ουσιών υποδεικνύουν πρόσφατη αύξηση της χρήσης υποξειδίου του αζώτου. Αύξηση στα περιστατικά

υποξειδίου του αζώτου ανέφεραν τα νοσοκομεία του Euro-DEN Plus στο Άμστερνταμ (15 το 2020, από 1 το 2019) και την Αμβέρσα (44 το 2019 και το 2020, από 6 το 2017–18), ενώ το 2020 κέντρα δηλητηριάσεων στη Γαλλία ανέφεραν 134 περιστατικά (46 το 2019) και στην Ολλανδία 144 (128 το 2019).



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Εθνικά δεδομένα για τον επιπολασμό της χρήσης ουσιών, συμπεριλαμβανομένης της προβληματικής χρήσης οπιοειδών, της θεραπείας αγωνιστών οπιοειδών, του συνολικού αριθμού των ατόμων σε θεραπεία, του αριθμού των ατόμων που ξεκινούν θεραπεία, της ενέσιμης χρήσης ουσιών, των οφειλόμενων στα ναρκωτικά θανάτων, των συνδεόμενων με τα ναρκωτικά λοιμωδών νοσημάτων, της διανομής συριγγών και των κατασχέσεων. Τα εθνικά δεδομένα που παρουσιάζονται εδώ προέρχονται από το [Δελτίο στατιστικών στοιχείων 2022](#) του EMCDDA, του οποίου και αποτελούν μέρος. Το Δελτίο περιέχει σημειώσεις και μεταδεδομένα. Διευκρινίζονται τα έτη στα οποία αναφέρονται τα δεδομένα.



ΠΙΝΑΚΑΣ Α1

ΟΠΙΟΙΔΗ

Χώρα	Εκτιμώμενος αριθμός ατόμων που κάνουν προβληματική χρήση οπιοειδών		Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Άτομα σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών
			Άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών ως % των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)			
			Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	
			Ετος εκτίμησης	Άτομα που κάνουν χρήση ανά 1 000	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	
Βέλγιο	–	–	18,9 (1 898)	6,2 (221)	26,4 (1 583)	13,3 (230)	6,2 (13)	14,2 (204)	15 840
Βουλγαρία	–	–	72,6 (653)	31 (70)	87,6 (566)	63,9 (408)	62,9 (44)	64,7 (357)	3 031
Τσεχία (¹)	2020	1,6–1,7	37,7 (2 747)	18,7 (470)	36,8 (1 229)	61,7 (1 059)	56,8 (246)	63,5 (704)	5 000
Δανία	2016	4,0–9,6	11 (565)	11,5 (503)	7,8 (150)	8,4 (40)	1,4 (2)	12,1 (38)	6 600
Γερμανία	2019	1,9–2,3	14,1 (6 081)	6,5 (1 559)	24,2 (4 040)	21,1 (851)	15,6 (161)	22,7 (600)	81 300
Εσθονία	–	–	60,3 (234)	39,5 (47)	68 (155)	78,8 (182)	68,1 (32)	77,9 (120)	1 076
Ιρλανδία	2014	6,1–7,0	36,5 (3 419)	14,5 (550)	53,2 (2 716)	32,4 (1 080)	17,3 (95)	35,4 (934)	11 185
Ελλάδα	2020	1,5–2,3	53,3 (1 704)	31 (399)	68,3 (1 298)	25,7 (436)	20,4 (81)	27,4 (354)	9 211
Ισπανία	2019	1,4–2,7	22,3 (11 170)	11,2 (3 068)	37,3 (7 719)	10,8 (1 177)	5,9 (179)	12,3 (932)	58 540
Γαλλία	2019	4,9–5,2	25,6 (9 562)	13,2 (1 229)	37,4 (5 863)	15,4 (1 282)	9,7 (109)	17,2 (888)	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	42,5 (15 889)	25,4 (3 611)	53 (12 278)	47,5 (6 703)	31,6 (929)	51,7 (5 774)	75 711
Κύπρος	2020	1,2–2,3	16,8 (154)	10,6 (48)	23 (105)	47,7 (73)	43,8 (21)	50 (52)	208
Λετονία	2017	4,6–7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	721
Λιθουανία	2016	2,7–6,5	82,2 (470)	46,2 (42)	89,8 (424)	78,8 (369)	78,6 (33)	78,7 (332)	1 044
Λουξεμβούργο	2019	3,3	48,8 (98)	29,3 (17)	56,6 (81)	43 (40)	29,4 (5)	46,1 (35)	1 176
Ουγγαρία	2010–11	0,4–0,5	3,2 (138)	1,3 (37)	10,1 (90)	28,7 (37)	17,1 (6)	33,7 (29)	508
Μάλτα	2020	2,4–3,0	55,3 (1 098)	20,3 (101)	67 (997)	41,5 (456)	6,9 (7)	45 (449)	855
Ολλανδία (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	48,3 (1 895)	29,1 (458)	61,2 (1 437)	28,1 (423)	13,7 (49)	32,6 (374)	19 233
Πολωνία	2014	0,4–0,7	13,6 (596)	6,5 (142)	21,3 (451)	40,9 (239)	30,1 (41)	44,1 (197)	3 423
Πορτογαλία	2018	3,0–7,0	39,4 (1 037)	20,8 (283)	59,3 (754)	10,8 (106)	7 (19)	12,2 (87)	17 614
Ρουμανία	2020	1,0–1,7	24,4 (838)	11 (258)	52,9 (580)	80,8 (677)	76 (196)	81,3 (562)	1 879
Σλοβενία	2020	3,1–3,6	75,8 (97)	51,4 (19)	85,7 (78)	38,1 (37)	21,1 (4)	42,3 (33)	3 101
Σλοβακία	2020	1,2–1,7	13,7 (334)	7,2 (80)	19,7 (247)	68,7 (224)	74,7 (59)	66,4 (160)	572
Φινλανδία	2017	6,9–8,6	43,4 (206)	38,2 (68)	46,5 (138)	68,4 (141)	60,3 (41)	72,5 (100)	4 729

Χώρα	Εκτιμώμενος αριθμός ατόμων που κάνουν προβληματική χρήση οπιοειδών		Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Άτομα σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών
			Άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών ως % των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)			
			Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	
			% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	
Έτος εκτίμησης	Άτομα που κάνουν χρήση ανά 1 000							αριθμός	
Σουηδία ⁽²⁾	–	–	24,1 (9 967)	15,5 (1 994)	28,6 (7 675)	69,4 (109)	–	–	4 224
Τουρκία	2011	0,2–0,5	60,2 (5 064)	43,9 (1 351)	69,5 (3 713)	19,8 (1 005)	10 (135)	23,4 (870)	5 064
Νορβηγία ⁽⁴⁾	2013	2,0–4,2	19,7 (1 125)	13,3 (318)	25,5 (807)	–	–	–	8 099
ΕΕ	–	–	25,7 (72 449)	12,8 (15 688)	39,3 (57 128)	30,8 (16 702)	21,5 (2 520)	38,3 (17 078)	514 324
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	26,5 (78 638)	13,6 (17 357)	40,1 (61 648)	29,9 (17 707)	20,3 (2 655)	37,2 (17 948)	527 487

Οι εκτιμήσεις για την προβληματική χρήση οπιοειδών αφορούν τον πληθυσμό ηλικίας 15–64 ετών.

Τα στοιχεία για τα άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Κροατία, 2019, Λετονία, 2017, Ολλανδία, 2015.

Τα στοιχεία για τα άτομα σε θεραπεία αγωνιστών οπιοειδών αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν: Τσεχία, Ισπανία, Κροατία, Φινλανδία, 2019, Γαλλία, Ιταλία, 2018, Δανία, 2017, Ολλανδία, 2015.

⁽¹⁾ Ο αριθμός των ατόμων σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών αποτελεί εκτίμηση η οποία βασίζεται στο μητρώο αιτήσεων θεραπείας και στη θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών που παρέχεται από τους γενικούς γιατρούς.

⁽²⁾ Τα στοιχεία για τον αριθμό των ατόμων σε θεραπεία με αγωνιστές οπιοειδών δεν είναι πλήρη.

⁽³⁾ Ο αριθμός των ατόμων που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισέρχονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία, σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής, καθώς και σε σωφρονιστικά καταστήματα και σε υπηρεσίες υποχρεωτικής παραμονής σε σωφρονιστικά καταστήματα. 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 άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών που είναι καταχωρισμένοι ως χρήστες πολλαπλών ουσιών.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α2

ΙΤΑΛΙΑ

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που έκαναν χρήση κοκαΐνης ως % των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	2,9	1	27,5 (2 768)	27,3 (976)	26,9 (1 608)	3,7 (87)	1,2 (10)	5,1 (69)
Βουλγαρία	2020	2,0	1,3	3	4,3 (39)	10,2 (23)	2,3 (15)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Τσεχία	2020	2,7	1,8	2	0,9 (62)	1,1 (28)	1 (32)	5 (3)	3,7 (1)	6,5 (2)
Δανία	2021	8,1	2,9	2	18,7 (818)	20,1 (384)	17,6 (411)	1 (8)	0,3 (1)	1,8 (7)
Γερμανία	2018	4,1	2,4	1	7,9 (3 406)	7,5 (1 793)	8,2 (1 376)	2 (44)	0,9 (11)	3,3 (30)
Εσθονία	2018	5,0	2,8	2	4,1 (16)	8,4 (10)	2,6 (6)	6,7 (1)	11,1 (1)	–
Ιρλανδία	2019	8,3	4,8	3	27,2 (2 548)	35,8 (1 359)	20,7 (1 055)	0,5 (13)	–	1,1 (12)
Ελλάδα	2015	1,3	0,6	1	14,5 (465)	19,4 (250)	11,3 (214)	8 (37)	0,8 (2)	16,4 (35)
Ισπανία	2020	11,2	3,2	2	44,7 (22 345)	45,4 (12 491)	43,4 (8 989)	0,6 (129)	0,3 (35)	1 (88)
Γαλλία	2017	5,6	3,2	3	11,8 (4 424)	10,9 (1 014)	13,5 (2 114)	6,9 (276)	2,8 (26)	10,1 (196)
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	34,7 (12 968)	41,4 (5 890)	30,5 (7 078)	2,5 (294)	1,3 (68)	3,5 (226)
Κύπρος	2019	1,8	0,9	4	27 (248)	22,2 (101)	31,7 (145)	3,2 (8)	0 (0)	5,5 (8)
Λετονία	2020	2,7	2,2	2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Λιθουανία	2016	0,7	0,3	2	2,1 (12)	9,9 (9)	0,4 (2)	9,1 (1)	–	50 (1)
Λουξεμβούργο	2019	2,9	0,9	2	26,4 (53)	19 (11)	29,4 (42)	39,6 (21)	27,3 (3)	42,9 (18)
Ουγγαρία	2019	1,7	0,6	3	4,6 (195)	4,7 (136)	3,5 (31)	1,6 (3)	0,8 (1)	3,3 (1)
Μάλτα	2013	0,5		2	30,3 (601)	51,5 (256)	23,2 (345)	1,2 (7)	2 (5)	0,6 (2)
Ολλανδία	2020	6,6	3,5	2	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Αυστρία	2020	6,5	5,6	2	12,6 (493)	14,4 (227)	11,3 (266)	7 (32)	3,9 (8)	9,7 (24)
Πολωνία	2018	0,7	0,5	2	2,6 (113)	2,4 (53)	2,6 (56)	1,8 (2)	0 (0)	3,6 (2)
Πορτογαλία	2016	1,2	0,3	2	23 (604)	26,3 (357)	19,4 (247)	2,2 (13)	1,7 (6)	3 (7)
Ρουμανία	2019	1,6	0,7	2	2,8 (95)	3,4 (80)	1,4 (15)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που έκαναν χρήση κοκαΐνης ως % των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Σλοβενία	2018	2,7	1,8	3	7 (9)	13,5 (5)	4,4 (4)	22,2 (2)	0 (0)	50 (2)
Σλοβακία	2019	0,9	0,2	1	2 (49)	2,6 (29)	1,5 (19)	2,2 (1)	3,6 (1)	–
Φινλανδία	2018	3,2	1,5	1	0,2 (1)	0,6 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σουηδία (*)	2017	–	2,5	2	1,9 (769)	3,2 (410)	0,9 (249)	10 (1)	–	–
Τουρκία	2017	0,2	0,1	–	2,4 (206)	3,1 (95)	2,1 (111)	0,5 (1)	0 (0)	0,9 (1)
Νορβηγία	2020	4,6	1,9	2	2,8 (160)	4 (96)	2,1 (65)	–	–	–
ΕΕ	–	5,0	2,2	–	19,8 (55 780)	22,4 (27 318)	17,7 (25 738)	2,0 (983)	0,8 (184)	3,3 (736)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	19,0 (56 146)	21,6 (27 509)	16,9 (25 914)	2,0 (984)	0,8 (184)	3,3 (737)

Επιπολασμός στον γενικό πληθυσμό: 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 και τη Νορβηγία, 18–65 ετών για τη Μάλτα, 17–34 ετών για τη Σουηδία.

Ο επιπολασμός στον μαθητικό πληθυσμό προέρχεται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019, μόνο Φλάνδρα) και το Λουξεμβούργο (2014). Τα στοιχεία ESPAD της Γερμανίας αφορούν μόνο τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Κροατία, 2019, Λετονία, 2017, Ολλανδία, 2015.

(*) Ο αριθμός των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισέρχονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία, σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής, καθώς και σε σωφρονιστικά καταστήματα και σε υπηρεσίες υποχρεωτικής παραμονής σε σωφρονιστικά καταστήματα. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α3

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που κάνουν χρήση αμφεταμινών ως % των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	0,8	1	10,5 (1 057)	7,9 (281)	12,5 (748)	11,6 (100)	7,2 (16)	13 (81)
Βουλγαρία	2020	2,1	1,4	3	12,6 (113)	27 (61)	6,8 (44)	4,6 (5)	5 (3)	4,9 (2)
Τσεχία	2020	3,4	2,0	1	41,5 (3 026)	51,6 (1 299)	43 (1 435)	65,2 (1 827)	62,5 (779)	67 (933)
Δανία	2021	7,9	1,4	1	6,6 (290)	6,7 (128)	6,9 (161)	0,7 (2)	0,8 (1)	0,6 (1)
Γερμανία	2018	4,1	2,9	2	16,6 (7 141)	13,7 (3 297)	21,5 (3 580)	1,8 (73)	1,6 (32)	1,9 (37)
Εσθονία	2018	6,1	2,1	3	22,4 (87)	32,8 (39)	18,4 (42)	73,3 (63)	71,1 (27)	73,8 (31)
Ιρλανδία	2019	4,8	2,3	2	0,6 (52)	0,7 (28)	0,4 (21)	13,5 (7)	–	–
Ελλάδα	–	–	–	1	1,2 (37)	1,4 (18)	1 (19)	13,9 (5)	0 (0)	26,3 (5)
Ισπανία	2020	4,3	1,1	1	1,7 (839)	1,8 (504)	1,5 (305)	1,7 (14)	2 (10)	1,3 (4)
Γαλλία	2017	2,2	0,6	1	0,5 (201)	0,4 (37)	0,5 (86)	19,3 (32)	6,7 (2)	23,6 (17)
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 (85)	0,4 (50)	0,2 (35)	1,3 (1)	2,2 (1)	–
Κύπρος	2019	0,4	0,2	2	11,6 (106)	8,4 (38)	14,7 (67)	2,9 (3)	–	4,5 (3)
Λετονία	2020	1,8	1,2	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	3,1 (18)	9,9 (9)	1,7 (8)	13,3 (2)	12,5 (1)	16,7 (1)
Λουξεμβούργο	2019	1,3	0,3	1	1 (2)	1,7 (1)	0,7 (1)	–	–	–
Ουγγαρία	2019	1,5	0,8	3	11,7 (501)	11,7 (337)	11,8 (105)	3 (15)	1,2 (4)	10,7 (11)
Μάλτα	2013	0,3	–	1	0,2 (3)	0,2 (1)	0,1 (2)	–	–	–
Ολλανδία	2020	5,3	2,7	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Αυστρία	2020	5,1	4,2	2	4,9 (191)	6,5 (103)	3,7 (88)	1,8 (3)	2,2 (2)	1,3 (1)
Πολωνία	2018	2,4	1,4	3	37,7 (1 651)	38,6 (843)	36,7 (778)	1,7 (28)	1,1 (9)	2,5 (19)
Πορτογαλία	2016	0,4	0,0	2	0,1 (3)	0,2 (3)	–	33,3 (1)	33,3 (1)	–
Ρουμανία	2019	0,2	0,1	1	1 (34)	1 (23)	1 (11)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβενία	2018	2,3	1,1	1	0,8 (1)	2,7 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβακία	2019	0,9	0,2	1	46,7 (1 138)	50,5 (562)	43,3 (543)	28,1 (311)	26,6 (147)	28,7 (150)
Φινλανδία	2018	4,7	3,0	2	26,3 (125)	19,7 (35)	30,3 (90)	79,3 (96)	65,7 (23)	84,9 (73)
Σουηδία (¹)	2017	–	1,2	2	8,6 (3 550)	10,8 (1 393)	6,2 (1 658)	67,4 (93)	–	–

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που κάνουν χρήση αμφεταμινών ως % των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία			% Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση (κύριος τρόπος χρήσης)		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Τουρκία	2017	0,0		–	15,1 (1 275)	22,7 (698)	10,8 (577)	1,5 (19)	1,1 (8)	1,9 (11)
Νορβηγία	2020	3,7	1,3	2	14,5 (829)	11,6 (277)	17,5 (552)	–	–	–
ΕΕ	–	3,1	1,4	–	7,5 (21 209)	8,0 (9 734)	7,1 (10 267)	20,6 (2 765)	17,4 (1 113)	22,1 (1 406)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	7,9 (23 313)	8,4 (10 709)	7,4 (11 396)	19 (2 784)	15,8 (1 121)	20,4 (1 417)

Ο επιπολασμός στον μαθητικό πληθυσμό προέρχεται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019, μόνο Φλάνδρα) και το Λουξεμβούργο (2014). Τα στοιχεία ESPAD της Γερμανίας αφορούν μόνο τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για τα άτομα που κάνουν χρήση ουσιών και εισέρχονται σε θεραπεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Κροατία, 2019, Λετονία, 2017, Ολλανδία, 2015.

Τα δεδομένα για τα άτομα που κάνουν χρήση ουσιών και εισέρχονται σε θεραπεία σε Σουηδία και Νορβηγία αφορούν «διεγερτικές ουσίες πλην κοκαΐνης».

(¹) Ο αριθμός των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισέρχονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία, σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής, καθώς και σε σωφρονιστικά καταστήματα και σε υπηρεσίες υποχρεωτικής παραμονής σε σωφρονιστικά καταστήματα. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α4

MDMA

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που κάνουν χρήση MDMA ως % των αιτήσεων θεραπείας		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%			
Βέλγιο	2018	–	2,5	2	0,3 (33)	0,5 (18)	0,2 (12)
Βουλγαρία	2020	1,3	0,7	3	0,6 (5)	2,2 (5)	0 (0)
Τσεχία	2020	9,1	4,7	4	0,5 (33)	0,7 (18)	0,3 (9)
Δανία	2021	4,0	1,2	2	0,4 (18)	0,4 (7)	0,4 (10)
Γερμανία	2018	3,9	2,8	2	0,6 (258)	0,8 (186)	0,4 (63)
Εσθονία	2018	5,4	2,5	5	0,5 (2)	0,8 (1)	0,4 (1)
Ιρλανδία	2019	10,3	6,5	3	0,3 (29)	0,6 (21)	0,1 (6)
Ελλάδα	2015	0,6	0,4	1	0,3 (10)	0,3 (4)	0,3 (6)
Ισπανία	2020	5,0	1,6	1	0,2 (96)	0,3 (73)	0,1 (22)
Γαλλία	2017	3,9	1,3	2	0,5 (169)	0,7 (62)	0,3 (54)
Κροατία	2019	4,2	2,6	2	–	0,7 (7)	0,2 (13)
Ιταλία	2017	2,7	0,8	1	0,1 (49)	0,1 (15)	0,1 (34)
Κύπρος	2019	1,2	0,4	3	0,2 (2)	0,2 (1)	0,2 (1)
Λετονία	2020	1,9	1,6	5	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Λιθουανία	2016	1,7	1,0	3	0,5 (3)	2,2 (2)	0,2 (1)
Λουξεμβούργο	2019	2,0	0,9	1	–	–	–
Ουγγαρία	2019	2,5	1,1	3	2,4 (104)	2,7 (77)	1,6 (14)
Μάλτα	2013	0,7	–	1	0,3 (6)	0,4 (2)	0,3 (4)
Ολλανδία	2020	11,9	7,7	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Αυστρία	2020	4,9	3,4	3	1,2 (46)	1,7 (27)	0,8 (19)
Πολωνία	2018	1,0	0,5	3	0,6 (28)	0,8 (17)	0,5 (11)
Πορτογαλία	2016	0,7	0,2	3	0,4 (10)	0,7 (9)	0,1 (1)
Ρουμανία	2019	1,0	0,8	1	2,3 (78)	2,9 (68)	0,9 (10)
Σλοβενία	2018	2,9	1,3	3	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβακία	2019	3,1	1,0	3	0,5 (13)	0,5 (6)	0,6 (7)
Φινλανδία	2018	5,0	2,6	1	0,2 (1)	0,6 (1)	0 (0)
Σουηδία	2017	–	2,0	2	–	–	–
Τουρκία	2017	0,4	0,2	–	1,9 (163)	2,3 (70)	1,7 (93)
Νορβηγία	2020	3,1	2,4	2	–	–	–
ΕΕ	–	3,7	1,9	–	0,4 (1 076)	0,6 (695)	0,2 (313)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	0,4 (1 239)	0,6 (765)	0,3 (406)

Επιπολασμός στον γενικό πληθυσμό: 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 και τη Νορβηγία, 18–65 ετών για τη Μάλτα, 17–34 ετών για τη Σουηδία.

Ο επιπολασμός στον μαθητικό πληθυσμό προέρχεται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019, μόνο Φλάνδρα) και το Λουξεμβούργο (2014).

Τα στοιχεία ESPAD της Γερμανίας αφορούν μόνο τη Βαυαρία.

Τα στοιχεία για τα άτομα που κάνουν χρήση ουσιών και εισέρχονται σε θεραπεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Κροατία, 2019, Λετονία, 2017, Ολλανδία, 2015.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α5

KANNABH

Χώρα	Επιπολασμός				Άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
	Γενικός πληθυσμός			Μαθητικός πληθυσμός	Άτομα που κάνουν χρήση κάνναβης ως % των ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία		
	Έτος έρευνας	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίοι 12 μήνες, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, μαθητές (15-16 ετών)	Σύνολο ατόμων που εισέρχονται σε θεραπεία	Άτομα που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Άτομα που παρακολούθησαν θεραπευτικό πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	%			
Βέλγιο	2018	22,6	13,6	17	31,2 (3 133)	46,2 (1 654)	22,3 (1 336)
Βουλγαρία	2020	8,7	5,9	17	6 (54)	16,8 (38)	2,3 (15)
Τσεχία	2020	29,9	22,9	28	14,7 (172)	21,4 (539)	14,1 (469)
Δανία	2021	37,9	12,0	17	58,1 (2 541)	60,8 (1 164)	55,6 (1 295)
Γερμανία	2018	28,2	16,9	22	58,4 (25 187)	69,1 (16 594)	43,1 (7 198)
Εσθονία	2018	24,5	16,6	20	8,2 (32)	13,4 (16)	6,1 (14)
Ιρλανδία	2019	24,4	13,8	19	21,7 (2 037)	35,2 (1 337)	11,9 (609)
Ελλάδα	2015	11,0	4,5	8	26,7 (854)	45,3 (583)	14,3 (271)
Ισπανία	2020	37,5	19,1	23	28,4 (14 202)	37,7 (10 372)	16 (3 306)
Γαλλία	2017	44,8	21,8	23	56,6 (21 186)	69,7 (6 504)	43,7 (6 851)
Κροατία	2019	22,9	20,3	21	–	57,1 (586)	7,7 (453)
Ιταλία	2017	32,7	20,9	27	20,6 (7 693)	29,9 (4 257)	14,8 (3 436)
Κύπρος	2019	14,1	8,1	8	43,9 (403)	58,1 (264)	30 (137)
Λετονία	2020	15,0	8,2	26	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Λιθουανία	2016	10,8	6,0	18	5,1 (29)	16,5 (15)	3 (14)
Λουξεμβούργο	2019	23,3	12,0	19	23,9 (48)	50 (29)	13,3 (19)
Ουγγαρία	2019	6,1	3,4	13	67,2 (2 876)	71,6 (2 056)	53,2 (473)
Μάλτα	2013	4,3	–	12	13,6 (269)	27,2 (135)	9 (134)
Ολλανδία	2020	27,8	17,4	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Αυστρία	2020	22,7	11,1	21	30,6 (1 198)	46,2 (726)	20,1 (472)
Πολωνία	2018	12,1	7,8	21	30,4 (1 332)	37,1 (810)	23,6 (499)
Πορτογαλία	2016	11,0	8,0	13	33,9 (890)	47,6 (647)	19,1 (243)
Ρουμανία	2019	6,1	6,0	9	56 (1 927)	70,5 (1 653)	25 (274)
Σλοβενία	2018	20,7	12,3	23	10,9 (14)	24,3 (9)	5,5 (5)
Σλοβακία	2019	17,0	7,7	24	22 (535)	29,6 (329)	15 (188)
Φινλανδία	2018	25,6	15,5	11	15,6 (74)	24,2 (43)	10,4 (31)
Σουηδία (*)	2020	17,4	7,6	8	9,2 (3 822)	13 (1 676)	6 (1 602)
Τουρκία	2017	2,7	1,8	–	16,3 (1 369)	22,7 (697)	12,6 (672)
Νορβηγία	2020	25,0	10,1	9	23,9 (1 370)	32,4 (773)	25,5 (805)
ΕΕ	–	27,3	15,5	–	34,3 (96 804)	45,7 (55 815)	21,3 (30 961)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	–	33,6 (99 543)	44,9 (57 285)	21,1 (32 438)

Επιπολασμός στον γενικό πληθυσμό: 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 και τη Νορβηγία, 18–65 ετών για τη Μάλτα.

Ο επιπολασμός στον μαθητικό πληθυσμό προέρχεται από την έρευνα ESPAD του 2019, με εξαίρεση το Βέλγιο (2019, μόνο Φλάνδρα) και το Λουξεμβούργο (2018). Τα στοιχεία ESPAD της Γερμανίας αφορούν μόνο τη Βαυαρία. Λόγω πιθανής υπερανάφορας, οι τιμές του Λουξεμβούργου για τον επιπολασμό της χρήσης κάνναβης στη διάρκεια της ζωής ενδέχεται να είναι ελαφρώς υψηλότερα.

Τα στοιχεία για τα άτομα που κάνουν χρήση ουσιών και εισέρχονται σε θεραπεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Ισπανία, Κροατία, 2019, Λετονία, 2017, Ολλανδία, 2015.

(*) Ο αριθμός των ατόμων που κάνουν χρήση και εισέρχονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισέρχονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία, σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής, καθώς και σε σωφρονιστικά καταστήματα και σε υπηρεσίες υποχρεωτικής παραμονής σε σωφρονιστικά καταστήματα. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α6

ΑΛΛΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

Χώρα	Θάνατοι που οφείλονται στα ναρκωτικά			Άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση σε διαγνωσθέντα κρούσματα HIV (ECDC)	Εκτίμηση αριθμού των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση		Διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων
	Έτος	Όλες οι ηλικιακές ομάδες	Ηλικίας 15-64 ετών		Έτος εκτίμησης	Άτομα που κάνουν χρήση ανά 1 000 κατοίκους	
		Αριθμός	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)			Αριθμός
Βέλγιο	2017	148	19 (139)	0,5 (6)	2019	0,5–1,0	1 243 152
Βουλγαρία	2020	24	5 (23)	2 (14)	–	–	56 457
Τσεχία	2020	58	8 (54)	1,3 (14)	2020	6,1–6,3	8 892 977
Δανία	2019	202	44 (162)	0,2 (1)	–	–	–
Γερμανία	2020	1 581	–	2 (167)	–	–	4 197 853
Εσθονία	2020	33	38 (32)	7,5 (10)	2019	9,0–11,3	1 529 814
Ιρλανδία	2017	235	73 (227)	1,4 (7)	–	–	473 191
Ελλάδα	2018	274	38 (263)	7,6 (81)	2020	0,3–0,5	386 745
Ισπανία	2019	546	18 (545)	1 (47)	2019	0,2–0,4	1 821 923
Γαλλία	2016	465	9 (391)	0,7 (50)	2019	3,1–3,3	12 572 530
Κροατία	2020	99	37 (98)	0,7 (3)	2015	1,8–2,9	376 537
Ιταλία	2020	308	8 (305)	0,7 (44)	–	–	515 445
Κύπρος	2020	6	10 (6)	3,4 (3)	2020	0,8–1,8	7 920
Λετονία	2020	21	17 (21)	21,5 (41)	2016	5,3–6,8	1 118 439
Λιθουανία	2020	47	26 (47)	0 (0)	2016	4,4–4,9	245 592
Λουξεμβούργο	2020	6	14 (6)	3,2 (2)	2019	1,9	394 690
Ουγγαρία	2020	48	7 (48)	0,1 (1)	2015	1,0	43 244
Μάλτα	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	103 108
Ολλανδία	2020	295	23 (261)	0 (0)	2015	0,07–0,09	–
Αυστρία	2020	191	32 (190)	0,9 (8)	–	–	6 427 076
Πολωνία	2019	212	7 (168)	0,2 (9)	–	–	109 642
Πορτογαλία	2019	72	10 (68)	0 (0)	2015	1,0–4,5	1 155 728
Ρουμανία	2020	33	3 (33)	1,9 (37)	–	–	1 160 708
Σλοβενία	2020	70	46 (62)	0,5 (1)	–	–	480 547
Σλοβακία	2020	37	9 (34)	0 (0)	–	–	528 153
Φινλανδία	2020	258	72 (248)	0,7 (4)	2017	7,4	6 595 051
Σουηδία	2020	524	73 (470)	1,3 (13)	–	–	1 522 191
Τουρκία	2020	314	5 (309)	0,2 (14)	–	–	–
Νορβηγία	2020	324	85 (297)	1,5 (8)	2019	2,0–2,8	3 400 000
ΕΕ	–	5 796	16,7 (3 904)	1,3 (563)	–	–	–
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	6 434	15,4 (4 510)	1,1 (585)	–	–	–

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 (1 581) και Τουρκία (4).

Τα διαγνωσθέντα κρούσματα HIV που συνδέονται με ενέσιμη χρήση ουσιών ξεκινούν το 2020. Οι εκτιμήσεις του αριθμού των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση αφορούν την ηλικιακή ομάδα 15-64 ετών.

Οι διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων αφορούν το 2020, με εξαίρεση τη Σλοβακία και την Ισπανία (2019), τη Γαλλία (2018) και την Ιταλία (2017, τα στοιχεία αφορούν περίπου το ήμισυ του συνόλου των κέντρων).

ΠΙΝΑΚΑΣ Α7

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ

Χώρα	Κοκαΐνη		Αμφεταμίνες		MDMA, MDA, MDEA		Κατασχεθείσα ποσότητα		
	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων		Χώρα
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	δισκία	κιλά	αριθμός
Βέλγιο	684	1 833	70 254	5 354	173	2 703	244 203	351	1 376
Βουλγαρία	269	31	963	27	297	75	7 951	76	40
Τσεχία	<1	94	3	138	31	1 917	88 794	21	259
Δανία	8	506	375	3 841	552	2 651	33 986	25	880
Γερμανία	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Εσθονία	<1	2	413	139	140	487	–	71	228
Ιρλανδία	–	1 017	–	1 994	–	218	–	–	632
Ελλάδα	300	2 835	1 787	819	13	477	519 304	2	92
Ισπανία	173	6 769	36 888	35 240	723	3 228	1 535 844	222	2 207
Γαλλία	1 132	–	13 145	–	–	–	1 227 876	–	–
Κροατία	13	130	60	347	46	973	–	4	229
Ιταλία	512	1 988	13 426	7 858	14 257	365	11 374	11	280
Κύπρος	<1	17	5	125	<1	141	67	–	12
Λετονία	<1	9	68	120	13	486	316 919	12	472
Λιθουανία	1	70	43	133	203	399	–	50	163
Λουξεμβούργο	2	150	11	191	<1	7	28 970	–	17
Ουγγαρία	41	30	12	301	83	1 186	50 368	4	552
Μάλτα	2	31	525	83	–	–	15	–	5
Ολλανδία (*)	1 326	–	48 891	–	–	–	–	–	–
Αυστρία	104	1 309	63	2 000	46	1 818	89 148	15	1 110
Πολωνία	427	–	3 887	6	2 224	64	164 528	139	7
Πορτογαλία	23	209	10 066	402	<1	27	363	1	85
Ρουμανία	64	228	43	449	1 554	236	30 261	2	652
Σλοβενία	5	231	9	268	108	181	13 029	–	39
Σλοβακία	–	42	1	33	1 518	765	2 898	–	70
Φινλανδία	<1	28	52	334	262	2 316	137 828	15	591
Σουηδία	38	940	584	4 204	1 141	9 991	216 396	5	2 618
Τουρκία	13 376	15 049	1 961	2 573	4 899	36 015	11 096 244	–	5 259
Νορβηγία	24	789	49	1 452	447	5 611	75 426	21	1 479
ΕΕ	5 125	18 499	212 574	64 406	23 387	30 711	4 720 121	1 025	12 616
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	18 525	34 337	214 584	68 431	28 733	72 337	15 891 791	1 046	19 354

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία. Οι αριθμοί στρογγυλοποιούνται στον πλησιέστερο ακέραιο. Αμφεταμίνες: ο όρος περιλαμβάνει την αμφεταμίνη και τη μεθαμφεταμίνη.

(*) Τα στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των κατασχέσεων και τις κατασχεθείσες ποσότητες δεν περιλαμβάνουν όλες τις αρμόδιες δικωτικές αρχές και πρέπει να θεωρούνται επιμέρους ελάχιστες εκτιμήσεις. Πηγή κατασχέσεων κοκαΐνης: Ολλανδική τελωνειακή έκθεση 2020.

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

Χώρα	Ρητίνη κάνναβης		Φυτική κάνναβη		Φυτά κάνναβης		
	Κατασχεθεί- σα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχεθεί- σα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχεθείσα ποσότητα		Αριθμός κατασχέ- σεων
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	Φυτά	κιλά	αριθμός
Βέλγιο	13 924	6 023	1 135	33 570	–	–	856
Βουλγαρία	<1	8	3 121	82	13 584	49 027	172
Τσεχία	1	89	655	4 297	15 990	–	502
Δανία	5 469	17 464	439	3 174	30 039	255	556
Γερμανία	–	–	–	–	–	–	–
Εσθονία	2	39	60	727	–	36	40
Ιρλανδία	–	263	–	3 166	–	–	277
Ελλάδα	2 114	285	7 790	8 168	51 149	–	708
Ισπανία	461 020	41 970	59 888	132 796	1 433 213	–	4 303
Γαλλία	50 248	–	46 277	–	115 365	–	–
Κροατία	3	182	1 683	5 399	6 199	–	261
Ιταλία	9 732	6 635	19 869	9 698	414 396	–	1 681
Κύπρος	<1	20	212	666	70	–	24
Λετονία	282	69	138	1 016	–	235	58
Λιθουανία	4	49	71	1 107	–	–	–
Λουξεμβούργο	12	320	90	678	7	–	3
Ουγγαρία	43	117	632	3 184	3 649	–	189
Μάλτα	<1	14	151	113	4	–	3
Ολλανδία (¹)	–	–	–	–	464 169	–	–
Αυστρία	22	574	2 032	12 906	17 881	–	564
Πολωνία	1 994	17	5 316	233	118 600	–	7
Πορτογαλία	33 552	724	821	461	28 692	–	234
Ρουμανία	1 385	140	929	3 100	–	628	128
Σλοβενία	1	62	1 413	3 359	23 344	–	182
Σλοβακία	<1	16	51	910	633	–	29
Φινλανδία	12	79	458	996	19 300	–	1 135
Σουηδία	4 499	11 324	2 127	10 291	–	–	–
Τουρκία	37 489	8 278	56 244	46 854	114 965 801	–	4 568
Νορβηγία	1 785	6 752	819	3 734	–	–	–
ΕΕ	584 319	86 483	155 359	240 097	2 756 284	50 181	11 912
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	623 593	101 513	212 422	290 685	117 722 085	50 181	16 480

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2020 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία. Οι αριθμοί στρογγυλοποιούνται στον πλησιέστερο ακέραιο.

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

ΠΗΓΕΣ / ΥΛΙΚΟ ΤΟΥ EMCDDA

Για λεπτομερείς πληροφορίες σχετικά με τις παράνομες ουσίες, συμβουλευθείτε τις εκδόσεις και τις διαδικτυακές πηγές 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. Πρόσθετο υλικό συνδεδεμένο με την έκθεση είναι προσβάσιμο από τον παρακάτω δικτυακό τόπο:

emcdda.europa.eu/edr2022

Εκδόσεις του EMCDDA

Εκτός από την ετήσια Ευρωπαϊκή Έκθεση για τα Ναρκωτικά, το EMCDDA δημοσιεύει τον ευρωπαϊκό Οδηγό **Health and Social Responses to Drug Use** και, από κοινού με την EUROPOL, την έκδοση **Αγορές ναρκωτικών στην ΕΕ**, καθώς και αναλυτικές εκθέσεις που καλύπτουν ολόκληρο το φάσμα των θεμάτων που σχετίζονται με τα ναρκωτικά.

emcdda.europa.eu/publications

Βέλτιστη πρακτική

Η Πύλη Καλής Πρακτικής παρέχει πρακτικές και αξιόπιστες πληροφορίες σχετικά με την αποτελεσματικότητα (και μη) στους τομείς της πρόληψης, της θεραπείας, της μείωσης της βλάβης και της κοινωνικής επανένταξης. Θα σας βοηθήσει να εντοπίσετε γρήγορα δοκιμασμένες παρεμβάσεις, να διαθέσετε πόρους σε όσες αποδείχθηκαν αποτελεσματικές και να βελτιώσετε τα εργαλεία, τα κριτήρια και τις κατευθυντήριες γραμμές για τις παρεμβάσεις.

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 ηλεκτρονικά 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 στην ιστοσελίδα 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. Στη 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 Επιτροπής και άλλο υλικό που έχει περιέλθει στην κατοχή του Οργανισμού.

emcdda.europa.eu/document-library

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ 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

ΒΡΕΙΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ 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 πιο πρόσφατη ανάλυση του EMCDDA σχετικά με την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Εστιάζοντας στη χρήση παράνομων ουσιών, τις συναφείς επιβλαβείς συνέπειες και την προσφορά των ναρκωτικών, η Έκθεση περιέχει ένα ολοκληρωμένο σύνολο εθνικών δεδομένων για τα θέματα αυτά και για τις κυριότερες παρεμβάσεις μείωσης των επιβλαβών συνεπειών.

Σχετικά με το EMCDDA

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA) αποτελεί την κεντρική πηγή έγκυρης πληροφόρησης για θέματα ναρκωτικών στην Ευρώπη. Για περισσότερα από 25 χρόνια συλλέγει, αναλύει και διαχέει 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 ΕΕ.

