

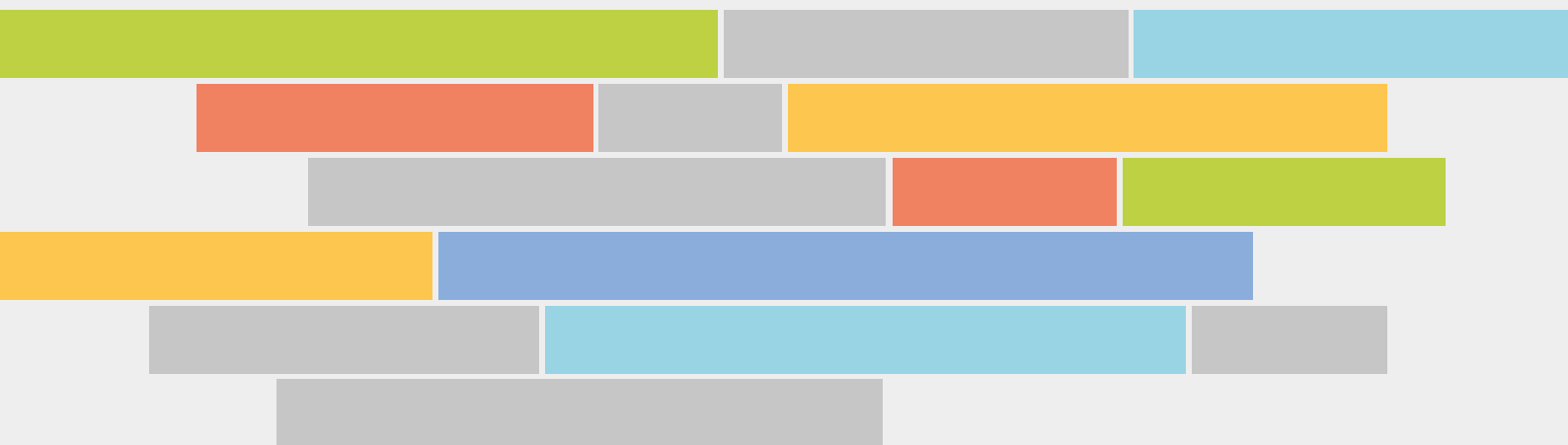


Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

EL

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ



2020



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά

ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

2020

Ανακοίνωση νομικού περιεχομένου

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

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

Λουξεμβούργο: Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2020

© Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας, 2020

Επιτρέπεται η αναπαραγωγή με αναφορά της πηγής.

Συνιστώμενη μνεία: Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (2020), *Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά 2020: Σημαντικά ζητήματα*, Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Λουξεμβούργο.

Print	ISBN 978-92-9497-524-9	doi:10.2810/138785	TD-04-20-439-EL-C
PDF	ISBN 978-92-9497-502-7	doi:10.2810/96156	TD-04-20-439-EL-N



Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης
Ναρκωτικών και Τοξικομανίας



Praça Europa 1, Cais do Sodré, 1249-289 Λισαβόνα (Lisbon), Πορτογαλία (Portugal)

Τηλ: +351 211210200

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

twitter.com/emcdda | facebook.com/emcdda

Περιεχόμενα

- 4 Εισαγωγικό σημείωμα
- 5 Ευχαριστίες
- 6 Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ COVID-19 ΚΑΙ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ
- 8 Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΕΩΣ ΤΟ 2020:
ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ
- 8 **Αυξάνονται σημαντικά οι κατασχέσεις μεγάλων φορτίων**
- 10 **Ο ρόλος της κοκαΐνης αποκτά ολοένα και μεγαλύτερη βαρύτητα
στο πλαίσιο του προβλήματος των ναρκωτικών στην Ευρώπη**
- 12 **Οι προοπτικές αύξησης της χρήσης της ηρωΐνης και οι
υφιστάμενες βλάβες εγείρουν ανησυχίες**
- 14 **Κατανόηση του αντικτύπου που έχουν στη δημόσια υγεία
η υψηλής δραστηριότητας κάνναβη και τα νέα προϊόντα**
- 16 **Αύξηση και διαφοροποίηση της παραγωγής ναρκωτικών στην Ευρώπη**
- 18 **Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα προϊόντων MDMA υψηλής δραστηριότητας
αναδεικνύει την ανάγκη για μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση των χρηστών**
- 20 **Η αυξανόμενη πολυπλοκότητα της αγοράς ναρκωτικών προκαλεί
κανονιστικές προκλήσεις και κινδύνους για την υγεία**
- 21 **Απαιτούνται νέα εργαλεία και καινοτόμες στρατηγικές που θα υποστηρίξουν
την επιτάχυνση της λήψης θεραπευτικής αγωγής για την ηπατίτιδα C**
- 22 **Η υπερβολική δόση συσχετίζεται ολοένα και
περισσότερο με τη γήρανση του πληθυσμού**
- 24 **Οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες έχουν καταστεί ένα πιο επίμονο πρόβλημα**
- 26 **Η εμφάνιση νέων συνθετικών οπιοειδών αποτελεί ανησυχητικό
παράδειγμα της συνεχιζόμενης προσαρμοστικότητας της αγοράς**
- 28 ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
Πίνακες εθνικών δεδομένων

Εισαγωγικό σημείωμα

Η Σύνοψη σημαντικών ζητημάτων της Ευρωπαϊκής έκθεσης για τα ναρκωτικά (EEN) του 2020, η οποία διατίθεται σε 24 γλώσσες, παρουσιάζει ορισμένα κύρια ευρήματα από την τελευταία ανάλυση του EMCDDA για την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη, η επιλογή των οποίων έγινε με γνώμονα την πολιτική τους συνάφεια και το γενικό συμφέρον. Συμπεριλήφθηκε επίσης ένα σύνολο σημαντικών πινάκων από το Δελτίο στατιστικών στοιχείων του EMCDDA.

Η πλήρης έκδοση της παρούσας έκθεσης, η EEN 2020: Τάσεις και Εξελίξεις, 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. Οι κατηγοριοποιήσεις, τα συγκεντρωτικά μεγέθη και οι επισημάνσεις αντικατοπτρίζουν την κατάσταση που επικρατούσε το 2019 όσον αφορά τη σύνθεση της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις χώρες που συμμετείχαν στις διαδικασίες υποβολής εκθέσεων του EMCDDA κατά το συγκεκριμένο έτος. Λόγω του χρόνου που απαιτείται για τη συγκέντρωση στοιχείων, πολλά ετήσια σύνολα δεδομένων από τα εθνικά μητρώα αντικατοπτρίζουν συχνά το έτος αναφοράς Ιανουαρίου-Δεκεμβρίου 2018. 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. Ως εκ τούτου, τα δεδομένα απαιτείται να ερμηνεύονται με προσοχή, ιδίως όταν γίνονται συγκρίσεις μεμονωμένων μεταβλητών μεταξύ χωρών. Αναλυτικές μεθοδολογικές πληροφορίες παρατίθενται στο ηλεκτρονικό [Δελτίο στατιστικών στοιχείων](#) του EMCDDA, το οποίο περιλαμβάνει αναγκαίες επισημάνσεις και επεξηγήσεις σχετικά με την ερμηνεία των δεδομένων, διευκρινίσεις για την ανάλυση και μεθοδολογικές πληροφορίες που αφορούν τη συλλογή και την ερμηνεία των δεδομένων και των στατιστικών στοιχείων που χρησιμοποιούνται για τον υπολογισμό του ευρωπαϊκού και των επιμέρους μέσων όρων. Ο υπολογισμός γίνεται ενίοτε με 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
- τις υπηρεσίες και τους εμπειρογνώμονες των κρατών μελών που συνέλεξαν ανεπεξέργαστα δεδομένα για την παρούσα έκθεση
- τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου και την επιστημονική επιτροπή του EMCDDA
- το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης — ιδίως την οριζόντια ομάδα εργασίας για τα ναρκωτικά — και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή
- το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και την Ευρωπαϊκή
- την Ομάδα Rompidou 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)
- το Μεταφραστικό Κέντρο των Οργάνων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και την Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εθνικά σημεία επαφής του 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 στον [δικτυακό τόπο του EMCDDA](#).

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΟΥ COVID-19 ΚΑΙ

Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Η ανάλυση που παρουσιάζεται στην παρούσα έκθεση βασίζεται στα πλέον πρόσφατα διαθέσιμα δεδομένα από την τακτική παρακολούθηση και περιγράφει την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη στα τέλη του 2019. Εκτοτε οι ευρωπαϊκές χώρες έχουν πληγεί σοβαρά από την έξαρση και την ταχεία εξάπλωση της πανδημικής νόσου του κορονοϊού 2019 (COVID-19). Η επιβολή των περιοριστικών μέτρων δημόσιας υγείας που κρίνονται αναγκαία για να ανακόψουν τη μετάδοση του ιού έχει αντίκτυπο σε όλους τους τομείς της ζωής, συμπεριλαμβανομένων της χρήσης ναρκωτικών, των αγορών ναρκωτικών και της εφαρμογής μέτρων επιβολής του νόμου, καθώς και των υγειονομικών και κοινωνικών παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση του φαινομένου των ναρκωτικών. Το 2020 ολόκληρη η Ευρώπη έγινε μάρτυρας, σε διαφορετικό βαθμό, της άνευ προηγουμένου σε περίοδο ειρήνης θέσπισης περιοριστικών μέτρων, όπως, μεταξύ άλλων, η διακοπή λειτουργίας όλων των μη ουσιαστικών υπηρεσιών, το κλείσιμο των συνόρων, οι περιορισμοί της ελευθερίας του συνέρχεσθαι και της ελευθερίας της κυκλοφορίας. Η κατάσταση αυτή είχε άμεσο αντίκτυπο σε πολλές συμπεριφορές που συνδέονται με τη χρήση και την προσφορά των ναρκωτικών και είχε ως αποτέλεσμα να διαταραχθεί η παροχή υπηρεσιών υγείας και να ληφθούν ορισμένα μέτρα επιβολής του νόμου. Στη συνέχεια, η χαλάρωση ή η άρση ορισμένων μέτρων προφύλαξης της δημόσιας υγείας προκάλεσαν συνθήκες επιστροφής στην κατάσταση που επικρατούσε πριν από την κρίση της πανδημίας του COVID-19. Ωστόσο, κατά τον χρόνο κατάρτισης της παρούσας έκθεσης, η κατάσταση εξακολουθεί να είναι ευμετάβλητη και η πανδημία να έχει αντίκτυπο σε πολλούς σημαντικούς τομείς πολιτικής, συμπεριλαμβανομένης της πολιτικής για τα ναρκωτικά. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό το γεγονός ότι ο COVID-19 εξακολουθεί να αποτελεί σημαντική απειλή για την παγκόσμια υγεία και ασφάλεια, καθώς και ότι είναι πιθανό να εξακολουθήσει να αποτελεί απειλή για κάποιο διάστημα. Η πανδημία είναι επίσης πιθανό ότι θα έχει, μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα, οικονομικό και κοινωνικό αντίκτυπο με ευρύτερες επιπτώσεις, μεταξύ των οποίων ορισμένα προβλήματα που ενδέχεται να προκύψουν στο μέλλον στον τομέα των ναρκωτικών.

Ήδη από την έναρξη της πανδημίας, το EMCDDA δεσμεύθηκε ότι θα συνδράμει τους ενδιαφερομένους του στην αντιμετώπιση των άμεσων προκλήσεων στον συγκεκριμένο τομέα. Ο Οργανισμός ανέλυσε τις ειδικές ανάγκες και τους κινδύνους των χρηστών ναρκωτικών προκειμένου να εμποδίσει την αύξηση των κρουσμάτων κορονοϊού μεταξύ των μελών της συγκεκριμένης ομάδας. Εξετάστηκαν επίσης πιθανές προσαρμογές στη λειτουργία των θεραπευτικών υπηρεσιών με στόχο τον μετριασμό του αντίκτυπου της πανδημίας στο προσωπικό τους και στους χρήστες. Το EMCDDA παρακολουθεί εκ του σύνεγγυς την εξέλιξη της κατάστασης και τα μέτρα που λαμβάνονται για την αντιμετώπιση της, λειτουργώντας ως δίαυλος ανταλλαγής πληροφοριών. Επίσης, σε μια σειρά από ταχείες μελέτες παρουσιάστηκαν ο αντίκτυπος του COVID-19 στη χρήση ναρκωτικών και τα συναφή προβλήματα, η αναζήτηση βοήθειας, η παροχή υπηρεσιών και η λειτουργία της αγοράς ναρκωτικών. Η κατάσταση απαιτεί τακτική ανασκόπηση, το δε εν εξελίξει έργο μας στον τομέα αυτόν είναι προσβάσιμο στον [διαδικτυακό τόπο του EMCDDA για τον COVID-19](#).

Με το βλέμμα στο μέλλον, πρέπει να απαντηθούν τρία σημαντικά ερωτήματα. Θα επιστρέψουμε στην κατάσταση ως είχε στα τέλη του 2019 και, αν όντως αυτό είναι εφικτό, πόσο σύντομα θα συμβεί; Περαιτέρω, θα υπάρξουν σημαντικές μεσοπρόθεσμες και μακροπρόθεσμες επιπτώσεις στη χρήση ναρκωτικών και στα σχετικά με τα ναρκωτικά προβλήματα που θα κληθούμε να αντιμετωπίσουμε στο μέλλον ή στον τρόπο με τον οποίο οι αρμόδιες υπηρεσίες αντιμετωπίζουν τα προβλήματα στον τομέα αυτόν; Τέλος, ποια διδάγματα μπορούμε να αντλήσουμε από την πανδημία προκειμένου να καταστήσουμε ανθεκτικότερες τις παρεμβάσεις της πολιτικής μας στον τομέα αυτόν σε ενδεχόμενες μελλοντικές κρίσεις; Τα δεδομένα που παρουσιάζονται στην παρούσα έκθεση παρέχουν μια πολύτιμη αφετηρία για την ανάπτυξη των εν λόγω προβληματισμών και το EMCDDA δεσμεύεται να παρακολουθεί στενά τα ζητήματα αυτά.

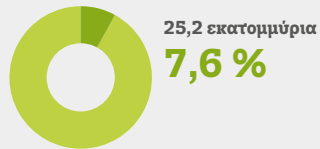
ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΤΙΑ — ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Κάνναβη

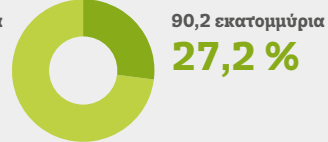


Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος

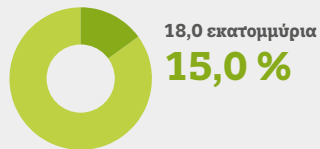


Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή

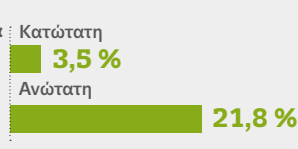


Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο

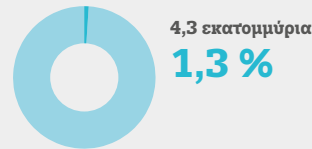


Κοκαΐνη

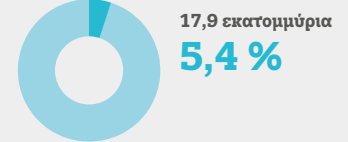


Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος

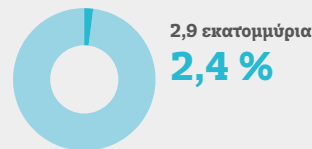


Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο



MDMA

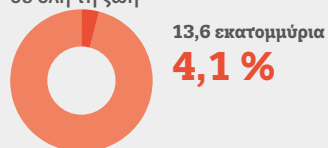


Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο

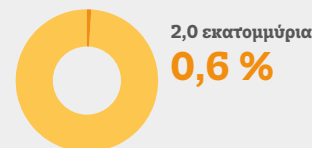


Αμφεταμίνες

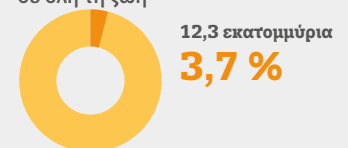


Ενήλικες (15–64 ετών)

Τελευταίος χρόνος

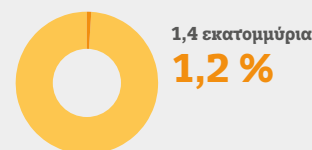


Τουλάχιστον μία φορά σε όλη τη ζωή



Νεαροί ενήλικες (15–34 ετών)

Τελευταίος χρόνος



Εθνικές εκτιμήσεις χρήσης τον τελευταίο χρόνο



Οπιοειδή



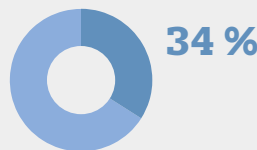
Προβληματικοί χρήστες οπιοειδών

1,3 εκατομμύρια
660 000

660 000 χρήστες οπιοειδών έλαβαν θεραπεία υποκατάστασης το 2018

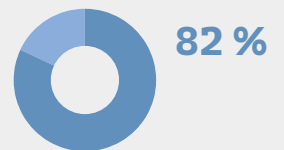
Αιτήσεις θεραπείας

Κύρια ουσία χρήσης σε περίπου 34 % του συνόλου των αιτήσεων θεραπειών στην Ευρωπαϊκή Ένωση



Θάνατοι από υπερβολική δόση

Οπιοειδή ανιχνεύονται στο 82 % των θανάτων από υπερβολική δόση



Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ

ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΕΩΣ

ΤΟ 2020: ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Αυξάνονται σημαντικά οι κατασχέσεις μεγάλων φορτίων



Πολλοί δείκτες για τις πλέον διαδεδομένες ουσίες καταδεικνύουν ότι η διαθεσιμότητα των ναρκωτικών παραμένει υψηλή. Εκτός από τις εξελίξεις στην παραγωγή, η αύξηση των κατασχέσεων μεγάλων ποσοτήτων κοκαΐνης, ρητίνης κάνναβης και ολοένα και περισσότερο, ηρωΐνης που μεταφέρονται διά θαλάσσης με διατροφικά εμπορευματοκιβώτια εγείρει ανησυχίες σχετικά με τη διείσδυση οργανωμένων εγκληματικών ομάδων σε αλυσίδες υλικοτεχνικού εφοδιασμού, μεταφορές μέσω θαλασίων οδών και μεγάλους λιμένες.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

■ Το 2018 αναφέρθηκαν στην Ευρώπη σχεδόν 1,3 εκατομμύρια κατασχέσεις, οι οποίες ως επί το πλείστον αφορούσαν προϊόντα κάνναβης (διάγραμμα 1).

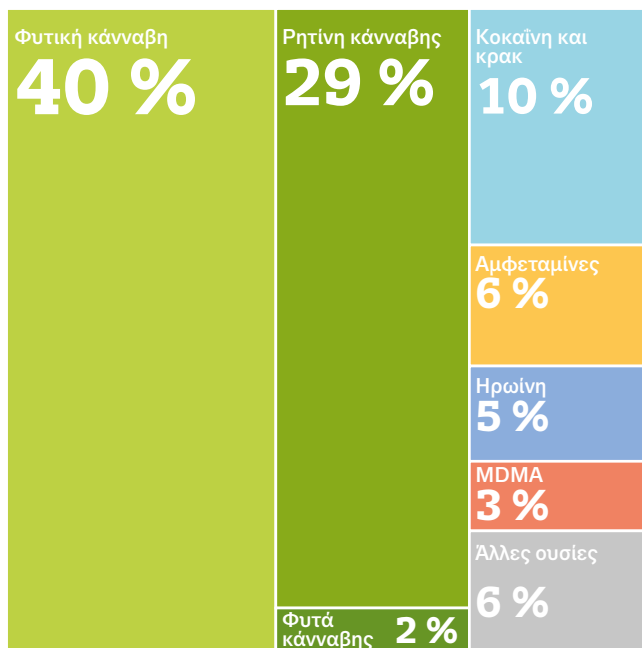
■ Το 2018 η ποσότητα κάνναβης που κατασχέθηκε στην Ευρωπαϊκή Ένωση ανήλθε σε 668 τόνους, έναντι 468 τόνων το 2017 (διάγραμμα 2). Αρκετές χώρες οι οποίες γενικά αναφέρουν μικρές κατασχεθείσες ποσότητες φυτικής κάνναβης ανέφεραν σημαντικά αυξημένες ποσότητες το 2018. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το Βέλγιο, όπου η κατασχεθείσα ποσότητα των 17,3 τόνων υπήρξε 18πλάσια της ποσότητας που κατασχέθηκε το προηγούμενο έτος.

■ Η ποσότητα της κοκαΐνης που κατασχέθηκε στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2018 υπήρξε η μεγαλύτερη που καταγράφηκε ποτέ, ανερχόμενη σε 181 τόνους (138 τόνοι το 2017).

■ Η ποσότητα ηρωΐνης που κατασχέθηκε στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2018 αυξήθηκε στους 9,7 τόνους, έναντι 5,2 τόνων το 2017, κυρίως λόγω των κατασχέσεων μεγάλων ποσοτήτων του ναρκωτικού στο λιμάνι της Αμβέρσας. Το 2017 και το 2018 η Τουρκία κατάσχεσε σχεδόν 17 τόνους ηρωΐνης ετησίως (17,4 και 17,8 τόνους αντίστοιχα), επρόκειτο δε για τις μεγαλύτερες ποσότητες της τελευταίας δεκαετίας.

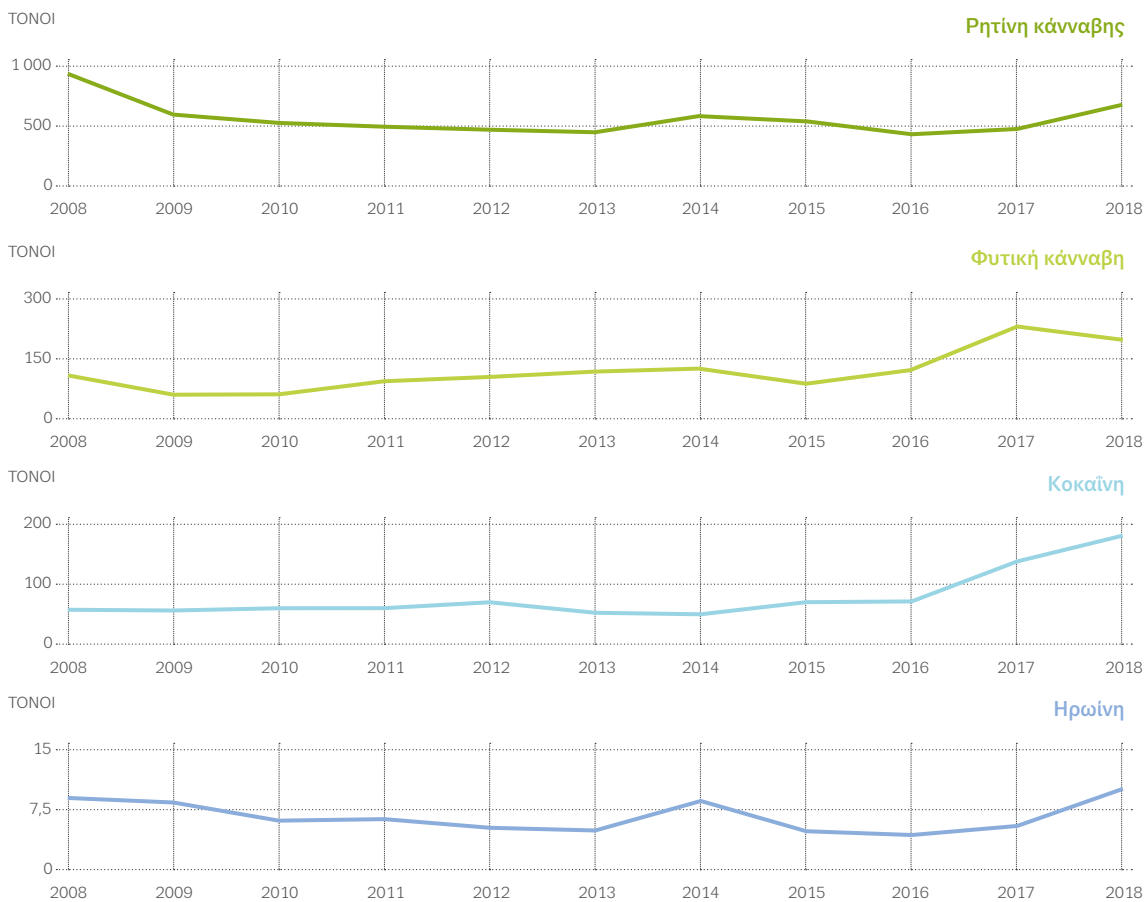
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 1

ΑΝΑΦΕΡΘΕΙΣΕΣ ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ ΑΝΑ ΟΥΣΙΑ, 2018



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 2

ΤΑΣΕΙΣ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΤΙΣ ΚΑΤΑΣΧΕΘΕΙΣΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΝΝΑΒΗΣ, ΚΟΚΑΪΝΗΣ ΚΑΙ ΗΡΩΙΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΘΕΜΑ | Ο ρόλος της κοκαΐνης αποκτά ολοένα και μεγαλύτερη βαρύτητα στο πλαίσιο του προβλήματος των ναρκωτικών στην Ευρώπη



Ο αριθμός και η ποσότητα των κατασχέσεων κοκαΐνης βρίσκονται πλέον στο υψηλότερο επίπεδο που αναφέρθηκε ποτέ, καθώς το 2018 κατασχέθηκαν 181 τόνοι. Το Βέλγιο, η Ισπανία και οι Κάτω Χώρες αποτελούν τις χώρες-κλειδιά για την κατάσχεση μεγάλων ποσοτήτων. Από τους δείκτες προκύπτει ότι η διαθεσιμότητα της κοκαΐνης στην ευρωπαϊκή αγορά είναι υψηλή, ενώ προκύπτουν επίσης ενδείξεις αύξησης σε χώρες όπου το συγκεκριμένο ναρκωτικό στο παρελθόν σπάνιζε. Η χρήση κρακ, μολονότι εξακολουθεί να σπανίζει, αναφέρεται πλέον από περισσότερες χώρες. Η καθαρότητα της κοκαΐνης σε επίπεδο λιανικής αυξάνεται από το 2009, ενώ το 2018 κατέγραψε τα υψηλότερα επίπεδα της τελευταίας δεκαετίας. Συνολικά, η υψηλή καθαρότητα του ναρκωτικού, καθώς και τα δεδομένα από τις θεραπευτικές υπηρεσίες, τα επείγοντα περιστατικά και τους θανάτους που οφείλονται σε ναρκωτικά υποδηλώνουν ότι η κοκαΐνη διαδραματίζει πλέον έναν ολοένα και πιο σημαντικό ρόλο στο πλαίσιο του προβλήματος των ναρκωτικών στην Ευρώπη. Επίσης η αγορά κοκαΐνης φαίνεται ότι δίδει σημαντική ώθηση στη βία που συνδέεται με τα ναρκωτικά.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Το Βέλγιο (53 τόνοι), η Ισπανία (48 τόνοι) και οι Κάτω Χώρες (40 τόνοι) αθροίζουν από κοινού το 78 % της συνολικής ποσότητας των 181 τόνων που εκτιμάται ότι κατασχέθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση το 2018.
- Το 2018 η μέση καθαρότητα της κοκαΐνης στο επίπεδο της λιανικής αγοράς σε ολόκληρη την Ευρώπη κυμάνθηκε από 23 % έως 87 %, ενώ οι μισές χώρες που υπέβαλαν εκθέσεις ανέφεραν μέση καθαρότητα από 53 % έως 69 %. Συνολικά, η καθαρότητα της κοκαΐνης στην Ευρώπη παρουσίασε ανοδική τάση την τελευταία δεκαετία, ενώ η λιανική τιμή της κοκαΐνης παρέμεινε σταθερή.
- Από τις 12 χώρες που έχουν εκπονήσει μελέτες μεταξύ των νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών) από το 2017 και έχουν αναφέρει διαστήματα εμπιστοσύνης, 5 ανέφεραν υψηλότερες εκτιμήσεις για τη χρήση κατά το τελευταίο έτος σε σύγκριση με την προηγούμενη έρευνά τους και 7 διατήρησαν τις εκτιμήσεις τους αμετάβλητες.
- Από τις 45 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία από τις αναλύσεις αστικών λυμάτων για την ανίχνευση καταλοίπων κοκαΐνης για το 2018 και το 2019, 27 ανέφεραν αύξηση, 10 σταθερή κατάσταση και 8 μείωση. Ανοδικές διαχρονικές τάσεις αναφέρονται για τις περισσότερες από τις 14 πόλεις που διαθέτουν στοιχεία για το διάστημα από το 2011 έως το 2019.
- Ο αριθμός των χρηστών κοκαΐνης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αυξήθηκε σε 22 χώρες μεταξύ των ετών 2014 και 2018, ενώ 17 χώρες ανέφεραν ότι αυξήθηκε το τελευταίο έτος.
- Οι περισσότεροι χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία και αναφέρουν τη χρήση κοκαΐνης ως το βασικό πρόβλημά τους είναι χρήστες κοκαΐνης σε σκόνη (56 000 χρήστες το 2018). Το 2018 αναφέρθηκαν 15 000 αιτήσεις θεραπείας για το κρακ.
- Η κοκαΐνη υπήρξε το δεύτερο συνθέςτερο ναρκωτικό μεταξύ των επειγόντων περιστατικών που παρακολούθησε το Euro-DEN Plus το 2018.

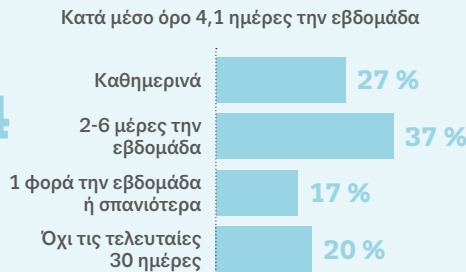
ΚΟΚΑΪΝΗ

Χρήστες κοκαΐνης που εισάγονται σε θεραπεία

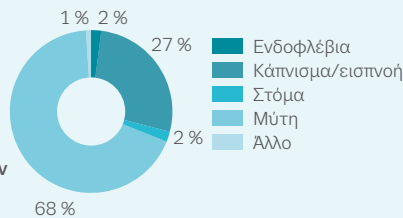
Χαρακτηριστικά



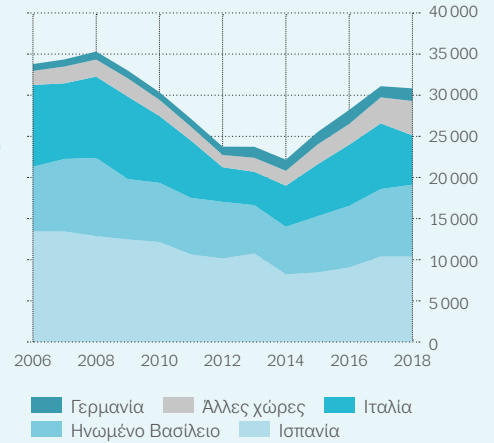
Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα



Οδός χορήγησης



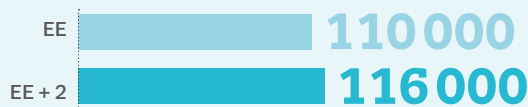
Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



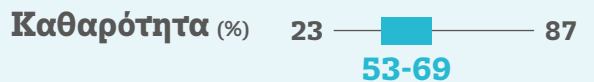
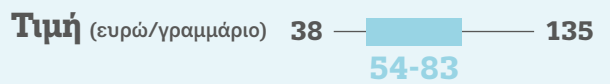
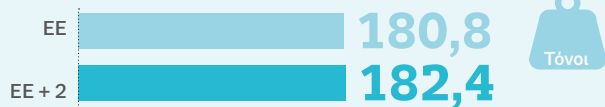
Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κοκαΐνη ως κύρια ουσία χρήσης. Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 11 από τα 13 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. Τα στοιχεία του Ηνωμένου Βασιλείου για το 2018 δεν περιλαμβάνουν τη Βόρεια Ιρλανδία.

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



Ποσότητα



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις



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

Αλλαγές στους δείκτες που αφορούν την κοκαΐνη

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



Χρήση κοκαΐνης το τελευταίο έτος μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2017/18 και προηγούμενη έρευνα, χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία την κοκαΐνη, 2017-18, αναλύσεις λυμάτων (SCORE), 2018-19, επείγοντα περιστατικά τα οποία σχετίζονται με την κοκαΐνη σε νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus, 2017-18.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Οι προοπτικές αύξησης της χρήσης της ηρωίνης και οι υφιστάμενες βλάβες εγείρουν ανησυχίες



Οι σχετικοί με τη χρήση της ηρωίνης δείκτες εξακολουθούν να δείχνουν γήρανση του πληθυσμού των χρηστών και χαμηλά ποσοστά νέων χρηστών. Επιπλέον, οι νέες αιτήσεις θεραπείας που συνδέονται με την ηρωίνη έχουν μειωθεί σε πολλές χώρες. Ωστόσο, ο διπλασιασμός των ποσοτήτων ηρωίνης που κατασχέθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση και η αύξηση των ποσοτήτων που κατασχέθηκαν στην Τουρκία αποτελούν ανησυχητικά φαινόμενα, όπως και οι εκθέσεις σχετικά με την παρασκευή ηρωίνης εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Αυτό σημαίνει ότι απαιτείται μεγαλύτερη επαγρύπνηση για τον εντοπισμό ενδείξεων αύξησης του ενδιαφέροντος των καταναλωτών για ένα ναρκωτικό που συνδέεται με σοβαρά προβλήματα υγείας και κοινωνικά προβλήματα.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Η επικράτηση της επικίνδυνης χρήσης οπιοειδών στους ενήλικες (15-64 ετών) εκτιμάται σε 0,4% του πληθυσμού της ΕΕ, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 1,3 εκατομμύρια προβληματικούς χρήστες οπιοειδών το 2018.
- Το 2018 οι χρήστες ηρωίνης αντιστοιχούσαν σε ποσοστό 77 % (σχεδόν 20 000 χρήστες) του συνόλου των χρηστών οπιοειδών που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά, ο δε αριθμός τους εμφανίζεται μειωμένος κατά 2 200 χρήστες ή 10 % έναντι του προηγούμενου έτους.
- Ο αριθμός των ατόμων που κάνουν για πρώτη φορά χρήση ηρωίνης μειώθηκε άνω του 50 % σε σύγκριση με την κορυφαία τιμή που καταγράφηκε το 2007. Μεταξύ 2017 και 2018, ο αριθμός των χρηστών που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης την ηρωίνη και ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά μειώθηκε σε 18 από τις 29 χώρες που διαθέτουν στοιχεία.
- Στα περισσότερα θανατηφόρα περιστατικά που οφείλονται σε υπερβολική δόση στην Ευρώπη ανιχνεύονται οπιοειδή, κυρίως η ηρωίνη ή οι μεταβολίτες της, συχνά σε συνδυασμό με άλλες ουσίες.
- Μετά την κάνναβη και την κοκαΐνη, η ηρωίνη αποτέλεσε την τρίτη συνθέςτερη ουσία που πρωταγωνιστεί στα περιστατικά οξείας δηλητηρίασης λόγω χρήσης ναρκωτικών που παρακολούθησε το Euro-DEN Plus το 2018.
- Το 2018 οι μισές χώρες ανέφεραν ότι η μέση καθαρότητα της ηρωίνης σε επίπεδο λιανικής αγοράς κυμάνθηκε μεταξύ 18-30 %, η δε μέση λιανική τιμή κυμάνθηκε μεταξύ 29-79 ευρώ ανά γραμμάριο. Τόσο η καθαρότητα όσο και η τιμή του ναρκωτικού σταθεροποιήθηκαν τα τελευταία χρόνια, αν και η καθαρότητα διαμορφώθηκε σε σχετικά υψηλό επίπεδο. Ωστόσο, οι κατασχέσεις ηρωίνης στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξάνονται (βλ. σελίδα 9).

Οι σχετικοί με τη χρήση της ηρωίνης δείκτες εξακολουθούν να δείχνουν γήρανση του πληθυσμού των χρηστών και χαμηλά ποσοστά νέων χρηστών

ΗΡΩΙΝΗ

Χρήστες ηρωίνης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά

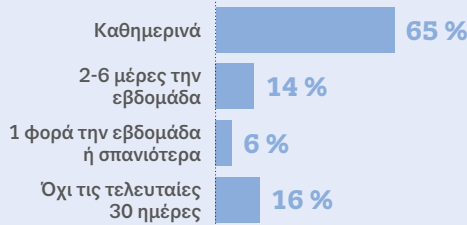


20 400
 Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά
 19%

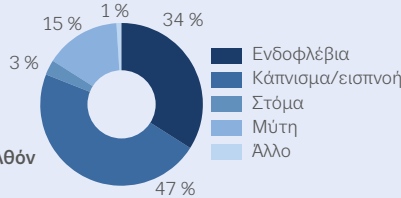


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

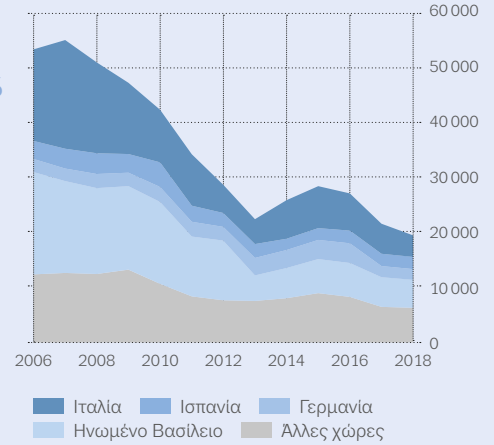
Κατά μέσο όρο 6 ημέρες την εβδομάδα



Όδος χορήγησης



Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



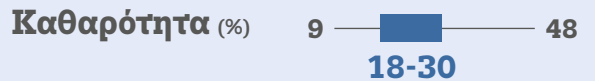
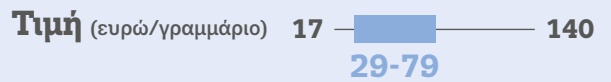
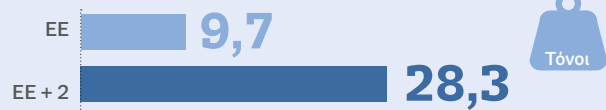
Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την ηρωίνη ως κύρια ουσία χρήσης. Τα στοιχεία για τη Γερμανία αφορούν χρήστες που δηλώνουν ως κύρια ουσία χρήσης τα «οπισιοειδή». Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 11 από τα 13 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. Τα στοιχεία του Ηνωμένου Βασιλείου για το 2018 δεν περιλαμβάνουν τη Βόρεια Ιρλανδία.

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



Ποσότητα



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

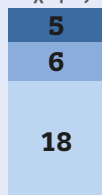


Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και καθαρότητα «καφέ ηρωίνης»: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

Αλλαγές στους δείκτες που αφορούν την ηρωίνη

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

Αιτήσεις θεραπείας χρηστών ηρωίνης - χώρες



Επείγοντα περιστατικά με χρήστες ηρωίνης - νοσοκομεία



Αύξηση
 Σταθερή κατάσταση
 Μείωση

Χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία την ηρωίνη, 2017-18· επείγοντα περιστατικά που σχετίζονται με την ηρωίνη σε νοσοκομεία του δικτύου Euro-DEN Plus, 2017-18.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Κατανόηση του αντικτύπου που έχουν στη δημόσια υγεία η υψηλής δραστηριότητας κάνναβη και τα νέα προϊόντα



Η κάνναβη διαδραματίζει πλέον σημαντικό ρόλο στις εισαγωγές σε θεραπεία, όμως η σχέση μεταξύ των προβλημάτων που σχετίζονται με την κάνναβη και των εξελίξεων στην αγορά ναρκωτικών δεν έχει γίνει πλήρως κατανοητή. Η διαπίστωση αυτή γίνεται σε μια περίοδο αλλαγών στην αγορά κάνναβης, η οποία χαρακτηρίζεται από την ολοένα μεγαλύτερη διαθεσιμότητα προϊόντων με υψηλή περιεκτικότητα σε δέλτα-9-τετραυδροκανναβινόλη (THC), καθώς και νέων μορφών κάνναβης και εμπορικών προϊόντων που βασίζονται σε εκχυλίσματα από το φυτό της κάνναβης. Επιπλέον, η ρητίνη κάνναβης και η φυτική κάνναβη περιέχουν πλέον κατά μέσο όρο διπλάσια ποσότητα THC από αυτήν που περιείχαν πριν από μία μόλις δεκαετία. Η συνολική εικόνα υποδεικνύει την πιεστική ανάγκη για ενίσχυση της παρακολούθησης του συγκεκριμένου τομέα. Τα ζητήματα αυτά καθώς και άλλα, όπως η διαθεσιμότητα προϊόντων χαμηλής περιεκτικότητας σε THC τα οποία διατίθενται στην αγορά για την υψηλή περιεκτικότητά τους σε CBD (κανναβιδιόλη), εξετάζονται στην επικείμενη έκδοση της σειράς ενημερωτικών δελτίων του EMCDDA με τίτλο *Cannabis: controversies and challenges* (Κάνναβη: αντιφάσεις και προκλήσεις).

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Με βάση τις αναπροσαρμοσμένες τάσεις, από το 2008 παρατηρείται αύξηση της δραστηριότητας τόσο της φυτικής κάνναβης όσο και της ρητίνης. Τα τελευταία στοιχεία υποδεικνύουν ότι η ρητίνη κάνναβης που πωλείται σήμερα στην Ευρώπη έχει διπλάσια περιεκτικότητα THC από τη φυτική κάνναβη.
- Από τις χώρες που έχουν δημοσιεύσει έρευνες από το 2017 και εξής και έχουν αναφέρει διαστήματα εμπιστοσύνης, 8 αναφέρουν υψηλότερες εκτιμήσεις σε σχέση με τη χρήση κάνναβης μεταξύ νεαρών ατόμων (ηλικίας 15-34 ετών) του προηγούμενου έτους, 3 αμετάβλητες και 1 χαμηλότερες από ό,τι στην προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνα. Σε 8 από τις χώρες αυτές, με βάση την πιο πρόσφατη έρευνα, αυξήθηκε η χρήση στην ηλικιακή ομάδα 15-24 ετών.
- Βάσει ερευνών στον γενικό πληθυσμό, περίπου το 1% των ενηλίκων στην Ευρωπαϊκή Ένωση εκτιμάται ότι κάνουν καθημερινή ή σχεδόν καθημερινή χρήση κάνναβης, η οποία ορίζεται ως χρήση τουλάχιστον 20 μέρες τον τελευταίο μήνα. Στην πλειονότητά τους (60%) είναι κάτω των 35 ετών και περίπου τα τρία τέταρτα είναι άνδρες.
- Το 2018 περίπου 135 000 άτομα στην Ευρώπη ξεκίνησαν θεραπεία σε εξειδικευμένα κέντρα στην Ευρώπη για προβλήματα σχετικά με τη χρήση κάνναβης (το 32% επί του συνόλου των αιτήσεων θεραπείας). Εξ αυτών περίπου 80 000 ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά στη ζωή τους.
- Στις 24 χώρες που διαθέτουν στοιχεία, ο συνολικός αριθμός των χρηστών κάνναβης που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά αυξήθηκε κατά 64 % μεταξύ 2006 και 2018. Δεκαπέντε χώρες ανέφεραν αύξηση μεταξύ των ετών 2006 και 2018 και 14 ανέφεραν αύξηση το τελευταίο έτος (2017-18).
- Συνολικά 50% των χρηστών που ξεκίνησαν θεραπεία για πρώτη φορά το 2018 και δηλώνουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης ανέφεραν καθημερινή χρήση της ουσίας τον τελευταίο μήνα.

KANNABH

Χρήστες κάνναβης που εισάγονται σε θεραπεία

Χαρακτηριστικά

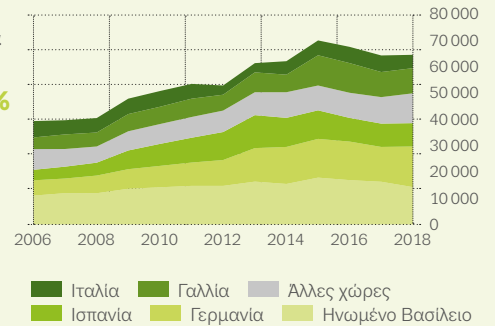


Συχνότητα χρήσης τον τελευταίο μήνα

Κατά μέσο όρο 5,3 ημέρες την εβδομάδα



Τάσεις μεταξύ των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά



Με εξαίρεση τις τάσεις, τα στοιχεία αφορούν το σύνολο των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία και δηλώνουν την κάνναβη ως κύρια ουσία χρήσης. Οι τάσεις στους χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά βασίζονται σε 24 χώρες. Στο διάγραμμα των τάσεων περιλαμβάνονται μόνον οι χώρες που διαθέτουν στοιχεία για τουλάχιστον 11 από τα 13 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. Τα στοιχεία του Ηνωμένου Βασιλείου για το 2018 δεν περιλαμβάνουν στοιχεία από τη Βόρεια Ιρλανδία.

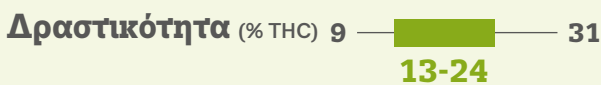
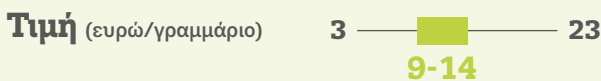
ΡΗΤΙΝΗ ΚΑΝΝΑΒΗΣ

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



Ποσότητα

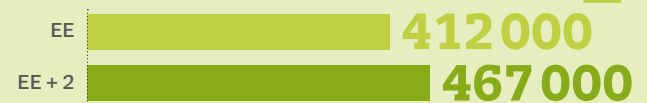


Η ένδειξη EE + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία. Τιμή και δραστικότητα προϊόντων κάνναβης: εθνικές μέσες τιμές –κατώτατες, ανώτατες και ενδοτεταρτημοριακό εύρος. Οι χώρες που καλύπτονται διαφοροποιούνται ανάλογα με τον δείκτη.

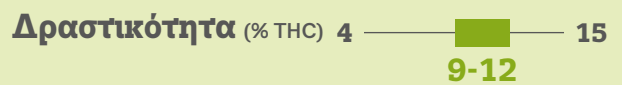
ΦΥΤΙΚΗ ΚΑΝΝΑΒΗ

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



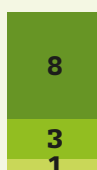
Ποσότητα



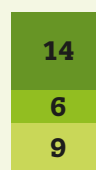
Αλλαγές στους δείκτες που αφορούν την κάνναβη

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

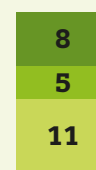
Χρήση κάνναβης - χώρες



Αιτήσεις θεραπείας χρηστών κάνναβης - χώρες



Επείγοντα περιστατικά με χρήστες κάνναβης - νοσοκομεία



■ Αύξηση
■ Σταθερή κατάσταση
■ Μείωση

Χρήση κάνναβης το τελευταίο έτος μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2017/18 και προηγούμενη έρευνα, χρήστες που υποβάλλουν αίτηση θεραπείας για πρώτη φορά και αναφέρουν ως κύρια ουσία την κάνναβη, 2017-18, επείγοντα περιστατικά που σχετίζονται με την κάνναβη σε νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus, 2017-18.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Αύξηση και διαφοροποίηση της παραγωγής ναρκωτικών στην Ευρώπη



Καθιερωμένα και νέα ναρκωτικά συνεχίζουν να παράγονται στην Ευρώπη για τις τοπικές και τις παγκόσμιες αγορές, ενώ οι αρχές επιβολής του νόμου εντοπίζουν περισσότερα εργαστήρια και εγκαταστάσεις παραγωγής. Οι μεταβολές στις τακτικές παραγωγής που εφαρμόζουν οι οργανωμένες εγκληματικές ομάδες αποτελούν έναν από τους λόγους στους οποίους βασίζεται αυτή η τάση, αλλά και η πρόσβαση σε φθηνότερες και νέες πρόδρομες χημικές ουσίες και σε εξοπλισμό επεξεργασίας. Η παραγωγή ναρκωτικών βασίζεται πλέον σε ένα πιο διαφοροποιημένο σύνολο χημικών ουσιών, ο έλεγχος των οποίων είναι δυσχερής τόσο βάσει της ευρωπαϊκής όσο και βάσει της διεθνούς νομοθεσίας, ενώ και η παρακολούθησή τους εγείρει πολλές προκλήσεις.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Κάναβη:** Το 2018 κατασχέθηκαν 3,3 εκατομμύρια φυτά κάνναβης στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ο δε αριθμός των κατασχέσεων αποτελεί δείκτη της εγχώριας παραγωγής του ναρκωτικού.
- Ηρωίνη:** Το 2018 κατασχέθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση σχεδόν 16 τόνοι οξικού ανυδρίτη, μιας πρόδρομης της ηρωίνης χημικής ουσίας, ενώ αποτράπηκε επίσης η παράδοση 9 επιπλέον τόνων πριν από τη διάθεσή τους στην αλυσίδα εφοδιασμού.
- Η ανακάλυψη εργαστηρίων παραγωγής ηρωίνης από μορφίνη στη Βουλγαρία, την Τσεχική Δημοκρατία, την Ισπανία και τις Κάτω Χώρες τα τελευταία χρόνια, παράλληλα με την αύξηση των κατασχέσεων μορφίνης και οπίου, φανερώνουν ότι ένα μέρος της ποσότητας ηρωίνης παρασκευάζεται πλέον στην Ευρωπαϊκή Ένωση.
- Κοκαΐνη:** Παρατηρήθηκαν επίσης κατασχέσεις μικρών αλλά αυξανόμενων ποσοτήτων φύλλων κόκας (243 κιλά το 2018) καθώς και πάστας κόκας (184 κιλά), οι οποίες αποτελούν ένδειξη της χρήσης φύλλων ή πάστας κόκας από εργαστήρια που παρασκευάζουν κοκαΐνη.
- Αμφεταμίνη:** Οι συνολικές ποσότητες πρόδρομων και εναλλακτικών χημικών ουσιών για την παραγωγή αμφεταμίνης που κατασχέθηκαν το 2018 στην Ευρωπαϊκή Ένωση υπήρξαν οι μεγαλύτερες που καταγράφηκαν ποτέ και ανήλθαν στους 73 τόνους. Οι κατασχέσεις της εναλλακτικής χημικής ουσίας APAA (α-φαινυλακετοακεταμίδιο) σημείωσαν κατακόρυφη αύξηση τα τελευταία χρόνια, καθώς η ποσότητα των 30 τόνων που κατασχέθηκε το 2018 υπήρξε τριπλάσια από αυτήν που κατασχέθηκε το 2017.
- Η μεθαμφεταμίνη που κατάσχεται στην Ευρώπη παράγεται από ψευδοεφεδρίνη που εκχυλίζεται από φαρμακευτικά προϊόντα κυρίως στην Τσεχική Δημοκρατία, καθώς και στη μεθόριο των γειτονικών της χωρών.
- MDMA:** Το 2018 αναφέρθηκε ότι εξαρθρώθηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση εικοσιτρία ενεργά εργαστήρια MDMA στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ενώ τα περισσότερα εξ αυτών (20) εντοπίστηκαν στις Κάτω Χώρες. Η ανακάλυψη 2 εργαστηρίων MDMA στην Ισπανία και 1 στη Σουηδία αποτελεί ένδειξη πιθανής διαφοροποίησης των τοποθεσιών παραγωγής.
- Οι κατασχεθείσες ποσότητες τόσο της πρόδρομης ουσίας της MDMA, ήτοι της PMK (πιπερονυλομεθυλοκετόνη) όσο και μη ελεγχόμενων χημικών ουσιών για την παρασκευή MDMA μειώθηκαν από τους 26 τόνους το 2017 σε κάτω από 16 τόνους το 2018.
- Νέες ψυχοδραστικές ουσίες:** Το 2018 κατασχέθηκαν συνολικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση 50 κιλά 2-βρωμο-4-μεθυλοπροπιοφαινόνης, πρόδρομης ουσίας της καθινόνης, ενώ εντοπίστηκαν 3 εργαστήρια παραγωγής μεφεδρόνης (Ισπανία, Κάτω Χώρες, Πολωνία), γεγονός που σημαίνει ότι η παραγωγή του ναρκωτικού αυτού στην Ευρώπη συνεχίζεται.
- Το 2018 κατασχέθηκε στη Γαλλία ποσότητα άνω του μισού κιλού 4-ανιλινο-N-φαιναιθυλοπιπεριδίνης (ANPP), ενώ φορτίο 3 κιλών N-φαιναιθυλο-4-πιπεριδίνης (NPP) κατασχέθηκε στο Βέλγιο. Αμφότερες αποτελούν πρόδρομες ουσίες για την παρασκευή παραγώγων φαιντανύλης.

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

Καθιερωμένα και νέα ναρκωτικά συνεχίζουν να παράγονται στην Ευρώπη για τις τοπικές και τις παγκόσμιες αγορές, ενώ οι αρχές επιβολής του νόμου εντοπίζουν περισσότερα εργαστήρια και εγκαταστάσεις παραγωγής

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα προϊόντων MDMA υψηλής δραστηριότητας αναδεικνύει την ανάγκη για μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση των χρηστών



Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα δισκίων υψηλής περιεκτικότητας MDMA και υψηλής καθαρότητας σκονών αποτελεί απόδειξη της καινοτομίας και της αύξησης της παραγωγής συνθετικών ναρκωτικών στην Ευρώπη. Εκτός από την αύξηση τόσο της μέσης περιεκτικότητας των δισκίων σε MDMA όσο και της καθαρότητας των σκονών το 2018, υπάρχουν στοιχεία που δείχνουν ότι εντοπίζονται επίσης προϊόντα με εξαιρετικά υψηλά επίπεδα MDMA. Τα εν λόγω προϊόντα ενέχουν σημαντικούς κινδύνους για την υγεία των χρηστών και εγείρουν ένα σημαντικό ζήτημα ενημέρωσης και παρεμβάσεων για την πρόληψη και τη μείωση των βλαβών για την υγεία.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

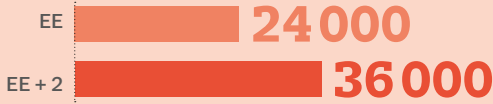
- Η μέση περιεκτικότητα της ναρκωτικής ουσίας στα δισκία MDMA είναι πλέον υψηλότερη από οποτεδήποτε άλλοτε. Η ανάλυση της τάσης φανερώνει ότι η μέση περιεκτικότητα των δισκίων MDMA παραμένει σε σταθερά υψηλά επίπεδα από το 2014 παρά το γεγονός ότι, λόγω έλλειψης στοιχείων, η ανάλυση αυτή είναι δυνατή μόνο από το 2017 και εξής.
- Από τις 12 χώρες που έχουν παράσχει αποτελέσματα νέων ερευνών από το 2017 συμπεριλαμβάνοντας διαστήματα εμπιστοσύνης, 4 χώρες αναφέρουν υψηλότερες εκτιμήσεις και 8 χώρες αναφέρουν αμετάβλητες εκτιμήσεις σε σχέση με την προηγούμενη συγκρίσιμη έρευνα.
- Από τις 42 πόλεις οι οποίες διαθέτουν στοιχεία για το 2018 και το 2019, 23 ανέφεραν αύξηση, 4 σταθερή κατάσταση και 15 μείωση.
- Η MDMA είναι το έκτο πιο διαδεδομένο ναρκωτικό που καταγράφεται στα επείγοντα περιστατικά που παρακολούθησε το Euro-DEN Plus σε επιλεγμένα νοσοκομεία το 2018 (διάγραμμα 3) και αφορά το 8 % των εισαγωγών σε μονάδες εντατικής θεραπείας που σχετίζονται με ναρκωτικά.
- Με βάση τις σχετικές αναφορές, εκτιμάται ότι το 2018 κατασχέθηκαν 4,7 εκατομμύρια δισκία, αριθμός μειωμένος σε σύγκριση με 6,8 εκατομμύρια δισκία που κατασχέθηκαν το 2017.
- Οι αναφερθείσες κατασχέσεις σκόνης MDMA στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξήθηκαν από 1,7 τόνους το 2017 σε 2,2 τόνους το 2018.
- Μεγάλες ποσότητες δισκίων MDMA κατασχέθηκαν στην Τουρκία το 2017 και το 2018. Τα κατασχεθέντα κατά την εν λόγω διετία δισκία ανήλθαν σε 8 εκατομμύρια, ποσότητα μεγαλύτερη από τη συνολική ποσότητα κατασχεθέντων δισκίων στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα δισκίων υψηλής περιεκτικότητας MDMA και υψηλής καθαρότητας σκονών αποτελεί απόδειξη της καινοτομίας και της αύξησης της παραγωγής συνθετικών ναρκωτικών στην Ευρώπη

MDMA

Κατασχεθέντα φορτία

Αριθμός



Ποσότητα



Ποσότητα



Τιμή (ευρώ/δισκίο)

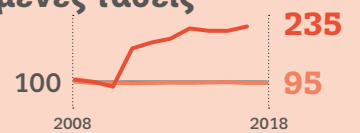


Περιεκτικότητα σε MDMA (mg/δισκίο)



Αναπροσαρμοσμένες τάσεις

Τιμή και Περιεκτικότητα σε MDMA



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

Αλλαγές στους δείκτες που αφορούν την MDMA

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

Χρήση MDMA - χώρες

MDMA στα λύματα - πόλεις

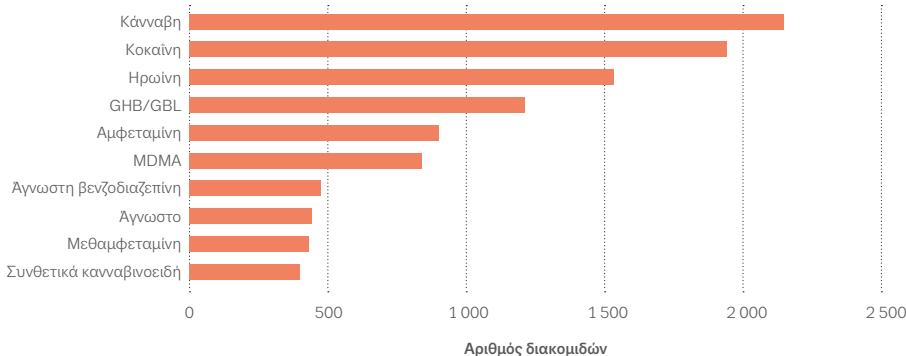
Επείγοντα περιστατικά με χρήστες MDMA - νοσοκομεία



Χρήση MDMA το τελευταίο έτος μεταξύ νεαρών ενηλίκων (ηλικίας 15-34 ετών), 2017/18 και προηγούμενη έρευνα, αναλύσεις λυμάτων (SCORE), 2017-18, επείγοντα περιστατικά τα οποία σχετίζονται με την MDMA σε νοσοκομεία που παρακολουθούνται από το Euro-DEN Plus, 2017-18.

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 3

ΤΑ 10 ΣΥΧΝΟΤΕΡΑ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΣΤΑ ΔΙΑΚΟΜΙΣΘΕΝΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ EURO-DEN PLUS ΤΟ 2018



Αποτελέσματα από 27 επιλεγμένα νοσοκομεία σε 19 ευρωπαϊκές χώρες.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Η αυξανόμενη πολυπλοκότητα της αγοράς ναρκωτικών προκαλεί κανονιστικές προκλήσεις και κινδύνους για την υγεία



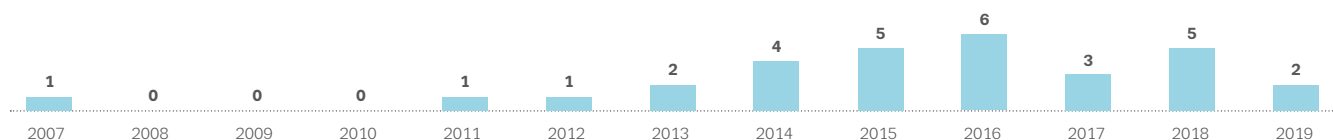
Απαιτείται σαφώς καλύτερη κατανόηση της διαθεσιμότητας τόσο των μη ελεγχόμενων και όσο και των λιγότερο διαδεδομένων ουσιών, καθώς και των επιπτώσεών τους στη δημόσια υγεία. Η παρακολούθηση των εν λόγω ουσιών είναι ανεπαρκής, όμως υπάρχουν στοιχεία που υποδεικνύουν ότι ενδέχεται να αποτελούν ένα διαρκώς ογκούμενο πρόβλημα, όπως προκύπτει από το παράδειγμα των αυξανόμενων ποσοτήτων κεταμίνης, GHB (γ-υδροξυβουτυρικό οξύ) και LSD (διαιθυλαμιδίο λυσεργικού οξέος) που κατάσχονται. Επιπλέον, σε ορισμένες χώρες εκφράζονται ανησυχίες σχετικά με τη χρήση ουσιών όπως το υποξείδιο του αζώτου (N₂O, ιλαρυντικό αέριο). Οι μη ελεγχόμενες και οι νέες βενζοδιαζεπίνες, οι οποίες αποκτώνται μέσω του διαδικτύου ή μέσω της πιο συμβατικής αγοράς παράνομων ουσιών, εγείρουν επίσης αυξανόμενη ανησυχία. Για παράδειγμα, η ετιζολάμη, η οποία στις περισσότερες χώρες δεν είναι εγκεκριμένο φάρμακο, φαίνεται ότι είναι ευρέως διαδεδομένη στις αγορές ναρκωτικών ορισμένων χωρών και ότι συνδέεται με την αύξηση του αριθμού των θανάτων που οφείλονται σε ναρκωτικά μεταξύ των χρηστών οπιοειδών.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Το 2018, 15 χώρες της ΕΕ ανέφεραν σχεδόν 1 900 κατασχέσεις κεταμίνης, συνολικού εκτιμώμενου βάρους 328 κιλών και 12 λίτρων της ουσίας.
- Το 2018 εκτιμάται ότι αναφέρθηκαν 1 500 κατασχέσεις GHB ή GBL (γ-βουτυρολακτόνη) από 13 χώρες της ΕΕ, εκτιμώμενου βάρους 3,3 τόνων και 1 732 λίτρων.
- Οι εθνικές εκτιμήσεις, όπου υπάρχουν, για την επικράτηση της χρήσης κεταμίνης και GHB τόσο στους ενήλικες όσο και στον μαθητικό πληθυσμό παραμένουν σε χαμηλά επίπεδα.
- Το 2018 αναφέρθηκαν πάνω από 2 400 κατασχέσεις δισκίων LSD, η συνολική ποσότητα των οποίων ανήλθε σε 1,06 εκατομμύρια δισκία. Τα περισσότερα εξ αυτών (το 93 %) κατασχέθηκαν στην Ισπανία. Ο συνολικός αριθμός κατασχέσεων LSD υπερδιπλασιάστηκε από το 2010, παρότι η κατασχεθείσα ποσότητα εμφανίζει αυξομειώσεις.
- Στους νεαρούς ενήλικες (15-34 ετών), οι περισσότερες εθνικές έρευνες του 2018 ή του πιο πρόσφατου έτους αναφέρουν εκτιμήσεις επικράτησης της χρήσης τόσο του LSD όσο και των παραισθησιογόνων μανιταριών τον τελευταίο χρόνο ίσες ή κάτω του 1%.
- Το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ παρακολούθει 30 νέες βενζοδιαζεπίνες —οι 21 εκ των οποίων εντοπίστηκαν για πρώτη φορά στην Ευρώπη από το 2015 (διάγραμμα 4). Το 2018 αναφέρθηκαν σχεδόν 4 700 κατασχέσεις νέων βενζοδιαζεπινών μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, οι οποίες απέφεραν 1,4 εκατομμύρια δισκία, 1,3 λίτρα σε υγρή μορφή και κάτω από 8 κιλά σκόνης.
- Η ετιζολάμη, η οποία παρακολουθείται μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ από το 2011, καθώς και, πιο πρόσφατα, η φλουαλπραζολάμη, η οποία εντοπίστηκε για πρώτη φορά το 2018, έχουν συχετισθεί σε ορισμένες χώρες με δηλητηριάσεις και θανάτους.

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 4

ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΕΩΝ ΒΕΝΖΟΔΙΑΖΕΠΙΝΩΝ ΠΟΥ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ, ΤΗ ΝΟΡΒΗΓΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΤΟΥΡΚΙΑ, 2007-19



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Απαιτούνται νέα εργαλεία και καινοτόμες στρατηγικές που θα υποστηρίζουν την επιτάχυνση της λήψης θεραπευτικής αγωγής για την ηπατίτιδα C



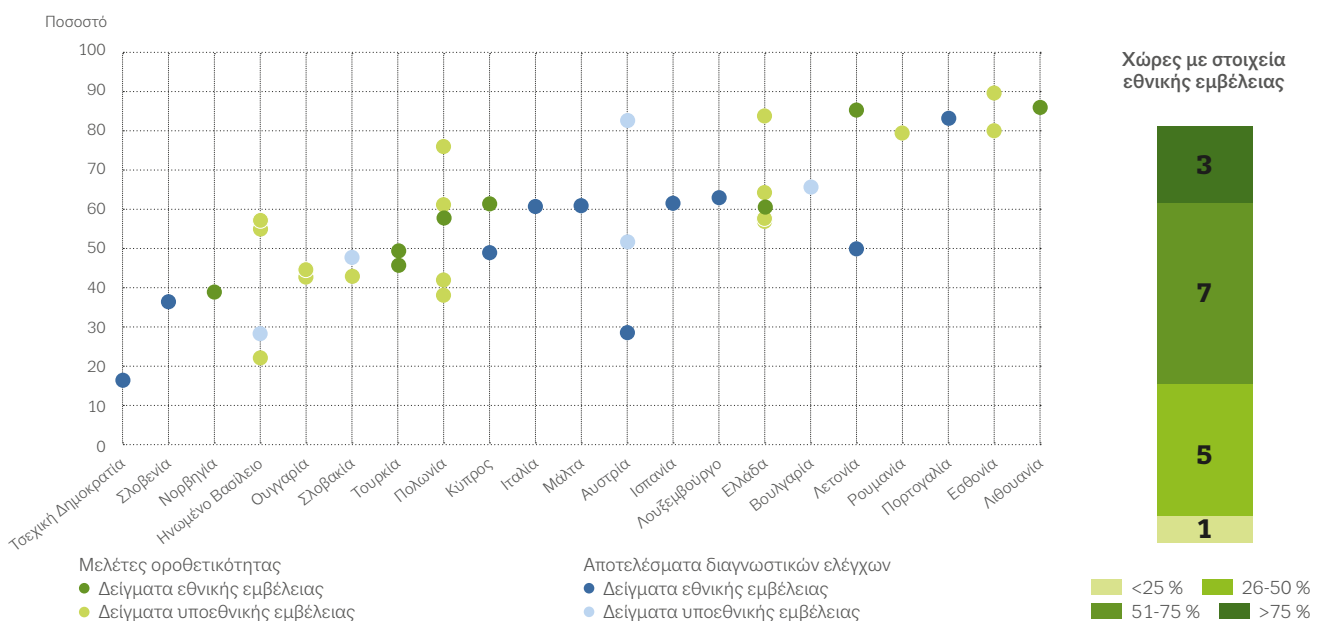
Η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών εξακολουθεί να αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους τρόπους μετάδοσης λοιμώξεων από τον ιό της ηπατίτιδας C στην Ευρώπη και, ως εκ τούτου, η πρόσβαση των χρηστών ενέσιμων ναρκωτικών στην πρόληψη, τις διαγνωστικές εξετάσεις και τη θεραπεία της ηπατίτιδας C αποτελεί κρίσιμη απαίτηση για την εξάλειψη της νόσου. Μολονότι η διαθεσιμότητα αποτελεσματικών από στόματος αντιικών φαρμακευτικών σκευασμάτων άμεσης δράσης έχει πλέον αυξηθεί, η επέκταση της χορήγησης των εν λόγω σκευασμάτων, σε συνδυασμό με θεραπεία υποκατάστασης οπιοειδών και προγράμματα ανταλλαγής βελονών, αποτελεί πρόκληση για πολλές χώρες. Η εισαγωγή βελτιωμένων τεχνικών διάγνωσης και παρακολούθησης για τον εντοπισμό των ατόμων που έχουν προσβληθεί από χρόνια λοίμωξη με τον συγκεκριμένο ιό είναι σημαντική για τη στόχευση της θεραπείας στους προσβληθέντες.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Η ιογενής ηπατίτιδα και, ειδικότερα, η προσβολή από τον ιό της ηπατίτιδας C (HCV), εμφανίζει υψηλό επιπολασμό στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών (ΧΕΝ) σε ολόκληρη την Ευρώπη.
- Κατά το διάστημα 2017-18, τα επίπεδα αντισωμάτων κατά του ιού HCV στα εθνικά δείγματα ΧΕΝ κυμαίνονται από 16 % έως 86 %, ενώ 10 από τις 16 χώρες που διαθέτουν στοιχεία εθνικής εμβέλειας αναφέρουν ποσοστά επιπολασμού άνω του 50 % (διάγραμμα 5).
- Είναι σημαντικός ο εντοπισμός των ατόμων που παραμένουν χρονίως προσβληθέντες από τη λοίμωξη: διατρέχουν κίνδυνο κίρρωσης και καρκίνου και μπορούν να μεταδώσουν τον ιό σε άλλους όταν ανταλλάσσουν σύνεργα ενέσιμης χρήσης που έρχονται σε επαφή με το αίμα τους.

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 5

ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ HCV ΣΤΟΥΣ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΝΕΣΙΜΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ: ΜΕΛΕΤΕΣ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΟΡΟΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΕΘΝΙΚΗΣ ΕΜΒΕΛΕΙΑΣ, 2017-2018



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Η υπερβολική δόση συσχετίζεται ολοένα και περισσότερο με τη γήρανση του πληθυσμού



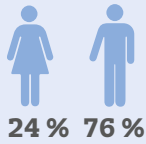
Στο διάστημα μεταξύ 2012 και 2018 ο αριθμός των θανάτων από υπερβολική δόση μεταξύ των χρηστών ηλικίας άνω των 50 ετών αυξήθηκε κατά 75 %, γεγονός που δείχνει ότι το πρόβλημα αυτό συσχετίζεται ολοένα και περισσότερο με τους μεγαλύτερης ηλικίας μακροχρόνιους χρήστες. Η διαπίστωση αυτή αναδεικνύει την ανάγκη να αναγνωρισθεί ο ολοένα και πιο ευάλωτος χαρακτήρας του γηράσκοντος πληθυσμού των μακροχρόνιων χρηστών και να καταστεί η εν λόγω ομάδα σημαντικός στόχος μέτρων θεραπείας, κοινωνικής επανένταξης και μείωσης των επιβλαβών συνεπειών.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Εκτιμάται ότι το 2018 συνέβησαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση τουλάχιστον 8 300 θάνατοι από υπερβολική δόση παράνομων ουσιών, με αποτέλεσμα η κατάσταση να παραμείνει αμετάβλητη σε σύγκριση με το 2017. Ο συνολικός αριθμός εκτιμάται ότι αυξάνεται σε 9 200 θανάτους εάν συμπεριληφθούν η Νορβηγία και η Τουρκία, και αποτυπώνει μια ελαφρά μείωση σε σχέση με την αναθεωρημένη εκτίμηση για 9 500 θανάτους το 2017. Ωστόσο, η ευρωπαϊκή ανάλυση είναι προσωρινή και πιθανώς παρουσιάζει μικρότερο αριθμό θανάτων από όσους πραγματικά συνέβησαν το 2018.
- Στα περισσότερα θανατηφόρα περιστατικά που οφείλονται σε υπερβολική δόση στην Ευρώπη ανιχνεύονται οπιοειδή, κυρίως η ηρωίνη ή οι μεταβολίτες της.
- Τα τρία τέταρτα (το 76 %) των θανόντων από υπερβολική δόση είναι άνδρες. Η μέση ηλικία των θανόντων στην Ευρώπη συνέχισε να αυξάνεται, εγγίζοντας τα 41,7 έτη το 2018.
- Μεταξύ 2012 και 2018, οι θάνατοι από υπερβολική δόση στην Ευρωπαϊκή Ένωση αυξήθηκαν σε όλες τις ηλικιακές ομάδες χρηστών με εξαίρεση τους ανήκοντες στην ομάδα 20-29 ετών. Αυξήσεις του αριθμού των θανάτων επισημάνθηκαν ιδίως στην ηλικιακή ομάδα των άνω των 50, στην οποία ο αριθμός των θανάτων ανήλθε στο 75 % του συνόλου. Με βάση την ανάλυση των στοιχείων για τα θανατηφόρα περιστατικά υπερδοσολογίας που υποβλήθηκαν από την Τουρκία το 2018, η μέση ηλικία των θυμάτων είναι τα 32,5 έτη, είναι δηλαδή νεότερης ηλικίας σε σύγκριση με τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (διάγραμμα 6).
- Το 2018 το ποσοστό θνησιμότητας από υπερβολική δόση στην Ευρώπη υπολογίζεται σε 22,3 θανάτους ανά εκατομμύριο πληθυσμού ηλικίας 15-64 ετών. Η ομάδα που επλήγη περισσότερο είναι οι άνδρες ηλικίας 25-44 ετών με ποσοστό θνησιμότητας 53,7 θανάτους ανά εκατομμύριο, υπερδιπλάσιο του μέσου όρου όλων των ηλικιών και υπερτριπλάσιο του υψηλότερου ποσοστού θνησιμότητας στις γυναίκες (13,9 θάνατοι ανά εκατομμύριο στις γυναίκες ηλικίας 35-44 ετών).

ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΘΑΝΑΤΟΙ

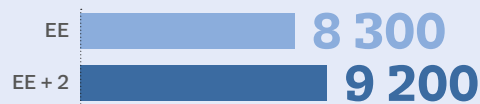
Χαρακτηριστικά



Μέσος όρος ηλικίας των θυμάτων

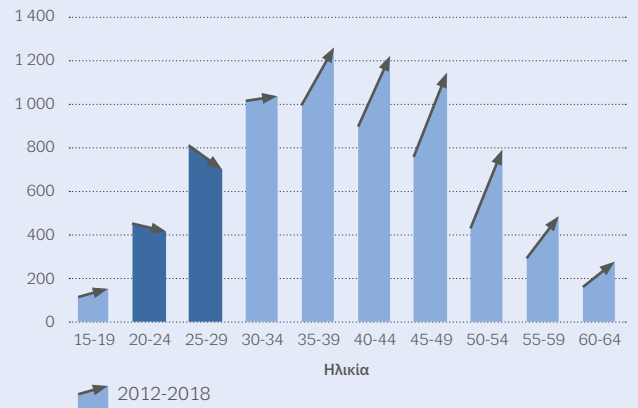
41,7 έτη

Αριθμός θανάτων



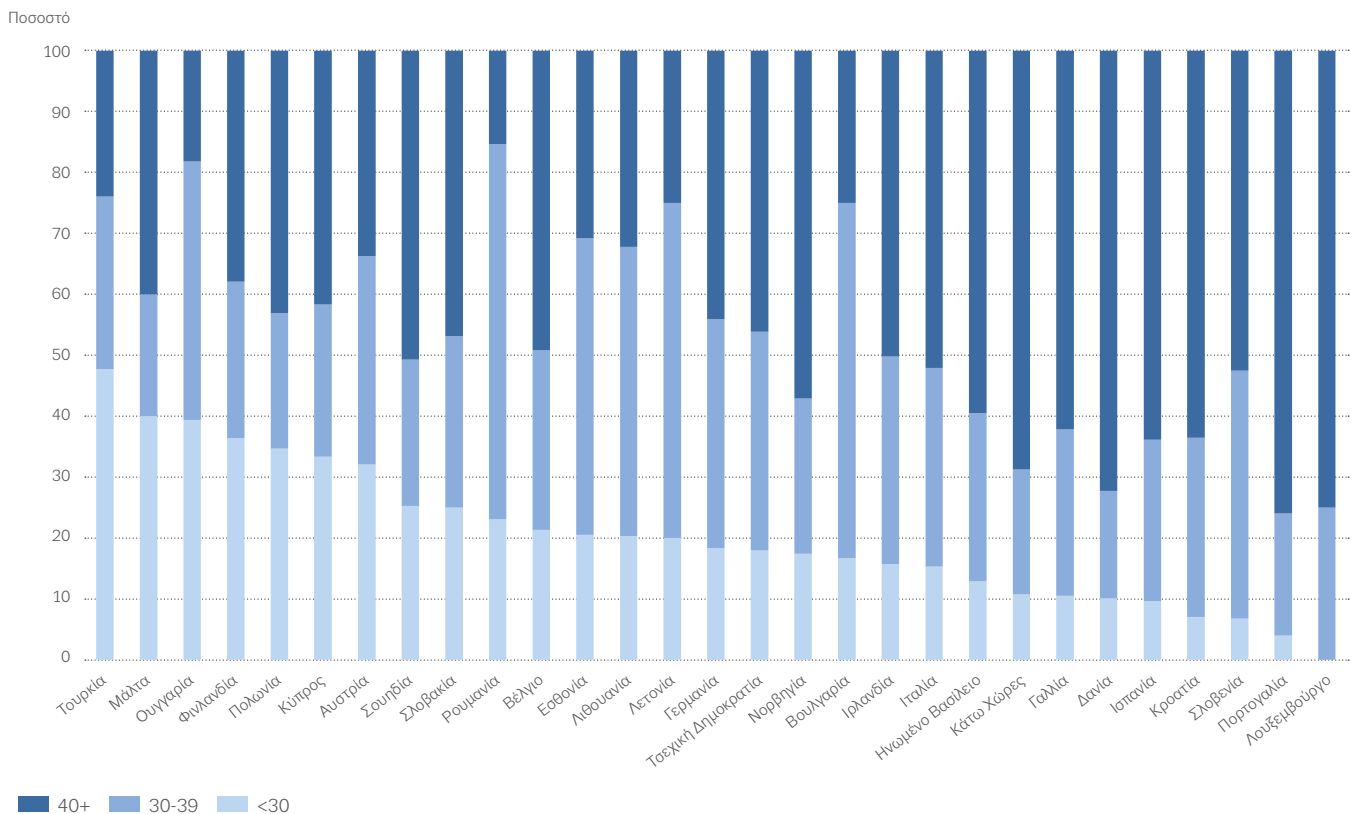
Η ένδειξη ΕΕ + 2 αναφέρεται στα κράτη μέλη της ΕΕ, την Τουρκία και τη Νορβηγία.

Αριθμός θανάτων



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 6

ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΤΟ 2018 Η ΤΟ ΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΕΤΟΣ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες έχουν καταστεί ένα πιο επίμονο πρόβλημα



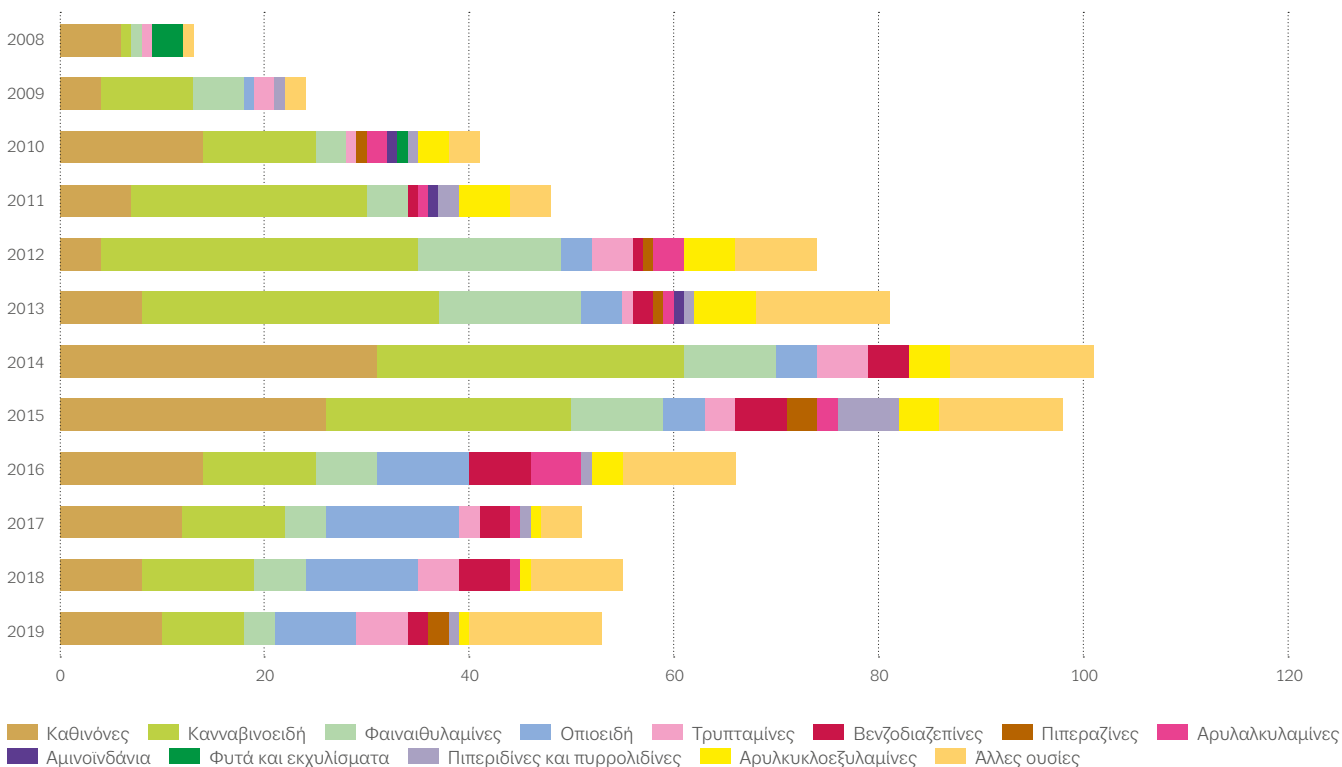
Ο ρυθμός εισαγωγής νέων ψυχοδραστικών ουσιών στην αγορά έχει σταθεροποιηθεί τα τελευταία χρόνια. Ωστόσο, πάνω από 50 νέες ψυχοδραστικές ουσίες εξακολουθούν να εντοπίζονται για πρώτη φορά κάθε χρόνο από το σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ. Επιπλέον, κάθε χρόνο σχεδόν 400 ήδη αναφερθείσες νέες ψυχοδραστικές ουσίες εντοπίζονται στην ευρωπαϊκή αγορά. Οι ουσίες αυτές προέρχονται από ένα ευρύ φάσμα ειδών ναρκωτικών και δεν ελέγχονται από τη διεθνή νομοθεσία για τον έλεγχο των ναρκωτικών. Περιλαμβάνουν διεγερτικές ουσίες, συνθετικά κανναβινοειδή, βενζοδιαζεπίνες, οπιοειδή, παραισθησιογόνα και τα διασχιστικά.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

- Στα τέλη του 2019, το EMCDDA παρακολουθούσε πάνω από 790 νέες ψυχοδραστικές ουσίες, εκ των οποίων 53 αναφέρθηκαν για πρώτη φορά στην Ευρώπη το 2019 (διάγραμμα 7).
- Από το 2015, σχεδόν 400 ήδη αναφερθείσες νέες ψυχοδραστικές ουσίες εντοπίζονται κάθε χρόνο (διάγραμμα 8).
- Στη διάρκεια του 2018, οι δικαστικές αρχές όλων των ευρωπαϊκών χωρών ανέφεραν σχεδόν 64 800 κατασχέσεις νέων ψυχοδραστικών ουσιών μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ. Εξ αυτών, οι 40 200 κατασχέσεις αναφέρθηκαν από τα κράτη μέλη της ΕΕ, σημειώνοντας ελαφρά μείωση σε σύγκριση με το 2017.
- Το 2018, πάνω από 5,6 τόνοι νέων ψυχοδραστικών ουσιών, κυρίως υπό μορφή σκόνης, αναφέρθηκαν διά του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, εκ των οποίων 4,4 τόνοι από κράτη μέλη. Επιπλέον, 4 212 λίτρα σε υγρή μορφή και 1,6 εκατομμύρια δισκία και καψάκια διαπιστώθηκε ότι περιείχαν νέες ψυχοδραστικές ουσίες.
- Στις κατασχέσεις νέων ψυχοδραστικών ουσιών στην Ευρώπη κυριαρχούν συνήθως τα συνθετικά κανναβινοειδή και οι καθιόνες, τα οποία από κοινού αντιπροσωπεύουν το 77 % του συνολικού αριθμού των κατασχέσεων που αναφέρθηκαν το 2018 (το 64% στα κράτη μέλη της ΕΕ).
- Οι έρευνες στον γενικό πληθυσμό, όπου διατίθενται, δείχνουν χαμηλά ποσοστά χρήσης νέων ψυχοδραστικών ουσιών στις ευρωπαϊκές χώρες.
- Κατά το πρώτο εξάμηνο του 2019, οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες αντιπροσώπευαν το 5 % του συνόλου των ουσιών τις οποίες μεμονωμένα άτομα υπέβαλαν προς δοκιμή σε ένα δίκτυο παροχής υπηρεσιών ελέγχου ναρκωτικών ουσιών το οποίο λειτουργεί σε 11 χώρες. Επισημαίνεται ότι τα αποτελέσματα αυτά δεν είναι αντιπροσωπευτικά για το σύνολο της αγοράς.

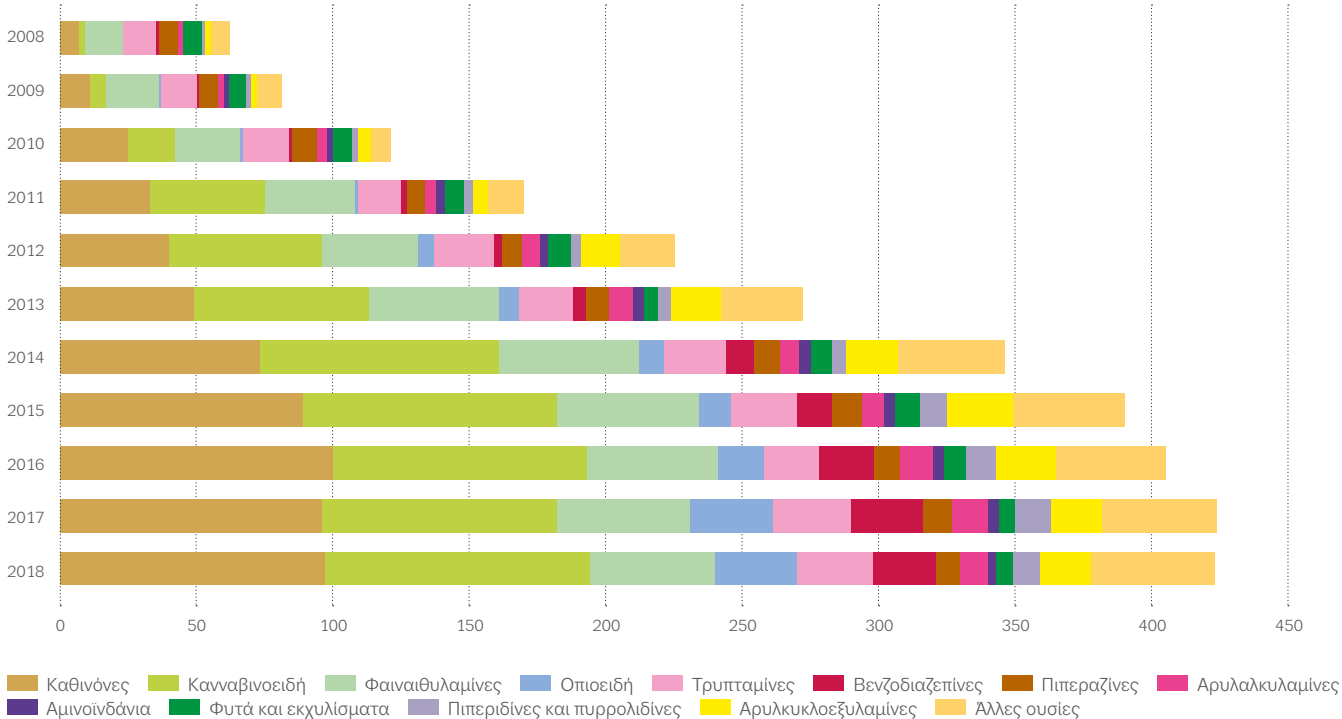
ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 7

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΚΥΡΙΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΝΕΩΝ ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΘΗΚΑΝ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ, 2008-2019



ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 8

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΚΥΡΙΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΟΥΣΙΩΝ ΠΟΥ ΕΝΤΟΠΙΖΟΝΤΑΙ ΚΑΘΕ ΕΤΟΣ ΕΝ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ, 2008-18



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ | Η εμφάνιση νέων συνθετικών οπιοειδών αποτελεί ανησυχητικό παράδειγμα της συνεχιζόμενης προσαρμοστικότητας της αγοράς



Η αυξανόμενη συνειδητοποίηση των κινδύνων που ενδέχεται να ενέχουν τα παράγωγα φαιντανύλης για την υγεία των χρηστών και για τη δημόσια υγεία οδήγησε στη λήψη μέτρων, συμπεριλαμβανομένων περιορισμών στις χώρες παραγωγής. Ένδειξη προσαρμογής της αγοράς ενδέχεται να αποτελεί ο εντοπισμός για πρώτη φορά το 2019, μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ, 8 νέων συνθετικών οπιοειδών. Τα 6 εξ αυτών, μολονότι θα μπορούσαν να αποτελέσουν παρόμοια απειλή για τη δημόσια υγεία, δεν ήταν παράγωγα φαιντανύλης.

ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΕΝ 2020

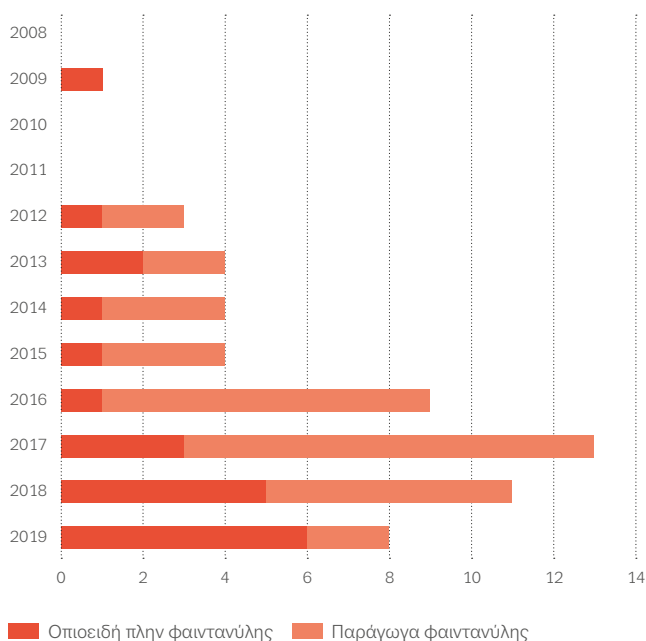
Από το 2009 στην αγορά ναρκωτικών της Ευρώπης εντοπίστηκαν συνολικά 57 νέα συνθετικά οπιοειδή, συμπεριλαμβανομένων 8 που αναφέρθηκαν για πρώτη φορά το 2019 (διάγραμμα 9).

Αντίθετα με ό,τι συμβαίνει τα τελευταία χρόνια, μόνο 2 από τα εν λόγω οπιοειδή ήταν παράγωγα φαιντανύλης. Τα υπόλοιπα 6 οπιοειδή (2F-βιμινόλη, AP-237, 2-μεθυλο-AP-237, πιπεριδυλθιαμβουτένη, φουρανύλη UF-17 και ισοτονιταζήνη) διαφέρουν από χημική άποψη από τη φαιντανύλη, καίτοι η τοξικότητά τους εγείρει παρόμοιες ανησυχίες.

Το 2018 αναφέρθηκαν σχεδόν 1 000 κατασχέσεις νέων οπιοειδών μέσω του συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ. Αυτές αντιπροσώπευαν σχεδόν 9,3 κιλά ουσιών, εκ των οποίων 7,3 κιλά σε μορφή σκόνης. Αναφέρθηκαν επίσης 5,4 λίτρα σε υγρή μορφή και 21 500 δισκία και κάψουλες (εξαιρουμένης της τραμαδόλης).

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ 9


ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΕΩΝ ΣΥΝΘΕΤΙΚΩΝ ΟΠΙΟΕΙΔΩΝ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΘΗΚΑΝ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ, 2008–2019





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Τα εθνικά δεδομένα χρησιμοποιούνται για να εκτιμηθεί η επικράτηση της χρήσης ναρκωτικών, η προβληματική χρήση οπιοειδών, η θεραπεία υποκατάστασης, ο συνολικός αριθμός χρηστών σε θεραπεία, ο αριθμός των χρηστών που ξεκινούν θεραπεία, η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών, οι οφειλόμενοι στα ναρκωτικά θάνατοι, τα συνδεόμενα με τα ναρκωτικά λοιμώδη νοσήματα, η διανομή συρίγγων και οι κατασχέσεις. Τα εθνικά δεδομένα που παρουσιάζονται εδώ προέρχονται από το Δελτίο στατιστικών στοιχείων 2020 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	Εκτίμηση προβληματικών χρηστών οπιοειδών		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης
			Χρήστες οπιοειδών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ΧΕΝ (κύρια οδός χορήγησης)			
			Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	
Έτος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000							αριθμός	
Βέλγιο	–	–	21,1 (2 322)	6,6 (269)	30,4 (1 969)	13,7 (287)	11,4 (28)	13,8 (245)	16 179
Βουλγαρία	–	–	83,1 (987)	52,2 (144)	91,7 (705)	74,2 (710)	67,7 (88)	73,8 (516)	3 181
Τσεχική Δημοκρατία	2018	1,5-1,6	17,2 (751)	9,9 (188)	22,9 (525)	61,8 (443)	60,2 (112)	62,4 (311)	5 000
Δανία	2016	4,0-9,6	11 (565)	6,3 (151)	15,6 (404)	15 (85)	2,6 (4)	19,8 (80)	6 600
Γερμανία	2016-17	2,4-3,1	17,3 (6 977)	8,5 (1 972)	–	22,3 (1 067)	17,6 (246)	–	79 400
Εσθονία	–	–	93,4 (271)	87,4 (76)	95,5 (150)	69,3 (187)	72 (54)	80,7 (121)	1 052
Ιρλανδία	2014	6,1-7,0	42,2 (4 178)	18,1 (718)	60,2 (3 312)	29,7 (1 202)	19,7 (141)	32,2 (1 032)	10 332
Ελλάδα	2018	1,6-2,4	55,1 (2 036)	32,5 (494)	70,2 (1 485)	26,5 (526)	19,5 (95)	29,1 (424)	9 162
Ισπανία	2017	1,5-3,1	24,9 (11 632)	12 (2 850)	39,4 (8 404)	15,8 (1 816)	8,4 (240)	17,5 (1 457)	59 857
Γαλλία	2017	4,5-5,9	24,8 (11 935)	11,4 (1 509)	39,7 (7 519)	17,4 (1 774)	10,2 (139)	20 (1 304)	178 665
Κροατία	2015	2,5-4,0	–	21,2 (203)	–	–	30,9 (56)	–	4 792
Ιταλία	2018	6,5-7,2	42,6 (16 445)	26,4 (4 256)	54,1 (12 189)	45,9 (6 252)	32 (1 050)	50,4 (5 202)	75 711
Κύπρος	2018	1,6-2,7	24,4 (272)	13,3 (72)	38,6 (187)	36,3 (94)	44,1 (30)	34,1 (61)	257
Λετονία	2017	4,7-7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	690
Λιθουανία	2016	2,7-6,5	82,4 (1 075)	50,7 (105)	89,1 (961)	83,3 (895)	77,1 (81)	84 (807)	1 275
Λουξεμβούργο	2015	4,5	51,6 (158)	35,4 (29)	59,6 (115)	46 (64)	34,8 (8)	48,5 (50)	1 142
Ουγγαρία	2010-11	0,4-0,5	2,6 (121)	1,2 (43)	6,7 (63)	34,7 (35)	7,9 (3)	52,6 (30)	650
Μάλτα	2017	4,2-4,9	56,3 (1 067)	19,5 (76)	65,8 (991)	54,2 (578)	30,3 (23)	56 (555)	729
Κάτω Χώρες (1)	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	2017	6,1-6,5	47,5 (1 966)	29,8 (548)	61,6 (1 418)	34,7 (553)	21,1 (90)	39,6 (463)	19 216
Πολωνία	2014	0,4-0,7	15,7 (1 035)	6,2 (201)	25,7 (822)	53,5 (545)	36,7 (73)	58 (469)	2 797
Πορτογαλία	2015	3,8-7,6	37,1 (1 214)	20,8 (379)	57,7 (835)	11 (127)	5,8 (21)	13,4 (106)	17 246
Ρουμανία	2017	0,8-2,9	24,6 (1 048)	10,8 (314)	54 (734)	83,4 (859)	80,8 (253)	84,5 (606)	1 772
Σλοβενία	2018	3,1-4,3	79,5 (174)	44,9 (22)	89,3 (151)	39,1 (68)	13,6 (3)	42,4 (64)	3 301
Σλοβακία	2018	0,6-1,6	26,5 (805)	9,3 (115)	39,6 (676)	71,4 (566)	66,1 (74)	72,7 (487)	620
Φινλανδία	2017	6,9-8,6	48,5 (328)	35,5 (86)	55,8 (242)	77,3 (252)	75,6 (65)	77,9 (187)	3 329
Σουηδία (2)	–	–	23,6 (10 005)	16,1 (2 259)	27,7 (7 363)	–	–	–	4 014
Ηνωμένο Βασίλειο (3)	2014-15	8,3-8,7	49,7 (55 687)	21,9 (7 502)	62,1 (48 081)	30,7 (11 553)	15,6 (646)	32,7 (10 884)	147 568
Τουρκία	2011	0,2-0,5	63 (7 141)	47,2 (2 446)	76,3 (4 695)	24,1 (1 719)	14,1 (346)	29,2 (1 373)	12 500
Νορβηγία (4)	2013	2,0-4,1	17 (1 010)	11,4 (309)	21,6 (701)	–	–	–	7 762

Χώρα	Εκτίμηση προβληματικών χρηστών οπιοειδών		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους						Χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης
			Χρήστες οπιοειδών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ΧΕΝ (κύρια οδός χορήγησης)			
			Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	
			% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	
Έτος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000							αριθμός	
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	–	33,1 (134 715)	15,4 (25 106)	48,7 (100 437)	31,6 (30 960)	21,5 (3 726)	34,6 (25 720)	659 778
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	33,7 (142 866)	16,3 (27 861)	49,1 (105 833)	31,1 (32 619)	20,6 (4 072)	34,3 (27 093)	680 040

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

Τα στοιχεία για τους χρήστες σε θεραπεία υποκατάστασης αφορούν το 2018 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Λουξεμβούργο για το 2017, Κροατία, Δανία, Γαλλία, Σλοβακία και Ισπανία για το 2016, Κάτω Χώρες και Φινλανδία για το 2015, Τουρκία για το 2011. Ο αριθμός για τη Σουηδία δεν αντιπροσωπεύει το σύνολο των χρηστών.

(¹) Τα στοιχεία για τον αριθμό των χρηστών σε θεραπεία υποκατάστασης δεν είναι πλήρη.

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

(³) Στην εκτίμηση προβληματικών χρηστών οπιοειδών και στα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία. Ο αριθμός των χρηστών σε θεραπεία υποκατάστασης αφορά την Αγγλία και την Ουαλία.

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

ΠΙΝΑΚΑΣ Α2

ΚΟΚΑΪΝΗ

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες κοκαΐνης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ενέσιμης χρήσης κοκαΐνης (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών) %	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών) %	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία % (αριθμός)	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά % (αριθμός)	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν % (αριθμός)	Σύνολο χρηστών σε θεραπεία % (αριθμός)	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά % (αριθμός)	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν % (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	2,9	25,4 (2 804)	25,3 (1 037)	24,7 (1 600)	3,8 (97)	1,1 (11)	5,4 (77)
Βουλγαρία	2016	0,9	0,5	3,5 (41)	7,6 (21)	2,6 (20)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Τσεχική Δημοκρατία	2018	1,3	0,2	0,9 (38)	1 (19)	0,8 (18)	10,8 (4)	10,5 (2)	11,1 (2)
Δανία	2017	6,4	3,9	18,9 (971)	21,3 (511)	16,7 (432)	1,7 (16)	0,2 (1)	3,6 (15)
Γερμανία	2018	4,1	2,4	6,5 (2 598)	6,6 (1 533)	–	2 (36)	1,7 (18)	–
Εσθονία	2018	5,0	2,8	0,3 (1)	1,1 (1)	–	–	–	–
Ιρλανδία	2015	7,8	2,9	22,1 (2 186)	31,1 (1 231)	15,9 (878)	0,8 (17)	0,5 (6)	1 (9)
Ελλάδα	2015	1,3	0,6	11,6 (429)	15,3 (233)	9,2 (194)	8,5 (36)	3,1 (7)	15 (29)
Ισπανία	2017	10,3	2,8	43,1 (20 168)	43,8 (10 393)	42,3 (9 025)	0,9 (179)	0,3 (36)	1,5 (138)
Γαλλία	2017	5,6	3,2	10,8 (5 182)	9,8 (1 300)	12,5 (2 368)	8,2 (382)	2,7 (33)	12,2 (264)
Κροατία	2015	2,7	1,6	–	3,2 (31)	–	–	3,2 (1)	–
Ιταλία	2017	6,9	1,7	32,7 (12 641)	37,3 (6 014)	29,4 (6 627)	2,6 (294)	1,5 (79)	3,6 (215)
Κύπρος	2016	1,4	0,4	17,8 (199)	15,9 (86)	20,2 (98)	2,6 (5)	2,4 (2)	3,1 (3)
Λετονία	2015	1,5	1,2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Λιθουανία	2016	0,7	0,3	1,1 (15)	3,4 (7)	0,6 (7)	6,7 (1)	0 (0)	14,3 (1)
Λουξεμβούργο	2014	2,5	0,6	20,6 (63)	23,2 (19)	17,6 (34)	51,9 (27)	38,9 (7)	58,3 (14)
Ουγγαρία	2015	1,2	0,9	3 (143)	3,2 (113)	2,7 (25)	2,2 (3)	2,7 (3)	0 (0)
Μάλτα	2013	0,5	–	26,8 (508)	49 (191)	21 (317)	16,5 (84)	3,7 (7)	24,3 (77)
Κάτω Χώρες	2018	6,5	3,9	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Αυστρία	2015	3,0	0,4	10,7 (443)	11,4 (210)	10,1 (233)	9,5 (41)	3,9 (8)	14,5 (33)
Πολωνία	2018	0,7	0,5	2,6 (173)	2,2 (72)	3,1 (99)	1,2 (2)	1,4 (1)	1,1 (1)
Πορτογαλία	2016	1,2	0,3	19,9 (650)	21,8 (397)	17,5 (253)	2,4 (15)	1 (4)	4,6 (11)
Ρουμανία	2016	0,7	0,2	1,5 (64)	1,9 (55)	0,7 (9)	1,6 (1)	0 (0)	11,1 (1)
Σλοβενία	2018	2,7	1,8	7,3 (16)	18,4 (9)	4,1 (7)	25 (4)	0 (0)	57,1 (4)
Σλοβακία	2015	0,7	0,3	0,9 (28)	1,5 (18)	0,5 (9)	–	–	–
Φινλανδία	2018	3,2	1,5	0,4 (3)	0,8 (2)	0,2 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σουηδία (¹)	2017	–	2,5	1,7 (715)	3 (424)	0,7 (190)	–	–	–
Ηνωμένο Βασίλειο (²)	2018	10,1	5,3	19,4 (21 750)	25,4 (8 712)	16,8 (12 981)	1,7 (257)	0,4 (24)	2,7 (226)
Τουρκία	2017	0,2	0,1	2,9 (328)	3,2 (166)	2,6 (162)	0 (0)	–	0 (0)
Νορβηγία	2018	5,1	2,3	1,9 (112)	2,8 (75)	1,1 (37)	–	–	–

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες κοκαΐνης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ενέσιμης χρήσης κοκαΐνης (ικύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών) %	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών) %	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	5,4	2,4	18,3 (74 508)	20,9 (33 999)	17,8 (36 744)	2,4 (1 506)	0,9 (251)	3,7 (1 124)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	17,7 (74 948)	20 (34 240)	17,1 (36 943)	2,4 (1 506)	0,9 (251)	3,7 (1 124)

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

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

(¹) Ο αριθμός των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

(²) Στα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α3

ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες αμφεταμινών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ενέσιμης χρήσης αμφεταμινών (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	0,8	9,2 (1 015)	7 (285)	10,9 (706)	14,6 (125)	10,1 (24)	16,4 (100)
Βουλγαρία	2016	1,5	1,8	7,1 (84)	20,3 (56)	3,3 (25)	1,2 (1)	0 (0)	0 (0)
Τσεχική Δημοκρατία	2018	2	0,5	50,1 (2 185)	53,8 (1 018)	46,9 (1 074)	62,5 (1 315)	57 (569)	68 (707)
Δανία	2017	7,0	1,4	6,1 (312)	5 (121)	7,1 (183)	3 (9)	2,5 (3)	3,5 (6)
Γερμανία	2018	4,1	2,9	16,2 (6 511)	14,5 (3 387)	–	1,9 (79)	1,5 (33)	–
Εσθονία	2018	6,1	2,1	3,8 (11)	6,9 (6)	2,5 (4)	50 (5)	66,7 (4)	33,3 (1)
Ιρλανδία	2015	4,1	0,6	0,6 (56)	0,9 (34)	0,3 (18)	7,4 (4)	5,9 (2)	11,1 (2)
Ελλάδα	–	–	–	1,1 (41)	1,1 (16)	1,2 (25)	12,2 (5)	6,2 (1)	16 (4)
Ισπανία	2017	4	0,9	1,5 (689)	1,7 (410)	1,2 (252)	1,2 (8)	1,5 (6)	0,8 (2)
Γαλλία	2017	2,2	0,6	0,5 (220)	0,4 (50)	0,4 (80)	11,6 (20)	18,6 (8)	4,2 (3)
Κροατία	2015	3,5	2,3	–	3,4 (33)	–	–	0 (0)	–
Ιταλία	2017	2,4	0,3	0,3 (102)	0,4 (67)	0,2 (35)	4,5 (4)	5,1 (3)	3,4 (1)
Κύπρος	2016	0,5	0,1	6,6 (74)	5,7 (31)	8,5 (41)	7 (5)	10 (3)	5 (2)
Λετονία	2015	1,9	0,7	17,5 (141)	22,9 (98)	11,3 (43)	64,1 (84)	54,9 (50)	85 (34)
Λιθουανία	2016	1,2	0,5	2,8 (36)	9,2 (19)	1,3 (14)	16,7 (6)	15,8 (3)	21,4 (3)
Λουξεμβούργο	2014	1,6	0,1	0,3 (1)	–	–	–	–	–
Ουγγαρία	2015	1,7	1,4	11,4 (538)	11,2 (394)	13 (122)	5,5 (29)	3,1 (12)	12,4 (15)
Μάλτα	2013	0,3	–	0,3 (6)	–	0,4 (6)	50 (3)	–	50 (3)
Κάτω Χώρες	2018	5,6	2,7	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Αυστρία	2015	2,2	0,9	5,6 (232)	7,1 (131)	4,4 (101)	1,4 (3)	0,8 (1)	2,1 (2)
Πολωνία	2018	2,4	1,4	30,4 (1 998)	33 (1 074)	27,7 (885)	2,3 (45)	1,3 (14)	3,5 (30)
Πορτογαλία	2016	0,4	0,0	0,2 (5)	0,2 (3)	0,1 (2)	20 (1)	33,3 (1)	0 (0)
Ρουμανία	2016	0,3	0,1	0,5 (23)	0,7 (19)	0,3 (4)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σλοβενία	2018	2,3	1,1	0,9 (2)	0 (0)	1,2 (2)	50 (1)	0 (0)	50 (1)
Σλοβακία	2015	1,4	0,8	40,8 (1 241)	48,9 (602)	34,8 (594)	28,1 (331)	26,8 (158)	30,5 (170)
Φινλανδία	2018	4,7	3,0	20,3 (137)	17,8 (43)	21,7 (94)	73,5 (100)	54,8 (23)	81,9 (77)
Σουηδία (1)	2017	–	1,2	6,6 (2 778)	7,5 (1 055)	4,8 (1 278)	–	–	–
Ηνωμένο Βασίλειο (2)	2018	8,6	1,0	2,1 (2 305)	2,6 (880)	1,8 (1 416)	17,6 (262)	11,1 (60)	21,4 (201)
Τουρκία	2017	0,0	–	7,8 (886)	12,2 (631)	4,1 (255)	0,1 (1)	–	0,4 (1)
Νορβηγία	2018	3,5	0,9	12,9 (770)	10,3 (280)	15,1 (490)	–	–	–

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους					
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες αμφεταμινών ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία			% ενέσιμης χρήσης αμφεταμινών (κύρια οδός χορήγησης)		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	3,7	1,2	5,3 (21 560)	6,3 (10 319)	3,6 (7 334)	17,2 (2 449)	13,3 (980)	26,6 (1 366)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	5,5 (23 216)	6,6 (11 230)	3,7 (8 079)	16,2 (2 450)	12,3 (980)	25,4 (1 367)

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

Τα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία αφορούν το 2018 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία: Εσθονία για το 2016, Κροατία, Λετονία και Ισπανία για το 2017, Κάτω Χώρες για το 2015. Τα στοιχεία για τη Γερμανία, τη Σουηδία και τη Νορβηγία αφορούν χρήστες «διεγερτικών πλην κοκαΐνης».

(¹) Ο αριθμός των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

(²) Στα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α4

MDMA

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες MDMA ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	–	2,5	0,6 (62)	1 (43)	0,2 (16)
Βουλγαρία	2016	2,1	3,1	0,2 (2)	0,7 (2)	0 (0)
Τσεχική Δημοκρατία	2018	5,3	1,6	0,7 (30)	0,7 (14)	0,7 (15)
Δανία	2017	3,2	1,5	–	–	–
Γερμανία	2018	3,9	2,8	–	–	–
Εσθονία	2018	5,4	2,5	0,3 (1)	–	0,6 (1)
Ιρλανδία	2015	9,2	4,4	0,3 (32)	0,5 (18)	0,2 (12)
Ελλάδα	2015	0,6	0,4	0,2 (6)	0,3 (4)	0,1 (2)
Ισπανία	2017	3,6	1,2	0,1 (68)	0,2 (56)	0 (10)
Γαλλία	2017	3,9	1,3	0,3 (168)	0,5 (62)	0,2 (46)
Κροατία	2015	3,0	1,4	–	0,8 (8)	–
Ιταλία	2017	2,7	0,8	0,1 (56)	0,1 (24)	0,1 (32)
Κύπρος	2016	1,1	0,3	0,2 (2)	0,2 (1)	0,2 (1)
Λετονία	2015	2,4	0,8	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Λιθουανία	2016	1,7	1,0	0,5 (6)	1 (2)	0,4 (4)
Λουξεμβούργο	2014	1,9	0,4	0,3 (1)	–	0,5 (1)
Ουγγαρία	2015	4,0	2,1	2,3 (110)	2,1 (75)	3,3 (31)
Μάλτα	2013	0,7	–	0,9 (17)	–	1,1 (17)
Κάτω Χώρες	2018	10,3	6,9	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Αυστρία	2015	2,9	1,1	1 (42)	1,3 (24)	0,8 (18)
Πολωνία	2018	1,0	0,5	0,3 (23)	0,6 (18)	0,2 (5)
Πορτογαλία	2016	0,7	0,2	0,2 (7)	0,3 (6)	0,1 (1)
Ρουμανία	2016	0,5	0,2	1,3 (55)	1,8 (52)	0,2 (3)
Σλοβενία	2018	2,9	1,3	0,5 (1)	2 (1)	0 (0)
Σλοβακία	2015	3,1	1,2	0,4 (13)	0,6 (8)	0,2 (4)
Φινλανδία	2018	5,0	2,6	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Σουηδία	2017	–	2,0	–	–	–
Ηνωμένο Βασίλειο ⁽¹⁾	2018	9,1	3,1	0,5 (555)	1,2 (396)	0,2 (156)
Τουρκία	2017	0,4	0,2	1,5 (172)	2,3 (118)	0,9 (54)
Νορβηγία	2018	3,6	1,7	–	–	–
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	4,1	1,9	0,3 (1 340)	0,5 (882)	0,2 (390)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	0,4 (1 512)	0,6 (1 000)	0,2 (444)

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

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

(1) Στα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α5

KANNABH

Χώρα	Έτος έρευνας	Εκτιμήσεις επικράτησης		Χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία στη διάρκεια του έτους		
		Γενικός πληθυσμός		Χρήστες κάνναβης ως % των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία		
		Σε όλη τη διάρκεια της ζωής, ενήλικες (15-64 ετών)	Τελευταίος χρόνος, νεαροί ενήλικες (15-34 ετών)	Σύνολο χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία	Χρήστες που ξεκινούν θεραπεία για πρώτη φορά	Χρήστες που παρακολούθησαν πρόγραμμα στο παρελθόν
		%	%	% (αριθμός)	% (αριθμός)	% (αριθμός)
Βέλγιο	2018	22,6	13,6	34,6 (3 808)	51 (2 090)	24,4 (1 579)
Βουλγαρία	2016	8,3	10,3	2,2 (26)	4,3 (12)	1,7 (13)
Τσεχική Δημοκρατία	2018	26,2	16,6	25 (1 092)	29,1 (551)	21,9 (502)
Δανία	2017	38,4	15,4	60,6 (3 109)	64,1 (1 540)	57,2 (1 482)
Γερμανία	2018	28,2	16,9	57,9 (23 301)	68,3 (15 895)	–
Εσθονία	2018	24,5	16,6	1 (3)	2,3 (2)	0,6 (1)
Ιρλανδία	2015	27,9	13,8	23 (2 276)	38 (1 503)	11,6 (637)
Ελλάδα	2015	11,0	4,5	28,1 (1 038)	47,7 (725)	14,6 (308)
Ισπανία	2017	35,2	18,3	27,6 (12 932)	38,4 (9 122)	15,5 (3 314)
Γαλλία	2017	44,8	21,8	59,8 (28 818)	74,4 (9 868)	42,9 (8 124)
Κροατία	2015	19,4	16,0	–	62,9 (602)	–
Ιταλία	2017	32,7	20,9	22 (8 514)	32,4 (5 217)	14,6 (3 297)
Κύπρος	2016	12,1	4,3	50,7 (566)	64,8 (351)	32 (155)
Λετονία	2015	9,8	10,0	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Λιθουανία	2016	10,8	6,0	5,1 (66)	19,3 (40)	2,2 (24)
Λουξεμβούργο	2014	23,3	9,8	25,8 (79)	39 (32)	21,2 (41)
Ουγγαρία	2015	7,4	3,5	67,4 (3 174)	72,4 (2 539)	48,9 (458)
Μάλτα	2013	4,3	–	13,2 (251)	26,9 (105)	9,7 (146)
Κάτω Χώρες	2018	28,6	17,1	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Αυστρία	2015	23,6	14,1	33 (1 367)	48,6 (895)	20,5 (472)
Πολωνία	2018	12,1	7,8	31,5 (2 074)	39,5 (1 286)	23,2 (743)
Πορτογαλία	2016	11,0	8,0	40 (1 309)	53,7 (980)	22,8 (329)
Ρουμανία	2016	5,8	5,8	54,4 (2 320)	68,9 (2 003)	23,3 (317)
Σλοβενία	2018	20,7	12,3	6,8 (15)	26,5 (13)	1,2 (2)
Σλοβακία	2015	15,8	9,3	21,2 (643)	31,2 (384)	13,8 (235)
Φινλανδία	2018	25,6	15,5	18,3 (124)	32,2 (78)	10,6 (46)
Σουηδία ⁽¹⁾	2018	16,7	7,9	10,7 (4 537)	14,4 (2 029)	7,1 (1 875)
Ηνωμένο Βασίλειο ⁽²⁾	2018	29,0	13,4	22,4 (25 103)	42,7 (14 647)	13,4 (10 375)
Τουρκία	2017	2,7	1,8	8,3 (941)	12,9 (668)	4,4 (273)
Νορβηγία	2018	23,6	9,6	30,1 (1 795)	39,4 (1 071)	22,3 (724)
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	27,2	15,0	32,4 (131 941)	46,8 (76 288)	17,5 (36 092)
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	–	–	31,7 (134 677)	45,7 (78 027)	17,2 (37 089)

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

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

⁽¹⁾ Ο αριθμός των χρηστών που εισάγονται σε θεραπεία αντιστοιχεί μόνο σε όσους εισάγονται σε κέντρα ενταγμένα σε νοσοκομεία και σε εξειδικευμένα κέντρα εξωτερικής παραμονής. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται εδώ δεν αντιπροσωπεύουν πλήρως την κατάσταση στη χώρα.

⁽²⁾ Στα στοιχεία για τους χρήστες που εισάγονται σε θεραπεία δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α6

ΛΟΙΠΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

Χώρα	Έτος	Θάνατοι που οφείλονται στα ναρκωτικά		Διαγνωσθέντα κρούσματα HIV σε ΧΕΝ (ECDC)	Εκτίμηση αριθμού ΧΕΝ		Διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων
		Κάθε ηλικίας	Ηλικίας 15-64 ετών		Έτος εκτίμησης	Χρήστες ανά 1 000 κατοίκους	
		Αριθμός	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)	Θάνατοι ανά εκατομμύριο κατοίκους (αριθμός)			Αριθμός
Βέλγιο	2014	61	8 (60)	1,1 (12)	2015	2,3-4,6	1 228 681
Βουλγαρία	2018	24	5 (21)	5,0 (35)	–	–	25 151
Τσεχική Δημοκρατία	2018	39	5 (36)	0,8 (8)	2018	5,8-6,0	6 932 269
Δανία	2017	238	52 (191)	1,0 (6)	–	–	–
Γερμανία ⁽¹⁾	2018	1 276	21 (1 120)	1,7 (140)	–	–	–
Εσθονία	2018	39	43 (36)	18,2 (24)	2015	9,0-11,3	1 680 531
Ιρλανδία	2017	235	72 (227)	2,7 (13)	–	–	488 755
Ελλάδα	2017	62	– (–)	9,9 (106)	2018	0,4-0,7	245 860
Ισπανία ⁽²⁾	2017	437	14 (437)	1,6 (74)	2017	0,3-2,6	1 603 551
Γαλλία ⁽³⁾	2016	465	9 (391)	0,9 (61)	2017	2,6-3,3	11 998 221
Κροατία ⁽²⁾	2018	85	30 (80)	0,0 (0)	2015	1,8-2,9	244 299
Ιταλία	2018	334	9 (332)	1,8 (106)	–	–	–
Κύπρος	2018	12	20 (12)	1,2 (1)	2018	0,4-0,8	243
Λετονία	2018	20	16 (20)	37,7 (73)	2016	5,3-6,8	951 063
Λιθουανία	2018	59	32 (59)	19,6 (55)	2016	4,4-4,9	241 953
Λουξεμβούργο	2018	4	10 (4)	6,6 (4)	2015	3,8	492 704
Ουγγαρία	2018	33	4 (28)	0,1 (1)	2015	1,0	83 341
Μάλτα	2017	5	16 (5)	0,0 (0)	–	–	275 969
Κάτω Χώρες	2018	224	18 (206)	0,1 (2)	2015	0,07-0,09	–
Αυστρία	2018	184	31 (184)	1,4 (12)	–	–	6 234 094
Πολωνία	2017	202	7 (168)	0,5 (20)	–	–	129 681
Πορτογαλία	2017	51	6 (43)	2,0 (21)	2015	1,0-4,5	1 300 134
Ρουμανία ⁽⁴⁾	2018	26	2 (26)	3,5 (68)	–	–	896 397
Σλοβενία	2018	59	41 (55)	0,0 (0)	–	–	591 080
Σλοβακία	2018	32	8 (30)	0,2 (1)	–	–	425 880
Φινλανδία	2018	261	72 (248)	1,1 (6)	2012	4,1-6,7	5 992 811
Σουηδία	2018	566	81 (515)	2,3 (23)	–	–	607 195
Ηνωμένο Βασίλειο ⁽⁵⁾	2017	3 284	76 (3 126)	1,4 (94)	–	–	–
Τουρκία	2018	657	12 (637)	0,3 (24)	–	–	–
Νορβηγία	2017	247	66 (229)	1,1 (6)	2017	2,0-2,6	3 000 000
Ευρωπαϊκή Ένωση	–	8 317	23,7 (7 660)	1,9 (966)	–	–	–
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	–	9 221	22,3 (8 526)	1,7 (996)	–	–	–

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: Πορτογαλία (1), Ελλάδα (62) και Τουρκία (14).

(1) Για τους «Θανάτους που οφείλονται στα ναρκωτικά (ατόμων ηλικίας 15-64 ετών)» χρησιμοποιήθηκαν τα στοιχεία του 2017 (147 περιστατικά χωρίς πληροφορίες για την ηλικία).

(2) Οι διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων αφορούν το 2017.

(3) Οι διανεμηθείσες σύριγγες μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων αφορούν το 2016.

(4) Στοιχεία υποεθνικής εμβέλειας για τους οφειλόμενους στα ναρκωτικά θανάτους: 3 από τις 42 κομητείες ανέφεραν θανάτους που συνδέονται με ναρκωτικά (Βουκουρέστι, Αραδ και Ιλφον).

(5) Στα στοιχεία για θανάτους που οφείλονται στα ναρκωτικά δεν περιλαμβάνεται η Βόρεια Ιρλανδία. Στοιχεία για τις σύριγγες: Αγγλία, δεν υπάρχουν στοιχεία · Ουαλία 2 658 586, Σκωτία 4 401 387 και Βόρεια Ιρλανδία 337 390 (αμφότερες το 2017).

ΠΙΝΑΚΑΣ Α7

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ

Χώρα	Ηρωίνη		Κοκαΐνη		Αμφεταμίνες		MDMA, MDA, MDEA		
	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχε- θείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέ- σεων	Κατασχεθείσα ποσότητα		Αριθμός κατασχέ- σεων
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	δισκία	(κιλά)	αριθμός
Βέλγιο	4 537	1 762	53 032	5 646	75	3 109	225 908	(587)	2 462
Βουλγαρία	1 033	43	22	29	91	94	5 054	(320)	45
Τσεχική Δημοκρατία	1	110	24	297	108	2 053	32 591	(9)	577
Δανία	38	427	151	4 786	379	2 080	18 320	(4)	722
Γερμανία	298	–	8 166	–	1 784	–	693 668	(–)	–
Εσθονία	<0,1	7	4	164	22	472	–	(8)	275
Ιρλανδία	–	313	–	608	–	90	–	(–)	304
Ελλάδα	207	2 388	166	766	782	12	62 762	(5)	82
Ισπανία	251	8 058	48 453	45 583	413	4 725	337 904	(293)	4 084
Γαλλία	1 115	4 103	16 357	12 578	334	615	1 783 480	(–)	1 048
Κροατία	5	146	109	455	37	981	–	(12)	642
Ιταλία	975	2 236	3 623	7 995	18	177	23 176	(21)	297
Κύπρος	<0,1	9	5	129	1	105	939	(0)	15
Λετονία	<0,1	40	5	91	55	487	14 967	(3)	352
Λιθουανία	3	157	14	99	43	318	–	(17)	167
Λουξεμβούργο	3	75	347	215	1,9	11	1 564	(–)	20
Ουγγαρία	35	49	25	303	22	1 153	43 984	(1)	792
Μάλτα	5	20	188	166	0,004	1	369	(0)	83
Κάτω Χώρες ⁽¹⁾	354	–	40 134	–	7	–	–	(472)	–
Αυστρία	76	1 115	75	1 810	85	1 759	83 037	(12)	1 174
Πολωνία	9	3	277	2	1 354	34	218 442	(408)	–
Πορτογαλία	27	225	5 541	501	0,4	52	4 145	(19)	186
Ρουμανία	5	264	35	358	3	165	53 072	(1)	819
Σλοβενία	11	286	12	277	6	242	–	(–)	63
Σλοβακία	0,6	41	1	32	4	661	–	(–)	74
Φινλανδία	0,1	76	10	340	203	2 456	219 352	(–)	839
Σουηδία	75	780	544	3 995	1 052	6 974	147 792	(22)	2 171
Ηνωμένο Βασίλειο	617	10 868	3 469	19 451	1 668	3 682	713 896	(1)	3 630
Τουρκία	18 531	18 298	1 509	3 519	6 273	15 528	8 409 892	(–)	9 758
Νορβηγία	50	781	98	1 862	418	6 711	60 400	(11)	1 366
Ευρωπαϊκή Ένωση	9 681	36 610	180 787	110 196	8 549	46 349	4 684 422	(2 217)	24 443
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	28 262	55 689	182 394	115 577	15 240	68 588	13 154 714	(2 228)	35 567

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2018 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία.

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

ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

Χώρα	Ρητίνη κάνναβης		Φυτική κάνναβη		Φυτά κάνναβης		
	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα	Αριθμός κατασχέσεων	Κατασχεθείσα ποσότητα		Αριθμός κατασχέσεων
	κιλά	αριθμός	κιλά	αριθμός	Φυτά	(κιλά)	Αριθμός
Βέλγιο	108	6 889	17 290	28 801	422 261	(-)	1 006
Βουλγαρία	2	21	986	85	24 244	(108 509)	147
Τσεχική Δημοκρατία	3	189	948	5 779	28 334	(-)	441
Δανία	8 956	18 715	293	1 803	17 840	(272)	480
Γερμανία	1 295	-	7 731	-	101 598	(-)	-
Εσθονία	110	48	72	707	-	(20)	40
Ιρλανδία	-	176	-	1 352	-	(-)	112
Ελλάδα	7 388	291	12 812	9 198	50 597	(-)	635
Ισπανία	436 963	167 530	37 220	143 087	981 148	(-)	2 986
Γαλλία	85 400	76 227	29 800	30 175	138 564	(-)	462
Κροατία	50	326	4 687	7 388	3 614	(-)	132
Ιταλία	78 522	9 661	39 178	10 432	430 277	(-)	1 262
Κύπρος	1	28	319	997	301	(-)	21
Λετονία	133	57	41	866	-	(108)	46
Λιθουανία	389	75	168	606	-	(-)	-
Λουξεμβούργο	181	434	35	647	34	(-)	9
Ουγγαρία	20	164	868	3 492	4 769	(-)	167
Μάλτα	17 366	22	594,6	171	2	(-)	2
Κάτω Χώρες ⁽¹⁾	7 288	-	3 002	-	516 418	(-)	-
Αυστρία	111	1 077	1 382	16 029	24 571	(-)	565
Πολωνία	8 316	26	4 260	149	118 781	(-)	10
Πορτογαλία	4 170	1 774	138	300	8 706	(-)	139
Ρουμανία	8	200	266	3 354	-	(28)	87
Σλοβενία	20	107	838	3 768	13 594	(-)	218
Σλοβακία	1	26	144	1 115	2 299	(-)	31
Φινλανδία	54	280	344	1 040	13 085	(-)	1 073
Σουηδία	2 709	16 280	960	7 166	-	(-)	-
Ηνωμένο Βασίλειο	8 470	11 876	29 533	101 744	372 207	(-)	8 382
Τουρκία	31 473	13 798	49 232	51 374	-	(-)	2 812
Νορβηγία	2 658	6 771	354	3 908	-	(-)	-
Ευρωπαϊκή Ένωση	668 032	318 273	193 909	411 873	3 273 244	(108 935)	20 660
ΕΕ, Τουρκία και Νορβηγία	702 163	338 842	243 495	467 155	3 273 244	(108 935)	23 472

Όλα τα στοιχεία αφορούν το 2018 ή το πιο πρόσφατο έτος για το οποίο υπάρχουν στοιχεία.

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

ΠΟΡΟΙ ΤΟΥ EMCDDA

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

Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά Τάσεις και εξελίξεις

Η έκθεση «Τάσεις και εξελίξεις», της οποίας τα «Σημαντικά ζητήματα» αποτελούν επιλεγμένη περίληψη, 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 των ναρκωτικών.

emcdda.europa.eu/edr2020

Εκδόσεις του EMCDDA

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

emcdda.europa.eu/publications

Βέλτιστη πρακτική

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

emcdda.europa.eu/best-practice

Δελτίο στατιστικών στοιχείων

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

emcdda.europa.eu/data/

Θέματα

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

emcdda.europa.eu/topics

Βιβλιοθήκη εγγράφων

Η Βιβλιοθήκη εγγράφων του EMCDDA σας παρέχει πρόσβαση σε έγγραφα που σχετίζονται με τον Οργανισμό ή που έχουν συλλεγεί στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του. 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

Επικοινωνήστε με την ΕΕ

Αυτοπροσώπως

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

Τηλεφωνικά ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

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

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

Βρείτε πληροφορίες σχετικά με την ΕΕ

Στο διαδίκτυο

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

Στις εκδόσεις της ΕΕ

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

Στη νομοθεσία της ΕΕ και σε σχετικά έγγραφα

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

Στα δημόσια δεδομένα από την ΕΕ

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



Σχετικά με την έκθεση

Στη δημοσίευση «Σημαντικά ζητήματα της ευρωπαϊκής έκθεσης για τα ναρκωτικά του 2020» παρουσιάζονται ορισμένα κύρια ευρήματα από την τελευταία ανάλυση του EMCDDA για την κατάσταση των ναρκωτικών στην Ευρώπη, η επιλογή των οποίων έγινε με γνώμονα την πολιτική τους συνάφεια και το γενικό συμφέρον. Η χρήση παράνομων ουσιών, οι συναφείς επιβλαβείς συνέπειες και η προσφορά των ναρκωτικών αποτελούν τα κύρια θέματα στα οποία εστιάζει η έκθεση, η οποία περιέχει επίσης ένα ολοκληρωμένο σύνολο εθνικών δεδομένων που αφορούν τα εν λόγω θέματα και ορισμένες σημαντικές παρεμβάσεις για τη μείωση των επιβλαβών συνεπειών.

Λίγα λόγια για το EMCDDA

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

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

