

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ &
ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

Δείκτης Αίτησης Θεραπείας ΔΑΘ/ΤΔΙ &
Δείκτης Επικράτησης Μολυσματικών Ασθενειών ΔΕΜΑ

ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΔΙ | ΔΕΜΑ ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ 2018

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ



ΑΘΗΝΑ 2018

Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής «Κ. Ν. Στεφανής»

Διευθυντής: Καθηγητής Ε. Πατσούρης

Το Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (ΕΚΤΕΠΝ)

Επιστημονικά Υπεύθυνη: Μανίνα Τερζίδου

Το ΕΚΤΕΠΝ λειτουργεί από το 1993 στο πλαίσιο της λειτουργίας του Ευρωπαϊκού Κέντρου Παρακολούθησης των Ναρκωτικών και της Τοξικομανίας (Ευρωπαϊκό Κέντρο, EMCDDA). Αποτελεί ένα από τα Εθνικά Κέντρα που λειτουργούν στα 28 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στη Νορβηγία, στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή και στις υποψήφιες προς ένταξη χώρες. Σκοπός του είναι η συλλογή, επεξεργασία και δημοσίευση επιστημονικά έγκυρων εθνικών στοιχείων για όλες τις παραμέτρους που αφορούν τα ναρκωτικά, συγκρίσιμων με αυτά των υπολοίπων Εθνικών Κέντρων. Τα στοιχεία συλλέγονται από πανελλαδικό δίκτυο το οποίο περιλαμβάνει περισσότερους από 800 φορείς και πρόσωπα. Το ΕΚΤΕΠΝ δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση την Ετήσια Έκθεση για την Κατάσταση των Ναρκωτικών και των Ουισοπνευματωδών στην Ελλάδα και την Ελληνική Βιβλιογραφία για τα Ναρκωτικά και το Αλκοόλ. Αποστέλλει επίσης τα ελληνικά στοιχεία στο Ευρωπαϊκό Κέντρο μέσω της Εθνικής Έκθεσης για τα Ναρκωτικά στην Ελλάδα και του ηλεκτρονικού συστήματος FONTE.

Ο Δείκτης αίτησης θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) και ο Δείκτης επικράτησης μολυσματικών ασθενειών (ΔΕΜΑ)

Ο Δείκτης αίτησης θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) αφορά τη συστηματική καταγραφή του αριθμού και των χαρακτηριστικών των ατόμων που απευθύνονται στα θεραπευτικά προγράμματα της χώρας για προβλήματα από τη χρήση ουσιών. Ο Δείκτης επικράτησης μολυσματικών ασθενειών (ΔΕΜΑ) αφορά στοιχεία σχετικά με τον επιπολασμό μολυσματικών ασθενειών (π.χ., HIV, Ηπατίτιδα Β, C και φυματίωση) στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών. Τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ συλλέγονται σε ετήσια βάση από το ΕΚΤΕΠΝ μέσω ενός πανελλαδικού δικτύου συνεργαζόμενων φορέων αποτελούμενο από προγράμματα θεραπείας, μονάδες άμεσης πρόσβασης, νοσοκομεία, εργαστήρια και άλλες εξειδικευμένες υπηρεσίες. Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται στη βάση κοινά αποδεκτών μεταβλητών (δεικτών) και πρωτοκόλλων, και σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου (www.emcdda.europa.eu/themes/key-indicators/tdi; www.emcdda.europa.eu/themes/key-indicators/drid), οι οποίες έχουν υιοθετηθεί από τις Ευρωπαϊκές χώρες με σκοπό τη συλλογή έγκυρων στοιχείων – συγκρίσιμων τόσο διαχρονικά όσο και διακρατικά. Οι ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στηρίζονται στη συλλογή και επεξεργασία από το ΕΚΤΕΠΝ ανώνυμων ατομικών στοιχείων (με χρήση κωδικού) για την οποία υπάρχει απόφαση της Αρχής Προστασίας Ατομικών Δεδομένων (2186, 1/11/01 και ΓΝ/ΕΞ/2834, 29-09-2017).

Ο Οδηγός αυτός

αποτελεί αναθεωρημένη έκδοση προηγούμενων εκδόσεων του ΕΚΤΕΠΝ. Οδηγός σχετικός με τον Δείκτη αίτησης θεραπείας εκδόθηκε για πρώτη φορά το 1996 (Επιστημονική επιμέλεια: Άννα Κοκκέβη). Επανεκδόθηκε το 2000 (Επιστημονική επιμέλεια: Άννα Κοκκέβη, σε συνεργασία με τις κ.κ. Ζ. Μακά, Κ. Πολιτικού), το 2010 (Επιμέλεια: Α. Φωτίου, σε συνεργασία με τις κ.κ. Σιάμου και Ανταράκη) και το 2013 (Επιμέλεια: Α. Φωτίου, σε συνεργασία με τις κ.κ. Α. Ανταράκη και Έ. Βλασσοπούλου).

Ευχαριστίες

Για τη συνδρομή τους σε προηγούμενες εκδόσεις του Οδηγού: κ.κ. Ι. Σιάμου (ΕΚΤΕΠΝ/ΕΠΙΨΥ), Καθηγητής C. Richardson (Πάντειο Πανεπιστήμιο), Χ. Τριανταφύλλου (Ψυχολόγος). Ιδιαίτερες ευχαριστίες σε όσους συμμετείχαν σε δοκιμαστικούς ελέγχους του Εντύπου και ιδιαίτερα στις κκ Ε. Πετρουλάκη και Ό. Αναγνώστου (ΟΚΑΝΑ).

Προτεινόμενη αναφορά:

ΕΚΤΕΠΝ (2018). Ατομικό Έντυπο TDI | ΔΕΜΑ: Οδηγός Συμπλήρωσης 2018. Αθήνα: Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά / Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής.

Επιμέλεια: Α. Φωτίου
Συνεργάστηκαν: Α. Ανταράκη, Ε. Καναβού, & Έ. Βλασσοπούλου

© Copyright

Τομέας Επιδημιολογίας

Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά
Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής
ΤΘ 66 517 [Σωρανού του Εφεισίου 2, ΤΚ 156 01] Παπάγου, Αθήνα
Τηλ.: 210.61.70.014 | Φαξ: 210.65.37.273
E-mail: ektepn@ektepn.gr | Ιστοσελίδα: www.ektepn.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	5
1.1 Σε τι αναφέρονται οι Δείκτες αίτησης θεραπείας και Επικράτησης μολυσματικών ασθενειών;.....	5
1.2 Ποια είναι η σημασία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;.....	5
1.3 Πώς συλλέγονται τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;.....	5
1.4 Ποιος είναι ο σκοπός του Οδηγού;.....	6
1.5 Γιατί αναθεωρημένος Οδηγός;.....	6
1.6 Γιατί ενιαίο έντυπο για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;.....	6
2. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ.....	7
2.1 Για ποιον συμπληρώνεται το Έντυπο;.....	7
2.2 Ηθική και δεοντολογία.....	7
2.3 Ποιος συμπληρώνει το Έντυπο στη Μονάδα;.....	8
2.4 Σε ποια χρονική στιγμή συμπληρώνεται το Έντυπο;.....	8
2.5 Η συμπλήρωση του Εντύπου στις μονάδες που λειτουργούν στα σωφρονιστικά καταστήματα.....	8
2.6 Η διαδικασία αποστολής των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ.....	8
2.7 Ανατροφοδότηση – αξιολόγηση.....	8
3. Γενικές οδηγίες ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ TDI/ΔΕΜΑ.....	9
4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ.....	10
Παράρτημα 1 ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ.....	22
Παράρτημα 2 ΚΩΔΙΚΟΙ ΝΟΜΩΝ (ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ) / ΝΗΣΙΩΝ.....	23
Παράρτημα 3 ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ / ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ.....	24
Παράρτημα 4 ΚΩΔΙΚΟΙ ΟΥΣΙΩΝ.....	25

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1 Σε τι αναφέρονται οι Δείκτες αίτησης θεραπείας και Επικράτησης μολυσματικών ασθενειών;

Ο Δείκτης Αίτησης Θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) αφορά τη συστηματική καταγραφή του αριθμού και των χαρακτηριστικών των ατόμων που απευθύνονται στα θεραπευτικά προγράμματα της χώρας για προβλήματα από τη χρήση ουσιών. Ο Δείκτης Επικράτησης Μολυσματικών Ασθενειών (ΔΕΜΑ) αναφέρεται στη συλλογή στοιχείων σχετικών με τον επιπολασμό μολυσματικών ασθενειών στους χρήστες — ιδιαίτερα στους χρήστες ενέσιμων ουσιών (π.χ., HIV, ηπατίτιδα Β, C και φυματίωση).

1.2 Ποια είναι η σημασία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Η συλλογή στοιχείων σχετικά με τις αιτήσεις θεραπείας και την επικράτηση μολυσματικών ασθενειών στους χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών εξυπηρετεί πρωτίστως τη θεμελιώδη ανάγκη της αποτύπωσης της επιδημιολογικής κατάστασης της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών και τις επιπτώσεις της στην υγεία των χρηστών στην Ελλάδα. Απώτερος στόχος της αποτελεί ο σχεδιασμός και η υλοποίηση βέλτιστων πρακτικών, παρεμβάσεων και πολιτικών που θα συμβάλλουν στον περιορισμό του φαινομένου και στη βελτίωση της ποιότητας της ζωής των χρηστών.

Τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ προορίζονται να προσφέρουν πολύτιμο υλικό σε όσους συμμετέχουν στο σχεδιασμό της εθνικής ή της περιφερειακής πολιτικής για τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών και στη δημιουργία υπηρεσιών και προγραμμάτων, στο προσωπικό των υπηρεσιών και την επιστημονική κοινότητα στην Ελλάδα. Ειδικότερα τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ:

- Αποτελούν πολύτιμο υλικό στην εκτίμηση του αριθμού των χρηστών εξαρτησιογόνων ουσιών που υιοθετούν συμπεριφορές υψηλού κινδύνου, σε εθνικό επίπεδο και ανά γεωγραφικό στρώμα.
- Βοηθούν στον υπολογισμό της επίπτωσης του φαινομένου – τις τάσεις στην εμφάνιση νέων περιπτώσεων χρηστών με προβλήματα από τη χρήση ουσιών (επίπτωση).
- Προσφέρουν πληροφορίες για τις ουσίες που χρησιμοποιούνται από τις διάφορες υπο-ομάδες χρηστών και, κυρίως, για τον τρόπο χρήσης των ουσιών αυτών (π.χ. ενέσιμη ή κοινή χρήση συρίγγων).

Με δεδομένο ότι συλλέγονται συστηματικά σε ετήσια βάση και στη βάση κατευθυντήριων οδηγιών, κοινών στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ προσφέρουν τη δυνατότητα διαχρονικής παρακολούθησης του φαινομένου τόσο μέσα στη χώρα όσο και μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών.

Σε επίπεδο θεραπευτικών προγραμμάτων, τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ:

- Αποτελούν έμμεσο δείκτη «ελκυστικότητας» ή «κάλυψης» των υπηρεσιών – ιδιαίτερα όταν αξιοποιούνται τα δεδομένα που αφορούν τη διάρκεια χρήσης ουσιών πριν από την πρώτη αίτηση για θεραπεία.
- Προσφέρουν δυνατότητες για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των θεραπευτικών προγραμμάτων.

1.3 Πώς συλλέγονται τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ συλλέγονται σε ετήσια βάση από το ΕΚΤΕΠΝ μέσω του πανελλαδικού δικτύου συνεργαζόμενων φορέων αποτελούμενο από προγράμματα θεραπείας, μονάδες άμεσης πρόσβασης, νοσοκομεία, πανεπιστήμια, εργαστήρια και άλλες εξειδικευμένες υπηρεσίες (στο εξής, *μονάδες*). Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται στη βάση κοινά αποδεκτών μεταβλητών (δεικτών) και πρωτοκόλλων σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου¹ οι οποίες έχουν υιοθετηθεί από τις Ευρωπαϊκές χώρες² με σκοπό τη συλλογή έγκυρων στοιχείων – συγκρίσιμων τόσο διαχρονικά όσο και διακρατικά. Οι ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στηρίζονται στη συλλογή και διαχείριση από το ΕΚΤΕΠΝ ανώνυμων ατομικών στοιχείων (με χρήση ανώνυμου κωδικού) για την οποία υπάρχει απόφαση της Αρχής Προστασίας Ατομικών Δεδομένων (2186, 1/11/01 και ΓΝ/ΕΞ/2834, 29-09-2017).

¹ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2012) Treatment demand indicator (TDI) standard protocol (v. 3.0): Guidelines for reporting data on people entering drug treatment in European countries. Lisbon, European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (September 2012). <http://www.emcdda.europa.eu/publications/manuals/tdi-protocol-3.0>; European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2012). DRID Guidance Module: Behavioural indicators for injecting drug users (v. 1.0). EMCDDA Drug Related Infectious Diseases (DRID) Monitoring Guidance Toolkit. Lisbon: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.

² 27 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στη Νορβηγία, και στις υποψήφιες προς ένταξη χώρες

1.4 Ποιος είναι ο σκοπός του Οδηγού;

Σκοπός του Οδηγού είναι να θέσει στη διάθεση του προσωπικού των Μονάδων ένα σταθερό πλαίσιο, συμπεριλαμβανομένων κοινών ορισμών και διαδικασιών, για τη συστηματική συλλογή στοιχείων σχετικά με τον αριθμό και τα χαρακτηριστικά των χρηστών εξαρτησιογόνων ουσιών που απευθύνονται στις μονάδες αυτές για θεραπεία. Αναφέρεται στο πλαίσιο, τη διαδικασία και τις τεχνικές λεπτομέρειες που διέπουν την εφαρμογή ενός εθνικού συστήματος σταθερής και τυποποιημένης καταγραφής (μέσω ειδικού Εντύπου) ανώνυμων, ατομικών στοιχείων για τα άτομα που απευθύνονται στις Μονάδες για προβλήματα σχετιζόμενα με τη χρήση ουσιών.

1.5 Γιατί αναθεωρημένος Οδηγός;

Ο παρών Οδηγός αποτελεί αναθεώρηση προηγούμενων εκδόσεων του από το ΕΚΤΕΠΝ. Η πρώτη έκδοση του Οδηγού έγινε το Νοέμβριο του 1996 και βασίστηκε στο Πρωτόκολλο που προέκυψε από διακρατική συνεργασία στην υλοποίηση πιλοτικών μελετών σχετικά με την καταγραφή των αιτήσεων για θεραπεία σε 11 ευρωπαϊκές πόλεις, υπό την αιγίδα της Ομάδας Πομπιντού του Συμβουλίου της Ευρώπης.³ Το 2000 κυκλοφόρησε η αναθεωρημένη έκδοση του Οδηγού στη βάση Πρωτοκόλλου που υιοθετήθηκε από όλα τα κράτη-μέλη της ΕΕ ύστερα από τη διετή (1998-1999) συνεργασία μεταξύ του Ευρωπαϊκού Κέντρου, της ομάδας Πομπιντού και εκπροσώπων των κρατών-μελών της ΕΕ με στόχο την εναρμόνιση των συστημάτων καταγραφής της αίτησης για θεραπεία σε ευρωπαϊκό επίπεδο.⁴ Η αναθεωρημένη έκδοση του 2010 αφορούσε μικρές μόνο βελτιώσεις στο έντυπο χωρίς να αλλάζει ουσιαστικά ούτε το σύστημα καταγραφής ούτε το περιεχόμενο των στοιχείων που συλλέγονται.

Νεότερη έκδοση του Οδηγού (v.4/2013) προέκυψε ως ανάγκη για την αναθεώρηση των μεταβλητών (δεικτών) και της αξιολόγησης του συστήματος εφαρμογής των Δεικτών ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ σε επίπεδο Ευρωπαϊκού Κέντρου (EMCDDA). Με αφορμή επιδημιολογικές εξελίξεις και αναδυόμενες ανάγκες στη μέτρηση σε διεθνές επίπεδο και στην Ελλάδα, αναπτύχθηκε -στις αρχές της δεκαετίας του 2010- συζήτηση περί εξορθολογισμού και αξιολόγησης των δεικτών που χρησιμοποιούνταν μέχρι τότε στην επιδημιολογική επιτήρηση του φαινομένου της χρήσης ουσιών. Η διαδικασία αναθεώρησης ξεκίνησε με διπλό στόχο: αφενός την εξοικονόμηση οικονομικών πόρων και ανθρώπινης ενέργειας με την αποφυγή υπερκαλύψεων στη μέτρηση και στα συστήματα επιτήρησης, αφετέρου την προσαρμογή των συστημάτων επιτήρησης στις νέες ανάγκες που είχαν προκύψει μετά το 2008 εξαιτίας αλλαγών στην επιδημιολογία της χρήσης (π.χ., εμφάνιση νέων συνθετικών ουσιών, ενέσιμη χρήση νέων διεγερτικών ουσιών) και των συνεπειών της (π.χ. επιδημικές εκρήξεις HIV στους χρήστες ενέσιμων ουσιών σε διάφορες περιοχές της Ευρώπης - μετά το 2010 και την Ελλάδα).

Σήμερα και τα 28 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Νορβηγία, και οι υποψήφιοι προς ένταξη χώρες έχουν υιοθετήσει τα πρωτόκολλα του Ευρωπαϊκού Κέντρου για τον ΔΑΘ/TDI (εκδόθηκε τον Σεπτέμβριο του 2012) και του ΔΕΜΑ (εκδόθηκε το 2013) και συμμετέχουν στη διαδικασία εφαρμογής τους.

1.6 Γιατί ενιαίο έντυπο για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Το ενιαίο Έντυπο βελτιώνει το σύστημα εφαρμογής των δεικτών το οποίο έως και το 2012 (2017 στη Β. Ελλάδα) λειτουργούσε στη βάση δύο ξεχωριστών Εντύπων (γνωστών ως TDI και ΔΕΜΑ), τα οποία: ενέπλεκαν τουλάχιστον δύο άτομα από το προσωπικό της κάθε Μονάδας, περιείχαν ερωτήσεις με υπερκαλύψεις (π.χ., φύλο, ηλικία, κωδικός μονάδας και άτομο, ενέσιμη και κοινή χρήση, κτλ.), ενώ επιπλέον προϋπέθεταν ξεχωριστές διαδικασίες για την αποστολή τους στο ΕΚΤΕΠΝ, τον ποιοτικό τους έλεγχο και την εισαγωγή των στοιχείων τους στη βάση δεδομένων.

³ Hartnoll, R. Drug Treatment Reporting Systems and the First Treatment Demand Indicator. Definitive Protocol. Pompidou Group, Council of Europe, Στρασβούργο, 1994; Simon, R. Donmall, M. Hartnoll, R., Kokkevi, A., Ouwehand, A.W., Stauffacher, M. and Vicente, J. The EMCDDA/Pompidou Group Treatment Demand Indicator Protocol: A European Core Item Set for Treatment Monitoring and Reporting. *European Addiction Research*, τ. 5, σ. 197-207, 1999.; Stauffacher M., Kokkevi A., The Pompidou Group Treatment Demand Protocol: The First Pan-European Standard in the Field. *European Addiction Research*, τ. 5, σ. 191-196, 1999.

⁴ Pompidou Group, Council of Europe & European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), *The Treatment Demand Indicator (TDI) - Standard Protocol 1.1*, 1999.

2. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

2.1 Για ποιον συμπληρώνεται το Έντυπο;

1^η Ιανουαρίου - 31 Δεκεμβρίου: Το Έντυπο συμπληρώνεται για κάθε ένα άτομο που απευθύνεται ή/και εντάσσεται στη μονάδα για να ξεκινήσει θεραπεία κατά τη διάρκεια ενός ημερολογιακού έτους (από την 1^η Ιανουαρίου μέχρι και την 31^η Δεκεμβρίου).

Νέες εισαγωγές: Συμπληρώνεται Έντυπο μόνο για τις νέες αιτήσεις/εισαγωγές στη θεραπεία κατά το έτος αναφοράς. Δεν συμπληρώνεται Έντυπο για άτομα που μεταφέρθηκαν στη μονάδα από άλλη μονάδα του ίδιου φορέα/προγράμματος (όταν δηλαδή δεν έχει μεσολαβήσει διακοπή θεραπείας). Συμπληρώνεται ωστόσο Έντυπο όταν π.χ. σε μία μονάδα υποκατάστασης εντάσσεται άτομο από «στεγνό» πρόγραμμα, και αντίστροφα. Στην περίπτωση των μονάδων άμεσης πρόσβασης, Έντυπο TDI/ΔΕΜΑ συμπληρώνεται για κάθε ένα άτομο που εισέρχεται για οποιασδήποτε μορφής υπηρεσία, ανεξαρτήτως εάν παράλληλα παρακολουθεί κάποιο πρόγραμμα θεραπείας.

Διακοπή Θεραπείας ≥3 μηνών: Νέο Έντυπο συμπληρώνεται ακόμη και για όσους επανήλθαν στην ίδια μονάδα με αίτημα για θεραπεία μετά από απουσία ή διακοπή **τουλάχιστον τριών (3) μηνών**. Εξαιρέση στον κανόνα των «3 μηνών» αποτελούν οι περιπτώσεις στις οποίες έχει μεσολαβήσει φυλάκιση – στις περιπτώσεις αυτές συμπληρώνεται νέο Έντυπο. Ειδική συνεννόηση θα προηγείται με τις μονάδες στις οποίες ο κανόνας των «3 μηνών» δημιουργεί δυσκολίες στην απρόσκοπτη παροχή των υπηρεσιών.

Έντυπο για κάθε νέο αίτημα ή εισαγωγή: Το Έντυπο συμπληρώνεται (μόνο για «Ημ/νία συμπλήρωσης/ αίτησης», «Φύλο», «Ημ/νία γέννησης», «κωδικό ΕΚΤΕΠΝ» και «Κύρια ουσία») κι αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ ακόμα κι αν:

- το άτομο που αιτείται δεν μπορεί να εισέλθει στη θεραπεία (μπαίνει σε λίστα)
- το άτομο δεν συναινέσει στη λήψη της συνέντευξης και
- μεγάλο μέρος του ερωτηματολογίου δεν απαντηθεί.

Πρόωρη εγκατάλειψη: Έντυπο συμπληρώνεται (όπου είναι δυνατό για «Ημ/νία συμπλήρωσης/αίτησης», «Φύλο», «Ημ/νία γέννησης», «κωδικό ΕΚΤΕΠΝ» και «Κύρια ουσία») κι αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ ακόμα κι αν:

- το άτομο εξαφανίστηκε αμέσως μετά την είσοδό του στη μονάδα,
- δεν πρόλαβε να κάνει τη συνέντευξη ή δεν έχει πραγματοποιήσει τις εξετάσεις για τις μολυσματικές ασθένειες (στην τελευταία περίπτωση αυτή το Έντυπο αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ χωρίς τα στοιχεία στις σχετικές ερωτήσεις).

2.2 Ηθική και δεοντολογία

Η εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ βασίζεται στη θεμελιώδη αρχή ότι η προσφορά των υπηρεσιών στα άτομα που αιτούνται βοήθεια προέχει της συλλογής στοιχείων και της τεκμηρίωσης, και ως εκ τούτου η εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ σε επίπεδο Μονάδας γίνεται μόνο στο βαθμό που δεν υπονομεύεται η παροχή υπηρεσιών.

Η εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ βασίζεται στη συλλογή ατομικών στοιχείων και ως εκ τούτου έχει σχεδιαστεί και οργανώνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές και τους ισχύοντες κώδικες που καθορίζουν την προστασία των συμμετεχόντων και το απόρρητο των στοιχείων που συλλέγονται στην Ελλάδα (Αρχή Προστασίας Δεδομένων).

Ειδικότερα:

- Τα στοιχεία που συγκεντρώνει το ΕΚΤΕΠΝ είναι ανώνυμα, ενώ η μέθοδος της ανώνυμης ταυτοποίησης χρησιμοποιείται αποκλειστικά για τον έλεγχο των πολλαπλών εγγραφών (βλ. [Παράρτημα 1](#)).
- Η πρόσβαση στα Έντυπα και τα ατομικά δεδομένα περιορίζεται μόνο στο προσωπικό της κάθε Μονάδας και στο εξουσιοδοτημένο προσωπικό του ΕΚΤΕΠΝ.
- Η χρήση των δεδομένων και οι διαδικασίες για τη δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων έχουν συζητηθεί και συμφωνηθεί εκ των προτέρων με τους Φορείς που συμβάλλουν με τα στοιχεία τους στην εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στην Ελλάδα.
- Στο Ευρωπαϊκό Κέντρο αποστέλλονται ετησίως από το ΕΚΤΕΠΝ συγκεντρωτικά μόνο στοιχεία της χώρας.

Με δεδομένο ότι το μεγαλύτερο μέρος των στοιχείων του ενιαίου Εντύπου TDI / ΔΕΜΑ συλλέγεται μέσω προσωπικής συνέντευξης, **πριν γίνει η συνέντευξη στο άτομο που εισέρχεται σε θεραπεία καθίσταται σαφές ότι**

1. η συμμετοχή του στη συνέντευξη είναι προαιρετική,
2. δεν προκύπτουν κίνδυνοι ή επιπτώσεις από τη συμμετοχή του – ή μη στη συνέντευξη,
3. τα στοιχεία αποσκοπούν στο να βελτιώσουν την ποιότητα της ζωής των θεραπευμένων και των χρηστών ουσιών,
4. το Έντυπο είναι ανώνυμο, και
5. τα στοιχεία από τις απαντήσεις του είναι εμπιστευτικά.

2.3 Ποιος συμπληρώνει το Έντυπο στη Μονάδα;

Σημειώνεται ότι η κάθε μονάδα, πρόγραμμα ή φορέας που συμμετέχει στο σύστημα συλλογής στοιχείων TDI/ΔΕΜΑ στην Ελλάδα ενδέχεται να υιοθετεί ειδικές διαδικασίες για τη συλλογή των στοιχείων και τη συμπλήρωση του Εντύπου. Οι οδηγίες που αναφέρονται εδώ είναι μόνον ενδεικτικές.

- Το εκπαιδευμένο θεραπευτικό προσωπικό της κάθε μονάδας που έρχεται σε άμεση επαφή με το άτομο που αιτείται / εντάσσεται στη θεραπεία συμπληρώνει νέο Έντυπο έως και την Ερ. **58**.
- Ο/η παθολόγος/γιατρός (ή όποιος άλλος έχει επισήμως ή ανεπισήμως εξουσιοδοτηθεί από την/την παθολόγο/γιατρό της μονάδας) συμπληρώνει – σε εύθετο χρόνο – τα στοιχεία για τις Ερ. **59 - 64** της 4^{ης}, τελευταίας σελίδας του Εντύπου που αφορούν στα εργαστηριακά αποτελέσματα εξετάσεων.

2.4 Σε ποια χρονική στιγμή συμπληρώνεται το Έντυπο;

Το Έντυπο συμπληρώνεται αμέσως μετά –λίγες ημέρες μετά την είσοδο του ατόμου στη μονάδα. Στην περίπτωση των συμβουλευτικών σταθμών, των μονάδων άμεσης πρόσβασης και των κέντρων υποδοχής, η συμπλήρωση του Εντύπου ενδείκνυται να γίνεται ταυτόχρονα με την εκδήλωση του αιτήματος για θεραπεία.

Σημειώνεται ότι η συμπλήρωση του Εντύπου γίνεται μόνον όταν το άτομο είναι σε τέτοια κατάσταση (ψυχοσωματική και γνωστική) που να του επιτρέπει να κατανοήσει τις ερωτήσεις και να απαντήσει σε αυτές με σχετική αξιοπιστία. Όταν η κατάσταση του ατόμου δεν είναι κατάλληλη τότε η συλλογή των στοιχείων γίνεται με την πρώτη ευκαιρία κι εφόσον το θεραπευτικό προσωπικό της μονάδας κρίνει ότι η παραπάνω συνθήκη ικανοποιείται.

2.5 Η συμπλήρωση του Εντύπου στις μονάδες που λειτουργούν στα σωφρονιστικά καταστήματα

Το Έντυπο συμπληρώνεται και για τα άτομα που απευθύνονται για θεραπεία στις μονάδες που λειτουργούν μέσα στα σωφρονιστικά καταστήματα (φυλακές). Δεν συμπληρώνεται Έντυπο για άτομα που μεταφέρθηκαν στη μονάδα της φυλακής από άλλη μονάδα εντός/εκτός φυλακής του ίδιου φορέα/προγράμματος (όταν δηλαδή δεν έχει μεσολαβήσει διακοπή θεραπείας). Συμπληρώνεται Έντυπο όταν σε μία μονάδα θεραπείας της φυλακής εντάσσεται άτομο που διέκοψε τη θεραπεία σε άλλου τύπου πρόγραμμα που λειτουργούσε στην ίδια ή σε άλλη φυλακή.

2.6 Η διαδικασία αποστολής των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ

Με τη συμπλήρωση του Εντύπου γίνεται στη μονάδα αρχικά έλεγχος για την πληρότητα των απαντήσεων.

Κρατείται αντίγραφο του πρωτότυπου Εντύπου για το αρχείο της Μονάδας και για μελλοντικές επικοινωνίες κατά τη διάρκεια των ποιοτικών ελέγχων.

Στο ΕΚΤΕΠΝ αποστέλλονται τα πρωτότυπα Έντυπα. Η αποστολή των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ γίνεται εφόσον έχει συγκεντρωθεί ικανοποιητικός αριθμός (π.χ. 10-15) πλήρως συμπληρωμένων Εντύπων ώστε να δικαιολογείται η αποστολή τους. Στην περίπτωση που τα εργαστηριακά αποτελέσματα για τις μολυσματικές ασθένειες καθυστερούν το προσωπικό περιμένει μέχρι να συμπληρωθούν κι αυτά και συμπεριλαμβάνει τα –πλέον– πλήρως συμπληρωμένα Έντυπα στην επόμενη αποστολή. Προτιμάται, όπου είναι δυνατό, η χρήση εταιρίας ταχυμεταφορών προκειμένου να αποφεύγονται απώλειες κατά την αποστολή/παραλαβή του υλικού. Στο φάκελο αποστολής συμπεριλαμβάνεται συνοδευτική επιστολή της μονάδας η οποία αναφέρει τον αριθμό των Εντύπων που αποστέλλονται στο ΕΚΤΕΠΝ.

Το υλικό αποστέλλεται στην παρακάτω διεύθυνση:

Χέρι-χέρι (ταχυμεταφορές): *Προς: Γραμματεία Εισδημολογίας, Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής, Σωρανού του Ερμού 2, 11527, Παιάγου, Αθήνα*

Ταχυδρομείο: *Προς: Γραμματεία Εισδημολογίας, Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής, Τ.Θ. 665 Π, 156 01 Παιάγου, Αθήνα*

2.7 Ανατροφοδότηση – αξιολόγηση

Το σύστημα συλλογής στοιχείων ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ ενθαρρύνει την επικοινωνία του προσωπικού των μονάδων που συλλέγει στοιχεία με το ΕΚΤΕΠΝ. Η επικοινωνία αυτή μπορεί να λάβει οποιαδήποτε μορφή όπως π.χ., τηλεφωνική επαφή (210 61 70 014) ή γραπτή επικοινωνία μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (ektepn@ektepn.gr), φαξ (210 65 37 273), ή ταχυδρομικής (βλ. παραπάνω). Η επικοινωνία μπορεί να αφορά σχόλια, παρατηρήσεις, απορίες σχετικά με τη διαδικασία της συλλογής των στοιχείων ή για ερωτήσεις του Εντύπου που παρουσιάζουν δυσκολίες στη συμπλήρωση, είναι ασαφείς ή έχουν έλλειμμα εγκυρότητας και αξιοπιστίας, ερωτήσεις που λείπουν από το Έντυπο και θα ήταν χρήσιμο να συμπεριλαμβάνονται, κτλ. Για το σκοπό αυτό μπορεί να γίνει επιπλέον χρήση του ειδικού πλαισίου των παρατηρήσεων στην 4^η σελίδα του Εντύπου.

3. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΤΔΙ/ΔΕΜΑ

Πρόσφατη κατάσταση (τελευταίες 4 εβδομάδες): Εκτός κι αν αναφέρεται διαφορετικά, η πλειονότητα των μεταβλητών (ερωτήσεων) που συμπεριλαμβάνονται στο Έντυπο αναφέρονται σε συμπεριφορές και χαρακτηριστικά τής πολύ πρόσφατης περιόδου της ζωής του ατόμου που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία — της περιόδου των τελευταίων τεσσάρων (4) εβδομάδων πριν από το αίτημα/είσοδο. Στις περιπτώσεις που, για διάφορους λόγους, η συνέντευξη γίνει αρκετές ημέρες μετά την είσοδο του ατόμου στη μονάδα, η περίοδος αναφοράς κατά τη συνέντευξη θα συνεχίσει να αφορά την περίοδο των τελευταίων 4 εβδομάδων πριν από την είσοδο.

Τρόπος συμπλήρωσης: Το Έντυπο έχει σχεδιαστεί για εισαγωγή σε οπτικό αναγνώστη. Προκειμένου για την απρόσκοπτη εισαγωγή των δεδομένων ενδείκνυται να ακολουθηθούν οι παρακάτω κανόνες:

Τα πεδία για τα οποία προβλέπεται η καταγραφή της απάντησης ολογράφως, συμπληρώνονται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικά γράμματα.

Όπου τα γράμματα της λέξης που πρέπει να εισαχθεί είναι περισσότερα των διαθέσιμων κελιών, η λέξη διακόπτεται στο τελευταίο κελί.

Παντού, σε κάθε ένα κελί εισάγεται ένας μόνο χαρακτήρας (γράμμα ή αριθμός).

Στα πεδία με ημερομηνία - π.χ., γέννησης (#2 και #4), εισόδου (#3), εξετάσεων κτλ.) -, στους μονοψήφιους αριθμούς προηγείται το «0».

ΝΑΙ

21. Ποια είναι η ΚΥΡΙΑ ουσία που χρησιμοποιείται:
Με κελιά που εστιάζονται ή ανακαλύπτονται

Ουσία ουσίας (αριθμοί): ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικά γράμματα

Κυβόκωδο

2 2 4

ΟΧΙ

22. Ποια είναι η ΚΥΡΙΑ ουσία που χρησιμοποιείται:
Με κελιά που εστιάζονται ή ανακαλύπτονται

Ουσία ουσίας (αριθμοί): ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικά γράμματα

Κυβόκωδο

2 2 4

ΕΠΙΜΕΛΕΤΕ ΑΝΑΘΕΤΑ ΜΕ ΤΗ:
 ΨΥΧΟΓΙΑΤΡΙΑ / ΒΑΡΗΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΡΧΗΜΟΡΦΩΣΤΩΝ/ΤΩΝ
 ΤΩΝΑΙ ΟΥΣΙΑΣ, ΔΕΥΤΕΡΟΣ, ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Κυβόκωδο

Β Ε Ν Ζ Ο Δ Ι Α

4. Ημερομηνία γέννησης

24 - 12 - 69

Ημέρα Μήνας Έτος

4. Ημερομηνία γέννησης

24 - 12 - 69

Ημέρα Μήνας Έτος

2. Ημερομηνία εισόδου στη Μονάδα

04 - 07 - 13

Ημέρα Μήνας Έτος

3. Ημερομηνία εισόδου στη Μονάδα

4 - 7 - 13

Ημέρα Μήνας Έτος

Ερωτήσεις-φίλτρο: Το Έντυπο περιλαμβάνει ερωτήσεις-φίλτρο, δηλαδή ερωτήσεις που ανάλογα με την απάντηση οδηγούν σε επόμενες ερωτήσεις/ενότητες, παραλείποντας όσες ερωτήσεις/ενότητες για τις οποίες δεν έχει νόημα να καλυφθούν. Οι ερωτήσεις/ενότητες που έχουν παραληφθεί κατά τη συνέντευξη εξαιτίας της χρήσης φίλτρου παραμένουν ασυμπλήρωτες.

Προϋποθέσεις για τη διενέργεια της συνέντευξης: Διενεργείται η συνέντευξη μόνον όταν το άτομο το οποίο αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία είναι σε τέτοια κατάσταση (ψυχοσωματική και γνωστική) που να του επιτρέπει να κατανοήσει τις ερωτήσεις του Εντύπου και να απαντήσει σε αυτές με – το δυνατόν – αξιοπιστία. Επιπλέον, ένα άτομο έχει δικαίωμα να αρνηθεί να απαντήσει σε μία, περισσότερες ή όλες τις ερωτήσεις του Εντύπου. Η τελευταία αυτή περίπτωση δεν καθιστά το Έντυπο «άκυρο». Αντίθετα, το Έντυπο για το άτομο που αρνήθηκε να συμμετάσχει στη συνέντευξη συμπεριλαμβάνεται στην αποστολή προς το ΕΚΤΕΠΝ με σχετική ένδειξη στο πεδίο «Σχόλια».

Η ενότητα του Εντύπου που αφορά τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου: Η ενότητα σχετικά με τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου (Ερ. 46-50) αποτελείται από σημαντικές ερωτήσεις οι οποίες χρησιμοποιούνται σε συστήματα επιδημιολογικής επιτήρησης διεθνώς – ιδιαίτερα σε περιοχές που εμφανίζουν επιδημικές εκρήξεις στις HIV και HCV λοιμώξεις. Μολονότι σημαντικές, οι ερωτήσεις της ενότητας αυτής ενδεχομένως δημιουργήσουν αμηχανία στα άτομα που συμμετέχουν στη συνέντευξη — ιδιαίτερα στα νεαρά άτομα και στα άτομα που εντάσσονται σε θεραπεία για πρώτη φορά. Για το λόγο αυτόν, σημειώνεται ότι,

- Η ενότητα αφορά αποκλειστικά τα άτομα που έχουν κάνει ενέσιμη χρήση έστω και μία φορά σε όλη τους τη ζωή.
- Τα δεδομένα της ενότητας αυτής αναλύονται και παρουσιάζονται από το ΕΚΤΕΠΝ συνήθως με τη συσχέτισή τους με άλλους δείκτες συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου (π.χ., κοινή χρήση, HIV λοίμωξη, χρήση διεγερτικών ουσιών κτλ.).
- Η συμπλήρωση των ερωτήσεων αυτών δύναται να γίνει σε μεταγενέστερο χρόνο και εφόσον προηγουμένως θεμελιωθεί σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ του προσωπικού και του ατόμου που εντάχθηκε στη θεραπεία (οι απαντήσεις σε αυτές τις ερωτήσεις θα μπορούσαν να συλλεχθούν όταν π.χ. συμπληρώνεται η ενότητα του Εντύπου που αφορά κατά τα αποτελέσματα για τις μολυσματικές ασθένειες).
- Τέλος, το προσωπικό μπορεί να παραβλέψει την ενότητα αυτή εφόσον κρίνει ότι το περιεχόμενό της διαταράσσει τη σχέση εμπιστοσύνης με το άτομο που εισέρχεται στη θεραπεία

4. ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Κωδικός Μονάδας

Εισάγεται ο ένας, μοναδικός κωδικός που έχει χορηγηθεί στη μονάδα από το ΕΚΤΕΠΝ (οι κωδικοί των μονάδων δεν περιλαμβάνονται στον Οδηγό). Ο αριθμός εισάγεται στο πεδίο «Μονάδα Αίτησης/Εισόδου». Το πεδίο «Μονάδα Παραπομπής» συμπληρώνεται στις περιπτώσεις που το άτομο παραμένει για αρκετό διάστημα στη μονάδα εισόδου πριν μεταφερθεί σε άλλη Μονάδα (Μονάδα Παραπομπής) του ίδιου προγράμματος (π.χ., ΜΥΑΠ ΟΚΑΝΑ).

1. ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		
1	9	7
Μονάδα Αίτησης / Εισόδου		
Μονάδα Παραπομπής		

2. Κωδικός ατόμου

Εισάγεται ο 9-ψήφιος κωδικός του ατόμου που αιτείται/εισέρχεται στη μονάδα. Ο κωδικός προστατεύει την ανωνυμία του προσώπου, ενώ επιπλέον αξιοποιείται για την εκτίμηση του αριθμού των ατόμων στη χώρα με προβλήματα από τη χρήση ουσιών και – ακολούθως – τον έλεγχο και την αφαίρεση των πολλαπλών εγγραφών από το σύστημα. Αποτελείται από στοιχεία της ημερομηνίας γέννησης (πεδία 1-6), του μικρού ονόματος των γονιών (πεδία 7 και 8), και του φύλου που αναφέρεται στα επίσημα έγγραφα (πεδίο 9). Στα πεδία 1 έως 6, που αφορούν την ημερομηνία, το «0» προηγείται όπου ο αριθμός είναι μονοψήφιος (Βλ. παράδειγμα). Λεπτομερείς οδηγίες για την συμπλήρωση του κωδικού ατόμου αναφέρονται στο [Παράρτημα 1](#).

2. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ	0	4	0	9	7	1	B	Ξ	2
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3. Ημερομηνία αίτησης / εισόδου στη Μονάδα

Αναφέρεται στην ημερομηνία που το άτομο απευθύνθηκε/εισήλθε στη συγκεκριμένη μονάδα με αίτημα για θεραπεία. Στο Πρόγραμμα υποκατάστασης, και όπου υπάρχει λίστα αναμονής, η ημερομηνία αυτή αναφέρεται σε μία από τις πρώτες επαφές του ατόμου με τη μονάδα υποδοχής (π.χ., ΜΥΑΠ στην Αθήνα). Δεν αναφέρεται στην ημερομηνία συμπλήρωσης του Εντύπου, αν και, η ημερομηνία εισόδου ενδέχεται σε πολλές περιπτώσεις να ταυτίζεται με την ημερομηνία λήψης της συνέντευξης. Η προθήκη «0» σημειώνεται όπου ο αριθμός είναι μονοψήφιος (Βλ. παράδειγμα).

3. Ημ/νία αίτησης / εισόδου στη Μονάδα	2	6	-	0	3	-	1	8
	Ημέρα			Μήνας			Έτος	

4. Ημερομηνία γέννησης

Καταγράφεται η ημερομηνία γέννησης που αναφέρεται στα έγγραφα που συνοδεύουν το άτομο. Μόνον όταν δεν υπάρχουν επίσημα έγγραφα ζητείται από το ίδιο το άτομο να αναφέρει την ημερομηνία γέννησης. Σημειώνεται κατά σειρά: ημέρα, μήνας και τα δύο τελευταία ψηφία του έτους. Η προθήκη «0» σημειώνεται όπου ο αριθμός είναι μονοψήφιος (Βλ. παράδειγμα).

4. Ημ/νία γέννησης	3	0	-	1	2	-	6	9
	Ημέρα			Μήνας			Έτος	

5. Φύλο

Όπου το φύλο είναι διακριτό στο προσωπικό, η απάντηση συμπληρώνεται από τον/την θεραπευτή/-ρια χωρίς να γίνει σχετική ερώτηση. Στην περίπτωση που το φύλο δεν είναι ξεκάθαρο, γίνεται ερώτηση και συμπληρώνεται, ότι αναφερθεί από τον/την ερωτώμενο/-η. Η απάντηση που θα σημειωθεί σε αυτήν τη ερώτηση δεν είναι απαραίτητο να συμφωνεί με τον κωδικό που έχει σημειωθεί στο τελευταίο κελί του κωδικού του ατόμου.

5. Φύλο	<input type="radio"/> Άνδρας	<input checked="" type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άλλο
---------	------------------------------	--	----------------------------

6. Πόσων χρόνων είστε;

Η ηλικία καταγράφεται όπως την αναφέρει το ίδιο το άτομο. Εφόσον είναι δυνατόν, γίνεται έλεγχος αν η αναφερόμενη ηλικία συμφωνεί με το έτος γέννησης που αναφέρθηκε στην Ερ. 4. Θεωρείται ότι υπάρχει συνέπεια ακόμη κι εάν η αναφερόμενη ηλικία διαφέρει κατά ±1 έτος από το έτος γέννησης.

6. Πόσων χρόνων είστε;	4	8	ετών
------------------------	---	---	------

7. Πού μένετε αυτήν την περίοδο;

Αφορά την παρούσα κατάσταση – τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Αρχικά το προσωπικό καλείται να διακρίνει στην απάντηση εάν πρόκειται για την πρωτεύουσα, άλλη πόλη, ή χωριό του νομού ή του νησιού. Ακολούθως, στο ειδικό πλαίσιο σημειώνεται ολογράφως, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα το όνομα του νομού/νησιού. Για την ερώτηση αυτήν, η Κρήτη δεν θεωρείται νησί αλλά περιφέρεια με 4 νομούς. Ακόμα κι αν το άτομο έχει μόλις έρθει από χώρα του εξωτερικού ή έχει μόλις πάρει εξιτήριο από τη φυλακή, το ρωτούμε για το μέρος στο οποίο μένει όσο

7. Πού μένετε αυτήν την περίοδο;	<input type="radio"/> Πρωτεύουσα νομού ή νησιού	<input checked="" type="radio"/> Άλλη πόλη νομού ή νησιού	<input type="radio"/> Χωριό	<input type="radio"/> Εξωτερικό	<input type="radio"/> Φυλακή
	5 4 0				
	Θ Ε Σ Σ Α Ι Λ Ο Ν				
	Νομός ή νησί (όνομα-κωδικός)				

βρίσκεται στην χώρα/εκτός φυλακής -- δεν επιλέγουμε «Εξωτερικό» ή «Φυλακή». Η απάντηση «Φυλακή» επιλέγεται μόνο στην περίπτωση που η μονάδα λειτουργεί σε φυλακή. Ο κωδικός του νομού/νησιού εισάγεται με το πέρας της συνέντευξης (βλ. **Παράρτημα 2** για κωδικούς νομών/νησιών).

8. Πού έχετε ζήσει κυρίως τα τελευταία 5 χρόνια;

Αναφέρεται στη μεγαλύτερη διάρκεια των προηγούμενων 5 ετών. Όπως και στην Ερ. 7, το προσωπικό καλείται να διακρίνει εάν πρόκειται για την πρωτεύουσα, άλλη πόλη, ή χωριό του νομού ή του νησιού. Ακολούθως, στο ειδικό πλαίσιο σημειώνεται ολογράφως, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα το όνομα του νομού/νησιού. Για την ερώτηση αυτήν, η Κρήτη δεν θεωρείται νησί αλλά περιφέρεια με 4 νομούς. Στην περίπτωση που το άτομο έχει ζήσει κυρίως σε χώρα του εξωτερικού σημειώνεται «Εξωτερικό» χωρίς να διερευνάται ποια ήταν η χώρα ή εάν κατοικούσε σε πόλη ή χωριό εκείνης της χώρας. Η απάντηση «Φυλακή» επιλέγεται στην περίπτωση που τη μεγαλύτερη διάρκεια των 5 τελευταίων ετών το άτομο ήταν στη φυλακή. Σε περίπτωση που η συνέντευξη διενεργείται σε μονάδα που λειτουργεί σε φυλακή, το άτομο καλείται να εστιάσει στη μεγαλύτερη διάρκεια των προηγούμενων 5 ετών και να απαντήσει ανάλογα.

8. Πού έχετε ζήσει κυρίως τα τελευταία 5 χρόνια;

Πρωτεύουσα νομού ή νησιού
 Άλλη πόλη νομού ή νησιού
 Χωριό
 Εξωτερικό
 Φυλακή

6 6 0

Μ Α Θ Ι Α Σ

Νομός ή νησί (όνομα κεφαλαίο)

9. Με ποιους μένετε αυτήν την περίοδο;

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Η ερώτηση είναι πολλαπλής επιλογής και σημειώνονται όλες οι πιθανές καταστάσεις που προκύπτουν από τη συνέντευξη. Η επιλογή «μόνος/-η» δεν μπορεί να συνοδεύεται από καμία άλλη κατάσταση. Η επιλογή «παιδιά» δεν αποσκοπεί στο να διακρίνει εάν πρόκειται για παιδιά (βιολογικά ή μη) του ατόμου που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία ή κάποιου άλλου με τον/την οποίον/-α ενδεχομένως συζεί. Οι απαντήσεις «σωφρονιστικό κατάστημα ή φυλακή» και «ίδρυμα» επιλέγονται στις περιπτώσεις που το αίτημα/είσοδος για θεραπεία γίνεται σε μονάδα που λειτουργεί σε φυλακή ή σε κάποιο άλλο ίδρυμα, αντίστοιχα.

9. Με ποιους μένετε αυτήν την περίοδο; Σημειώστε **ΔΑΔ** όσα ισχύουν

- Μόνος/-η
 Γονείς (2 γονείς)
 Γονείς (1 γονιός)
 Παιδιά (δικά του/της ή του/της συντρόφου)
 Αδελφία, παππούς, γιαγιά, θείος, θεία, κτλ.
 Σύζυγος ή σύντροφος
 Φίλοι ή άλλοι γνωστοί
 Άλλος. Παιος _____ (προσδιορίσει)
 Είναι στη Φυλακή ή άλλο σωφρονιστικό κατάστημα
 Είναι σε ίδρυμα (όχι σωφρονιστικό)

10. Έχετε παιδιά;

Η ερώτηση διερευνά εάν –τα ίδια– τα άτομα που αιτούνται/εισέρχονται στη θεραπεία έχουν παιδιά (βιολογικά ή θετά) και εάν έχουν επαφή μαζί τους.

10. Έχετε παιδιά;

- Ναι, και μένω μαζί τους
 Ναι, αλλά δεν μένω μαζί τους
 Όχι

11. Έχετε μόνιμη (σταθερή) στέγη...;

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Η επιλογή «προσωρινή στέγη» αφορά τις περιπτώσεις που, είτε το άτομο φιλοξενείται για λίγες μόνον ημέρες από φίλο/-η, γνωστό/-η, συγγενή ή γονείς, είτε μένει προσωρινά σε ξενοδοχείο ή κάποιο άλλο κατάλυμα. Η επιλογή «ίδρυμα» περιλαμβάνει περιπτώσεις που η συνέντευξη διενεργείται σε μονάδα που λειτουργεί σε φυλακή ή κάποιο άλλο ίδρυμα. «Άστεγος/-η» θεωρείται κάποιος που κατά την τελευταία περίοδο διαβεί κυρίως στο δρόμο, σε πάρκα ή σε ακατάλληλα καταλύματα. Στον ορισμό συμπεριλαμβάνεται και η διαμονή σε ξενώνες ή άλλες κλειστές δομές της πόλης ειδικές για αστέγους. Στην περίπτωση που κάποιος απάντησε «άστεγος», δεν γίνεται η Ερ. 12, όπου προαιρετικά επιλέγεται το «Ναι».

11. Έχετε μόνιμη (σταθερή) στέγη;

- Σταθερή στέγη
 Προσωρινή στέγη
 Ζει σε ίδρυμα (φυλακή, κλυτική, κτλ)
 Άστεγος/-η ¹²
 Άλλη κατάσταση

12. Τους τελ. 12 μήνες, μείνατε έστω και για μία νύχτα στο δρόμο, σε πάρκο, εγκαταλελειμμένο σπίτι ή ξενώνα αστέγων;

Αναφέρεται στην περίοδο των τελευταίων 12 μηνών πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Στην ερώτηση αυτήν, «αστεγία» θεωρείται η έστω και μία διανυκτέρευση στο δρόμο, σε πάρκο ή σε ακατάλληλο κατάλυμα. Στον ορισμό συμπεριλαμβάνεται και η διαμονή σε ξενώνα ή άλλη ειδική κλειστή δομή της πόλης για αστέγους. Η ερώτηση παραλείπεται (και προαιρετικά επιλέγεται το «Ναι»), εάν στην προηγούμενη ερώτηση (Ερ. 11) ο/η ερωτώμενος/-η έχει απαντήσει «Άστεγος/-η».

12. Τους τελ. 12 μήνες, μείνατε έστω και για μία νύχτα στο δρόμο, σε πάρκο, εγκαταλελειμμένο σπίτι ή ξενώνα αστέγων;

- Ναι
 Όχι

13. Εργάζεστε αυτήν την περίοδο;

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από αίτημα/είσοδο στη θεραπεία.

Ως «σταθερή» θεωρείται η συχνή, σταθερή

απασχόληση οποιασδήποτε διάρκειας η οποία τυπικά (αν και όχι υποχρεωτικά εδώ) διέπεται από σύμβαση εργασίας. Η «περιστασιακή εργασία» αφορά πρόσκαιρα επεισόδια απασχόλησης που προκύπτουν σε μη-τακτά χρονικά διαστήματα. Οικονομικά «μη-ενεργός» είναι κάποιος που δεν εργάζεται, αλλά επιπλέον δεν ψάχνει για δουλειά. Στην κατηγορία αυτήν περιλαμβάνονται τα άτομα που έχουν αδυναμία εργασίας, ζουν από επιδόματα ή σύνταξη, ή άτομα που ασχολούνται μόνο με τα οικιακά. «Άνεργος» είναι κάποιος που δεν απασχολείται αλλά ενδιαφέρεται ή/και ψάχνει για δουλειά. Στις περιπτώσεις φοιτητών που επιπλέον αναφέρουν ότι βρίσκονται σε κάποια εργασιακή κατάσταση (π.χ., «Σταθερή εργασία»), σημειώνεται η εργασιακή κατάσταση.

13. Εργάζεστε αυτήν την περίοδο;

- Σταθερή εργασία
 Περιστασιακή εργασία
 Μη ενεργός, από επιλογή ή αδυναμία (π.χ., επίδομα, φυλακή, αναπηρία)
- Άνεργος/η και ενδιαφέρεται για εργασία
 Φοιτητής / σπουδαστής / μαθητής
 Άλλο

14. Ποια ήταν για εσάς η κύρια πηγή χρημάτων τους τελευταίους 12 μήνες;

Η ερώτηση αναφέρεται στην περίοδο των 12 τελευταίων μηνών πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εστιάζει σε μία, την πιο σημαντική (κύρια) πηγή χρημάτων. Ανάλογα με την απάντηση του ατόμου, επιλέγεται η αντίστοιχη απάντηση.

14. Ποια ήταν για εσάς η κύρια πηγή χρημάτων τους τελευταίους 12 μήνες;

- Εργασία (σταθερή ή περιστασιακή)
 Επίδομα / εισόδημα (π.χ., ενόικιο)
 Γονείς
 Σύνορφος
 Συγγενείς ή φίλοι
- Σκέ με αντάλλαγμα χρήματα / πορνεία
 Κλοπές, διαρρήξεις
 Επαξία
 Διακίνηση ουσιών
 Άλλο

15. Ποιο είναι το εκπαιδευτικό σας επίπεδο;

Καταγράφεται το ανώτατο ολοκληρωμένο επίπεδο εκπαίδευσης, έτσι όπως αυτό προκύπτει από τη συνέντευξη. Στην περίπτωση

των αλλοδαπών, και εφόσον δεν προκύπτει ξεκάθαρα από την απάντηση, καταγράφεται στο περιθώριο το σύνολο των σχολικών ετών/ετών εκπαίδευσης και ακολούθως σημειώνεται το επίπεδο που αντιστοιχεί καλύτερα στο ελληνικό σύστημα.

15. Ποιο είναι το εκπαιδευτικό σας επίπεδο;

- Καθόλου σχολείο ή δεν ολοκλήρωσε το Δημοτικό
 Ολοκλήρωσε το Δημοτικό
 Ολοκλήρωσε το Γυμνάσιο ή κατώτερες τεχν. σχολές
- Ολοκλήρωσε το Λύκειο ή σχολή Δ/θμιας εκπ/σης
 Ολοκλήρωσε ανώτερη σχολή (ΒΕΚ, ΚΕΚ, ιδιωτ. σχολή, κολλέγιο)
 Ολοκλήρωσε ανώτατη σχολή (Παν/μιο, ΤΕΙ, μεταπτυχιακό)

16. Γεννηθήκατε στην Ελλάδα;

Η ερώτηση διερευνά εάν του ατόμου που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία η χώρα γέννησης ήταν η Ελλάδα ή όχι. Εάν η

χώρα γέννησης δεν ήταν η Ελλάδα, επιλέγεται το «όχι» και γίνεται ερώτηση για τη χώρα γέννησης. Το όνομα της χώρας καταγράφεται ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα στο σχετικό πεδίο. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης σημειώνεται ο κωδικός της χώρας (οι κωδικοί των χωρών δίνονται στο [Παράρτημα 3](#)).

16. Γεννηθήκατε στην Ελλάδα;

- Ναι
 Όχι. Σε ποια χώρα:

17. Ιθαγένεια;

Αφορά τη χώρα της οποίας το άτομο είναι υπήκοος, τη χώρα που αναγράφεται στα πρόσφατα επίσημα έγγραφα που συνοδεύουν το άτομο. Ελλείψει εγγράφων, ζητείται από το άτομο να προσδιορίσει

τη χώρα της οποίας έχει την υπηκοότητα. Σε περίπτωση διπλής υπηκοότητας καταγράφονται και κωδικοποιούνται και οι δύο χώρες με τη σειρά που αναφέρονται από το ίδιο το άτομο. Καταγράφεται ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ η χώρα (π.χ. *ΕΛΛΑΔΑ*) - *όχι* η υπηκοότητα (π.χ. *ΕΛΛΗΝΙΚΗ*). Με την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο κωδικός της χώρας (βλ. [Παράρτημα 3](#)).

17. Ιθαγένεια- υπηκοότητα;

Η «χώρα #2» συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση διπλής υπηκοότητας

Χώρα #1:

Χώρα #2:

18. Έχετε φυλακιστεί ποτέ;

Περιλαμβάνει τη μίας μόνον ημέρας, την προσωρινή κράτηση ή την προφυλάκιση — όχι ωστόσο την κράτηση που αφορούσε μόνον την εξακρίβωση στοιχείων.

19. Εάν Ναι, πόσες φορές;

Σημειώνεται ο αριθμός σε οποιοδήποτε κελί του πεδίου.

Στις Μονάδες Φυλακών

- Η ερώτηση 18 παραλείπεται, ενώ επιλέγεται το «Ναι»
- Η ερώτηση 19 αναδιατυπώνεται ως εξής: «Εκτός από αυτήν, πόσες ακόμα φορές έχετε φυλακιστεί στο παρελθόν;»

Η ερώτηση 20 αναφέρεται σε οποιαδήποτε σωφρονιστικό κατάστημα, όχι μόνον το παρόν.

20. Έχετε κάνει χρήση ουσιών μέσα στη φυλακή;

Αφορά τη χρήση παράνομων ουσιών. Μόνο για το προσωπικό της μονάδας σημειώνεται κάτω από την ερώτηση ότι στις «ουσίες»

περιλαμβάνονται τα φάρμακα υποκατάστασης

και τα ψυχοδραστικά φάρμακα των οποίων, ωστόσο, η χρήση προκύπτει ως παράνομη/μη-ιατρική/μη-συνταγογραφημένη. Εξαιρούνται: το αλκοόλ, ο καπνός και τα ιατρικώς χορηγούμενα φάρμακα υποκατάστασης ή ψυχοδραστικά φάρμακα.

18. Έχετε φυλακιστεί ποτέ (έστω και για μία ημέρα); Συμπεριλαμβάνεται η προσωρινή κράτηση / προφυλάκιση εξαιρείται η προσωρινή / κράτηση μόνο για εξερεύνηση στοιχείων.
 Όχι → 21 Ναι → 19 → → → 19. Εάν Ναι, πόσες φορές; (φορές)
 20. Έχετε κάνει χρήση ουσιών μέσα στη φυλακή; Όχι Ναι
Εξαιρούνται: αλκοόλ, καπνός και ιατρικώς χορηγούμενα φάρμακα υποκατάστασης ή ψυχοδραστικά φάρμακα.
Περιλαμβάνονται: φάρμακα υποκατάστασης και ψυχοδραστικά φάρμακα των οποίων η χρήση αναφέρεται ως μη-ιατρική.

21α. Έχετε υποβληθεί σε θεραπεία ξανά στο παρελθόν;

Ως θεραπεία αναφέρεται εδώ οποιαδήποτε δραστηριότητα απευθύνεται άμεσα σε άτομα που αντιμετωπίζουν πρόβλημα με τη χρήση ουσιών (πλην αλκοόλ και καπνού) και η οποία στοχεύει στην απεξάρτηση (συμπεριλαμβανομένης της απεξάρτησης μέσω υποκατάστασης) ή — στην περίπτωση των μονάδων μείωσης της βλάβης — στη βελτίωση της ψυχολογικής, σωματικής ή κοινωνικής κατάστασης όσων με δική τους πρωτοβουλία ζητούν βοήθεια για το πρόβλημα αυτό.

Ακόμα κι αν το άτομο είχε εγκαταλείψει το πρόγραμμα πρόωρα, θεωρείται ότι υποβλήθηκε σε θεραπεία εφόσον κατά την κρίση του έκανε κάποια σοβαρή προσπάθεια (ξεκίνησε) θεραπεία σε κάποιο εξειδικευμένο πρόγραμμα απεξάρτησης ή υποκατάστασης θεραπεία με σαφείς στόχους από έμπειρους ή πιστοποιημένους επαγγελματίες, στο πλαίσιο της αναγνωρισμένης θεραπευτικής (ιατρικής, ψυχολογικής και κοινωνικής) πρακτικής. Δεν θεωρείται «θεραπεία» η οποιαδήποτε απλή επαφή που μπορεί να είχε ένα άτομο με θεραπευτικές, ιατρικές ή κοινωνικές υπηρεσίες.

Περιλαμβάνει:

Το Πρόγραμμα υποκατάστασης και παρεμβάσεις των οποίων ο κύριος σκοπός είναι η αποτοξίνωση και η αποχή από τη χρήση, υπηρεσίες που στοχεύουν στη μείωση της βλάβης από τις ουσίες σε ενεργούς χρήστες (που ωστόσο εντάσσονται σε ένα ευρύτερο πρόγραμμα θεραπείας), μη-ιατρικές και ιατρικές παρεμβάσεις, βραχείες παρεμβάσεις σε κρίση ή συμβουλευτική παρέμβαση/υποστήριξη, καθώς επίσης και περισσότερο δομημένα μακροχρόνια προγράμματα.

Δεν περιλαμβάνει:

Περιπτώσεις επαφών με γενικές υπηρεσίες κοινωνικής βοήθειας, επαφές όπου η χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών είναι δευτερεύουσας σημασίας σε σχέση με το πρόβλημα για το οποίο το άτομο ζητά βοήθεια, αυτή καθ' αυτή η φυλάκιση (περιλαμβάνονται όμως η είσοδος σε θεραπευτικό πρόγραμμα που λειτουργεί στη φυλακή ή σε θεραπευτικό κέντρο ως εναλλακτική επιλογή της φυλάκισης), ακούσια νοσηλεία (π.χ. από υπερβολική δόση, οργανική ασθένεια) ή παρεμβάσεις που αφορούν αποκλειστικά σε σωματικές επιπλοκές από τη χρήση ναρκωτικών (π.χ. μολύνσεις κτλ.) που αντιμετωπίζονται σε νοσοκομείο, επαφές μέσω τηλεφώνου/ ταχυδρομείου και επαφή μόνο με την οικογένεια (απαιτείται η προσέλευση του ίδιου του χρήστη).

21β. Αν Ναι, πότε ήταν η τελευταία φορά;

Συμπληρώνεται το έτος. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερ. 21 η απάντηση ήταν «Όχι».

22. (Εάν ναι) Στην υποκατάσταση με οπιοειδή (βουπρενορφίνη, μεθαδόνη);

Η έμφαση στην ερώτηση αυτήν

(όπως και στις επόμενες δύο ερωτήσεις) δίδεται στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ενέσιμων ουσιών, πληθυσμός μεγάλο μέρος του οποίου βρίσκεται εκτός υπηρεσιών. Αν και η ερώτηση διακρίνει εάν οι προηγούμενες προσπάθειες θεραπείας έγιναν σε στεγνό ή/και σε πρόγραμμα υποκατάστασης, εστιάζει στην υποκατάσταση καθώς η δεύτερη αυτή κατηγορία προγράμματος συγκαταλέγεται μεταξύ των σημαντικότερων παρεμβάσεων μείωσης της βλάβης στον πληθυσμό αυτόν, και οποιαδήποτε προηγούμενη επαφή με κάποιο πρόγραμμα υποκατάστασης θεωρείται προστατευτικός παράγοντας μείωσης της βλάβης. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερ. 21 η απάντηση ήταν «Όχι».

22. (Εάν ναι) Έχετε υποβληθεί σε θεραπεία σε «στεγνό» πρόγραμμα ή στην υποκατάσταση (βουπρενορφίνη/ μεθαδόνη);
 «Στεγνό» → 25 Υποκατάσταση → 23 Και στα δύο → 23 Σε άλλο πρόγραμμα → 25

23. Πόσων χρόνων μπήκατε για πρώτη φορά στην υποκατάσταση;

Η ερώτηση αυτή αναφέρεται στην ηλικία που το άτομο εντάχθηκε για πρώτη φορά

σε κάποια μονάδα υποκατάστασης. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερ. 21 η απάντηση ήταν «Όχι».

23. [Εάν υποκατάσταση] Πόσων χρόνων ήσασταν όταν μπήκατε για πρώτη φορά στην υποκατάσταση; ετών

24. Ήσασταν στην υποκατάσταση τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες;

Δίνεται έμφαση στην περίοδο των τελευταίων 4 εβδομάδων πριν από

αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Η ερώτηση παραλείπεται στις μονάδες του Προγράμματος υποκατάστασης. Η ερώτηση επίσης παραλείπεται εάν στην Ερ. 21 η απάντηση ήταν «Όχι».

24. [Μόνο για τα προγράμματα εκτός υποκατάστασης] Ήσασταν στην υποκατάσταση τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες;
 Ναι Όχι

25. Ποιος σας προέτρεψε να έρθετε / παρέπεμψε σε εμάς;

Σκοπός της ερώτησης είναι να διερευνηθεί ο ρόλος άλλων προσώπων ή υπηρεσιών (ιδιαίτερα των υπηρεσιών του συστήματος ποινικής δικαιοσύνης) στη διαδικασία παραπομπής των ατόμων-χρηστών

ουσιών στη θεραπεία. Προβλέπεται η επιλογή ενός, του πλέον καθοριστικού παράγοντα που ώθησε/παρέπεμψε το άτομο στη θεραπεία. Η ερώτηση δεν αποσκοπεί στη διερεύνηση της πηγής ενημέρωσης. Έτσι π.χ. ένα διαφημιστικό μήνυμα στο ραδιόφωνο, μολονότι μπορεί να αποτελέσει αφορμή, δεν παραπέμπει σε θεραπεία. Αντίθετα, το ίδιο το άτομο ή ένα μέλος της οικογένειας που έτυχε να ακούσει το μήνυμα στο ραδιόφωνο αποτελεί, στο παράδειγμα αυτό, παράγοντα παραπομπής.

25. Ποιος σας προέτρεψε να έρθετε / ποιος σας παρέπεμψε σε εμάς;
 Ο/η ίδιος/-α Νοσοκομείο ή άλλη υπηρεσία φροντίδας υγείας
 Οικογένεια (γονείς, αδελφία, συγγενείς, σύντροφος) Κοινωνική υπηρεσία
 Φίλοι, γνωστοί ή άλλοι χρήστες Δικαστική υπηρεσία ή αστυνομία
 Θεραπευτικό κέντρο, street work ή τηλ. γραμμή Σχολείο, σχολή ή άλλο εκπαιδευτικό ίδρυμα
 Ιδιώτης γιατρός (γενικός, ψυχίατρος) ή ψυχολόγος Άλλο. Τι:

26. Ποια ουσία χρησιμοποιείτε ΚΥΡΙΩΣ;

Αναφέρεται στην ουσία την οποία το άτομο θεωρεί ότι του δημιουργεί τα περισσότερα προβλήματα την παρούσα περίοδο. Είναι η ουσία για την οποία το άτομο ζητά θεραπεία και εκείνη που επίσης το θεραπευτικό προσωπικό αξιολογεί ως πρόβλημα. Είναι, επιπλέον, η ουσία της οποίας η χρήση έγινε πιθανόν (αν και, όχι απαραίτητα) τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία.

26. Ποια ουσία χρησιμοποιείτε ΚΥΡΙΩΣ;
 Η ουσία που δημιουργεί τα περισσότερα προβλήματα
 Όνομα ουσίας (αυτολεξεί, ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικά γράμματα)
 ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΥΣΙΑΣ

Σημειώνεται στο σχετικό πεδίο, ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες, το όνομα της ουσίας ακριβώς όπως το άτομο την αναφέρει. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο 3-ψήφιος κωδικός της (οι κωδικοί των ουσιών αναφέρονται στο [Παράρτημα 4](#)).

Η ερώτηση πρέπει να είναι πάντα συμπληρωμένη ακόμα κι αν πρόκειται για περίπτωση πολλαπλής εξάρτησης (βλ. Ερ. 32)

Σημειώνεται ότι:

- Ο καπνός, το αλκοόλ και τα φάρμακα (π.χ., υποκατάστασης, ψυχοδραστικά, ή άλλα), τα οποία έχουν συνταγογραφηθεί από ειδικό, δεν καταγράφονται ως κύρια ουσία.
- Τα φάρμακα (π.χ., υποκατάστασης, ψυχοδραστικά, ή άλλα), συνταγογραφούμενα ή μη, καταγράφονται ως κύρια ουσία μόνον όταν γίνονται εκτός συνταγής ή της επίβλεψης ειδικού και ευθύνονται ξεκάθαρα για τα προβλήματα που το άτομο έχει από τη χρήση τους.
- Στις περιπτώσεις που η κύρια ουσία είναι η **ΜΕΘΑΔΟΝΗ** ή **ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ**, αυτή θα πρέπει να διακρίνεται στον κωδικό που θα πάρει για το ότι πρόκειται για ουσία του πεζοδρομίου/μη-ιατρική χρήση (παράνομη αγοράς).
- Μόνο στα εκτός υποκατάστασης προγράμματα, η ιατρική χρήση των ουσιών **ΜΕΘΑΔΟΝΗ/ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ** μπορεί να καταγραφεί ως κύρια ουσία.
- Το **ΣΠΙΡΙΤΙΜΠΟΛ** (κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης) καταγράφεται ολογράφως αλλά το πεδίο με τον κωδικό παραμένει κενό.
- Μόνον όταν το όνομα της ουσίας δε μπορεί να προσδιοριστεί από το άτομο (π.χ. **ΜΩΜΑ**) καταγράφεται στο σχετικό πεδίο η γενική κατηγορία στην οποία η ουσία ανήκει (π.χ. **ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΤΥΠΟΥ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ**).

27. Με ποιον τρόπο την χρησιμοποιείτε συνήθως;

Αναφέρεται αποκλειστικά στη χρήση της κύριας ουσίας. Επιλέγεται μία (1) μόνον απάντηση — για τον συνηθέστερο τρόπο χρήσης. Προϋποθέτει ότι ο συνήθης τρόπος χρήσης αναφέρεται στην πρόσφατη περίοδο – ιδανικά (αν και, όχι απαραίτητα) στις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εάν αναφερθεί τρόπος χρήσης ο οποίος δεν εντάσσεται σε κάποια από τις πρώτες τέσσερις επιλογές απάντησης, τότε επιλέγεται η απάντηση «Άλλος τρόπος» και καταγράφεται στο ειδικό πεδίο ο τρόπος χρήσης ακριβώς έτσι όπως αναφέρθηκε.

27. Με ποιον τρόπο την χρησιμοποιείτε συνήθως;
- Ένεση
 - Κάπνισμα / εισπνοή από το στόμα
 - Βρώση / πόση / υπογλώσσια
 - Από τη μύτη / εισπνοή
 - Άλλος τρόπος. Ποιος..... (προσδιορίστε)

28. Με ποιον άλλον τρόπο κυρίως τη χρησιμοποιείτε;

Αναφέρεται αποκλειστικά στη χρήση της κύριας ουσίας. Εστιάζει σε κάποιον άλλο – έναν επιπλέον – τρόπο χρήσης της κύριας ουσίας. Όπως και ο *συνήθης* τρόπος χρήσης, έτσι και ο *άλλος* τρόπος χρήσης αναφέρεται στην πρόσφατη περίοδο – ιδανικά (αν και, όχι απαραίτητα) στις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εάν η χρήση της κύριας ουσίας δεν γίνεται με κάποιον άλλο τρόπο, επιλέγεται η αντίστοιχη απάντηση. Εάν αναφερθεί τρόπος χρήσης ο οποίος δεν εντάσσεται σε κάποια από τις πρώτες τέσσερις επιλογές απάντησης, τότε επιλέγεται η απάντηση «Άλλος τρόπος» και καταγράφεται στο ειδικό πεδίο ο τρόπος αυτός όπως ακριβώς αναφέρθηκε.

28. Με ποιον άλλο τρόπο κυρίως τη χρησιμοποιείτε;
- Ένεση
 - Κάπνισμα / εισπνοή από το στόμα
 - Βρώση / πόση / υπογλώσσια
 - Από τη μύτη / εισπνοή
 - Άλλος τρόπος. Ποιος..... (προσδιορίστε)
 - Με κανέναν άλλο τρόπο

29. Πόσο συχνά χρησιμοποιήσατε την ουσία αυτήν τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες;

Αναφέρεται αποκλειστικά στη χρήση της κύριας ουσίας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Αναφέρεται σε *ημέρες* στις οποίες έγινε (εάν έγινε) χρήση της κύριας ουσίας – όχι σε *φορές*. Εάν το άτομο δεν έχει κάνει χρήση της κύριας ουσίας τις τελευταίες 4 εβδομάδες, επιλέγεται η απάντηση «Καθόλου χρήση τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες».

29. Πόσο συχνά χρησιμοποιήσατε την ουσία αυτήν τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες;
- Μία ημέρα την εβδομάδα ή σπανιότερα
 - 2-3 ημέρες την εβδομάδα
 - 4-6 ημέρες την εβδομάδα
 - Καθημερινά
 - Καθόλου χρήση τις τελευταίες τέσσερις (4) εβδομάδες

30. Σε ποια ηλικία χρησιμοποιήσατε για πρώτη φορά την κύρια ουσία;

Αφορά την ηλικία τής πρώτης χρήσης της κύριας ουσίας αποκλειστικά. Η ηλικία που καταγράφεται στην ερώτηση αυτή θα πρέπει να είναι μεγαλύτερη ή ίση με την ηλικία που θα καταγραφεί αργότερα στην Ερ. 34. («Πόσων χρόνων ξεκινήσατε τη χρήση;»).

30. Σε ποια ηλικία χρησιμοποιήσατε για πρώτη φορά την κύρια ουσία; ετών 77 22/09

31. Ποιες άλλες ουσίες χρησιμοποιείτε και με ποιον τρόπο συνήθως;

Σημειώνονται τα ονόματα έως και τεσσάρων (4) ουσιών των οποίων η χρήση επίσης δημιουργεί – σύμφωνα με το ίδιο το άτομο και το προσωπικό της Μονάδας – πρόβλημα στο άτομο που αιτείται/εισέρχεται στη θεραπεία,. Όπως και στην περίπτωση της κύριας ουσίας, η χρήση της *Άλλης ουσίας* έχει γίνει πιθανόν – αν και, όχι απαραίτητα – τις τελευταίες 4 εβδομάδες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία.

31. Ποιες ΆΛΛΕΣ ουσίες χρησιμοποιείτε και με ποιον τρόπο συνήθως (όπου πρέπει από ουσίες ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΟΤΗΤΑ / ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ)

Όνομα ουσίας (αποκλειστικά ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικά γράμματα)	Ειδικό	Ένεση	Κάπνισμα / εισπνοή (στόμα)	Βρώση / πόση / υπογλώσσια	Από τη μύτη / εισπνοή	Άλλος τρόπος
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Στα διαθέσιμα πεδία σημειώνονται ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες τα ονόματα των *Άλλων ουσιών* ακριβώς όπως και με τη σειρά με την οποία το άτομο τις αναφέρει. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο 3-ψήφιος κωδικός των ουσιών (οι κωδικοί των ουσιών αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**).

Σημειώνεται ότι:

- Το *ΑΠΚΟΔΗ* συμπεριλαμβάνεται ως *Άλλη ουσία* κατάχρησης – όχι ωστόσο ο καπνός ή τα συνταγογραφημένα από ειδικό φάρμακα που λαμβάνονται για ιατρική χρήση.
- Τα φάρμακα (π.χ., υποκατάστασης, ψυχοδραστικά, ή άλλα), συνταγογραφούμενα ή μη, θεωρούνται ως δευτερεύουσα ουσία μόνον όταν λαμβάνονται εκτός συνταγής ή της επίβλεψης ειδικού και ευθύνονται ξεκάθαρα για τα προβλήματα που το άτομο έχει από τη χρήση τους.
- Στις περιπτώσεις που η *άλλη* ουσία είναι η *ΜΕΘΑΔΟΝΗ* ή *ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ*, αυτή θα πρέπει να διακρίνεται στον κωδικό που θα πάρει για το ότι πρόκειται για ουσία του πεζοδρομίου (παράνομης αγοράς).
- Μόνο στα εκτός υποκατάστασης προγράμματα, η ιατρική χρήση των ουσιών *ΜΕΘΑΔΟΝΗ/ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ* μπορεί να καταγραφεί ως δευτερεύουσα ουσία.
- Το *ΣΠΙΝΤΗΡΟΛ* (κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης) καταγράφεται ολογράφως αλλά το πεδίο με τον κωδικό παραμένει κενό.

Σημειώνεται ότι δεν αναμένεται λογικά να δοθεί η απάντηση «όχι» στην Ερ. 35γ (ενέσιμη χρήση σε όλη τη ζωή) εάν προηγουμένως έχει απαντηθεί «ένεση» σε έστω και μία από τις ερωτήσεις σχετικά με τον τρόπο χρήσης της κύριας ή των άλλων ουσιών (Βλ. Ερ. 27, 28 και 31).

36. Πόσων χρόνων κάνατε για πρώτη φορά ενέσιμη χρήση;

Σημειώνεται στο σχετικό πεδίο η ηλικία πρώτης ενέσιμης χρήσης.

36. Πόσων χρόνων κάνατε για πρώτη φορά ενέσιμη χρήση;

Όταν ήταν ΕΤΩΝ 77 ΔΣ/ΔΘ

37. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, πόσες ημέρες κάνατε ενέσιμη χρήση;

Η ερώτηση αναφέρεται σε *ημέρες* ενέσιμης χρήσης οποιασδήποτε ουσίας – *όχι φορές*. Για επαλήθευση, η ερώτηση γίνεται ακόμα κι αν, προηγουμένως, στην Ερ. 35α (ενέσιμη χρήση τις τελευταίες 4 εβδομάδες), η απάντηση ήταν «Όχι». Εάν επιβεβαιωθεί ότι δεν έγινε ενέσιμη χρήση τις τελευταίες 4 εβδομάδες, τότε εισάγεται ο αριθμός «0» (Καμία ημέρα). Εάν η απάντηση είναι «κάθε μέρα», σημειώνεται ο αριθμός «28».

37. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, πόσες ημέρες κάνατε ενέσιμη χρήση;

ημέρες «0» εάν «καμία»
«28» εάν «κάθε μέρα» 77 ΔΣ/ΔΘ

38. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, σε μια τυπική ημέρα ενέσιμης χρήσης, πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση;

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η εστιάζει αρχικά σε *μία, τυπική* ημέρα από τις ημέρες που έκανε ενέσιμη χρήση κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 εβδομάδων και ακολουθώντας ανακαλεί τις φορές που έκανε ενέσιμη χρήση. Για επαλήθευση, η ερώτηση γίνεται ακόμα κι αν, προηγουμένως, στην Ερ. 35α (ενέσιμη χρήση τις τελευταίες 4 εβδομάδες), η απάντηση ήταν «Όχι». Εάν επιβεβαιωθεί ότι δεν έγινε ενέσιμη χρήση τις τελευταίες 4 εβδομάδες, τότε εισάγεται ο αριθμός «0» (Καμία ημέρα).

38. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, σε μια τυπική ημέρα ενέσιμης χρήσης, πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση;

φορές 77 ΔΣ/ΔΘ

39. Την τελευταία φορά που κάνατε ενέσιμη χρήση, χρησιμοποιήσατε καινούργια σύριγγα;

Σε συνδυασμό με άλλες ερωτήσεις του Εντύπου, η ερώτηση αυτή αποτελεί σημαντικό δείκτη ενέσιμης συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου. Προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η ανακαλεί την τελευταία φορά που έκανε ενέσιμη χρήση (οποτεδήποτε κι αν συνέβη αυτό). Διερευνά εάν σε εκείνη την περίπτωση η χρήση έγινε με σύριγγα η οποία ήταν καινούργια (αχρησιμοποίητη, στη συσκευασία του εμπορίου, «καθαρή», «αποστειρωμένη» κλπ.), δεν είχε δηλαδή χρησιμοποιηθεί ποτέ ξανά από το ίδιο ή κάποιο άλλο άτομο.

39. Την τελευταία φορά που κάνατε ενέσιμη χρήση, χρησιμοποιήσατε καινούργια, αχρησιμοποίητη σύριγγα;

Ναι Όχι ΔΣ/ΔΘ

40. Πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση με την τελευταία σύριγγα πριν την πετάξετε ή τη δώσατε χρησιμοποιημένη αλλού;

Σε συνδυασμό με άλλες ερωτήσεις του Εντύπου, η ερώτηση αποτελεί σημαντικό δείκτη ενέσιμης συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου, ενώ επιπλέον αποτελεί έμμεσο δείκτη κάλυψης σε επίπεδο των προσωπικών αναγκών ενέσιμης χρήσης. Προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η ανακαλεί την τελευταία φορά που έκανε ενέσιμη χρήση (οποτεδήποτε κι αν συνέβη αυτό). Διερευνά τη βαρύτητα, τις φορές που η ενέσιμη χρήση έγινε με την ίδια σύριγγα πριν εκείνη απορριφθεί ή δοθεί αλλού (π.χ. σε άλλο χρήστη ή σε κάποιο πρόγραμμα ανταλλαγής συριγγών).

40. Πόσες φορές κάνατε χρήση με την τελευταία σύριγγα πριν την πετάξετε ή τη δώσατε χρησιμοποιημένη αλλού;

φορές 77 ΔΣ/ΔΘ

41. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, συνολικά πόσες αχρησιμοποίητες σύριγγες πήρατε από διάφορες πηγές για δική σας χρήση;

Η ερώτηση αποτελεί έμμεσο δείκτη πρόσβασης σε «καθαρές» σύριγγες και ως εκ τούτου αναφέρεται σε σύριγγες που μπορεί να έχουν καταλήξει στον χρήστη μέσω π.χ., προγραμμάτων ανταλλαγής/διανομής συριγγών, δράσεις streetwork, κινητές ή σταθερές μονάδες, μη-κυβερνητικές οργανώσεις, αγορά από φαρμακείο, ή φίλους, γνωστούς ή συγγενικά πρόσωπα. Η απάντησή της προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η ανακαλεί τις τελευταίες 4 εβδομάδες και απαντά για τον αριθμό των «καινούργιων» (αχρησιμοποίητων, στη συσκευασία του εμπορίου, «καθαρών», «αποστειρωμένων» κλπ) συριγγών που έφτασαν στα χέρια του/της για προσωπική χρήση.

41. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, συνολικά πόσες αχρησιμοποίητες σύριγγες πήρατε από διάφορες πηγές για δική σας χρήση;

σύριγγες «0» εάν «καμία». Εάν «0» → 43 77 ΔΣ/ΔΘ

42. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, από πού ΚΥΡΙΩΣ προμηθευθήκατε καινούργιες σύριγγες για τη δική σας, προσωπική χρήση;

Η ερώτηση αποτελεί έμμεσο δείκτη της πρόσβασης των ενέσιμων χρηστών σε «καθαρές» σύριγγες και της διεύθυνσης των

προγραμμάτων μείωσης της βλάβης στην κοινότητα. Η απάντησή της προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η ανακαλεί τις τελευταίες 4 εβδομάδες και αναφέρεται σε πηγές διανομής/διάθεσης συριγγών (νόμιμες και παράτυπες), π.χ., προγράμματα ανταλλαγής/διανομής συριγγών, δράσεις streetwork, κινητές ή σταθερές μονάδες, δράσεις μη-κυβερνητικών οργανώσεων, Φαρμακεία, ακόμα και, συντρόφους, φίλου, γνωστούς (ενέσιμους ή μη χρήστες ουσιών).

42. Τις τελευταίες 4 εβδομάδες, από πού ΚΥΡΙΩΣ προμηθευθήκατε αχρησιμοποίητες σύριγγες για τη δική σας χρήση;
- Σταθερά σημεία διανομής / ανταλλαγής συριγγών Σύντροφος, φίλος, γνωστό μη-ενέσιμο χρήστη
- Street-work ή κινητές μονάδες διανομής συριγγών Σύντροφος, φίλος, γνωστό ενέσιμο χρήστη
- Φαρμακείο Άλλο. Τις: _____

43. Χρησιμοποιήσατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένη σύριγγα για ενέσιμη χρήση ...Τις τελευταίες 4 εβδομάδες ...τους τελευταίους 12 μήνες ..., σε όλη σας τη ζωή ...;

Σε συνθήκες συνέντευξης, η ερώτηση διατυπώνεται ως εξής:

«Τις τελευταίες 4 εβδομάδες ... (παύση) ... χρησιμοποιήσατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένη σύριγγα για ενέσιμη χρήση;»
— «Όχι»

«Τους τελευταίους 12 μήνες;»
— «Όχι»

«Κάποια στιγμή σε όλη σας τη ζωή;»

Σημειώνεται ότι το ενδιαφέρον εδώ εντοπίζεται τόσο στην παραλαβή όσο και στη διάθεση σε άλλους χρήστες σύριγγας, η οποία έχει προηγουμένως χρησιμοποιηθεί για ενέσιμη χρήση.

Αναφέρεται στην κοινή χρήση χρησιμοποιημένης σύριγγας για τη χρήση οποιασδήποτε ουσίας—όχι μόνον της κύριας. Επίσης, αναφέρεται στην κοινή χρήση σύριγγας ακόμα κι αν η χρήση ένεσης δεν είναι ο συνήθης τρόπος χρήσης.

43. Χρησιμοποιήσατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένη σύριγγα για ενέσιμη χρήση ...

...τις τελευταίες 4 εβδομάδες: Όχι Ναι → 43

...τους τελευταίους 12 μήνες: Όχι Ναι → 43

...έστω και μία φορά σε όλη σας τη ζωή: Όχι Ναι

44. Με πόσα διαφορετικά άτομα μοιραστήκατε σύριγγες τις τελευταίες 4 εβδομάδες; 44

44. Με πόσα διαφορετικά άτομα μοιραστήκατε σύριγγες τις τελευταίες 4 εβδομάδες;

Αναφέρεται αποκλειστικά στην περίοδο των τελευταίων 4 εβδομάδων και, ως εκ τούτου, η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 44α, ήταν «Ναι». Τονίζεται στη συνέντευξη ότι η ερώτηση εστιάζει σε διαφορετικά άτομα.

44. Με πόσα διαφορετικά άτομα μοιραστήκατε σύριγγες τις τελευταίες 4 εβδομάδες; 44

45. Πήρατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένο βαμβάκι, κουτάλι, καλαμάκι, νερό ή την ίδια την ουσία τις τελευταίες 4 εβδομάδες ... 12 μήνες ..., σε όλη τη ζωή;

Ως «κοινή χρήση ενέσιμων συνéργων» αναφέρεται εδώ τόσο η παραλαβή όσο και η διάθεση σε άλλους χρήστες ενέσιμου υλικού το οποίο έχει προηγουμένως χρησιμοποιηθεί κατά τη διαδικασία της ενέσιμης χρήσης.

Εστιάζει στην κοινή χρήση χρησιμοποιημένων ενέσιμων συνéργων εκτός σύριγγας. Περιλαμβάνει τη χρήση οποιασδήποτε ουσίας—όχι μόνον της κύριας. Επίσης, αναφέρεται στην κοινή χρήση ενέσιμων συνéργων ακόμα κι αν η ενέσιμη χρήση δεν είναι ο συνήθης τρόπος χρήσης.

Σε συνθήκες συνέντευξης, η ερώτηση διατυπώνεται ως εξής:

«Τις τελευταίες 4 εβδομάδες ... (παύση) ... πήρατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένο βαμβάκι, κουτάλι, καλαμάκι, νερό ή την ίδια την ουσία;»
— «Όχι»

«Τους τελευταίους 12 μήνες;»
— «Όχι»

«Κάποια στιγμή σε όλη σας τη ζωή;»

45. Πήρατε εσείς ή δώσατε σε άλλους ήδη χρησιμοποιημένο βαμβάκι, κουτάλι, καλαμάκι, νερό ή την ίδια την ουσία ...

...τις τελευταίες 4 εβδομάδες: Όχι Ναι → 45

...τους τελευταίους 12 μήνες: Όχι Ναι → 45

...έστω και μία φορά σε όλη σας τη ζωή: Όχι Ναι

46. Είχατε σεξουαλικές επαφές τους τελευταίους 12 μήνες;**Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος...**

...το προσωπικό της μονάδας τονίζει στον/στην ερωτώμενο/-η ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει οποιαδήποτε από τις ερωτήσεις της Ενότητας για τη σεξουαλική συμπεριφορά.

Η απάντησή της

46. Είχατε σεξουαλικές επαφές τους τελευταίους 12 μήνες; Ναι Όχι → 51 Δεν απάντησε → 51

προϋποθέτει ότι ο/η

ερωτώμενος/-η ανακαλεί τους τελευταίους 12 μήνες και απαντά στο εάν είχε ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή. Η ερώτηση αυτή λειτουργεί αποκλειστικά ως ερώτηση-φίλτρο και ως «προπομπός» σε μία ενότητα του Εντύπου σχετικά με τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου.

Εάν η απάντηση είναι κάποια εκ των «Όχι» ή «Δεν απάντησε», θα παραλειφθούν ακολούθως οι Ερ. **47-50**.

Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος, εφόσον το προσωπικό το κρίνει αναγκαίο, στον/στην ερωτώμενο/-η τονίζεται ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει την ερώτηση αυτήν.

47. Με πόσους διαφορετικούς συντρόφους είχατε σεξουαλική επαφή (τους τελευταίους 12 μήνες);

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν η απάντηση στην Ερ. **46** ήταν «Ναι».

47. Με πόσους διαφορετικούς συντρόφους (είχατε σεξουαλικές επαφές τους τελευταίους 12 μήνες);
 Με συντρόφους → **48. Πόσοι από αυτούς είχαν κάνει έστω και μία φορά ενέσιμη χρήση;** σύντροφοι

77 ΔΕ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε

77 ΔΕ/ΔΘ
88 Δεν απάντησε

Η απάντησή της προϋποθέτει ότι ο/η

ερωτώμενος/-η ανακαλεί τους τελευταίους 12 μήνες και απαντά για τον συνολικό αριθμό των διαφορετικών συντρόφων με τους/τις οποίους/ες είχε(εάν είχε) ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή. Η ερώτηση δεν διακρίνει σε σταθερούς ή περιστασιακούς συντρόφους.

Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος, εφόσον το προσωπικό το κρίνει αναγκαίο, τονίζεται στον/στην ερωτώμενο/-η ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει την ερώτηση αυτήν.

48. Πόσοι από αυτούς είχαν κάνει έστω και μία φορά ενέσιμη χρήση;

Αναφέρεται αποκλειστικά στην περίοδο των τελευταίων 12 μηνών και, ως εκ τούτου, η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. **47**, ήταν ≥ 1 σύντροφος.

→ **48. Πόσοι από αυτούς είχαν κάνει έστω και μία φορά ενέσιμη χρήση;**

σύντροφοι
77 ΔΕ/ΔΘ
88 Δεν απάντησε

Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος, εφόσον το προσωπικό το κρίνει αναγκαίο, τονίζεται στον/στην ερωτώμενο/-η ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει την ερώτηση αυτήν.

49. Είχατε σεξουαλική επαφή με άτομα που ως αντάλλαγμα σας έδωσαν χρήματα, ουσίες ή άλλα αντικείμενα τους τελ. 12 μήνες;

Η απάντησή της προϋποθέτει ότι ο/η ερωτώμενος/-η ανακαλεί τους

49. Είχατε σεξ. επαφή με άτομα που ως αντάλλαγμα σας έδωσαν χρήματα, ουσίες ή άλλα αντικείμενα (τους τελ. 12 μήνες);
 Ναι Όχι ΔΕ/ΔΘ Δεν απάντησε

τελευταίους 12 μήνες και απαντά για το εάν είχε σεξουαλική επαφή με αντάλλαγμα χρήματα, ναρκωτικά ή άλλα αντικείμενα. Τα στοιχεία από την ερώτηση αυτή συμβάλλουν στον υπολογισμό του ποσοστού των χρηστών ενέσιμων ναρκωτικών που εκδίδονται – μια υποομάδα χρηστών υψηλού κινδύνου στη μετάδοση σεξουαλικών νοσημάτων.

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. **46** ήταν «Ναι».

Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος, εφόσον το προσωπικό το κρίνει αναγκαίο, τονίζεται στον/στην ερωτώμενο/-η ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει την ερώτηση αυτήν.

50. Την τελευταία φορά που είχατε σεξουαλική επαφή, χρησιμοποιήσατε εσείς ή ο/η σύντροφός σας προφυλακτικό;

Σε αντίθεση με τις υπόλοιπες ερωτήσεις της ενότητα αυτής, στην ερώτηση αυτήν, η περίοδος αναφοράς δεν περιορίζεται στους τελευταίους 12 μήνες. Η

50. Την τελευταία φορά που είχατε σεξουαλική επαφή, χρησιμοποιήσατε εσείς ή ο/η σύντροφός σας προφυλακτικό;
 Ναι Όχι ΔΕ/ΔΘ Δεν απάντησε

απάντησή της προϋποθέτει ότι ο/η

ερωτώμενος/-η ανακαλεί την τελευταία φορά που είχε σεξουαλική επαφή και απαντά για το εάν έγινε χρήση –αποκλειστικά– προφυλακτικού. Τα στοιχεία από την ερώτηση είναι ενδεικτικά για τα επίπεδα υιοθέτησης ασφαλών σεξουαλικών πρακτικών στον πληθυσμό των ενέσιμων χρηστών. Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. **46** ήταν «Ναι». Εξαιτίας της ευαισθησίας του θέματος, εφόσον το προσωπικό το κρίνει αναγκαίο, τονίζεται στον/στην ερωτώμενο/-η ότι –εφόσον το επιθυμεί– μπορεί να μην απαντήσει την ερώτηση αυτήν.

51. Έχετε εξεταστεί ξανά στο παρελθόν για HIV;

Η ερώτηση γίνεται σε όλους όσους αιτούνται/εισέρχονται

στη θεραπεία. Όπως αναγράφεται πάνω στο Έντυπο, η ερώτηση δεν αναφέρεται στις εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου στη θεραπεία. Τα στοιχεία που συλλέγονται από την ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους, ενώ επιπλέον δεν διερευνάται το πού πραγματοποιήθηκαν οι εξετάσεις.

51. Έχετε εξεταστεί ξανά στο παρελθόν για HIV;

Όχι → 55 Ναι ✓ ΔΞ/ΔΘ → 54

Δεν αφορά τις εξετάσεις που διενεργούνται στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου σε θεραπεία

52. Πότε εξεταστήκατε τελευταία για HIV;

Αναφέρεται στην ημερομηνία που ο/η ερωτώμενος/-η εξετάστηκε οπουδήποτε για HIV.

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 51 ήταν «Ναι». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους. Σημειώνονται ο αριθμός του μήνα και τα τελευταία 2 ψηφία του έτους. Η προθήκη «0» σημειώνεται όπου ο μήνας είναι μονοψήφιος.

52. Πότε ήταν η τελευταία φορά που εξεταστήκατε για HIV;

Μήνας: Έτος: 77 ΔΞ/ΔΘ

53. Ποιο ήταν το αποτέλεσμα εκείνης, της τελευταίας σας εξέτασης για HIV;

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 51 ήταν «Ναι». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους.

53. Ποιο ήταν το αποτέλεσμα εκείνης, της τελευταίας εξέτασης για HIV;

Αρνητικό → 55 Θετικό ✓ ΔΞ/ΔΘ → 54

54. Κάνετε αυτήν την περίοδο θεραπεία για HIV / AIDS;

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 51 ήταν «Ναι» ή «ΔΞ/ΔΘ». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους.

54. Κάνετε αυτήν την περίοδο θεραπεία για HIV / AIDS;

Όχι Ναι

55. Έχετε εξεταστεί ξανά για Ηπατίτιδα C;

Η ερώτηση γίνεται σε όλους όσους αιτούνται/εισέρχονται στη θεραπεία. Όπως

αναγράφεται πάνω στο Έντυπο, η ερώτηση δεν αναφέρεται στις εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου στη θεραπεία. Τα στοιχεία που συλλέγονται από την ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους, ενώ επιπλέον δεν διερευνάται το πού πραγματοποιήθηκαν οι εξετάσεις.

55. Έχετε εξεταστεί ξανά στο παρελθόν για ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C;

Όχι → 59 Ναι ✓ ΔΞ/ΔΘ → 58

Δεν αφορά τις εξετάσεις που διενεργούνται στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου σε θεραπεία

56. Πότε εξεταστήκατε τελευταία για Ηπατίτιδα C;

Αναφέρεται στην ημερομηνία που ο/η ερωτώμενος/-η εξετάστηκε οπουδήποτε για

Ηπατίτιδα C. Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 55 ήταν «Ναι». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους. Σημειώνονται ο αριθμός του μήνα και τα τελευταία 2 ψηφία του έτους. Η προθήκη «0» σημειώνεται όπου ο μήνας είναι μονοψήφιος.

56. Πότε ήταν η τελευταία φορά που εξεταστήκατε για ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C;

Μήνας: Έτος: 77 ΔΞ/ΔΘ

57. Ποιο ήταν το αποτέλεσμα εκείνης, της τελευταίας σας εξέτασης για Ηπατίτιδα C;

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 55 ήταν «Ναι». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους.

57. Ποιο ήταν το αποτέλεσμα εκείνης, της τελευταίας εξέτασης για ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C;

Αρνητικό → 59 Θετικό ✓ ΔΞ/ΔΘ → 58

58. Κάνετε αυτήν την περίοδο θεραπεία για Ηπατίτιδα C;

Η ερώτηση γίνεται μόνον αν η απάντηση στην Ερ. 55 ήταν «Ναι» ή «ΔΞ/ΔΘ». Τα στοιχεία που συλλέγονται στην ερώτηση αυτή είναι αυτοαναφορές, δεν αξιολογείται η αξιοπιστία τους.

58. Κάνετε αυτήν την περίοδο θεραπεία για ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C;

Όχι Ναι

Η Ενότητα «ΔΕΜΑ | ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ»**ΔΕΜΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ

αναφέρεται στα αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων – όχι σε αυτοαναφορές. Συμπληρώνεται από τον/την γιατρό της μονάδας. Σημειώνεται ότι ο Οδηγός δεν υπεισέρχεται σε ζητήματα τεχνικών διάγνωσης για τις οποίες θεωρείται δεδομένο ότι έχουν τηρηθεί οι (διεθνώς) ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες και πρωτόκολλα ιατρικής δεοντολογίας και διάγνωσης. Στην Ενότητα αυτή συμπληρώνεται εκ νέου ο κωδικός του ατόμου (αντιγραφή από την Σελ. 1 του Εντύπου).

59. Οι εξετάσεις για τις ηπατίτιδες και τον HIV διενεργήθηκαν:

Η ερώτηση διερευνά τον τύπο του δείγματος 59. Οι εξετάσεις για τις ηπατίτιδες και τον HIV διενεργήθηκαν: Σε δείγμα αίματος Σε δείγμα σιέλου που χρησιμοποιήθηκε στους εργαστηριακούς ελέγχους για τον εντοπισμό του ιού (δείγμα αίματος ή σιέλου).

60. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

Το πεδίο «ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ανίχνευση της πρωτεΐνης της επιφανείας του ιού της Ηπατίτιδας Β (HBsAg, γνωστού ως «Αυστραλιανό αντιγόνο») και της ανίχνευσης των αντισωμάτων Anti-HBc και Anti-HBs.

60. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β	Ημερομηνία εξέτασης:	Ημέρα	Μήνας	Έτος
HBsAg	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
Anti-HBc	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
Anti-HBs	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ

61. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Το πεδίο «ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ανίχνευση στον ορό αντισωμάτων έναντι του HCV (anti-HCV) με τη χρήση απλών ανοσοενζυμικών μεθόδων (ELISA/EIA), και την ενεργό λοίμωξη (HCV RNA). Στο πεδίο αυτό έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για μία μόνο μέθοδο. Στην περίπτωση που υπάρχουν αποτελέσματα περισσότερων της μίας μεθόδου εισάγεται η ημερομηνία της HCV RNA.

61. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C	Ημερομηνία εξέτασης:	Ημέρα	Μήνας	Έτος
Anti-HCV (EIA/EUSA)	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
HCV RNA	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ

62. HIV (HIV1,2 Ab)

Το πεδίο «HIV» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ύπαρξη αντισωμάτων έναντι των HIV-1/2 που πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου στη θεραπεία. Ως «θετικό» σημειώνεται το κατά τον προκαταρκτικό έλεγχο «θετικό» αποτέλεσμα που επιβεβαιώθηκε από τι κατάλληλες δοκιμασίες (π.χ. Western blot). Στην περίπτωση που η ύπαρξη αντισωμάτων έναντι του HIV έχει επιβεβαιωθεί, γίνεται ερώτηση για το εάν το αποτέλεσμα ήταν γνωστό στο άτομο ήδη από προηγούμενη εξέταση. Σημειώνεται ότι η απάντηση στην ερώτηση αυτήν αναμένεται να συνάδει με την απάντηση που δόθηκε προηγουμένως στην Ερ. 53 (αποτέλεσμα της πιο πρόσφατης εξέτασης για HIV).

62. HIV <small>επιβεβαιωμένο με Western blot</small>	Ημερομηνία εξέτασης:	Ημέρα	Μήνας	Έτος
Anti-HIV 1/2	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
	<input type="checkbox"/> Ήταν ήδη γνωστό από προηγούμενο τεστ:		<input type="radio"/> Ναι	<input type="radio"/> Όχι
			<input type="radio"/> Αγνωστο	

63. Φυματίωση

Το πεδίο «Φυματίωση» αφορά τα αποτελέσματα από την ακτινογραφία θώρακος ή/και της δερμοαντίδρασης Mantoux ή/και της καλλιέργειας πτυέλων ή άλλου βιολογικού υλικού. Στο σχετικό πεδίο έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για έναν τύπο ελέγχου. Στην περίπτωση που υπάρχουν διαθέσιμα αποτελέσματα περισσότερων του ενός ελέγχου, εισάγεται στο σχετικό πεδίο – κατά σειρά προτίμησης – η καλλιέργεια πτυέλων ή άλλου βιολογικού υλικού, η ακτινογραφία θώρακος και η Mantoux.

63. ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ	Ημερομηνία εξέτασης:	Ημέρα	Μήνας	Έτος
Ακτινογραφία θώρακος	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
Φυματιοαντίδραση (mantoux)	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ
Καλλιέργεια πτυέλων/άλλου βιολογικού υλικού	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν έκανε το τεστ

64. Άλλη νόσος

Το πεδίο «Άλλη νόσος» συμπληρώνεται μόνο αν στο πλαίσιο της παρούσας εισόδου στην θεραπεία έχουν πραγματοποιηθεί εξετάσεις και για άλλες μολυσματικές νόσους – εκτός Ηπατίτιδας Β, C ή HIV – όπως π.χ., Ηπατίτιδα Α (IgM anti-HAV) ή σύφιλη. Σημειώνεται ολογράφως, με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες, το όνομα της νόσου ή του σχετικού δείκτη και ακολούθως σημειώνεται το αποτέλεσμα της εξέτασης («θετικό», «αρνητικό» ή «άγνωστο» εάν τα αποτελέσματα των εξετάσεων δεν είναι γνωστά). Στο πεδίο έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για μία μόνο νόσο την πρώτη (πάνω-πάνω) στο σχετικό πεδίο.

64. ΆΛΛΗ ΝΟΣΟΣ <small>π.χ. Ηπατίτιδα Α, σύφιλη κτλ.</small>	Ημερομηνία εξέτασης:	Ημέρα	Μήνας	Έτος
	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	
	<input type="radio"/> Θετικό	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	

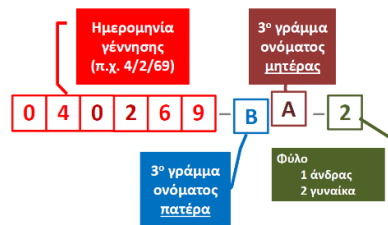
Παράρτημα 1 | ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ

Γενικά χαρακτηριστικά

Για κάθε ένα άτομο που αιτήται/εντάσσεται σε κάποια μονάδα δημιουργείται ένας μοναδικός, ανώνυμος κωδικός. Η χρήση του γίνεται αποκλειστικά για την εκτίμηση της έκτασης της προβληματικής χρήσης στη χώρα και τον έλεγχο των πολλαπλών εγγραφών στο σύστημα.

Ο κωδικός αποτελείται από 9 χαρακτήρες (βλ. Σχήμα). Αυτοί αφορούν 4 πεδία:

- Πεδίο Α: Ημερομηνία γέννησης (6 αριθμοί)
- Μέρος Β: 3^ο γράμμα ονόματος πατέρα (1 αριθμός)
- Μέρος Γ: 3^ο γράμμα ονόματος μητέρας (1 αριθμός)
- Μέρος Δ: Κωδικός φύλου (ένα πεδίο συμπλήρωσης: 1=άνδρας, 2=γυναίκα)



Οδηγίες συμπλήρωσης

Ημερομηνία γέννησης

- Περιλαμβάνει την ημερομηνία: τον αριθμό του μήνα και τα τελευταία δύο (2) ψηφία του έτους γέννησης.
- Όπου οι αριθμοί στην ημερομηνία γέννησης είναι μονοψήφιοι, σημειώνονται ως διψήφιοι με την προσθήκη του «0». Π.χ. η ενδεχόμενη ημερομηνία «4/6/64» καταγράφεται στο σύστημα με τον ακόλουθο τρόπο «04/06/64».
- Πληροφορίες σχετικά με την ημερομηνία γέννησης προκύπτουν από τα επίσημα έγγραφα του ερωτώμενου (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα, νομιμοποιητικά έγγραφα κτλ.).

Τρίτο (3^ο) γράμμα ονόματος πατέρα/μητέρας

- Για το όνομα του πατέρα/μητέρας λαμβάνεται υπόψη ολόκληρο το όνομα –όχι το υποκοριστικό (π.χ. Αθανάσιος – όχι Θανάσης ή Σάκης). Για πρακτικούς λόγους προτείνεται να σημειώνονται σε ξεχωριστό χαρτί τα μικρά ονόματα των γονιών.
- Εάν ο ερωτώμενος δεν έχει γνωρίσει κάποιον από τους γονείς του ή δε θυμάται το όνομα, το σχετικό πεδίο του κωδικού παραμένει κενό, ενώ γίνεται και σχετική σημείωση στο ερωτηματολόγιο.
- Εάν κάποιος γονιός έχει διπλό μικρό όνομα (π.χ. Τέλης-Μάριος): Σημειώνεται το όνομα που χρησιμοποιείται καθημερινά. Εάν καθημερινά χρησιμοποιούνται και τα δύο ονόματα, τότε λαμβάνεται υπόψη το πρώτο κατά σειρά όνομα (στο παράδειγμα Τέλης => Αριστοτέλης).
- Εάν κάποιος γονέας έχει ξένο όνομα (π.χ. Deborah), σημειώνεται σε χαρτί το όνομα με τους λατινικούς χαρακτήρες, εισάγονται στα σχετικά πεδία τα 3^α λατινικοί χαρακτήρες του ονόματος των γονιών, ενώ με την ένδειξη «Ξ» σημειώνεται στο έντυπο ότι πρόκειται για λατινικό ή λατινικούς χαρακτήρες (βλ. παράδειγμα).



Κωδικός φύλου

- Πληροφορίες σχετικά με το φύλο προκύπτουν από τα επίσημα έγγραφα του ερωτώμενου (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα, νομιμοποιητικά έγγραφα κτλ.).

Παράρτημα 2 | ΚΩΔΙΚΟΙ ΝΟΜΩΝ (ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ) / ΝΗΣΙΩΝ

ΝΟΜΟΣ (Πρωτεύουσα)	ΝΗΣΙΑ	
10 ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ (Μεσολόγγι)	701 Αγαθονήσι	432 Σάμος
20 ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ (Ναύπλιο)	331 Άγιος Ευστράτιος	813 Σαντορίνη (Θήρα)
30 ΑΡΚΑΔΙΑΣ (Τρίπολη)	101 Αγκίστρι	814 Σέριφος
40 ΑΡΤΑΣ (Άρτα)	102 Αίγινα	815 Σίκινος
100 ΑΤΤΙΚΗΣ (Αθήνα)	351 Αλόνησος	816 Σίφνος
60 ΑΧΑΪΑΣ (Πάτρα)	801 Αμοργός	352 Σκιάθος
70 ΒΟΙΩΤΙΑΣ (Λιβαδειά)	802 Ανάφη	353 Σκόπελος
80 ΓΡΕΒΕΝΩΝ (Γρεβενά)	803 Άνδρος	621 Σκύρος
90 ΔΡΑΜΑΣ (Δράμα)	103 Αντικύθηρα	107 Σπέτσες
* ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ (Ρόδος)	804 Αντίπαρος	713 Σύμη
610 ΕΒΡΟΥ (Αλεξανδρούπολη)	702 Αστυπάλαια	817 Σύρος
620 ΕΥΒΟΙΑΣ (Χαλκίδα)	501 Γαύδος	714 Τήλος
630 ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ (Καρπενήσι)	301 Ελαφώνησος	818 Τήνος
640 ΖΑΚΥΝΘΟΥ (Ζάκυνθος)	241 Ερεικούσσα	108 Ύδρα
650 ΗΛΕΙΑΣ (Πύργος)	211 Θάσος	819 Φολέγανδρος
660 ΗΜΑΘΙΑΣ (Βέροια)	251 Ιθάκη	433 Φούρνοι
670 ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (Ηράκλειο)	431 Ικαρία	715 Χάλκη
680 ΘΕΣΣΠΡΩΤΙΑΣ (Ηγουμενίτσα)	805 Ίος	512 Χίος
540 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Θεσσαλονίκη)	341 Κάλαμος	513 Ψαρά
200 ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (Ιωάννινα)	703 Κάλυμνος	109 Άλλο (Ν. Αττικής)
210 ΚΑΒΑΛΑΣ (Καβάλα)	704 Κάρπαθος	716 Άλλο (Ν. Δωδεκανήσου)
220 ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ (Καρδίτσα)	705 Κάσος	612 Άλλο (Ν. Έβρου)
230 ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ (Καστοριά)	706 Καστελόριζο (Μεγίστη)	622 Άλλο (Ν. Ευβοίας)
* ΚΕΡΚΥΡΑΣ (Κέρκυρα)	342 Καστός	212 Άλλο (Ν. Καβάλας)
* ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (Αργοστόλι)	806 Κέα (Τζια)	246 Άλλο (Ν. Κέρκυρας)
260 ΚΙΛΚΙΣ (Κιλκίς)	242 Κέρκυρα	253 Άλλο (Ν. Κεφαλληνίας-Ιθάκης)
270 ΚΟΖΑΝΗΣ (Κοζάνη)	252 Κεφαλληνία	820 Άλλο (Ν. Κυκλάδων)
280 ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ (Κόρινθος)	807 Κίμωλος	302 Άλλο (Ν. Λακωνίας)
* ΚΥΚΛΑΔΩΝ (Ερμούπολη)	104 Κύθηρα	334 Άλλο (Ν. Λέσβου)
300 ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Σπάρτη)	808 Κύθνος	345 Άλλο (Ν. Λευκάδας)
310 ΛΑΡΙΣΗΣ (Λάρισα)	707 Κως	354 Άλλο (Ν. Μαγνησίας)
320 ΛΑΣΙΘΙΟΥ (Άγιος Νικόλαος)	708 Λειψοί	502 Άλλο (Ν. Χανίων)
* ΛΕΣΒΟΥ (Μυτιλήνη)	709 Λέρος	514 Άλλο (Ν. Χίου)
* ΛΕΥΚΑΔΑΣ (Λευκάδα)	343 Λευκάδα	434 Άλλο (Ν. Σάμου)
350 ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ (Βόλος)	332 Λήμνος	
360 ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (Καλαμάτα)	243 Μαθράκι	
370 ΞΑΝΘΗΣ (Ξάνθη)	344 Μεγανήσι	
380 ΠΕΛΛΑΣ (Έδεσσα)	809 Μήλος	
390 ΠΙΕΡΙΑΣ (Κατερίνη)	810 Μύκονος	
400 ΠΡΕΒΕΖΗΣ (Πρέβεζα)	333 Μυτιλήνη	
410 ΡΕΘΥΜΝΗΣ (Ρέθυμνο)	811 Νάξος	
420 ΡΟΔΟΠΗΣ (Κομοτηνή)	710 Νίσυρος	
* ΣΑΜΟΥ (Σάμος)	244 Οθωνοί	
440 ΣΕΡΡΩΝ (Σέρρες)	511 Οινούσες	
450 ΤΡΙΚΑΛΩΝ (Τρίκαλα)	245 Παξοί	
460 ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ (Λαμία)	812 Πάρος	
470 ΦΛΩΡΙΝΗΣ (Φλώρινα)	711 Πάτμος	
480 ΦΩΚΙΔΑΣ (Άμφισσα)	105 Πόρος	
490 ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Πολύγυρος)	712 Ρόδος	
500 ΧΑΝΙΩΝ (Χανιά)	106 Σαλαμίνα	
* ΧΙΟΥ (Χίος)	611 Σαμοθράκη	

Σημειώσεις

* Βλέπε ΝΗΣΙΑ

Παράρτημα 3 | ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ / ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ

11	Αγκόλα	57	Ιρλανδία	101	Νιγηρία
205	Αζερμπαϊτζάν	58	Ισημερινός	102	Νικαράγουα
262	Ακτή Ελεφαντοστού	59	Ισλανδία	103	Νορβηγία
4	Αίγυπτος	60	Ισπανία	104	Νότια Αφρική
5	Αιθιοπία	64	Ισραήλ	108	Ολλανδία
6	Αλβανία	65	Ιταλία	111	Ουγγαρία
9	Αλγερία	215	Καζακστάν	112	Ουγκάντα
180	Ανδόρα	163	Καμπότζη	244	Ουζμπεκιστάν
259	Αργεντινή	67	Καναδάς	231	Ουκρανία
152	Αρμενία	68	Κεντροαφρικανική Δημ.	154	Ουρουγουάη
2	Αυστραλία	69	Κένυα	113	Πακιστάν
17	Αυστρία	128	Κίνα	159	Παλαιστίνη
18	Αφγανιστάν	269	Κιργιστάν (Κιργιζία)	114	Παναμάς
48	Βατικανό	70	Κογκό	116	Παραγουάη
250	Βέλγιο	73	Κολομβία	270	ΠΓΔΜ
20	Βενεζουέλα	176	Κορέα (Βόρειος)	117	Περου
21	Βιετνάμ	74	Κορέα (Νότιος)	119	Πολωνία
22	Βολιβία	255	Κούβα	120	Πορτογαλία
238	Βοσνία-Ερζεγοβίνη	243	Κουβέιτ	123	Ροδεσία
24	Βουλγαρία	271	Κουρδιστάν	242	Ρουάντα
25	Βραζιλία	234	Κροατία	125	Ρουμανία
28	Γαλλία	77	Κύπρος	126	Ρωσία
153	Γερμανία	251	Λετονία	15	Σαουδική Αραβία
212	Γεωργία	256	Λίβανος	266	Σενεγάλη
260	Γκάνα	81	Λιβερία	33	Σερβία
37	Γουατεμάλα	82	Λιβύη	158	Σιγκαπούρη
188	Γρανάδα	219	Λιθουανία	264	Σιέρα Λεόνε
38	Δανία	84	Λουξεμβούργο	237	Σλοβακία
41	Δομινικανική Δημ.	261	Μάλι	235	Σλοβενία
43	Ελβετία	87	Μάλτα	133	Σομαλία
44	Ελλάδα	88	Μαρόκο	135	Σουδάν
267	Ερυθραία	257	Μαυριτανία	136	Σουηδία
211	Εσθονία	92	Μεξικό	151	Συρία
91	Ζαΐρ	93	Μογγολία	138	Τανγκανίκα
160	Ζάμπια	95	Μοζαμβίκη	258	Τανζανία
115	Ηνωμ. Αραβ. Εμιράτα	241	Μολδαβία	139	Ταϊλάνδη
3	Ηνωμένου Βασιλείου	94	Μονακό	265	Τόγκο
49	ΗΠΑ	161	Μπαγκλαντές	142	Τουρκία
51	Ιαπωνία	263	Μπουρκίνα Φάσο	144	Τσεχία
53	Ινδία	268	Μπουρούντι	145	Τυνησία
54	Ινδονησία	173	Ναμίμπια	148	Φιλανδία
52	Ιορδανία	99	Νέα Γουινέα	147	Φιλιππίνες
55	Ιράκ	100	Νέα Ζηλανδία	149	Χιλή
56	Ιράν	98	Νεπάλ	189	Χονγκ Κονγκ

Παράρτημα 4 | ΚΩΔΙΚΟΙ ΟΥΣΙΩΝ

100 ΗΡΩΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ (χρήση πεζοδρομίου, μη-ιατρική)

- 100** Αγνώστου τύπου οπιοειδή ναρκωτικά
Ηρωίνη (χρήση πεζοδρομίου, μη-ιατρική)
111 Ηρωίνη, διαμορφίνη
Όπιο και μορφίνη (χρήση πεζοδρομίου, μη-ιατρική)
121 Μορφίνη (π.χ., Morticontin, Morphine)
122 Όπιο
Κωδεΐνη (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
130 Αγνώστου τύπου κωδεΐνη ή κωδεϊνούχα
131 Κωδεϊνούχα υγρά/σιρόπια (Code-Vix, Codiprod, Calmovix, Cetalgin, Chronix, Codefar, Codipront, Delaviral, Devixil, Dovanixin, Extolen, Zactuss, Zipeprol, Neo-Bronchoton, Peragon, Sivalet, Sival)
132 Υδροκωδεΐνη (Cardiazol, Dicovix, Dolcodin)
133 Διυδροκωδεΐνη (DHC)
138 Άλλοι τύποι κωδεΐνης/κωδεϊνούχων (Isoptine, Lonarid-N, Lonalgal, Medamol, Medialgin, Senodin, Spasmo-Cibalgine Compositum, Tussidrin)
Συνθετικά οπιοειδή
140 Αγνώστου τύπου συνθετικά οπιοειδή, «ΤΑΪ»
141 Δεξτρομοραμίδη (*Jetium*)
142 Δεξτροπροποξυφαΐνη (*Algarphan, Anxoferm, Doloxene, Zideron, Romidon*)
143 Διπιτανόνη
144 Μεθαδόνη
145 Πεθιδίνη
146 Τραμαδόλη (Οχχαλγαν)
148 Άλλα συγκεκριμένου τύπου συνθετικά οπιοειδή
Αγωνιστές - Ανταγωνιστές οπιοειδών
150 Αγνώστου τύπου αγωνιστές - ανταγωνιστές οπιοειδών
151 Βουπρενορφίνη (*Temgesic, Subutex, Suboxone*)
152 Πενταζοκίνη (*Fortal, Liticon*)
153 Ναλτρεξόνη
154 Φαιντανύλη («Durogesic», «Matrifen», «Fentadur»)
158 Άλλοι αγωνιστές- ανταγωνιστές οπιοειδών
Υποκατάστατα οπιοειδών που δίνονται σε θεραπευτικά προγράμματα αποτοξίνωσης / υποκατάστασης
160 Αγνώστου τύπου υποκατάστατα οπιοειδών (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
161 Μεθαδόνη (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
162 Κωδεΐνη (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
163 Βουπρενορφίνη (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
164 Ηρωίνη (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
165 Ανταγωνιστές οπιοειδών, ναλτρεξόνη, ναλοξόνη (*Narcan*) (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
168 Άλλα (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)
188 Άλλα οπιοειδή ναρκωτικά (ιατρική/συνταγογραφημένη χρήση)

200 ΚΟΚΑΪΝΗ, ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ

- 200** Αγνώστου τύπου διεγερτικά
Κοκαΐνη
210 Αγνώστου τύπου κοκαΐνη
211 Υδροχλωρική κοκαΐνη
212 Κοκαΐνη ελεύθερης βάσης (συμπεριλαμβανομένου του “κρακ”)
213 Άλλοι ειδικοί τύποι κοκαΐνης (πχ. πάστα κοκαΐνης)
Αμφεταμίνες (Speed)
220 Αγνώστου τύπου αμφεταμίνες
221 Θεϊκή αμφεταμίνη
222 Δεξααμφεταμίνη
223 Μεθυλαμφεταμίνη
224 Μεθαμφεταμίνη (*ice, crystal meth, crystal ice, ΣΙΣΑ*)
228 Άλλες συγκεκριμένου τύπου αμφεταμίνες

Άλλα διεγερτικά

- 230 Αγνώστου τύπου διεγερτικά (εκτός κοκαΐνης/αμφεταμίνης)
- 231 Μεθυλφαινιδάτη (*Ritalin*)
- 232 Φαινμετραζίνη
- 233 Εφεδρίνη, Νορεφεδρίνη, Ψευδοεφεδρίνη
- 234 Khat (φυτικό διεγερτικό)

MDMA

- 240 MDMA («Έκσταση»)
- 241 MDA («Έκσταση»)
- 288 Άλλοι ειδικοί τύποι διεγερτικών

Ανορεξιογόνα

- 250 Αγνώστου τύπου ανορεξιογόνα
- 251 Δεξφανφλουραμίνη
- 252 Μαζινδόλη (*Isomeran*)

Συνθετικά παράγωγα καθιόνης

- 260 Αγνώστου τύπου συνθετικά παράγωγα καθιόνης, MDPV, α-PVP, 4-MEC, Methylone, Butylone
- 261 Μεφεδρόνη (*mephedrone*, ονομασία δρόμου: "MEOW" «ΜΙΑΟΥ»)

300 ΥΠΝΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ

- 300 Αγνώστου τύπου υπνωτικές και κατασταλτικές ουσίες

Βαρβιτουρικά και άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά

- 310 Αγνώστου τύπου υπνωτικά
- 311 Βαρβιτουρικά (*Difenal, Gardenal, Optalidon, Luminal, Lumidrops, Nembutal, Vorvital*)
- 312 Μεθακαλόνη (*Mandrax*)
- 313 Γλουταιθιμίδη (*Doriden*)
- 314 Χλωρομεθιαζόλη (*Heminevrin*)
- 318 Άλλα συγκεκριμένου τύπου υπνωτικά, εκτός από βενζοδιαζεπίνες (*Atarax, Stilnox*)

Βενζοδιαζεπίνες

- 320 Αγνώστου τύπου βενζοδιαζεπίνες
- 321 Διαζεπάμη (*Apollonset, Atarviton, Audium, Bortalium, Depocalm, Distedon, Zyvoralium, Ilobion, Klarium, Korerzin, Mozerpam, Reval, Stedon, Valium,*)
- 322 Φλουραζεπάμη (*Dalmadorm*)
- 323 Φλουνιτραζεπάμη (*Stedonil, Nilium, Vulbegal, Hipnosedon, Ilman, Rohypnol*)
- 324 Λοραζεπάμη (*Ativan, Albiun, Amplium, Aripax, Dorm, Esalisan, Modium, Neurogamma, Nifalin, Nivalen, Pronevrit, Sebor, Tavor, Titus, Trankilium*)
- 325 Οξαζεπάμη (*Adumbran, Bordon, Depezine, Estival, Gnostorid, Mepizin, Tranquobuscopan*)
- 326 Νιτραζεπάμη (*Ibrovek, Mogadon*)
- 327 Τεμαζεπάμη (*Euhypnos, Reposium, Tonirem, Normison*)
- 328 Άλλες συγκεκριμένου τύπου βενζοδιαζεπίνες [*Halcion* (τριαζολάμη), *Librax* (χλωροδιαζεποξείδη), *Rivotril* (κλοναζεπάμη), *Tranxene* (κλοναζεπάμη) *Xanax* (αλπραζολάμη)]
- 329 Βρωμαζεπάμη (*Notorium, Lexotanil*)

Μείζονα ηρεμιστικά (Νευροληπτικά)

- 330 Αγνώστου τύπου μείζονα ηρεμιστικά
- 331 Ειδικά μείζονα ηρεμιστικά (*Aloperidin, Dipiperon, Elperil, Flupidol, Largactil, Melleril, Majeptil, Nozinan, Pirium, Solian, Clorixol, Seroquel, Quepin, Stelazine, Truxal*)
- 332 Γάμμα-υδροβουτυρικό οξύ (*GHB/GBL*)
- 388 Άλλα ειδικά κατασταλτικά/αγχολυτικά, εκτός από βενζοδιαζεπίνες (*Ziprexa*)

400 ΠΑΡΑΙΣΘΗΣΙΟΓΟΝΑ

- 400 Αγνώστου τύπου παραισθησιογόνες ουσίες

Συνθετικά παραισθησιογόνα

- 410 Αγνώστου τύπου συνθετικά/βιομηχανικά παράγωγα
- 411 Λυσεργικό οξύ (*LSD, τριπάκια*)
- 414 Φαινκυκλιδίνη (*PCP*)
- 414 Κεταμίνη («*special K*»)
- 418 Άλλα συγκεκριμένου τύπου συνθετικά παραισθησιογόνα ή βιομηχανικά παράγωγα

Μανιτάρια και άλλα φυτά και παράγωγά τους

- 420 Αγνώστου τύπου μανιτάρια
- 421 Amanita Muscaria
- 422 Ψιλοκυβίνη, ψιλοκίνη
- 428 Άλλα συγκεκριμένου τύπου παραισθησιογόνα φυτά (μεσοκαλίνη του κάκτου πεγιότ)
- 429 Datura
- 430 Salvia
- 431 Divinorum
- 488 Άλλες συγκεκριμένου τύπου παραισθησιογόνες ουσίες

500 ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΕΣ-ΠΤΗΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

- 500 Αγνώστου τύπου εισπνεόμενες-πτητικές ουσίες
- 511 Κόλλες
- 512 Βουτάνιο
- 513 Διαλύτες
- 514 Πετρελαιοειδή παράγωγα (βενζίνη)
- 515 Νιτρώδεις ουσίες
- 588 Άλλες συγκεκριμένου τύπου εισπνεόμενες-πτητικές ουσίες

600 KANNABH

- 600 Αγνώστου τύπου ινδική κάνναβη
- Κάνναβη
- 611 Βότανα (μαριχουάνα, «χόρτο», «φούντα»)
 - 612 Ακατέργαστη ρητίνη (χασίς, «μαύρο»)
 - 613 Χασισέλαιο
 - 614 Συνθετικοί αγωνιστές κανναβινοειδών υποδοχέων (συνθετικά κανναβινοειδή) (Εμπορικές ονομασίες φυτικών προϊόντων που περιέχουν συνθετικά κανναβινοειδή: 'head trip', 'ultra cloud 10', 'freedom fly high', "ninja strong potpourie", «BANG SOLID 1G» κτλ) (Χημικές ονομασίες: JWH-018, JWH-022, JWH-073, JWH-122, JWH-210, JWH-250, AM-2201)
 - 688 Άλλη συγκεκριμένου τύπου ινδική κάνναβη (σκανκ [skang], Κιφ [Kif])

700 ΑΛΚΟΟΛ

800 ΑΛΛΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ/ΟΥΣΙΕΣ

- 800 Άλλες αγνώστου τύπου ουσίες/ναρκωτικά
- 810 Αγνώστου τύπου φάρμακα
- 820 Σπίντμπωλ (κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης), Snowball
- 830 Αντιχολινεργικά-Αντιπαρκινσονικά φάρμακα (Artane, Akineton, Disipal, Cogentin)
- 840 Αντικαταθλιπτικά φάρμακα (Anafranil, Aurorix, Azapin, Dumyrox, Efexor, Gamonil, Ladose, Ludiomil, Minitran, Nortrilen, Prozak, Remeron, Retinil, Risperdal, Saroten, Sinequan, Seropram, Seroxat, Survector, Tolvon, Valdoxan, Zoloft)
- 850 Αντιεπιληπτικά (Clonotril, Depakine, Tegreto, Topamak, Trileptal, Lyrica)
- 860 Άλλα φάρμακα (Catapresan, Soma, Tramal, Invega)
- 888 Άλλες συγκεκριμένου τύπου / συνδυασμού ουσίες (π.χ., κοκτέιλ αμφεταμινών-κοκαΐνης)
- 999 Biorex (συμπλήρωμα διατροφής)

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ



ΑΘΗΝΑ 2013