



# Δελτίο Τύπου

Του οργανισμού της ΕΕ για τα ναρκωτικά, Λισαβόνα

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ 2017: ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΑ ΣΗΜΕΙΑ

### Το EMCDDA επισημαίνει τις διογκούμενες απειλές από τις νέες και τις καθιερωμένες ουσίες

(6.6.2017, ΛΙΣΑΒΟΝΑ **ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ ΕΩΣ ΤΙΣ 12:45 ώρα Κεντρικής Ευρώπης/11:45 ώρα Λισαβόνας**) Η αύξηση των θανάτων από υπερβολική δόση, η συνεχιζόμενη διαθεσιμότητα νέων ψυχοδραστικών ουσιών και η αυξανόμενη απειλή για την υγεία από συνθετικά οπιοειδή υψηλής δραστηριότητας είναι μερικά από τα ζητήματα που αναδεικνύει ο οργανισμός της ΕΕ για τα ναρκωτικά (**EMCDDA**), ο οποίος δημοσιεύει σήμερα την **Ευρωπαϊκή Έκθεση για τα Ναρκωτικά 2017: Τάσεις και εξελίξεις** στις **Βρυξέλλες** <sup>(1)</sup>. Στην ετήσια ανασκόπηση του, το **EMCDDA** εξετάζει επίσης τις ενδείξεις αυξανόμενης διαθεσιμότητας κοκαΐνης, τις εξελίξεις στις πολιτικές που αφορούν στην κάνναβη και στη χρήση ουσιών από τους μαθητές. Καθώς τα προβλήματα ναρκωτικών που αντιμετωπίζει η Ευρώπη επηρεάζονται ολοένα και περισσότερο από τις διεθνείς εξελίξεις, η ανάλυση εντάσσεται στο παγκόσμιο πλαίσιο.

Όπως δηλώνει ο **Δημήτρης Αβραμόπουλος, Ευρωπαίος Επίτροπος Μετανάστευσης, Εσωτερικών Υποθέσεων και Ιθαγένειας**: «Οι συνέπειες του προβλήματος των ναρκωτικών εξακολουθούν να αποτελούν σημαντική πρόκληση για τις ευρωπαϊκές κοινωνίες. Περισσότεροι από 93 εκατομμύρια Ευρωπαίοι έχουν κάνει χρήση κάποιας παράνομης ουσίας στη ζωή τους και οι θάνατοι από υπερβολική δόση καταγράφουν αύξηση για τρίτη συνεχή χρονιά. Με ανησυχία ιδίως το γεγονός ότι οι νέοι εκτίθενται σε πολλές νέες και επικίνδυνες ουσίες. Από το 2009 έως το 2016 εντοπίστηκαν στην Ευρώπη 25 υψηλής δραστηριότητας συνθετικά οπιοειδή, από τα οποία απαιτούνται μικρές μόνο ποσότητες για την παραγωγή πολλών χιλιάδων δόσεων, με αποτέλεσμα να συνιστούν διογκούμενη απειλή για την υγεία. Η ετήσια ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά παρέχει την απαραίτητη ανάλυση και καθοδήγηση, καθώς και τα απαραίτητα εργαλεία για την από κοινού αντιμετώπιση της απειλής αυτής σε ολόκληρη την Ευρώπη, όχι μόνο για να προστατευθεί η υγεία των πολιτών μας, αλλά και για να παύσουν να θησαυρίζουν οι ομάδες οργανωμένου εγκλήματος, στην Ευρώπη και αλλού, από τα τεράστια κέρδη του εμπορίου ναρκωτικών».

### Αύξηση των θανάτων από υπερβολική δόση για τρίτη συνεχή χρονιά

Στην έκθεση επισημαίνεται η ανησυχία σχετικά με τον αυξανόμενο αριθμό θανάτων από υπερβολική δόση ναρκωτικών στην Ευρώπη, ο οποίος κατέγραψε άνοδο για τρίτη συνεχή χρονιά. Εκτιμάται ότι το 2015 υπήρξαν στην Ευρώπη (ΕΕ-28, Τουρκία και Νορβηγία — διάγραμμα, σ. 77) συνολικά 8 441 θάνατοι από υπερβολική δόση, σχετιζόμενοι κυρίως με τη χρήση ηρωίνης και άλλων οπιοειδών, ήτοι αύξηση 6 % σε σχέση με τον εκτιμώμενο αριθμό 7 950 θανάτων στις 30 αυτές χώρες το 2014. Αυξήσεις αναφέρθηκαν σε όλες σχεδόν τις ηλικιακές ομάδες (διάγραμμα 3.12). Αυξήσεις των θανάτων από υπερβολική δόση αναφέρθηκαν το 2015 στη **Γερμανία**, στη **Λιθουανία**, στις **Κάτω Χώρες**, στη **Σουηδία**, στο **Ηνωμένο Βασίλειο** και στην **Τουρκία**. Τα 1,3 εκατομμύρια προβληματικών χρηστών οπιοειδών στην Ευρώπη συγκαταλέγονται στους πιο ευάλωτους χρήστες.

Τα οπιοειδή που χρησιμοποιούνται στη θεραπεία υποκατάστασης —πρωτίστως μεθαδόνη και βουπρενορφίνη— εντοπίζονται επίσης συχνά στις τοξικολογικές εκθέσεις. Τα πιο πρόσφατα στοιχεία δείχνουν ότι ο αριθμός των καταγεγραμμένων θανάτων που σχετίζονται με τη χρήση μεθαδόνης ξεπέρασε τον αριθμό των θανάτων που σχετίζονται με τη χρήση ηρωίνης στη **Δανία**, την **Ιρλανδία**, τη **Γαλλία** και την

**Κροατία**, γεγονός που αναδεικνύει την αναγκαιότητα ορθής κλινικής πρακτικής για την αποφυγή της εκτροπής των εν λόγω ουσιών από τη νόμιμη χρήση τους <sup>(2)</sup>.

Στις παρεμβάσεις για την πρόληψη των θανάτων από υπερβολική δόση στην Ευρώπη περιλαμβάνονται αίθουσες επιτηρούμενης χρήσης και η διάθεση ναλοξόνης (οπιοειδές για την αντιμετώπιση της υπερβολικής δόσης) σε χρήστες οπιοειδών, στους φίλους και στους συγγενείς τους <sup>(3)</sup>. Αίθουσες επιτηρούμενης χρήσης λειτουργούν πλέον σε **έξι χώρες της ΕΕ** (Δανία, Γερμανία, Ισπανία, Γαλλία, Λουξεμβούργο, Κάτω Χώρες) καθώς και στη **Νορβηγία** (συνολικά 78 εγκαταστάσεις στις επτά χώρες) <sup>(4)</sup>. Προγράμματα διάθεσης ναλοξόνης υπάρχουν πλέον σε **εννέα χώρες της ΕΕ** (Δανία, Γερμανία, Εσθονία, Ιρλανδία, Ισπανία, Γαλλία, Ιταλία, Λιθουανία, Ηνωμένο Βασίλειο) καθώς και στη **Νορβηγία** <sup>(5)</sup>.

**Ο ρυθμός εμφάνισης νέων ουσιών έχει επιβραδυνθεί, αλλά η συνολική διαθεσιμότητα παραμένει υψηλή**

Οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες (ΝΨΟ/«νέα ναρκωτικά») εξακολουθούν να αποτελούν σημαντική πρόκληση για τη δημόσια υγεία στην Ευρώπη. Δεν καλύπτονται από τους διεθνείς ελέγχους των ναρκωτικών και περιλαμβάνουν ευρύ φάσμα συνθετικών ουσιών, όπως κανναβινοειδή, καθιόνες, οπιοειδή και βενζοδιαζεπίνες.

Το 2016, εντοπίστηκαν για πρώτη φορά 66 ΝΨΟ μέσω του **συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης της ΕΕ** — αριθμός που αντιστοιχεί σε περισσότερες από μία ουσίες την εβδομάδα (διάγραμμα 1.10). Παρότι ο αριθμός αυτός υποδεικνύει επιβράδυνση του ρυθμού εισαγωγής νέων ουσιών στην αγορά —το 2015 εντοπίστηκαν 98 ουσίες— ο συνολικός αριθμός των διαθέσιμων σήμερα ουσιών παραμένει υψηλός. Στα τέλη του 2016, το **EMCDDA** παρακολουθούσε περισσότερες από 620 ΝΨΟ (σε σύγκριση με περίπου 350 το 2013).

Ο χαμηλότερος ρυθμός εντοπισμού νέων ουσιών στην Ευρώπη μπορεί να αποδίδεται σε διάφορους παράγοντες. Νέα νομοθεσία σε μερικά κράτη μέλη (π.χ. καθολικές απαγορεύσεις, νομοθεσία για ουσιαστικά όμοιες και παρόμοιες ουσίες) δημιούργησε ένα πιο περιοριστικό νομοθετικό περιβάλλον, στο οποίο ενδέχεται να παρέχονται λιγότερα κίνητρα στους παραγωγούς για να «παίξουν κρυφτό» με τις ρυθμιστικές αρχές, αναγκάζοντας τους παραγωγούς να καινοτομούν προκειμένου να παρακάμψουν τους ελέγχους. Στην επιβράδυνση του ρυθμού ενδέχεται να συμβάλλουν επίσης οι επιχειρήσεις επιβολής του νόμου και τα μέτρα ελέγχου που στοχεύουν εργαστήρια ΝΨΟ στην **Κίνα**.

Σύμφωνα με τον **διευθυντή του EMCDDA Alexis Goosdeel**: «Τα τελευταία στοιχεία δείχνουν ότι οι τρόποι αντιμετώπισης των νέων ψυχοδραστικών ουσιών, όπως η νέα νομοθεσία και τα μέτρα που στοχεύουν τους εμπόρους των ουσιών αυτών στον δρόμο, μπορεί να έχουν αντίκτυπο στην εμφάνιση ΝΨΟ στην αγορά. Ωστόσο, παρά τις θετικές ενδείξεις επιβράδυνσης του ρυθμού καινοτομίας όσον αφορά στα προϊόντα, η συνολική διαθεσιμότητα παραμένει υψηλή. Παρατηρούμε ότι οι πωλήσεις των ουσιών αυτών γίνονται πιο λαθραίες, οι συναλλαγές πραγματοποιούνται διαδικτυακά ή στην αγορά παράνομων ουσιών, και διαπιστώσαμε την πρόσφατη εμφάνιση μερικών ουσιών υψηλής δραστηριότητας, οι οποίες συνδέονται με θανάτους και σοβαρές δηλητηριάσεις».

Το 2015, αναφέρθηκαν σχεδόν 80 000 κατασχέσεις ΝΨΟ μέσω του **συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης** (διάγραμμα 1.11). Από κοινού, τα συνθετικά κανναβινοειδή και οι συνθετικές καθιόνες αντιπροσώπευαν άνω του 60 % του συνόλου των κατασχέσεων νέων ουσιών το 2015 (άνω των 47 000). Τον Ιούλιο του 2016, το MDMB-CHMICA έγινε το πρώτο συνθετικό κανναβινοειδές το οποίο υποβλήθηκε σε αξιολόγηση κινδύνου από το **EMCDDA** μετά την αναφορά -μέσω του **συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης**- επιβλαβών συνεπειών (συμπεριλαμβανομένων περίπου 30 θανάτων) σχετικών με τη χρήση του. Ως εκ τούτου, τον Φεβρουάριο του 2017 αποφασίστηκε να αποτελέσει η ουσία αντικείμενο μέτρων ελέγχου σε ολόκληρη την Ευρώπη <sup>(6)</sup>.

Την έκθεση συνοδεύει νέα ανάλυση της **Επικίνδυνης χρήσης ναρκωτικών και νέων ψυχοδραστικών ουσιών**, η οποία επικεντρώνεται στην προβληματική χρήση ΝΨΟ σε εύρος δημογραφικών ομάδων, συμπεριλαμβανομένων των χρηστών ενέσιμων οπιοειδών και αμφεταμινών, των κρατουμένων, των αστέγων και των ομοφυλόφιλων ανδρών. Στην έκθεση εξετάζονται, ειδικότερα, η χρήση συνθετικών καθιόνων,

συνθετικών κανναβινοειδών και νέων συνθετικών οπιοειδών καθώς και οι συνδεδεμένοι με αυτήν τη χρήση κίνδυνοι και βλάβες και οι τρόποι αντιμετώπισής τους <sup>(7)</sup>.

### Νέα συνθετικά οπιοειδή — ουσίες υψηλής δραστηριότητας οι οποίες συνιστούν διογκούμενη απειλή για την υγεία

Στην **Ευρώπη**, όπως και στη **Βόρεια Αμερική**, τα συνθετικά οπιοειδή υψηλής δραστηριότητας, τα οποία μιμούνται τις δράσεις της ηρωίνης και της μορφίνης, συνιστούν διογκούμενη απειλή για την υγεία. Παρότι αντιπροσωπεύουν μικρό μερίδιο της αγοράς, αυξάνονται οι αναφορές σχετικά με την εμφάνιση των ουσιών αυτών και των βλαβών που προκαλούν, συμπεριλαμβανομένων των μη θανατηφόρων δηλητηριάσεων και θανάτων. Στο διάστημα από το 2009 έως το 2016 εντοπίστηκαν στην Ευρώπη 25 νέα συνθετικά οπιοειδή (εκ των οποίων 18 ήταν φαιντανύλες).

Καθώς απαιτούνται μικρές μόνο ποσότητες για την παραγωγή πολλών χιλιάδων δόσεων για πώληση από εμπόρους στον δρόμο, τα νέα συνθετικά οπιοειδή αποκρύπτονται και μεταφέρονται εύκολα, αποτελώντας πρόκληση για τις υπηρεσίες ελέγχου των ναρκωτικών και δυνητικά ελκυστικό εμπόρευμα για το οργανωμένο έγκλημα. Εντοπίζονται σε διάφορες μορφές — κυρίως σκόνες, δισκία και καψάκια— ενώ μερικά είναι πλέον διαθέσιμα σε υγρή μορφή και πωλούνται ως ρινικά εκνεφώματα.

Οι φαιντανύλες αποτελούν αντικείμενο ιδιαίτερου ελέγχου. Πρόκειται για ουσίες εξαιρετικά υψηλής δραστηριότητας —η δραστηριότητα ορισμένων είναι πολλαπλάσια αυτής της ηρωίνης— οι οποίες αντιπροσώπευαν άνω του 60 % των 600 κατασχέσεων νέων συνθετικών οπιοειδών που αναφέρθηκαν το 2015. Μόνο το 2016 αναφέρθηκαν για πρώτη φορά μέσω του **συστήματος έγκαιρης προειδοποίησης** οκτώ νέες φαιντανύλες. Οι ουσίες αυτές ενέχουν σοβαρό κίνδυνο δηλητηρίασης, όχι μόνο για τους χρήστες αλλά και για εκείνους που ενδέχεται να εκτεθούν τυχαία σε αυτές (π.χ. μέσω επαφής με το δέρμα, εισπνοής), όπως υπαλλήλους των ταχυδρομείων και των τελωνείων και προσωπικό των υπηρεσιών επειγόντων περιστατικών.

Στις αρχές του 2017, το **EMCDDA** διενήργησε αξιολογήσεις κινδύνου για δύο φαιντανύλες (ακρυλοφαιντανύλη και φουρανυλφαιντανύλη), μετά την αναφορά άνω των 50 θανάτων που σχετίζονταν με τις εν λόγω ουσίες <sup>(8)</sup>. Εξετάζεται πλέον το ενδεχόμενο οι ουσίες αυτές να υποβάλλονται σε έλεγχο σε ευρωπαϊκό επίπεδο <sup>(9)</sup>. Το 2016 το **EMCDDA** εξέδωσε πέντε προειδοποιήσεις υγείας στο δίκτυό του σε ολόκληρη την Ευρώπη σε σχέση με τις εν λόγω ουσίες και άλλες νέες φαιντανύλες.

### Ενδείξεις αυξανόμενης διαθεσιμότητας κοκαΐνης

Οι ευρύτερα διαδεδομένες παράνομες διεγερτικές ουσίες είναι η κοκαΐνη, η MDMA (η οποία αναφέρεται ενίοτε ως έκσταση, σε μορφή δισκίων) και οι αμφεταμίνες (αμφεταμίνη και μεθαμφεταμίνη). Μεγαλύτερη χρήση κοκαΐνης γίνεται σε χώρες της Δυτικής και της Νότιας Ευρώπης —όπως αντικατοπτρίζεται στα σημεία εισόδου και στις οδούς διακίνησης— ενώ η χρήση αμφεταμινών είναι πιο διαδεδομένη στη Βόρεια και στην Ανατολική Ευρώπη. Η αγορά των διεγερτικών ουσιών έχει γίνει ολοένα και πιο πολύπλοκη τα τελευταία χρόνια, με την άφιξη νέων διεγερτικών ουσιών (π.χ. φαιναιθυλαμίνες και καθινόνες).

Τα στοιχεία από την παρακολούθηση των αστικών λυμάτων και τις κατασχέσεις, τις τιμές και την καθαρότητα δείχνουν ότι η διαθεσιμότητα κοκαΐνης μπορεί να αυξάνεται εκ νέου σε τμήματα της Ευρώπης (διάγραμμα 2.4). Τόσο ο αριθμός των κατασχέσεων όσο και η κατασχεθείσα ποσότητα αυξήθηκαν από το 2014 έως το 2015 (διάγραμμα 1.6). Το 2015 αναφέρθηκαν στην ΕΕ περίπου 87 000 κατασχέσεις κοκαΐνης (76 000 το 2014), οι οποίες αντιπροσωπεύουν 69,4 τόνους κατασχεθεισών ουσιών (51,5 τόνοι το 2014) (Διάγραμμα, σ. 26). Σε επίπεδο πόλης, μελέτη στην οποία αναλύθηκαν τα αστικά λύματα για κατάλοιπα κοκαΐνης ανέδειξε σταθερή ή ανοδική μακροπρόθεσμη τάση στις περισσότερες από τις 13 πόλεις για τις οποίες υπάρχουν στοιχεία στο διάστημα από το 2011 έως το 2016. Από τις 33 πόλεις για τις οποίες υπάρχουν στοιχεία για το 2015 και το 2016, 22 πόλεις ανέφεραν αύξηση των καταλοίπων κοκαΐνης, τέσσερις μείωση και επτά σταθερή κατάσταση <sup>(10)</sup>.

Περίπου 17,5 εκατομμύρια ενήλικες (ηλικίας 15–64 ετών) στην Ευρώπη έκαναν χρήση κοκαΐνης κάποτε στη ζωή τους. Εξ αυτών, περίπου 2,3 εκατομμύρια είναι νεαροί ενήλικες (ηλικίας 15–34 ετών) οι οποίοι έκαναν

χρήση της ουσίας κατά τη διάρκεια του τελευταίου έτους. Οι εθνικές έρευνες από το 2014 δείχνουν ότι τα επίπεδα χρήσης κοκαΐνης είναι κυρίως σταθερά.

### Παγκόσμιες εξελίξεις της πολιτικής για την κάνναβη: ποιες οι συνέπειες για την Ευρώπη;

Οι πρόσφατες αλλαγές στο κανονιστικό πλαίσιο για την κάνναβη σε τμήματα της **αμερικανικής ηπείρου** έχουν κινήσει το ενδιαφέρον των αρμοδίων χάραξης πολιτικής και του κοινού στην **Ευρώπη** <sup>(1)</sup>. Στην έκθεση αναφέρεται ότι «για να εκτιμηθούν τα σχετικά κόστη και τα οφέλη των διαφορετικών προσεγγίσεων της πολιτικής για την κάνναβη, θα πρέπει να διενεργηθούν πρώτα αξιόπιστες αξιολογήσεις». Στα **28 κράτη μέλη της ΕΕ**, οι τρέχουσες προσεγγίσεις όσον αφορά στη ρύθμιση και στη χρήση της κάνναβης ποικίλλουν και κυμαίνονται από περιοριστικά πρότυπα έως την ανοχή ορισμένων μορφών προσωπικής χρήσης <sup>(2)</sup>. Ωστόσο, καμία εθνική κυβέρνηση στην Ευρώπη (ΕΕ-28, Τουρκία και Νορβηγία) δεν έχει επί του παρόντος εκφράσει στήριξη στη νομιμοποίηση της κάνναβης για ψυχαγωγική χρήση.

Ανεξάρτητα από οποιονδήποτε ευρύτερο αντίκτυπο στην πολιτική για τα ναρκωτικά, η ύπαρξη εμπορικά ρυθμιζόμενης αγοράς κάνναβης σε μερικές χώρες εκτός Ευρώπης τροφοδοτεί την καινοτομία και την ανάπτυξη προϊόντων (π.χ. ψεκαστήρες, υγρά ηλεκτρονικών τσιγάρων, εδώδιμα προϊόντα), γεγονός το οποίο ενδέχεται, με την πάροδο του χρόνου, να έχει αντίκτυπο στα πρότυπα χρήσης στην Ευρώπη. Στο σημείο αυτό, υπογραμμίζονται στην έκθεση η σημασία της παρακολούθησης και η αναγκαιότητα αξιολόγησης των δυνητικών συνεπειών για την υγεία τυχόν μελλοντικών αλλαγών.

Περίπου 87,7 εκατομμύρια ενήλικες (ηλικίας 15–64 ετών) στην Ευρώπη έχουν κάνει χρήση κάνναβης στη ζωή τους. Εξ αυτών, εκτιμάται ότι 17,1 εκατομμύρια είναι νεαροί Ευρωπαίοι (ηλικίας 15–34 ετών) οι οποίοι έκαναν χρήση κάνναβης κατά τη διάρκεια του τελευταίου έτους. Περίπου 1 % των ενήλικων Ευρωπαίων κάνουν καθημερινή ή σχεδόν καθημερινή χρήση κάνναβης (χρήση τουλάχιστον 20 ημερών κατά τον τελευταίο μήνα). Με βάση τα ευρήματα των πιο πρόσφατων ερευνών, συνεχίζονται οι αποκλίνουσες μεταξύ των χωρών τάσεις όσον αφορά στη χρήση κάνναβης τον τελευταίο χρόνο (διάγραμμα 2.2). Η κάνναβη εξακολουθεί να συνδέεται με προβλήματα υγείας και είναι πλέον η κυριότερη αιτία (45 %) για την έναρξη θεραπείας για πρώτη φορά στην Ευρώπη (ΕΕ-28, Τουρκία και Νορβηγία). Ο αριθμός των αναφερθέντων χρηστών κάνναβης που ξεκίνησαν θεραπεία απεξάρτησης για πρώτη φορά αυξήθηκε συνολικά από 43 000 το 2006 σε 76 000 το 2015.

### ΕΕ και ΗΠΑ: σύγκριση της χρήσης ουσιών από μαθητές

Η παρακολούθηση της χρήσης ουσιών από τον μαθητικό πληθυσμό παρέχει πολύτιμες πληροφορίες για τις τρέχουσες συμπεριφορές υψηλού κινδύνου των νέων και για τις δυνητικές μελλοντικές τάσεις. Στη φετινή έκθεση συγκρίνονται τα μακροπρόθεσμα πρότυπα χρήσης ουσιών από τους **Ευρωπαίους** και τους **Αμερικανούς** μαθητές (ηλικίας 15–16 ετών), σε συνέχεια της δημοσίευσης δύο σημαντικών ερευνών στον σχολικό πληθυσμό το 2016 <sup>(3)</sup>. Σύμφωνα με τις εν λόγω έρευνες, το κάπνισμα και η κατανάλωση οινοπνευματωδών από τους μαθητές στην **Ευρώπη** και στις **ΗΠΑ** μειώνονται, ενώ οι τάσεις της χρήσης κάνναβης φαίνεται να είναι πιο σταθερές.

Το ποσοστό χρήσης κάνναβης κατά τον τελευταίο μήνα από τους **Ευρωπαίους** μαθητές που έλαβαν μέρος στην έρευνα (21 χώρες της ΕΕ και Νορβηγία) ήταν περίπου το ήμισυ (8 %) αυτού που αναφέρθηκε στις **ΗΠΑ** (15 %) (Γράφημα σ. 13). Το ποσοστό καπνίσματος κατά τον τελευταίο μήνα από τους μαθητές στην **Ευρώπη** (23 %) ήταν σχεδόν τετραπλάσιο αυτού των μαθητών στις **ΗΠΑ** (6 %). Το ποσοστό καπνίσματος στους μαθητές στις **ΗΠΑ** ήταν κατώτερο του ημίσεος του ποσοστού χρήσης κάνναβης στη συγκεκριμένη ομάδα. Το ποσοστό **Ευρωπαίων** μαθητών που ανέφεραν κατανάλωση οινοπνευματωδών κατά τον τελευταίο μήνα ήταν υπερδιπλάσιο (49 %) εκείνου που ανέφεραν οι **Αμερικανοί** μαθητές (22 %).

Όπως αναφέρεται στην έκθεση, «απαιτείται περαιτέρω ανάλυση των ομοιοτήτων και των διαφορών στη χρήση ουσιών από τους μαθητές για να διερευνηθεί η σχετική επίδραση των κοινωνικών, συγκυριακών και κανονιστικών παραγόντων στις επιλογές των νέων». Επίσης, «για παράδειγμα, η κατανόηση των λόγων που οδήγησαν στη μείωση του καπνίσματος τόσο στις Ηνωμένες Πολιτείες όσο και στην Ευρώπη μπορεί να παρέχει πληροφορίες για την αντιμετώπιση της χρήσης άλλων ουσιών, όπως της κάνναβης».

## Ανάδειξη της κατάστασης των ναρκωτικών ανά χώρα

Την έκθεση συμπληρώνουν για πρώτη φορά **Εκθέσεις για τα ναρκωτικά ανά χώρα**, από 30 χώρες, στις οποίες παρουσιάζεται συνοπτικά το φαινόμενο των ναρκωτικών σε εθνικό επίπεδο (ΕΕ-28, Τουρκία και Νορβηγία). Οι εκθέσεις είναι εμπλουτισμένες με γραφήματα και εκπονήθηκαν από το **EMCDDA** σε συνεργασία με τα εθνικά σημεία επαφής του δικτύου Reitox ώστε να καλύψουν τη χρήση ναρκωτικών και τα προβλήματα δημόσιας υγείας, την πολιτική για τα ναρκωτικά, τους τρόπους αντιμετώπισής τους και την προσφορά ναρκωτικών <sup>(14)</sup>. Στα βασικά χαρακτηριστικά τους περιλαμβάνονται ο πίνακας «Με μια ματιά», στον οποίο συνοψίζεται με αριθμητικά στοιχεία το εθνικό πρόβλημα των ναρκωτικών, και ο «Πίνακας ΕΕ», στον οποίο τα στοιχεία κάθε χώρας εντάσσονται στο ευρωπαϊκό πλαίσιο.

---

**Η πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου του EMCDDA, Laura d'Arrigo**, καταλήγει: «Καθώς το φαινόμενο των ναρκωτικών εξακολουθεί να εξελίσσεται, πρέπει να εξελιχθεί και ο τρόπος αντιμετώπισής του από την Ευρώπη. Το πρώτο βήμα για την επίτευξη του σκοπού αυτού είναι η κατανόηση των προκλήσεων που αντιμετωπίζουμε: το EMCDDA καταβάλλει προσπάθειες ώστε να παρέχει τα καλύτερα δυνατά στοιχεία σχετικά με την κατάσταση των ναρκωτικών σε ολόκληρη την Ευρώπη. Τα στοιχεία που παρουσιάζονται φέτος στην *Ευρωπαϊκή έκθεση για τα ναρκωτικά* συγκρίνουν την κατάσταση στις διάφορες χώρες και αναδεικνύουν σαφώς τις αναδυόμενες απειλές, βοηθώντας τους υπευθύνους λήψης αποφάσεων να ενεργήσουν αποτελεσματικά. Οι αναλύσεις του EMCDDA είναι εξαιρετικά σημαντικές για τη διασφάλιση του επίκαιρου χαρακτήρα του νέου προγράμματος δράσης της ΕΕ για την επόμενη τετραετία. Η προώθηση τεκμηριωμένης χάραξης πολιτικής στον τομέα των ναρκωτικών αποτελεί καθοριστική συνεισφορά για μια πιο υγιή και ασφαλή Ευρώπη».

### Σημειώσεις

<sup>(1)</sup> Η δέσμη πληροφοριών της *Ευρωπαϊκής έκθεσης για τα ναρκωτικά 2017* είναι διαθέσιμη στη διεύθυνση [www.emcdda.europa.eu/edr2017](http://www.emcdda.europa.eu/edr2017)

Τα στοιχεία που παρουσιάζονται στην έκθεση αφορούν το 2015 ή το τελευταίο διαθέσιμο έτος. Για ανασκόπηση των εκτιμήσεων σχετικά με τη χρήση ναρκωτικών, βλ. πίνακα «Με μια ματιά». Τα αριθμητικά στοιχεία που παρατίθενται στο παρόν δελτίο Τύπου αναφέρονται στην ίδια την έκθεση. Πρόσθετα αριθμητικά στοιχεία και πίνακες περιέχονται στο Δελτίο στατιστικών στοιχείων ([www.emcdda.europa.eu/data/stats2017](http://www.emcdda.europa.eu/data/stats2017)).

<sup>(2)</sup> [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/preventing-diversion-of-opioid-substitution-treatment](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/preventing-diversion-of-opioid-substitution-treatment)

<sup>(3)</sup> [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/preventing-overdose-deaths](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/preventing-overdose-deaths)

<sup>(4)</sup> [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/drug-consumption-rooms](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/drug-consumption-rooms)

<sup>(5)</sup> [www.emcdda.europa.eu/publications/insights/take-home-naloxone](http://www.emcdda.europa.eu/publications/insights/take-home-naloxone)

<sup>(6)</sup> [www.emcdda.europa.eu/news/2017/3/council-decision-control-mdmb-chmica](http://www.emcdda.europa.eu/news/2017/3/council-decision-control-mdmb-chmica) — [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/synthetic-cannabinoids](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/synthetic-cannabinoids)

<sup>(7)</sup> Διατίθεται στη διεύθυνση [www.emcdda.europa.eu/publications/rapid-communications/high-risk-drug-use-and-nps](http://www.emcdda.europa.eu/publications/rapid-communications/high-risk-drug-use-and-nps)

<sup>(8)</sup> [www.emcdda.europa.eu/publications/joint-reports/acryloylfentanyl](http://www.emcdda.europa.eu/publications/joint-reports/acryloylfentanyl) — [www.emcdda.europa.eu/activities/action-on-new-drugs](http://www.emcdda.europa.eu/activities/action-on-new-drugs)

<sup>(9)</sup> [http://europa.eu/rapid/press-release\\_MEX-17-896\\_en.htm](http://europa.eu/rapid/press-release_MEX-17-896_en.htm)

<sup>(10)</sup> [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/waste-water-analysis](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/waste-water-analysis) — [www.emcdda.europa.eu/news/2016/12/latest-data-reveal-drug-taking-habits-in-over-50-european-cities](http://www.emcdda.europa.eu/news/2016/12/latest-data-reveal-drug-taking-habits-in-over-50-european-cities)

<sup>(11)</sup> [www.emcdda.europa.eu/topics/cannabis-policy](http://www.emcdda.europa.eu/topics/cannabis-policy)

<sup>(12)</sup> [www.emcdda.europa.eu/publications/adhoc/cannabis-legislation-europe](http://www.emcdda.europa.eu/publications/adhoc/cannabis-legislation-europe) — [www.emcdda.europa.eu/topics/pods/legal-supply-of-cannabis](http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/legal-supply-of-cannabis)

<sup>(13)</sup> [www.espad.org/report/home](http://www.espad.org/report/home) — [www.monitoringthefuture.org](http://www.monitoringthefuture.org)

<sup>(14)</sup> Διατίθεται στη διεύθυνση [www.emcdda.europa.eu/countries](http://www.emcdda.europa.eu/countries)