



Европейски център за мониторинг  
на наркотиците и наркоманиите

BG

ISSN 2314-9027

# Европейски доклад за наркотиците

## Тенденции и развития

MDMA

Хероин и други опиоиди

Кокаин

Нови психоактивни вещества

Нарушения на закона за  
наркотиците

Смъртни случаи от употреба  
на наркотици

Инжекционна употреба на наркотици

COVID-19

Канабис

Амфетамини

2021 г.





Европейски център за мониторинг  
на наркотиците и наркоманиите

# Европейски доклад за наркотиците

Тенденции и развития

2021 г.

## Правна информация

Настоящата публикация на Европейския център за мониторинг на наркотиците и наркоманиите (EMCDDA) е защитена с авторско право. EMCDDA не носи каквато и да е морална или правна отговорност за евентуалните последици от използването на съдържащите се в настоящия документ данни. Информацията, поместена в настоящата публикация, не отразява непременно официалното становище на партньорите на EMCDDA, на държавите — членки на ЕС, или на която и да е агенция или институция на Европейския съюз.

Този доклад е наличен на български, испански, чешки, датски, немски, естонски, гръцки, английски, френски, хърватски, италиански, латвийски, литовски, унгарски, нидерландски, полски, португалски, румънски, словашки, словенски, фински, шведски, турски и норвежки език. Всички преводи са изготвени от Центъра за преводи за органите на Европейския съюз.

Люксембург: Служба за публикации на Европейския съюз, 2021 г.

© Европейски център за мониторинг на наркотиците и наркоманиите, 2021 г.

Възпроизвеждането е разрешено, при условие че е посочен източникът.

<b>Print</b>	ISBN 978-92-9497-636-9	ISSN 1977-9801	doi:10.2810/066940	TD-AT-21-001-BG-C
<b>PDF</b>	ISBN 978-92-9497-612-3	ISSN 2314-9027	doi:10.2810/05927	TD-AT-21-001-BG-N

Препоръчана форма на цитиране: Европейски център за мониторинг на наркотиците и наркоманиите, 2021 г. „Европейски доклад за наркотиците 2021: Тенденции и развития“, Служба за публикации на Европейския съюз, Люксембург.



Европейски център за мониторинг  
на наркотиците и наркоманиите

Praça Europa 1, Cais do Sodré, 1249-289 Лисабон, Португалия

Тел.: +351 211210200

[info@emcdda.europa.eu](mailto:info@emcdda.europa.eu) | [www.emcdda.europa.eu](http://www.emcdda.europa.eu)

[twitter.com/emcdda](https://twitter.com/emcdda) | [facebook.com/emcdda](https://facebook.com/emcdda)

## Съдържание

4	Предговор
5	Уводни бележки
6	Благодарности
7	Съобщение от Директора
10	ПАНДЕМИЯТА ОТ COVID-19 И СИТУАЦИЯТА С НАРКОТИЦИТЕ
12	ПОСЛЕДНИ ДАННИ ЗА СИТУАЦИЯТА С НАРКОТИЦИТЕ В ЕВРОПА
16	<b>Канабис</b>
18	<b>Кокаин</b>
20	<b>Амфетамин</b>
22	<b>Метамфетамин</b>
24	<b>MDMA</b>
26	<b>Нови психоактивни вещества</b>
29	<b>LSD, DMT, гъби, кетамин и GHB</b>
30	<b>Хероин и други опиоиди</b>
32	<b>Производство и прекурсори</b>
34	<b>Правонарушения, свързани с наркотиците</b>
36	<b>Инжекционна употреба на наркотици</b>
38	<b>Инфекциозни заболявания, свързани с употребата на наркотици</b>
40	<b>Смъртни случаи, причинени от употреба на наркотици</b>

## Предговор

От началото на 2020 г. пандемията от COVID-19 оказва драматично въздействие върху начина ни на живот, тъй като държавите в Европа и по света трябваше да въведат безпрецедентни мерки за защита на общественото здраве. Всички аспекти на явлението в Европа, включително производството, трафика, разпространението и употребата на наркотици, също са засегнати от тази криза. *Европейският доклад за наркотиците (EDR) 2021: Тенденции и развития*, предоставя преглед на тези развития и, подкрепен от Статистическия бюлетин, представя най-новите данни и статистически данни от нашите национални партньори. Този доклад ви предлага общ преглед на най-високо ниво в сбит графичен формат, с връзки към богата онлайн информация, предоставена от EMCDDA.

Тазгодишният EDR идентифицира продължаващите и ескалиращи предизвикателства както за общественото здраве, така и за нашата сигурност, дължащи се на трафика на наркотици в Европа и на производството на незаконни наркотици в нашите граници. Устойчивостта на организирани престъпни групи, участващи в търговията с наркотици, се подчертава от предварителната констатация, че наличността на наркотици в Европа не е засегната сериозно от настоящата пандемия. По-скоро продължаваме да наблюдаваме рисковете за общественото здраве, произтичащи от наличието и употребата на широк спектър от вещества, често с голяма сила на действие или чистота. Тъй като проблемите с наркотиците в Европа продължават да се развиват бързо, реакцията на Европа към наркотиците също трябва да е бърза. Анализът на въздействието на COVID-19 разкрива също така, че докато някои услуги за лица с проблеми с наркотиците бяха прекъснати, секторът за предоставяне на грижи също се адаптира доста бързо и службите успяха да въведат иновативни работни практики за смекчаване на въздействието на настоящата криза върху своите клиенти. На политическо ниво новата стратегия и план за действие на ЕС за наркотиците (2021—2025 г.), докато потвърждават ангажимента на Европейския съюз за балансиран и основан на факти подход към феномена с наркотиците, предоставят стабилна и всеобхватна рамка за съгласувани действия за защита и подобряване на общественото здраве и благосъстояние и предлагане на високо ниво на сигурност. С удоволствие отбелязвам изричното признание, дадено от новата стратегия, за важната роля, която EMCDDA и неговите партньори играят при изготвянето на доказателства, необходими за ефективни политики и действия в тази област.

В заключение, в този труден момент искам да изкажа специални благодарности на колегите от националните фокусни центрове от мрежата Reitox, другите ни национални и международни партньори и Научния комитет на EMCDDA, чиято подкрепа беше от съществено значение за този доклад. Признавам също така с благодарност приноса на много европейски изследователски групи и експерти, които спомогнаха за обогатяването на представения тук анализ, и решаващия принос, който получихме от нашите европейски партньори: Европейската комисия, Европол, Европейската агенция по лекарствата и Европейския център за превенция и контрол на заболяванията.

### **Laura d'Arrigo**

Председател, Управителен съвет на EMCDDA

## Уводни бележки

Настоящият доклад се основава на информация, предоставена на EMCDDA от държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия в процеса на ежегодно докладване.

Целта на настоящия доклад е да предостави общ преглед и обобщение на ситуацията в областта на наркотиците в Европа до края на 2020 г. Всяко групиране, обобщени показатели и обозначения следователно отразяват положението съгласно наличните данни за 2020 г. по отношение на състава на Европейския съюз и държавите, участващи в инициативите на EMCDDA за докладване. Обединеното кралство напусна Европейския съюз от 1 февруари 2020 г. и не е включено в анализа, представен в този доклад. Данните за Обединеното кралство за 2019 г. могат да бъдат намерени в приложението за таблици с данни за държавите. Поради времето, необходимо за събиране и подаване на данните, много от годишните национални набори от данни, включени в доклада, са от отчетната година януари — декември 2019 г. Данни, където са налични, отразяващи състава на ЕС до 2019 г., могат да бъдат намерени в нашия [Статистически бюлетин](#). Анализът на тенденциите се основава само на онези държави, които предоставят достатъчно данни, за да се опишат промените през посочения период, и отразява, където е възможно, държавите, участващи в европейската информационна система през 2020 г. (държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия). Някои данни от други държави също могат да бъдат включени поради причини, свързани с контекста, или защото ние докладваме за инициативи за събиране на данни с по-широко членство. Освен това читателят трябва да има предвид, че наблюдението на моделите и тенденциите, характеризиращи едно прикривано и заклеймявано поведение, каквото е употребата на наркотици, е затруднено от предизвикателства от практически и методологичен характер. Поради тази причина за целите на анализа, представен в настоящия доклад, са използвани различни източници на данни. Макар че се отчита значителен напредък, както на национално равнище, така и по отношение на възможните резултати от анализа на европейско равнище, трябва да се отбележат методологичните трудности в тази област. С оглед на това следва да тълкуваме данните предпазливо, особено когато сравняваме държавите по някакви отделни мерки. Броят на държавите с налични данни варира в зависимост от показателя и заедно с разликите в практиките на отчитане и националните системи, това затруднява прякото сравнение между държавите. Предлаганият тук анализ трябва да се разглежда като предварителен в резултат на въздействието на COVID-19 и изисква адаптиране, когато стане налична повече информация. Забележки относно данните могат да се намерят в електронната версия на Статистическия бюлетин, която съдържа подробна информация за методологията, квалификации относно анализа и коментари относно ограниченията на наличните данни. Там също е налична и информацията относно методите и данните, използвани за изготвянето на оценките на европейско равнище, в случаите, когато е възможно да се приложи интерполация.

## Благодарности

EMCDDA изказва благодарност на следните лица и организации за тяхната подкрепа при съставянето на настоящия доклад:

- ръководителите и служителите на националните фокусни центрове от мрежата Reitox;
- кореспондентите на системата за ранно предупреждение за нови психоактивни вещества на националните фокусни центрове от мрежата Reitox и експертите от мрежата на тяхната национална система за ранно предупреждение за нови психоактивни вещества;
- службите и експертите във всяка държава членка, които събраха изходните данни за настоящия доклад;
- членовете на Управителния съвет и на Научния комитет на EMCDDA;
- Европейския парламент, Съвета на Европейския съюз (и по-специално неговата хоризонтална работна група „Наркотици“) и Европейската комисия;
- Европейския център за превенция и контрол върху заболяванията (ECDC), Европейската агенция по лекарствата (EMA) и Европол;
- групата „Помпиду“ на Съвета на Европа, Службата на ООН по наркотиците и престъпността, Регионалното представителство на Световната здравна организация (СЗО) за Европа, Интерпол, Световната митническа организация, Европейския училищен изследователски проект за алкохол и други наркотици (ESPAD), Европейската група за анализ на канализационните води (SCORE), Европейската мрежа за спешните случаи, свързани с употреба на наркотици (Euro-DEN Plus), мрежата на Европейския проект за събиране и анализ на спринцовки (ESCAPE) и Трансевропейската мрежа за информация за наркотиците (TEDI).

### Национални фокусни центрове от мрежата Reitox

Reitox е европейската информационна мрежа за наркотици и наркомании. Мрежата се състои от националните фокусни центрове в държавите — членки на ЕС, Турция, Норвегия и Европейската комисия. Фокусните центрове, които функционират въз основа на правомощията на съответните правителства, са националните органи, които предоставят на EMCDDA информация по въпросите на наркотиците. Адресите за контакт с националните фокусни центрове могат да се намерят на уебсайта на EMCDDA.





# СЪОБЩЕНИЕ ОТ ДИРЕКТОРА

## Какви са поуките от EDR 2021?

Новата стратегия на ЕС за наркотиците 2021—2025 г. изрично заявява, че европейският отговор на наркотиците трябва да се основава на доказателства и трябва да се предоставя чрез балансиран и интегриран подход, който в крайна сметка трябва да се преценява чрез въздействието му върху здравето, безопасността и благосъстоянието на нашите граждани. EMCDDA има за задача да помогне за предоставяне на доказателствата, необходими за гарантиране, че европейските политики и действия по отношение на наркотиците са ефективни, добре насочени и отговарят на новите заплахи и предизвикателства. Европейският доклад за наркотиците (EDR) 2021 г. идва в труден момент за постигане на тази цел, тъй като пандемията от COVID-19 оказва голямо влияние върху всички области на живота, включително ситуацията с наркотиците и способността ни да я наблюдаваме. Ето защо съм изключително доволен, че все пак можем да предоставим подробния анализ, представен в този доклад, който включва ранна оценка на ефекта от пандемията върху наркопазарите и употребата на наркотици. Вярвам обаче, че стойността на нашата работа не се предоставя просто чрез точно документиране на минали събития. Ние също трябва да гледаме напред и да обмислим какви уроци произтичат от констатациите на EDR 2021 г., за да гарантираме, че ще продължим в бъдеще да предоставяме съответната и навременна информация, необходима, за да поддържаме нашите политики и действия съизмерими с нарастващите предизвикателства, пред които сме изправени в областта на наркотиците.

През 2019 г. EMCDDA проведе със своите заинтересовани страни инициатива за прогнозиране и „сканиране на хоризонта“, за да повиши нашата информираност за начина, по който еволюцията на ситуацията с наркотиците може да повлияе върху нашата работа. Сред основните заключения на тази работа беше, че много от факторите, които биха оформили проблемите с наркотиците в бъдеще, са външни. Глобализацията, развитието на информационните технологии, демографските промени, наред с проблеми като изменението на климата и миграцията на хора, вероятно ще имат важни последици за бъдещите проблеми с наркотиците, с които ще се сблъскаме. Вече виждаме това, тъй като пазарът на наркотици, както и моделите на употреба на наркотици, стават все по-динамични, сложни и свързани в световен мащаб. Това ни накарва да се замислим върху необходимостта от по-навременно докладване и да помислим дали източниците на данни, които използваме, както и целите, които избираме за нашия анализ, са достатъчни, за да отговорят както на настоящите, така и на бъдещите нужди за развитие на политиката.

Това, което не очаквахме, беше, че събитията от 2020 г. ще демонстрират толкова дълбоко значението на това размишление. В рамките на няколко седмици трябваше да преориентираме работата си в подкрепа на заинтересованите страни, като предоставим разширени ресурси за споделяне на информация и най-добри практики. Бързината на развитието изискваше да осъзнаем, че това може да бъде постигнато само чрез по-интерактивен модел за съвместно производство на знания. Горд съм с работата на EMCDDA през този период, но признавам, че това беше възможно само поради приноса, който получихме от заинтересованите страни в цяла Европа. Особено важна беше възможността, предоставена от нашите национални фокусни центрове от мрежата Reitox, да се включат в текущ разговор относно националните отговори на пандемията. Това подчертава стойността на споделянето на опит и предварителна информация, когато има нужда от бързи действия. Освен това стартирахме и поредица от изследвания за установяване на тенденции, за да съберем качествени и нововъзникващи количествени данни, за да осигурим допълващ източник на данни в почти реално време, който да придружава нашата рутинна информация за мониторинг. Тук са обобщени най-новите идеи от третия ни доклад за тенденциите във връзка с COVID-19, който беше публикуван наскоро. Тези резултати са предварителни, но те ни помагат да идентифицираме някои от възможните дългосрочни ефекти на пандемията върху наркопазарите, употребата на наркотици и нашите реакции.

Въпреки усилията за забрана, всички наши рутинни показатели показват, че в началото на 2020 г. европейският пазар на наркотици се характеризира с широко разпространение на разнообразна гама от наркотици с все по-висока чистота или сила на действие. Това се илюстрира от големите конфискации на кокаин и други наркотици, които наблюдавахме през 2020 г. Също така можем да видим от редица показатели, че моделите на употреба стават все по-сложни, като хората, които употребяват наркотици, имат по-голям избор на вещества. Това създава различни вреди за здравето в резултат на използването на повече нови вещества или от взаимодействието на ефектите, когато се използват множество вещества в комбинация. Това ме убеждава, че трябва да инвестираме повече в разбирането на последиците от моделите на употребата на няколко наркотика едновременно и как те могат да увеличат вредата. Един от видимите примери за това са нарастващите опасения относно злоупотребата с бензодиазепини, отклонени от терапевтична употреба или появяващи се като нови бензодиазепини на пазара на нови психоактивни вещества. Тези вещества могат да бъдат вредни сами по себе си, но когато се комбинират с опиоиди или алкохол, те също така увеличават риска от свръхдоза, въпреки че тяхната роля може да остане неоткрита. Този вид употреба на няколко наркотика едновременно и по-общо нарастващото значение на синтетичните вещества подчертава спешната необходимост от по-нататъшно развитие на съдебни и токсикологични ресурси, за да разберем по-добре и да отговорим на все по-сложните проблеми с наркотиците, с които се сблъскваме днес.

Както ще видите от данните, представени тук, канабисът е друга област, в която проблемите, с които се сблъскваме, се засилват, което се очаква да се увеличи в бъдеще. Виждаме, отчасти поради развитието извън Европейския съюз, появата на повече форми на канабис и откриването на нови начини за употребата му. В Европа също виждаме нарастващи опасения относно наличието на високоефективни продукти, от една страна, и как да реагираме на продуктите с ниско съдържание на THC, от друга. Синтетичните канабиноиди и рисковете за здравето, които те представляват, допълнително усложняват тази картина, както е видно от смъртните случаи, съобщени през 2020 г., свързани с употребата на тези вещества и факта, че наскоро трябваше да публикуваме сигнали за общественото здраве, предупреждаващи за присъствието на пазара на естествени продукти от канабис, подправени с мощни синтетични канабиноиди. Вярвам, че предоставянето на политиките на актуална и научно надеждна информация, която им е необходима в тази област, ще бъде от нарастващо значение за работата на EMCDDA през следващите години.

Изглежда, че производството на наркотици и трафикът са се адаптирали бързо към ограниченията, свързани с пандемията, и видяхме малко доказателства за каквито и да било големи смущения в доставките. Мерките за социално дистанциране може да са засегнали търговията с наркотици на дребно, но изглежда това е довело до по-широко възприемане на нови технологии за улесняване на разпространението на наркотици, което вероятно е ускорило наблюдаваната през последните години тенденция пазарът да става все по-цифрово ориентиран. По-положителното е, че технологиите създават и възможности за реагиране на проблемите с наркотиците. Можем да видим това по начина, по който много служби за наркотици в Европа също така демонстрираха устойчивост, като възприеха телемедицински подходи, които да им позволят да продължат да предлагат подкрепа на хората, употребяващи наркотици през този труден период.

EMCDDA също така все повече включва иновативни подходи за наблюдение и разработване на нови източници на данни, които допълват установените показатели. Според мен това е от съществено значение, ако искаме да сме в крак с промените, които наблюдаваме, и да отговорим на нуждите на заинтересованите страни, като докладваме за ролята на наркотиците за влошаване на проблемите в по-широк набор от области на политиката. Вярвам, че цифровизацията ни предлага и по-големи възможности за по-динамична и интерактивна работа с нашите заинтересовани страни, за да гарантираме, че нашите политики и действия в областта на наркотиците се информират чрез добро разбиране на съвременните проблеми с наркотиците и се формират от споделено разбиране на най-ефективните отговори.

В заключение, данните, предоставени от EDR 2021 г., илюстрират колко много се е променила ситуацията с наркотиците през последните 25 години. Събитията от изминалата година също подчертават нарастващата нужда от бърза реакция и това изисква от нас да увеличим капацитета си за ранно идентифициране на заплахите, произтичащи от все по-динамичния и адаптивен пазар на наркотици. Днес наркотиците се превърнаха в много по-широко разпространен проблем, който влияе по няколко начина във всички основни области на политиката. Виждаме и диверсификация както в наличните продукти, така и в хората, които ги използват. За да сме сигурни, че сме добре подготвени да посрещнем бъдещите последици от тази свръхдостъпност, трябва спешно да признаем, че не само по-голямото разнообразие от хора, които сега изпитват проблеми с наркотиците, но и проблемите с наркотиците оказват влияние върху нашите общности в по-широк спектър от начини. Ето защо вярвам, че е от решаващо значение в областите на социалната политика, политиката на здравеопазване и сигурността да се разработят основани на факти и интегрирани отговори, предвидени от новата стратегия на ЕС за наркотиците.

**Alexis Goosdeel**

Директор на EMCDDA

# ПАНДЕМИЯТА ОТ COVID-19 И СИТУАЦИЯТА С НАРКОТИЦИТЕ

Рутинните данни, които са в основата на този доклад, се отнасят предимно за периода до края на 2019 г. За да отговори на нуждите от информация по време на продължаващата извънредна ситуация в областта на общественото здраве и да получи поглед върху нея, EMCDDA е работила с други агенции на ЕС и национални доставчици на данни, за да създаде ресурси за бързо идентифициране и споделяне на информация, свързана с нашите заинтересовани групи. Онлайн портал към тях може да бъде намерен на нашия уебсайт. EMCDDA също така проведе серия от бързи проучвания на „тенденциите“, които оформят триъгълник от данните от ключови информатори, национални фокусни центрове, онлайн проучвания на хора, които употребяват наркотици, градски анализ на отпадъчните води и нововъзникващи данни от установени показатели и показатели за развитие и научни изследвания. Въпреки че липсата на изчерпателни данни означава, че всички заключения трябва да се правят с повишено внимание и да се разглеждат като предварителни, полезно е да се разсъждава върху сегашното ни разбиране за развитието в тази област. Резултатите от най-новите от тези проучвания могат да бъдат намерени подробно в нашия придружаващ доклад за тенденциите. Един от основните изводи от нашата работа е, че пазарът на наркотици е изключително устойчив на смущения, причинени от пандемията. Трафикантите на наркотици са се приспособили към ограниченията за пътуване и затварянето на граници. На ниво продажби на едро това се отразява в някои промени в маршрутите и методите, като повече се разчита на контрабандата чрез интермодални контейнери и търговски вериги за доставки и по-малко се разчита на използването на човешки куриери. Въпреки че уличните пазари на дребно претърпяха смущения по време на първоначалните ограничителни мерки и имаше локален недостиг, продавачите и купувачите на наркотици изглежда се адаптираха, като увеличиха използването на услуги за криптирани съобщения, приложения на социалните медии, онлайн източници и услуги за доставка по пощата

и до дома. Това поражда загрижеността, че евентуалното дългосрочно въздействие на пандемията ще бъде допълнително цифрово активиране на пазарите на наркотици.

Наличната информация предполага, че всяко намаление на употребата на наркотици, наблюдавано през първоначалните ограничителни мерки, бързо изчезва след облекчаването на мерките за социално дистанциране. Като цяло изглежда, че има по-малък интерес от страна на потребителите към наркотици, обикновено свързани с развлекателни събития, като MDMA, и по-голям интерес към наркотици, свързани с домашна употреба. Същевременно облекчаването на ограниченията за движение и пътуване и връщането на някои социални събирания през лятото беше свързано с възстановяване на нивата на употреба. Тук информативен е анализът на пробите от отпадъчни води, макар и само от някои градове. Наличните данни предполагат, че нивата на употреба на повечето наркотици изглеждат по-ниски по време на първоначалните ограничителни мерки, но след това се връщат при отмяна на мерките. Изглежда, че сравнението с 2019 г. предполага подобна обща консумация на повечето наркотици, а в няколко града са възможни дори по-високи нива, въз основа на този източник на данни. Изключения тук правят MDMA и метамфетамин, два наркотика, за които нивата, наблюдавани през 2020 г., изглеждат по-ниски в повечето от участващите градове. По-малкият интерес на потребителите към MDMA през 2020 г. се подкрепя от доклади на потребители от онлайн проучвания, в които е отбелязан спад в употребата, както и някои ограничени данни за спешни случаи в болници, които показват спад в свързаните с MDMA случаи. Това е на фона на високата наличност на този наркотик, както се посочва от продължаващото откриване на таблетки с висока концентрация в повечето страни. Интересното е, че холандските служби за мониторинг на наркотиците съобщават за въвеждането на таблетки с по-ниска

концентрация, очевидно предлагани на пазара като по-подходящи за домашна употреба.

Данните от онлайн проучвания на хора, в които се докладва самостоятелно за употреба на наркотици, също предполагат по-голяма консумация на алкохол и по-големи експерименти с психеделици, като LSD и 2-CB (2,5-диметокси-4-бромофенетиламин), както и дисоциативни лекарства като кетамин. Това може да отразява нарастване на търсенето на вещества, които вероятно се възприемат като по-подходящи за домашна консумация. Данните от проучването също така предполагат, че лицата, употребявали наркотици от време на време преди COVID-19, може да са намалили или дори прекратили употребата им по време на пандемията, но по-редовните потребители може да са увеличили консумацията на наркотици. Въпреки че тези констатации са предварителни и изискват последващи изследвания, те биха могли да имат важни последици, ако наблюдаваните промени са подкрепени с доказателства и продължат и в бъдеще.

Сред възможните тревожни развития, свързани с пандемията, е наблюдението, че в някои страни може да се наблюдава увеличаване на наличността и употребата на крех кокаин. Също така са обезпокоителни съобщенията за наличието на по-малки дози или по-евтини опаковки хероин, крех и бензодиазепини. Проблемите с наркотиците често се срещат в маргинализирани групи като бездомните, а лицата с проблеми с наркотиците често може да разчитат на сивата икономика. Вероятно тези групи са финансово в неравностойно положение от мерките за социално дистанциране и могат да бъдат особено уязвими за всякакви бъдещи икономически трудности в резултат от настоящата криза. Беше отбелязано и нарастващо безпокойство относно злоупотребата с бензодиазепини, отклонени от терапевтична употреба, или относно бензодиазепини, които не са лицензирани за медицинска употреба в Европа и се появяват на пазара на незаконни наркотици. Повишена употреба на бензодиазепини се наблюдава сред високорисковите потребители на наркотици, лишени от свобода и някои групи потребители на наркотици с цел развлечение, което потенциално отразява високата наличност и ниската цена на тези вещества и свързаните с пандемията проблеми с психичното здраве. С проба от болници за сентинелно наблюдение се наблюдава увеличение на спешните случаи, свързани с бензодиазепините, през 2020 г. в сравнение с 2019 г. За да допълни този доклад, EMCDDA публикува проучване за нови бензодиазепини, налични в Европа. Този клас лекарства заслужават по-голямо внимание, тъй като употребата им в комбинация с други психоактивни

вещества, включително опиоиди и алкохол, увеличава риска от фатални и нефатални свръхдозы и може да бъде свързана с насилствено или аберантно поведение.

Докладите показват, че отглеждането на канабис и производството на синтетични наркотици в рамките на Европейския съюз са продължили на предпандемични нива през 2020 г. Наблюдава се диверсификация на пътищата за трафик на наркотици, с повече канабис и хероин, контрабандирани по море, за да се избегне затварянето на сухопътните граници, което води до големи конфискации в европейските пристанища. Наблюдават се някои промени в местата за отпътуване на трафика на кокаин от Латинска Америка към Европа. Въпреки това не се наблюдава спад в доставките и в европейските пристанища през 2020 г. и началото на 2021 г. са отчетени многотонни конфискации на кокаин, включително 16 тона в Хамбург в Германия и 7,2 тона в Антверпен в Белгия. Тенденцията към домашно отглеждане на канабис, частично обусловена от ограничителните мерки, изглежда, продължава и през 2020 г. Увеличаването на докладите за канабис, подправен със синтетични канабиноиди, поражда безпокойство. Не е известно какво може да е движещо за това развитие, но то може да отразява както недостига на канабис, свързан с пандемията, така и, вероятно в някои страни, престъпни групи, експлоатиращи наличието на продукти с канабис с ниско съдържание на THC, които може да се различават трудно от канабиса, продаван на пазара на наркотици. Всеки сценарий, при който хората неволно консумират синтетични канабиноиди, е обезпокоителен предвид токсичността на някои от тези вещества, както е илюстрирано от взрив от над 20 смъртни случая, свързани със синтетичния канабиноид 4F-MDMB-BICA през 2020 г.

Услугите за наркотици в цяла Европа възобновиха дейността си до юни 2020 г., макар и с намален капацитет поради мерките за превенция на COVID-19. В шест държави, които докладваха месечни данни за 2020 г., броят на постъпващите за лечение рязко спадна между февруари и март и остана на ниски нива през останалата част от годината. По-голямото използване на телемедицината може да е допринесло за намаляването на докладваното търсене на лечение, но също така позволи на услугите да продължат да задоволяват нуждите на своите пациенти по време на пандемията. Услугите за лечение в затворническите служби също съобщават за тяхното прекъсване поради социално дистанциране и ограничения за външни доставчици на услуги. Съобщава се също така, че ограниченията за достъп на външни посетители и изпълнители до местата за лишаване от свобода временно са намалили наличността на наркотици в някои затвори.

# ПОСЛЕДНИ ДАННИ ЗА СИТУАЦИЯТА С НАРКОТИЦИТЕ В ЕВРОПА

## Разпространение на употребата на наркотици и тенденции

Употребата на наркотици в Европа понастоящем обхваща по-широк спектър от вещества. Полиупотребата на наркотици е разпространена, но е трудно за измерване, сред употребяващите наркотици, а индивидуалните модели на употреба варират от експериментална до редовна и зависима употреба. Канабисът е най-широко употребяваният наркотик — неговата употреба е около пет пъти по-разпространена в сравнение с употребата на останалите вещества. Макар че употребата на хероин и други опиоиди остава относително рядка, тези наркотици продължават да се свързват с по-опасните форми на употреба, включително инжекционната употреба на наркотици. Разпространението на употребата на стимуланти и видовете наркотици, които са най-широко употребявани, варират между отделните държави, като зачестяват данните за потенциално нарастване на употребата на стимуланти чрез инжектиране. Употребата на всички наркотици е като цяло по-разпространена сред мъжете, като тази разлика обикновено е още по-изразена при по-интензивни или редовни модели на употреба.

## ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Според направените оценки около 83 млн. души или 28,9 % от възрастното население на Европейския съюз (на възраст между 15 и 64 години) са опитвали незаконни наркотици поне веднъж през живота си. Това трябва да се разглежда като минимална оценка поради отклонения в докладването.
- Броят на мъжете, които съобщават, че са употребявали наркотици (50,6 милиона), е по-голям от броя на жените, които дават същия отговор (32,8 милиона).
- Най-често изпробвания наркотик е канабис (47,6 милиона мъже и 30,9 милиона жени).
- Отчитат се много по-ниски оценки за употребата през целия живот на кокаин (9,6 милиона мъже и 4,3 милиона жени), MDMA (6,8 милиона мъже и 3,5 милиона жени) и амфетамини (5,9 милиона мъже и 2,7 милиона жени).
- Равнищата на употреба на канабис някога през живота варират в значителни граници в отделните държави: от около 4 % от възрастните в Малта до 45 % във Франция.
- Употребата на наркотици през последната година е показател за скорошната употреба на наркотици и е концентрирана в голяма степен сред младите хора. Според оценките 17,4 милиона млади хора (на възраст между 15 и 34 години) са употребявали наркотици през последната година, (16,9 %), като броят на мъжете (21,6 %), съобщаващи за такава употреба, надхвърля двойно броя на жените (12,1 %).
- Равнището на разпространение на високорисковата употреба на опиоиди сред възрастните (на възраст между 15 и 64 години) се оценява на 0,35 % от населението на ЕС, което се равнява на 1 милион високорисково употребяващи опиоиди през 2019 г.
- През 2019 г. в Европейския съюз има 510 000 пациенти на заместително лечение с опиоиди. Потребителите на опиоиди представляват 26 % от случаите на търсене на лечение за употреба на наркотици.
- Опиоидите са участвали в 76 % от случаите на смъртоносна свръхдоза, съобщени в Европейския съюз за 2019 г.

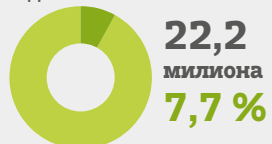
## ОБЩ ПОГЛЕД — ОЦЕНКИ ЗА УПОТРЕБАТА НА НАРКОТИЦИ В ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ

### Канабис

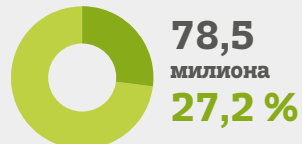


Възрастни (15—64 години)

Употреба през последната година



Употреба някога през живота

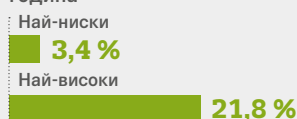


Млади хора (15—34 години)

Употреба през последната година



Национални оценки за употребата през последната година

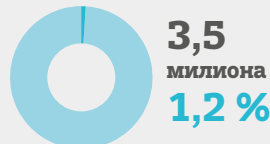


### Кокаин

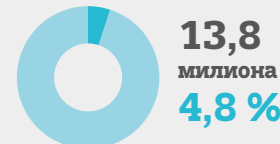


Възрастни (15—64 години)

Употреба през последната година

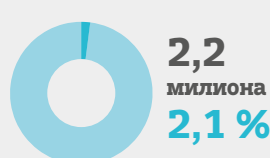


Употреба някога през живота



Млади хора (15—34 години)

Употреба през последната година



Национални оценки за употребата през последната година

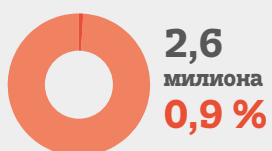


### MDMA



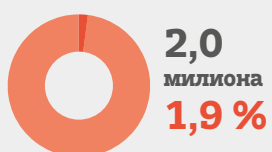
Възрастни (15—64 години)

Употреба през последната година

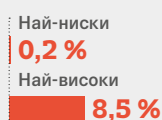


Млади хора (15—34 години)

Употреба през последната година



Национални оценки за употребата през последната година

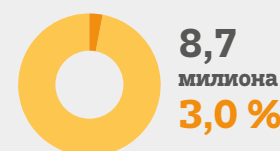
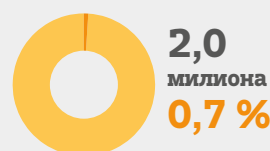


### Амфетамини



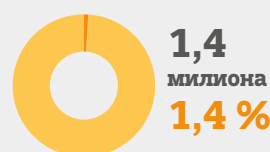
Възрастни (15—64 години)

Употреба през последната година



Млади хора (15—34 години)

Употреба през последната година



Национални оценки за употребата през последната година



### Хероин и други опиоиди



Високорисково употребяващи опиоиди

**1 милион**

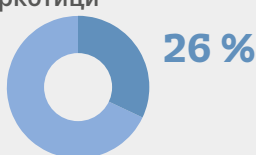
През 2019 г. субституираща терапия са получили

**510 000**

употребяващи опиоиди

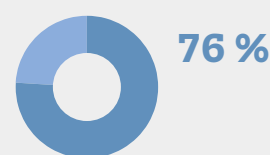
Случаи на търсене на лечение за употреба на наркотици

Основен наркотик в около 26 % от всички случаи на търсене на лечение за употреба на наркотици в Европейския съюз



Случаи на смъртоносна свръхдоза

Употреба на опиоиди е установена в 76 % от случаите на смъртоносна свръхдоза





## Предлагането на наркотици и пазарът

Скорешните промени на незаконния пазар на наркотици в Европа, свързани в голяма степен с глобализацията и новите технологии, включват иновациите по отношение на методите за производство и трафик на наркотици, създаването на нови маршрути за трафик и ръста на онлайн пазарите. В глобален контекст Европа е важен пазар на наркотици, снабдяван както от местното производство, така и чрез незаконни доставки от други региони в света. Южна Америка, Западна Азия и Северна Африка са важни региони на производство на незаконните наркотици, които се внасят в Европа, докато Китай е важен източник на нови психоактивни вещества, прекурсори на наркотици и свързани химикали. Освен това някои наркотици се пренасят транзитно през Европа на път за други континенти. Европа също така е регион, където се осъществява производство на канабис и синтетични наркотици; канабисът се произвежда предимно за употреба в Европа, докато синтетичните наркотици се произвеждат за европейския пазар и се изнасят в други части на света.

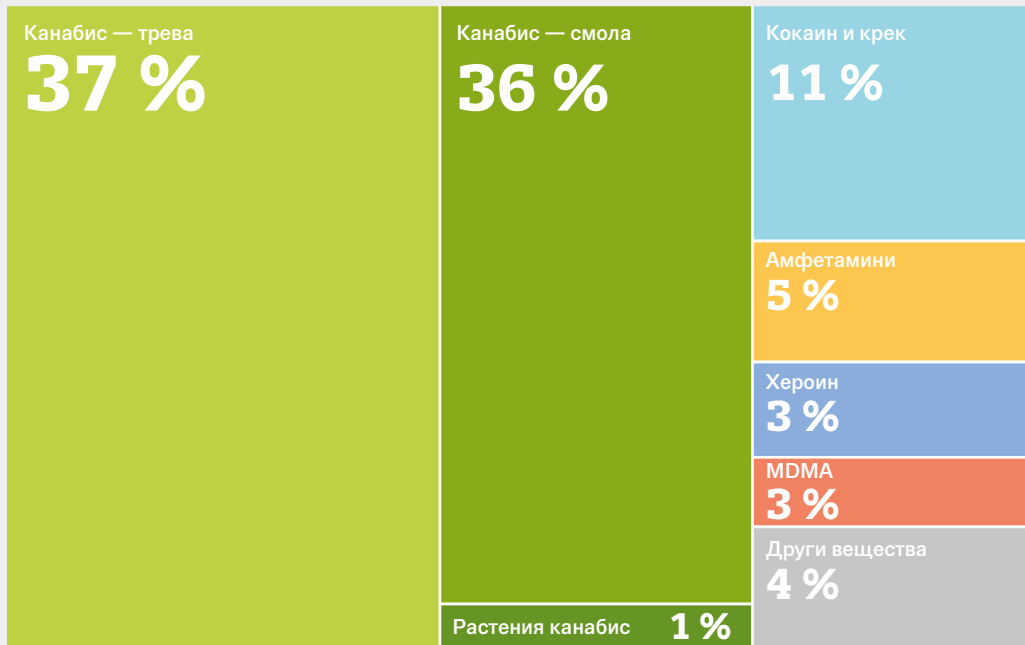
## ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- През 2019 г. в Европа са отчетени около 1,1 млн. конфискации, като най-често конфискувани са продуктите от канабис. Повечето отчетени конфискации включват малки количества наркотици, иззети от потребители, докато относително малък брой многокилограмови пратки представляват по-голямата част от общото количество конфискувани наркотици. Това подчертава факта, че откриването или неоткриването на малък брой пратки може да има значително въздействие върху общите суми.
- Индексиранияте тенденции в броя на докладваните конфискации на наркотици в Европа между 2009 и 2019 г. показват разнообразна картина, но като цяло се увеличават.
- Броят на конфискациите на смола от канабис (-9 %) и хероин (-27 %) е по-малък през 2019 г., отколкото през 2009 г.
- Броят на конфискациите на кокаин (+27 %), амфетамин (+40 %) и канабис трева (+72 %) се е увеличил между 2009 и 2019 г., но с по-бавни темпове от конфискуваните количества. Това вероятно показва разширяване на производствените и транзитните дейности, както и увеличаване на вътрешните потребителски пазари.
- Най-голямо увеличение на броя на конфискациите се наблюдава при MDMA (+290 %) и метамфетамин (+182 %).
- Индексиранияте тенденции в количествата наркотици, конфискувани в Европа, показват, че има общо увеличение на всички наркотици, с изключение на смолата от канабис, от 2009 г. и по-значително от средата на 2010-а.
- Между 2009 и 2019 г. най-голямо е увеличението на конфискуваните количества метамфетамин (+931 %), MDMA (+456 %) и кокаин (+279 %). В Европа съществуват значителни потребителски пазари за тези наркотици, но е вероятно увеличаването на иззетите количества да отразява поне частично по-голямата роля, изиграна от Европа като място на производство, износ или транзит на тези наркотици. Същите фактори могат да обяснят и значителното увеличение на конфискуваните количества амфетамин (+180 %).
- Хероинът (+17 %) е единствения наркотик, за който иззетите количества са се увеличили с по-малко от 100 % за периода.
- Канабисовата смола (-19 %) е единственият наркотик, при който през 2019 г. е иззето по-малко, отколкото през 2009 г., докато конфискациите на канабис трева са се увеличили значително (+226 %). Това вероятно отразява нарастващото производство на канабис трева в Европа.

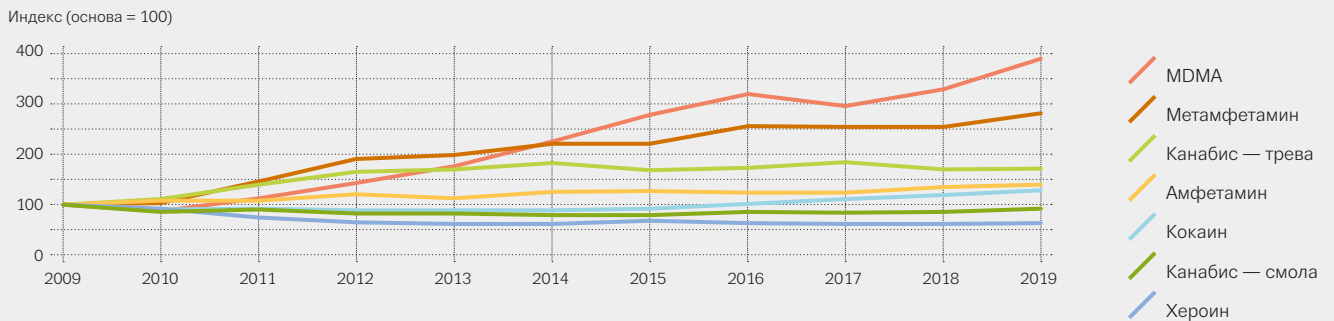


## КОНФИСКАЦИИ НА НАРКОТИЦИ В ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ

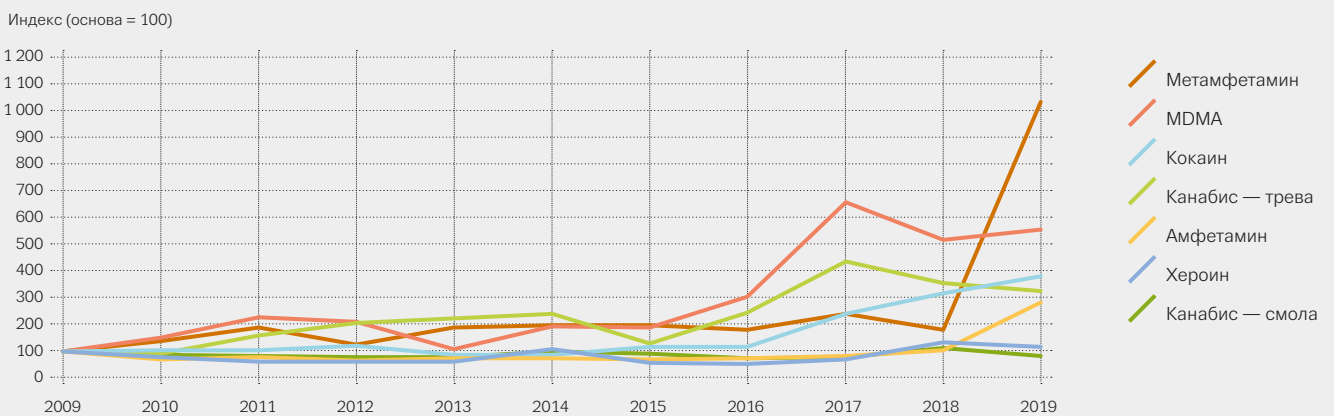
Брой на докладваните конфискации на наркотици, разбивка по наркотици, 2019 г.



Брой на конфискациите на наркотици в Европейския съюз, индексирани тенденции 2009—2019 г.



Количество конфискувани наркотици в Европейския съюз, индексирани тенденции 2009—2019 г.



Индексирани тенденции отразяват относителните промени в конфискациите на наркотици за период от 10 години, но не дават индикация за действителните количества.

## КАНАБИС | **Употребата на канабис остава стабилна при високи нива, но повишеното съдържание на ТНС поражда опасения за здравето**



Канабисовата смола, продавана в Европа, сега е по-мощна от преди, със съдържание на ТНС средно между 20 % и 28 %, почти два пъти повече от канабис трева. Продуктите от канабис, които се предлагат в Европа, вече включват продукти с високо съдържание на ТНС и нови форми на канабис на незаконния пазар, както и редица продукти, съдържащи екстракти от канабис, но ниски нива на ТНС, продавани в търговската мрежа. Наред с тези промени на пазара, броят на лицата, постъпили на лечение за употреба на канабис се увеличава. Необходим е внимателен мониторинг на тази област, за да се открият промените в проблемите с канабиса и да се разбере влиянието на промените в наркопазарите върху тях.

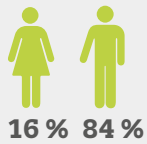
### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчетоха 326 000 конфискации на смола от канабис в размер на 465 тона и 313 000 изземвания на канабис трева в размер на 148 тона. Освен това Турция отчете 6 200 конфискации на смола от канабис в размер на 28 тона и 64 000 изземвания на канабис трева в размер на 63 тона.
- Въз основа на данни от 26 държави, които са направили проучване между 2015 и 2020 г., употребата на канабис през миналата година сред жителите на ЕС на възраст между 15 и 34 години се оценява на 15,4 %, вариращи от 3,4 % в Унгария до 21,8 % във Франция. Ако се вземат предвид данните само за хората на възраст между 15 и 24 години, разпространението на употребата на канабис е по-голямо, тъй като от тях 19,2 % (9,1 милиона) са употребявали наркотика през последната година, а 10,3 % (или 4,9 милиона) са го употребявали през последния месец.
- От държавите, които са провели проучвания от 2018 г. насам и са предоставили данни за доверителни интервали, 9 са отчетели по-високи оценки отколкото при предходното сравнено проучване, 5 са отчетели стабилни нива, а 2 са отчетели по-ниски оценки.
- Сред 24-те държави — членки на ЕС, участващи в проучванията на ESPAD за 2019 г. на ученици на възраст 15-16 години, разпространението на употребата на канабис през миналата година варира от 7 % до 23 %, със средно претеглена стойност 17,3 %. Като цяло разпространението през миналата година е намаляло от пика от 20,4 % през 2011 г.
- Проучванията сред общата популация показват, че около 1,8 % от възрастните на възраст между 15 и 64 години в Европейския съюз ежедневно или почти ежедневно употребяват канабис, употребявайки наркотик 20 или повече дни през последния месец, повечето от които (61 %) са на възраст под 35 години.
- През 2019 г. приблизително 111 000 лица в Европа (или около 35 % от всички случаи на потърсили лечение) са постъпили на специализирано лечение за проблеми, свързани с употреба на канабис; около 62 000 от тях са постъпили на лечение за първи път.
- В 24-те държави, за които са налице данни, общият брой на постъпилите за първи път на лечение за проблеми, свързани с употреба на канабис, е нараснал с 45 % между 2009 и 2019 г. Петнадесет държави отчитат нарастване между 2009 и 2019 г., а 2 държави отчитат нарастване през последната година (2018—19 г.).
- Общо 51 % от постъпили на лечение за първи път за канабис през 2019 г. съобщават, че са употребявали този наркотик ежедневно през последния месец.
- Канабисът е най-често срещаното вещество, докладвано от мрежата Euro-DEN Plus през 2019 г. Канабисът присъства в 26 % от случаите на остра наркотична токсичност, обикновено заедно с други вещества, в 23 болници на мрежата в 17 държави.

## КАНАБИС

### Употребяващи канабис, постъпили на лечение

#### Характеристики



Средна възраст при първата употреба **17**

Средна възраст при постъпване на лечение за първи път **25**

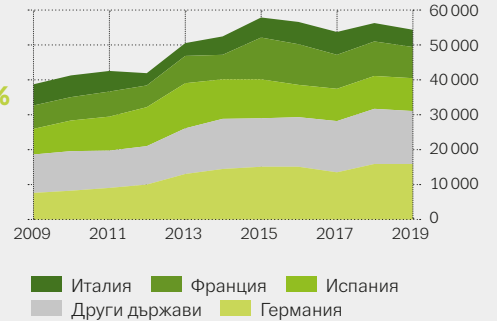


#### Честота на употребата през последния месец

Средна употреба 5,2 дни седмично



#### Тенденции по отношение на постъпилите на лечение за първи път



С изключение на тенденциите, данните са за всички лица, постъпили на лечение, които употребяват канабис като основен наркотик. Тенденциите по отношение на постъпилите на лечение за първи път се основават на данни от 24 държави. В графиката на тенденциите са включени само държави, за които има данни за най-малко 8 от 11 години. Липсващите данни са интерполирани от данните за съседните години. Поради изменения в събирането на данни на национално равнище данните за Италия от 2014 г. насам не са пряко сравними с данните за предходните години.

## СМОЛА

### Конфискации

Брой



Количество



Цена (евро за грам)



Сила на действие 12 — 29 (процентно съдържание на THC)



### Индексирани тенденции



## ТРЕВА

### Конфискации

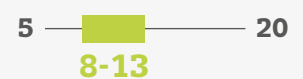
Брой



Количество



Цена (евро за грам)



Сила на действие 5 — 20 (процентно съдържание на THC)



### Индексирани тенденции

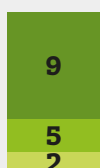


Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и сила на действие на продуктите от канабис: национални средни стойности — минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави.

### Промени в показателите за канабис

Брой държави или болници, които отчитат промени в сравнение с последната дейност по събиране на данни

Употреба на канабис — държави



Постъпили на лечение за употреба на канабис — държави



Приети спешни случаи, свързани с употреба на канабис — болници



Увеличение  
Стабилна тенденция  
Намаляване

Употреба на канабис през последната година сред младите хора (на възраст между 15 и 34 години), 2018—2019 г. и предходно проучване; постъпили за първи път на лечение, които посочват канабиса като основен наркотик, 2018—2019 г.; случаи, свързани с употреба на канабис в болниците от Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.

## КОКАИН | Рекордните конфискации на кокаин са тревожен сигнал за потенциала за повишена вреда за здравето



Кокаинът остава вторият най-често използван незаконен наркотик в Европа и потребителското търсене го прави доходоносна част от търговията с наркотици в Европа за престъпници. Рекордните 213 тона от наркотика, конфискувани през 2019 г., показват нарастващото предлагане в Европейския съюз. Чистотата на кокаина се увеличава през последното десетилетие и броят на хората, влизащи на лечение за първи път, се е увеличил през последните 5 години. Тези и други показатели сигнализират за потенциалното увеличаване на проблемите, свързани с кокаина.

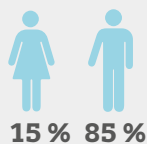
### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчитат 98 000 конфискации на кокаин в общо количество от 213 тона (177 тона през 2018 г.). Белгия (65 тона), Нидерландия (44 тона) и Испания (38 тона) заедно представляват 69 % от общото конфискувано количество.
- През 2019 г. средната чистота на кокаина на равнището на разпространението на дребно в отделните европейски държави варира от 31 % до 91 %, като половината от държавите отчитат средна чистота между 53 % и 68 %. Чистотата на кокаина се е увеличила през последното десетилетие и през 2019 г. е достигнала ниво с 57 % по-високо от индексната 2009 г., докато цената на дребно на кокаин остава стабилна.
- Кокаинът е веществото, което най-често се изпраща за тестване на службите за проверка на наркотиците в 14 европейски града между януари и юни 2020 г. Средната чистота на пробите от кокаин е 60 % (69 % през същия период през 2019 г.), като една на всеки три проби съдържа 80 % или повече кокаин.
- В Европейския съюз проучванията показват, че близо 2,2 милиона от 15 до 34-годишните (2,1 % от тази възрастова група) са употребили кокаин през последната година.
- Сред 26-те страни, докладващи проучвания между 2015 и 2020 г., разпространението на употребата на кокаин през миналата година сред млади хора на възраст между 15 и 34 години варира от 0,2 % до 4,6 %, като 8 държави отчитат проценти над 2,5 %.
- От 15-те държави, които са провели проучвания от 2018 г. и са предоставили данни за доверителни интервали, 8 съобщават по-високи оценки за употребата през последната година в сравнение с предходните им сравними проучвания, а 7 съобщават стабилни оценки за употребата.
- От общо 49 града, за които са налице данни за остатъците от кокаин в битовите отпадъчни води за 2019 и 2020 г., в 19 града е отчетено нарастване, в 14 — стабилна ситуация, а в други 16 — намаление. Във всичките 10 града, за които са налице данни за периода от 2011 до 2020 г., са установени възходящи дългосрочни тенденции. Последните данни показват, че кокаинът става все по-често срещан в градовете в източната част на Европа, въпреки че нивата на откриване остават ниски.
- Броят на постъпилите за първи път на лечение за проблеми с кокаин е нараснал в 17 държави между 2014 и 2019 г., а 12 държави отчитат нарастване на този показател през последната година.
- По-голямата част от постъпилите на лечение, които посочват кокаина като основен проблемен наркотик, приемат кокаин на прах: 45 000 клиенти през 2019 г. или 14 % от всички клиенти на наркотици. Около 92 % от 8 000 заявки за лечение, свързано с крек през 2019 г., са докладвани от 8 държави от ЕС.
- Кокаинът е второто най-разпространено вещество, докладвано от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., присъстващо в 22 % от проявите на остра наркотична токсичност.

## КОКАИН

### Употребяващи кокаин, постъпили на лечение

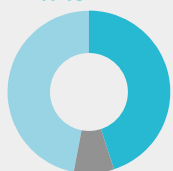
#### Характеристики



Средна възраст при първата употреба **23**

Средна възраст при постъпване на лечение за първи път **35**

**27 000**  
Постъпили на лечение за първи път  
47 %

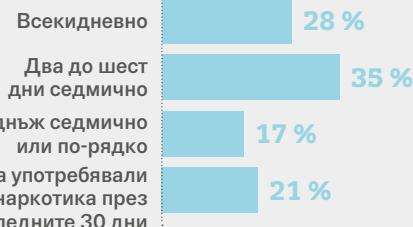


**25 000**  
Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото  
45 %

**5 000** Неизвестно състояние  
8 %

#### Честота на употребата през последния месец

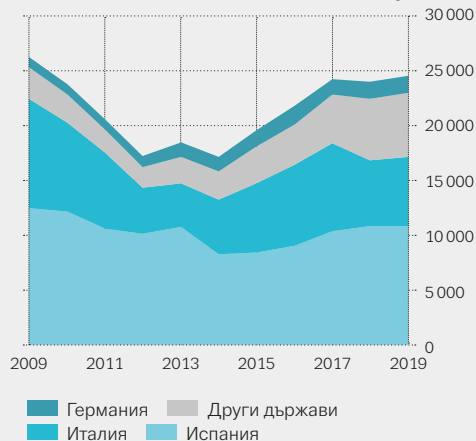
средна употреба: 3,9 дни седмично



#### Начин на приемане



#### Тенденции по отношение на постъпилите на лечение за първи път



С изключение на тенденциите, данните са за всички лица, постъпили на лечение, които употребяват кокаин като основен наркотик. Тенденциите по отношение на постъпилите на лечение за първи път се основават на данни от 24 държави. В графиката на тенденциите са включени само държави, за които има данни за най-малко 8 от 11 години. Липсващите данни са интерполирани от данните за съседните години. Поради изменения в събирането на данни на национално равнище данните за Италия от 2014 г. насам не са пряко сравними с данните за предходните години.

### Конфискации

#### Брой



#### Количество



**Цена** (евро за грам) **38** — **135**

**Чистота** (%) **31** — **91**

#### Индексирани тенденции

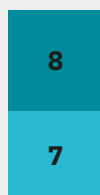


Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и чистота на кокаина: национални средни стойности, минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави.

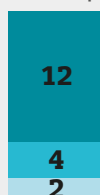
### Промени в показателите за кокаин

Брой държави, градове или болници, които отчитат промени от последната дейност по събиране на данни

Употреба на кокаин — държави



Постъпили на лечение за употреба на кокаин — държави



Кокаин в отпадните води — градове



Приети спешни случаи, свързани с употреба на кокаин — болници



Увеличение  
Стабилна тенденция  
Намаляване

Употреба на кокаин през последната година сред младите хора (на възраст между 15 и 34 години), 2018—2019 г. и предходно проучване; постъпили за първи път на лечение, които посочват кокаина като основен наркотик, 2018—2019 г.; анализ на отпадните води (SCORE), 2019—2020 г.; приети спешни случаи, свързани с употреба на кокаин в болниците, обхванати от мрежата Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.

## АМФЕТАМИН | Стабилното търсене на амфетамин прави местното производство близо до потребителите печелившо



Амфетаминът, вторият най-консумиран стимулант в Европа след кокаина, се произвежда в близост до потребителските пазари в Европейския съюз, главно в Нидерландия, Белгия и Полша. Окончателното производство, което превръща течно базово масло в амфетамин сулфат, се осъществява в някои допълнителни страни. Наред с рисковете за здравето от високорисковата употреба на амфетамин, опасните местни производствени лаборатории остават предизвикателство за правоприлагащите органи.

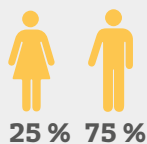
### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчетоха 34 000 конфискации на амфетамин, възлизащи на 17,0 тона (8 тона през 2018 г.), като конфискуваното количество се е увеличило през последните четири години. Значително увеличение се наблюдава в Полша (1,7 тона) и Белгия (1,0 тона). Гърция е конфискувала 9,6 тона амфетамин през 2019 г. (включително 38 милиона таблетки „каптагон“), а Турция е конфискувала 2,8 тона (11 милиона таблетки, включително големи количества таблетки „каптагон“). Тези таблетки, кръстени на лекарствен продукт, вероятно са предназначени за пазарите на наркотици извън Европа.
- През 2019 г. средната чистота на амфетамин на равнището на разпространението на дребно в Европейския съюз варира от 13 % до 67 %, като половината от държавите отчитат средна чистота между 20 % и 35 %. Сред държавите, които постоянно предоставят данни за чистотата и цената, средната чистота на амфетамин се е увеличила значително през последното десетилетие, докато цената остава относително стабилна.
- Средната чистота на пробите от амфетамин, подадени за тестване на службите за проверка на наркотици в 10 европейски града между януари и юни 2020 г., е била 35 % (37 % през същия период през 2019 г.).
- През 2019 г. лаборатории, създадени за преобразуване на базово масло от амфетамин в сулфатен прах, бяха демонтирани в Германия (15) и Полша (4). Дания и Норвегия посочиха, че подобни съоръжения функционират на техните територии.
- Амфетаминът и метамфетаминът са групирани заедно като амфетамини в определени набори от данни. Проучвания от 25 държави, проведени между 2015 и 2020 г., показват, че 1,4 милиона млади хора (15—34 години) са използвали амфетамини през последната година (1,4 % от тази възрастова група). Националните оценки на разпространението варират от нула в Португалия до 4,1 % в Нидерландия.
- От 15 държави, които са провели проучвания от 2018 г. насам и са предоставили доверителни интервали, 4 отчитат по-високи оценки в сравнение с предишно сравнимо проучване, 10 отчитат стабилна тенденция и 1 по-ниска оценка.
- От 48 града с данни за остатъци от амфетамин в битовите отпадъчни води за 2019 и 2020 г. 20 отчитат увеличение, 9 стабилна ситуация и 19 намаление. Деветте града с данни от 2011 до 2020 г. показват разнообразна картина, с нарастващи тенденции в 4 от тях.
- Приблизително 13 000 пациенти, постъпили на специализирано лечение за употреба на наркотици в Европа през 2019 г., са посочили амфетамините като основен наркотик, като от тях 6 000 души са постъпили на лечение за първи път. Лицата, които употребяват амфетамин, са поне 15 % от постъпилите за лечение за първи път в България, Латвия, Полша и Финландия.
- Около 11 % от пациентите на амфетамин съобщават за инжектирането като основен начин на приложение, докато 65 % съобщават за смъркане и 16 % съобщават за перорална консумация на наркотика.
- Амфетаминът е четвъртото най-често срещано вещество, докладвано от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., присъстващо в 12 % от проявите на остра наркотична токсичност.

## АМФЕТАМИН

### Употребяващи амфетамини, постъпили на лечение

#### Характеристики

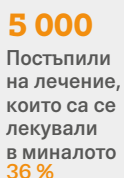


Средна възраст при първата употреба **21**

Средна възраст при постъпване на лечение за първи път **31**

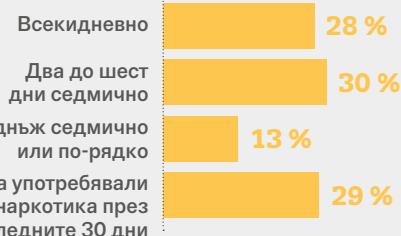


2 000 Неизвестно състояние  
17 %

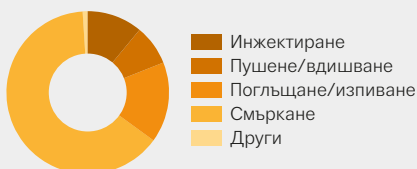


#### Честота на употребата през последния месец

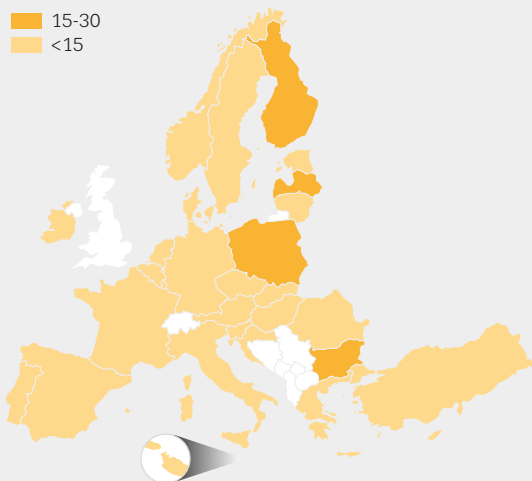
Средна употреба: 4,1 дни седмично



#### Начин на приемане



#### Дял на постъпилите на лечение за първи път за всички наркотици (процент)



С изключение на картата, данните са за всички лица, постъпили на лечение, които употребяват амфетамини като основен наркотик. Данните за Швеция и Норвегия се отнасят за пациенти, употребяващи стимуланти, различни от кокаин, като основен наркотик. На картата данните за Германия се отнасят за „всички постъпили на лечение“.

### Конфискации

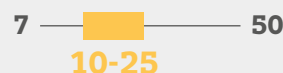
#### Брой



#### Количество



#### Цена (евро за грам)

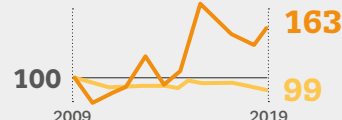


#### Чистота (%)



#### Индексирани тенденции

##### Цена и чистота



Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и чистота на амфетамин: национални средни стойности — минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави.

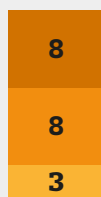
### Промени в показателите за амфетамин

Брой държави, градове или болници, които отчитат промени от последната дейност по събиране на данни

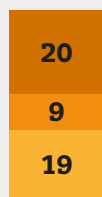
Употреба на амфетамин — държави



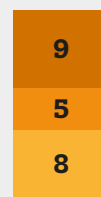
Постъпили на лечение за употреба на амфетамин — държави



Амфетамин в отпадните води — градове



Приети спешни случаи, свързани с употреба на амфетамин — болници



■ Увеличение  
■ Стабилна тенденция  
■ Намаляване

Употреба на амфетамин (включително метамфетамин) през последната година сред младите хора (на възраст между 15 и 34 години), 2018—2019 г. и предходно проучване; постъпили за първи път на лечение, които посочват амфетамин като основен наркотик, 2018—2019 г.; анализ на отпадните води (SCORE), 2019—2020 г.; приети спешни случаи, свързани с употреба на амфетамин в болниците, обхванати от мрежата Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.



## МЕТАМФЕТАМИН | Производството и трафикът на метамфетамин подчертават потенциала за повишено използване в Европа



Употребата на метамфетамин в Европа в исторически план е била ограничена до Чехия и напоследък Словакия, където представлява голям дял от вредите, свързани с наркотиците. Търсенето на този наркотик в Европа остава малко, но промените в производството и трафика подчертават риска от увеличена консумация. Докато ежегодно в Европа се откриват по-малки производствени обекти, се откриват и мащабни лаборатории, а големи количества метамфетамин се прехвърлят през Европейския съюз на други пазари. Тези промени са свързани със сътрудничеството между европейски и мексикански престъпни групи. Предвид възможността допълнителните доставки на наркотика в Европа да доведат до повишена употреба и свързаните с това рискове за здравето, е необходимо внимателно наблюдение на развитието.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

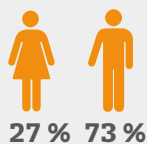
- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчитат 10 000 конфискации на метамфетамин в общо количество от 2,9 тона спрямо 0,6 тона през 2018 г. Испания (1,6 тона с произход от Мексико), Нидерландия и Полша (по 0,5 тона всяка) са конфискували най-големите количества. Словакия съобщи, че през 2020 г. е конфискувала 1,5 тона метамфетамин с произход от Мексико.
- През 2019 г. средната чистота на метамфетамин варира от 16 % до 94 %, като половината от 12-те държави отчитат средна чистота между 32 % и 74 %. Не е възможно да се анализират тенденциите във времето за метамфетамин. Въпреки това общата средна чистота и цена през 2019 г. са сравними със стойностите, отчетени през 2009 г.
- Метамфетаминът представлява само 2 % (46) от всички проби, подадени на службите за проверка на наркотици в 13 европейски града през първата половина на 2020 г.
- Наред с големите конфискации, отчетени от Испания и Словакия с произход от Мексико, Белгия съобщава, че Мексико е важна държава източник на метамфетамин, конфискуван от 2017 г. насам. Австрия и Германия съобщиха през 2019 г., че метамфетаминът се трафикира чрез пощенски пакети (въздушен товар) от Мексико за Европа.
- Чехия съобщава, че наличният в страната метамфетамин се произвежда главно в Чехия, докато някои количества произхождат от Нидерландия, Белгия и Полша.
- Метамфетаминът в Европа се среща в прахообразна и кристална форма. Инжектирането или пушенето на метамфетамин се съобщава сред различни подгрупи от хора, които употребяват наркотици, включително проблемни потребители на наркотици и хора от „химсекс“ сцената.
- Три държави имат скорошни оценки на високорисковата употреба на метамфетамин, вариращи от 0,55 на 1 000 население (съответстващо на 330 високорискови потребители) в Кипър, до 5,04 на 1 000 (34 600 високорискови потребители) в Чехия.
- От общо 50 града, за които са налице данни за остатъците от метамфетамин в битовите отпадъчни води за 2019 и 2020 г., в 15 града е отчетено нарастване, в 14 — стабилна ситуация, а в други 21 — намаление.
- Приблизително 9 200 пациенти, постъпили на специализирано лечение за употреба на наркотици в Европа през 2019 г., са посочили метамфетамин като основен наркотик, като от тях около 4 500 пациенти са постъпили на лечение за първи път.
- Участниците в лечението, които отчитат метамфетамин като основен проблемен наркотик, са съсредоточени в Чехия, Германия, Словакия и Турция, които заедно представляват 90 % от 9 200 пациенти за лечение за метамфетамин, докладвани през 2019 г.
- Метамфетаминът е дванадесетото най-често срещано вещество, докладвано от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., присъстващо в 2,5 % от проявите на остра наркотична токсичност.



## МЕТАМФЕТАМИН

### Употребяващи метамфетамин, постъпили на лечение

#### Характеристики



Средна възраст при първата употреба **22**

Средна възраст при постъпване на лечение за първи път **30**

**4 500**  
Постъпили на лечение за първи път  
49 %

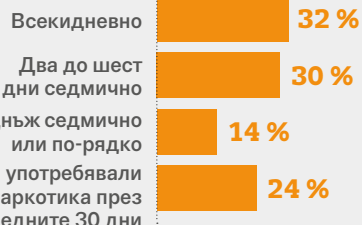


**3 000** Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото **33 %**

**1 700** Неизвестно състояние **18 %**

#### Честота на употребата през последния месец

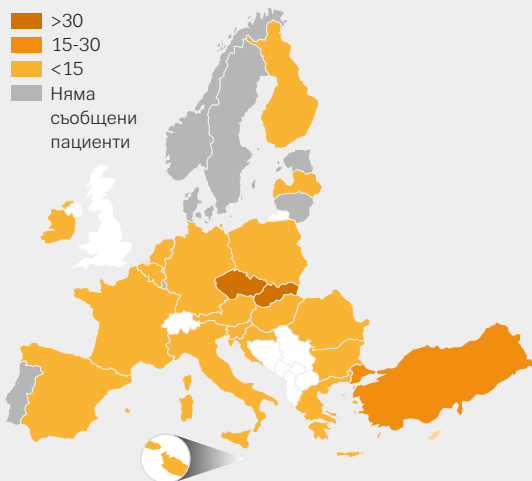
средна употреба 4,6 дни седмично



#### Начин на приемане



#### Дял на постъпилите на лечение за първи път за всички наркотици (процент)



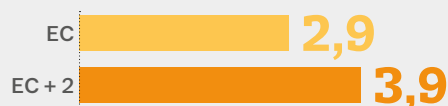
С изключение на картата, данните са за всички лица, постъпили на лечение, които употребяват метамфетамин като основен наркотик. На картата данните за Германия се отнасят за „всички постъпили на лечение“.

### Конфискации

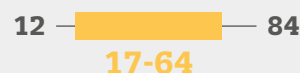
#### Брой



#### Количество



#### Цена (евро за грам)



#### Чистота (%)

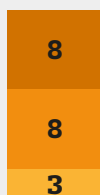


Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и чистота на метамфетамин: национални средни стойности, минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави.

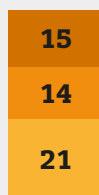
### Промени в показателите на метамфетамин

Брой държави, градове или болници, които отчитат промени от последната дейност по събиране на данни

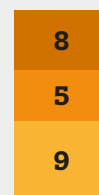
#### Постъпили на лечение за употреба на метамфетамин — държави



#### Метамфетамин в отпадните води — градове



#### Приети спешни случаи, свързани с употреба на метамфетамин — болници



■ Увеличение  
■ Стабилна тенденция  
■ Намаляване

Постъпили за първи път на лечение, които посочват метамфетамин като основен наркотик, 2018—2019 г. анализ на отпадните води (SCORE) 2019—2020 г.; приети спешни случаи, свързани с употреба на метамфетамин, в болниците, обхванати от мрежата Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.

## MDMA | Рискове за здравето от доставката на MDMA продукти с висока концентрация



Европа остава важен източник на MDMA продукти, които снабдяват глобалния пазар. Броят на MDMA лабораториите, демонтирани от правоприлагащите органи в Европейския съюз, продължава да нараства. Успоредно с увеличаването на средното съдържание на MDMA в таблетките и чистотата на праховете, се откриват продукти, съдържащи опасни нива на MDMA, което излага потребителите на риск и предизвиква съществуващите реакции за предотвратяване и намаляване на вредата. Предварителните данни за 2020 г. обаче предполагат възможен спад в употребата през периоди на ограничителни мерки.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- През 2019 г. средното съдържание на наркотик в таблетки MDMA (екстази), конфискувани в Европа, варира от 118 до 210 милиграма MDMA на таблетка, като половината държави отчитат средно между 161 и 193 милиграма. Средното количество MDMA в таблетки се е увеличило със 149 % от 2009 г. насам.
- Чистотата на MDMA праховете варира от 34 % до 94 %, като половината от държавите отчитат средно между 58 % и 88 %.
- Конфискациите на MDMA на прах в Европейския съюз са нараснали от 0,3 тона през 2016 г. на 2,2 тона през 2018 г. и това ниво беше запазено през 2019 г. Конфискуваните през 2019 г. 4,6 милиона таблетки MDMA потвърждават общата възходяща тенденция, наблюдавана от 2009 г. насам.
- През 2017, 2018 и 2019 г. годишните конфискации, отчетени от Турция на повече от 8 милиона таблетки MDMA, надвишават общите отчетени количества в Европейския съюз.
- Между януари и юни 2020 г. средното количество MDMA на таблетка, тествано от службите за проверка на наркотиците в 10 европейски града, е 177 милиграма (180 mg през същия период през 2019 г.). Службите в пет града съобщават за отделни таблетки, съдържащи между 270 и 366 милиграма MDMA. Средната чистота на MDMA на прах, отчетена през 2020 г., е 81 % (88 % през същия период на 2019 г.).
- Броят на демонтираните MDMA лаборатории, докладвани в Европейския съюз, е 28 през 2019 г. (23 през 2018 г.).
- Проучвания от 26 държави, проведени между 2015 и 2020 г., показват, че 2 милиона млади хора (15—34 години) са използвали MDMA през последната година (1,9 % от тази възрастова група), вариращи от 0,2 % в Португалия до 8,5 % в Нидерландия. Оценките за разпространението на употребата сред хората на възраст между 15 и 24 години са по-високи, като се смята, че 2,2 % (1,0 милион души) са употребявали MDMA през последната година.
- Няма обща тенденция от данните за употребата на MDMA. От 15-те държави, които са предоставили резултати от нови проучвания от 2018 г., включително данни за доверителни интервали, 7 са посочили по-високи оценки в сравнение с тяхно предходно сравнимо проучване, а 8 държави са отчетели стабилни нива.
- От общо 49 града, за които са налице данни за остатъците от MDMA в битовите отпадъчни води за 2019 и 2020 г., в 18 града е отчетено нарастване, в 7 — стабилна ситуация, а в други 24 — намаление. От 9 града с данни за 2011 и 2020 г., 7 са имали по-високи натоварвания от MDMA през 2020 г., отколкото през 2011 г. Сред тези градове натоварванията с MDMA са особено високи в Амстердам, което вероятно отразява позицията му като дестинация за туризъм и нощен живот.
- MDMA е шестото най-често срещано лекарство, докладвано от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., присъстващо в 9,5 % от проявите на остра наркотична токсичност. Шест от 26 регистрирани смъртни случая в болница включват MDMA.

## MDMA

### Конфискации

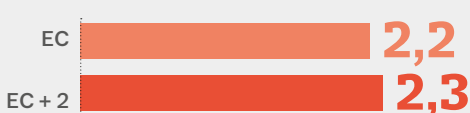
Брой



Количество

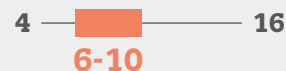


Количество



### Цена

(евро за таблетка)



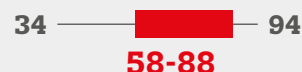
### Съдържание на MDMA

(мг на таблетка)



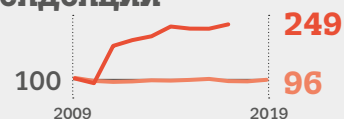
### Чистота на MDMA

(прах %)



### Индексирани тенденции

Цена и съдържание на MDMA

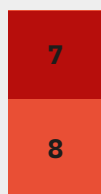


Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и съдържание на таблетките MDMA: национални средни стойности — минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави. Наличните данни не позволяват анализ на тенденцията във времето на съдържанието на MDMA.

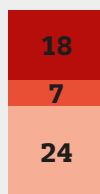
### Промени в показателите на MDMA

Брой държави, градове или болници, които отчитат промени от последната дейност по събиране на данни

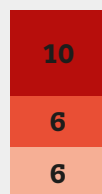
Употреба на MDMA — държави



MDMA в отпадните води — градове



Приети спешни случаи, свързани с употреба на MDMA — болници

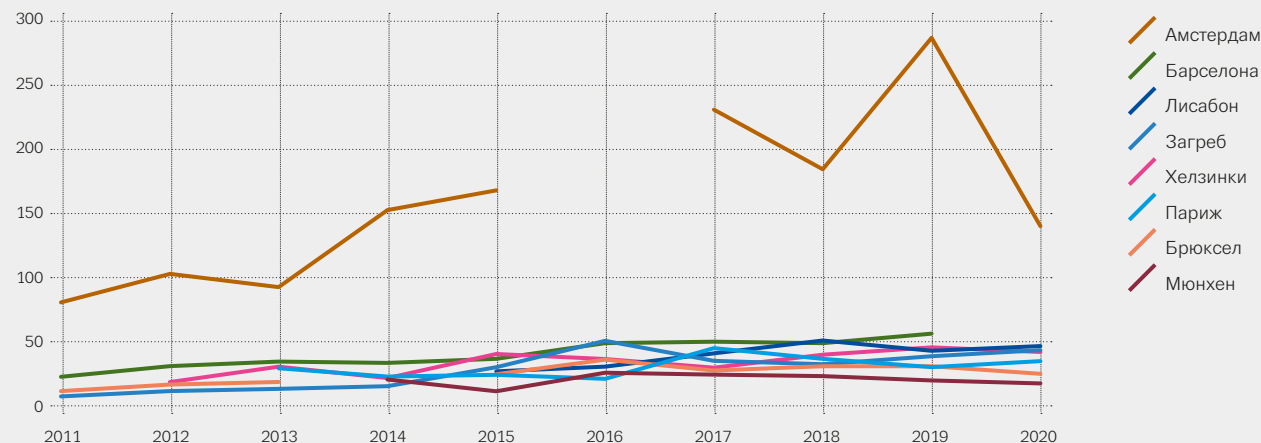


■ Увеличение  
■ Стабилна тенденция  
■ Намаляване

Употреба на MDMA през последната година сред младите хора (на възраст между 15 и 34 години), 2018—2019 г. и предходно проучване; анализ на отпадните води (SCORE), 2019—2020 г.; приети спешни случаи, свързани с употреба на кокаин в болниците, обхванати от мрежата Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.

### Остатъци от MDMA в отпадъчните води в избрани европейски градове

мг/1 000 души от населението/ден



Средни дневни стойности на MDMA в милиграми на 1 000 души от населението. Пробите са взети в избрани европейски градове в рамките на период от една седмица през всяка година от 2011 до 2020 г. Източник: Европейска група за анализ на канализационните води (SCORE).

## НОВИ ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА | Вредните мощни нови психоактивни вещества продължават да се появяват



Над 400 нови психоактивни вещества са открити на европейския пазар на наркотици през 2019 г. Мощните нови синтетични канабиноиди и нови синтетични опиоиди продължиха да се появяват, създавайки здравни и социални заплахи. Докладите за канабис, подправен с нови синтетични канабиноиди, като MDMB-4en-PINACA, които се продават на нищо неподозиращи потребители, подчертават новите и потенциално нарастващи рискове от неволното потребление на тези мощни вещества. Новите дозирани форми за синтетични канабиноиди, включително електронни течности и импрегнирани хартии, са все по-достъпни на пазара на наркотици.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- В края на 2020 г. EMCDDA наблюдаваше повече от 830 нови психоактивни вещества, 46 от които са открити за първи път в Европа през 2020 г.
- От 2015 г. всяка година в Европа се откриват около 400 съобщени преди това нови психоактивни вещества.
- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчитат 22 070 от 34 800 конфискации на нови психоактивни вещества, докладвани в Европейския съюз, Турция и Норвегия.
- През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчетоха конфискации в размер на 2,0 тона нови психоактивни вещества, главно прахове, или 2,7 тона, като се вземат предвид Турция и Норвегия.
- Синтетичните канабиноиди и катинони представляват почти 60 % от броя на конфискациите, отчетени през 2019 г. от държавите — членки на ЕС, като арилциклохексилламините (основно кетамин) представляват още 10 %.
- Общо 209 нови синтетични канабиноиди са открити в Европа от 2008 г., включително 11, съобщени за първи път през 2020 г. През 2019 г. държавите — членки на ЕС отчитат приблизително 6 500 от 18 700 конфискации, отчетени в Европейския съюз, Норвегия и Турция, и 200 от конфискуваните 900 килограма.
- 67-те нови синтетични опиоиди, открити между 2009 и 2020 г., включват 10, съобщени за първи път през 2020 г. През 2019 г. са докладвани приблизително 430 конфискации на нови опиоиди, възлизащи на 17 килограма материал. Държавите — членки на ЕС отчитат 1 240 от 1 334 нови конфискации на бензодиазепини, докладвани през 2019 г.
- Въз основа на данни от страни, които са провели проучване между 2015 и 2018 г., миналата година разпространението на употребата на нови психоактивни вещества сред лицата на възраст 15 – 64 години варира от 0,1 % до 1,4 %, със средно 0,6 % за 15-те страни с данни за тази възрастова група. Сред младите хора (15—34 години), разпространението през миналата година варира от 0,2 % до 3,2 %, със средно 1,1 % в 12-те държави с данни.
- Двадесет и две държави — членки на ЕС, представляващи 61,6 % от населението на ЕС от 15 до 16-годишни, участваха в проучванията в училищата на ESPAD през 2015 г. и 2019 г. Сред тези страни разпространението на употребата на нови психоактивни вещества между 15 и 16-годишните през 2015 г. варира от 0,8 % до 8,3 %, със средно претеглена стойност 3,8 %. През 2019 г. разпространението през миналата година варира от 0,6 % до 4,9 %, със средно претеглена стойност 2,4 %.
- Три оценки на риска на EMCDDA през 2020 г. са насочени към два синтетични канабиноида, MDMB-4en-PINACA и 4F-MDMB-BICA (свързани с 21 смъртни случая в Унгария през 2020 г.), и мощен нефентанил синтетичен опиоид, изотонитазен.

## НОВИ ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА

### Нови психоактивни вещества

**46**

първо съобщени през 2020 г.



**830**

се наблюдават

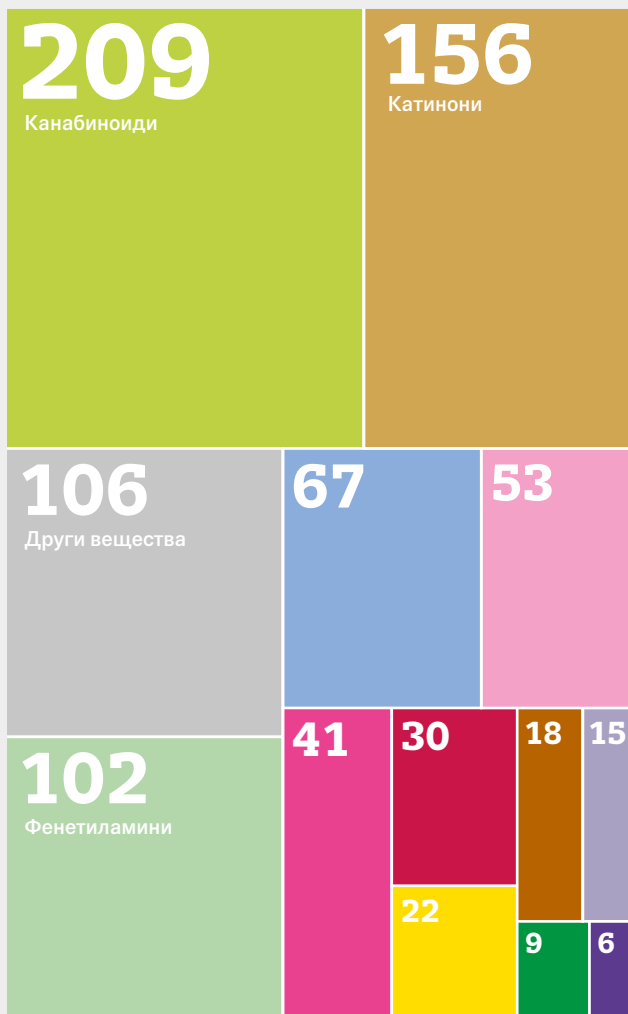


**400**

на пазара всяка година



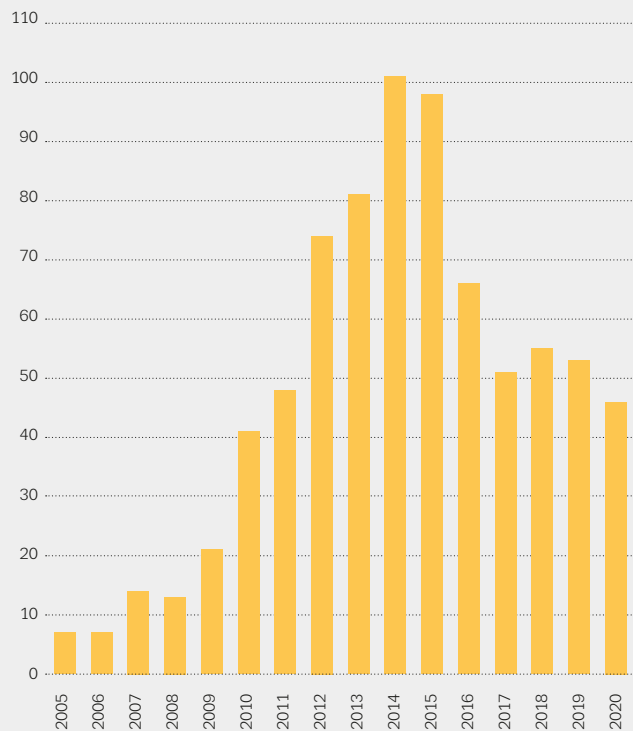
### Брой вещества, наблюдавани от Системата за ранно предупреждение на ЕС



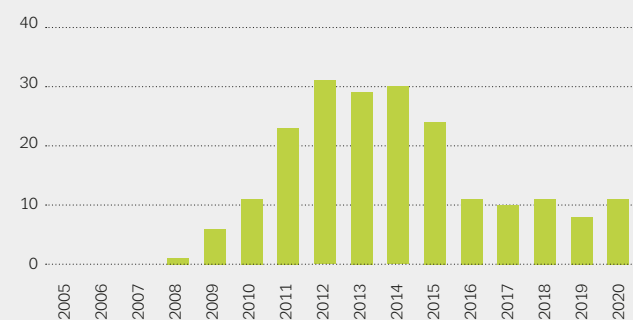
- Канабиноиди
- Катинони
- Други вещества
- Фенетиламини
- Опиоиди
- Триптамини
- Арилалкиламини
- Бензодиазепини
- Арилциклохексилламини
- Пиперазини
- Растенияекстракти
- Пиперидинипирилодини
- Аминоиндани

### Откриване за първи път на нови психоактивни вещества: избрани категории

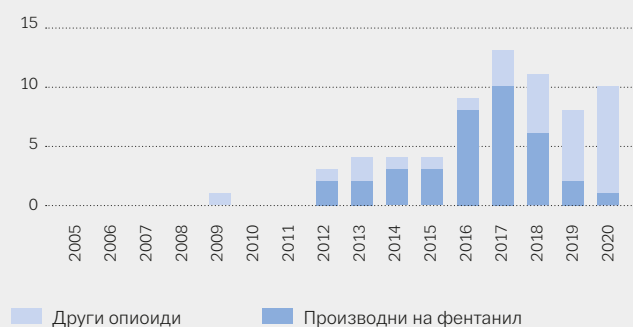
Всички вещества



### Канабиноиди



### Опиоиди



продължи на следващата страница →

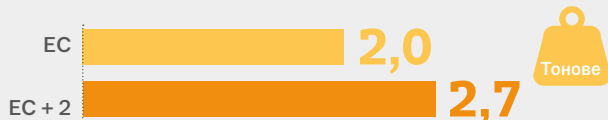
## НОВИ ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА

### Конфискации

Брой



Количество

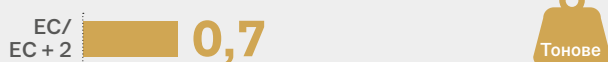


Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Всички физически форми, измерени в тегловни единици — включва билкови материали, прахове, смоли и други).

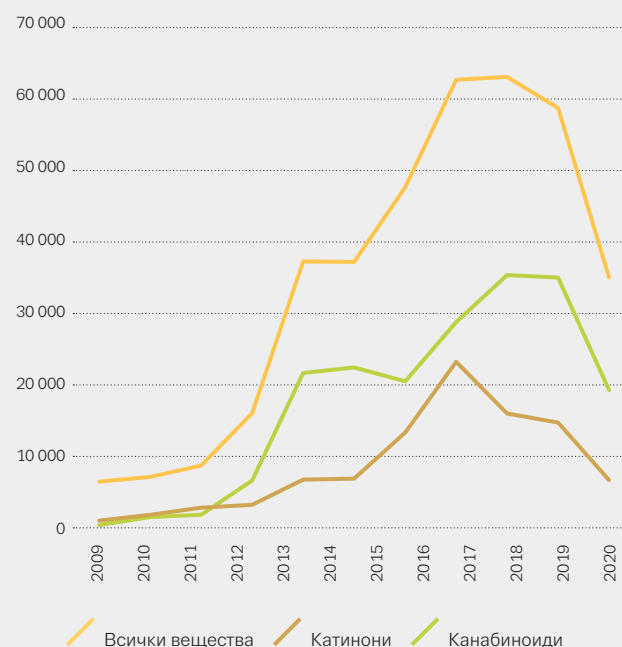
Канабиноиди



Катинони



### Тенденции в броя на конфискациите, докладвани в Системата за ранно предупреждение на ЕС, 2009—2019 г.

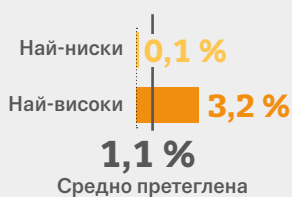


### Национални оценки на употребата на нови психоактивни вещества през миналата година

Сред всички лица на възраст 15-64 години в Европейския съюз

Young adults (15-34)

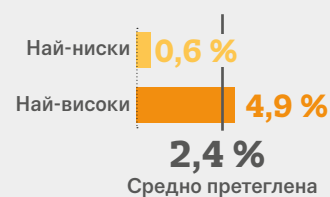
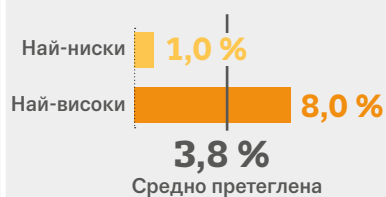
All adults (15-64)



Сред децата в училище (15—16 години) в 22 държави от ЕС

ESPAD 2015

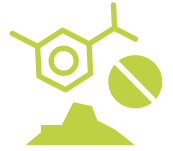
ESPAD 2019



### Оценка на риска

Нови психоактивни вещества	Вид	За първи път се появява в Европа	Вреди
MDMB-4en-PINACA	Синтетични канабиноиди	2017 г.	Отравяне, водещо до смърт 9 смъртни случая са съобщени от Унгария (8) и Швеция (1)
4F-MDMB-BICA	Синтетични канабиноиди	2020 г.	Отравяне, водещо до смърт 21 смъртни случая са настъпили между май и август 2020 г., съобщени от Унгария
Изотонитазен	Нефентанил (бензимидазол) опиоид	2019 г.	Остър респираторен дистрес, водещ до смърт 1 смъртен случай е съобщен от Германия 22 смъртни случая са съобщени от трети страни от август 2019 г.

## LSD, DMT, ГЪБИ, КЕТАМИН И GHB | По-рядко използваните наркотици представляват ли нарастващи предизвикателства за общественото здраве?



LSD, DMT, халюциногенни гъби, кетамин и GHB (включително неговия прекурсор GBL) са налични в Европа, но тези вещества се наблюдават слабо и това ограничава нашето разбиране за тяхната употреба и въздействие върху общественото здраве. Има признаци, че интересът към някои от тези вещества може да нараства и че за някои от тях наличността в Европа може да се увеличи. По-специално, има опасения относно възможните рискове, свързани с хронични вреди (напр. по отношение на кетамин) и рискове, свързани с по-интензивни модели на употреба в определени ниши и контексти, като например използването на GHB на „химсекс“ сцената. Нараства необходимостта от по-големи инвестиции в мониторинг, за да се подпомогне развитието на намаляване на вредата и други интервенции, подходящи за условията и контекста, в които се консумират тези наркотици.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Конфискациите на LSD, DMT, халюциногенни гъби, кетамин и GHB (включително неговия прекурсор GBL) не се наблюдават последователно в Европа, но има известна информация от доклади до различни системи за мониторинг на EMCDDA. Данните за тези вещества са непълни и често се различават, подчертавайки необходимостта от подобрен мониторинг в тази област.
- Сред младите хора (15—34 години) най-новите национални проучвания отчитат през миналата година оценки на разпространението на LSD и халюциногенни гъби, равни или по-малко от 1 % и за двете вещества. Изключения от това число са Финландия (2,0 % през 2018 г.), Естония (1,6 % през 2018 г., 16—34 години) и Нидерландия (1,1 % през 2019 г.) за халюциногенни гъби и Финландия (2,0 % през 2018 г.) и Естония (1,7 % през 2018, 16—34 години) за LSD.
- От ограничената налична информация през 2019 г. в Европа са съобщени около 2 400 конфискации на LSD (диетиламид на лизергинова киселина), възлизащи на почти 115 000 единици. Деветнадесет държави съобщават за 950 конфискации на халюциногенни гъби, възлизащи на 55 килограма. Шестнадесет държави от ЕС съобщават за около 300 конфискации на DMT (диметилтриптамин), възлизащи на 89 килограма и почти 75 000 единици.
- Националните оценки на разпространението на употребата на кетамин и GHB при възрастни и училищни популации са ниски, като Дания отчита през миналата година разпространението на употребата на кетамин сред младите хора (16—34 години) от 0,6 % през 2017 г., а Румъния 0,8 % през 2019 г. Холандия съобщава, че кетаминът се е превърнал в по-често срещано лекарство сред младите хора в нощния живот.
- Конфискации на кетамин са докладвани от най-малко 16 държави от ЕС, като общото иззето количество се оценява на между 250 и 600 килограма.
- GHB е петият най-често срещан наркотик, съобщен от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., наличен в 10,6 % от проявите на остра наркотична токсичност и 27 % от приема за интензивни грижи. LSD и кетамин са присъствали в 1,7 % от проявите на остра наркотична токсичност, докладвани от Euro-DEN Plus.
- Големи конфискации на GHB (гама-хидроксibuтират) или неговия предшественик GBL (гама-бутиролактон) са докладвани от 18 държави, в размер на 48 тона и малко под 500 литра. Поради широкото използване на GBL за промишлени цели, данните са трудни за тълкуване.

## ХЕРОИН И ДРУГИ ОПИОИДИ | Големите конфискации на хероин сигнализират за потенциална употреба и вреди



С големи количества хероин, конфискувани в Европа през 2018 и 2019 г., нараства загрижеността за въздействието на нарастващото предлагане върху нивата на употреба. Както през 2018 г., през 2019 г. бяха открити големи индивидуални пратки в пристанища в европейските страни, включително Белгия, Нидерландия и Словения, което отразява диверсификацията на трафика на хероин извън сухопътните пътища. В Европа влизането за лечение и други показатели предполагат, че употребяващите хероин са застаряваща и намаляваща група. Необходимо е обаче засилено наблюдение, за да се открият всички промени в употребата на наркотици, които продължават да бъдат свързани с голям дял от тежестта на заболяванията и смъртта, свързани с употребата на наркотици в Европа.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

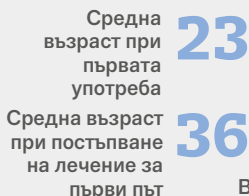
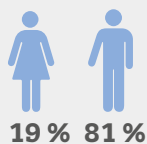
- Държавите — членки на ЕС съобщиха за 26 000 конфискации на хероин в размер на 7,9 тона през 2019 г. Големи количества са отчетени от Белгия (1,9 тона), България (0,8 тона), Франция (1 тон), Нидерландия (1,3 тона) и Словения (0,8 тона).
- Турция е конфискувала над 20 тона хероин през 2019 г., най-голямото количество от десетилетие.
- През 2019 г. средната чистота на хероин на равнището на разпространението на дребно варира от 11 % до 51 %, като половината от държавите отчитат средна чистота между 18 % и 31 %. Индексираните тенденции показват, че средната чистота на хероина е нараснала с 23 % между 2009 и 2019 г., докато цената му е спаднала със 17 %.
- През 2019 г. са съобщени почти 13 000 конфискации на други опиоиди, възлизащи на над 1,7 тона и голям брой таблетки. Конфискациите на производни на фентанил през 2019 г. възлизат на 15 килограма, повече от два пъти повече от конфискуваните през 2018 г. 6 килограма. Нидерландия съобщи за конфискуване на 1 килограм фентанил през 2020 г.
- На национално равнище оценките за разпространението на високорисковата употреба на опиоиди варират от по-малко от 1 до повече от 7 случая на 1 000 души от населението на възраст между 15 и 64 години. Като цяло това води до около 0,35 % от населението на ЕС или 1 милион лица, употребяващи опиоиди високорисково през 2019 г. Четирите най-населени страни в Европейския съюз (Германия, Испания, Франция и Италия) представляват повече от две трети (68%) от тази оценка.
- През 2019 г. 84 000 пациенти или 27 % от всички постъпили на специализирано лечение за употреба на наркотици в Европа посочват употребата на опиоиди като главната причина за постъпване за лечение. От тях приблизително 20 000 са постъпили за първи път на лечение.
- Хероинът е основният наркотик за 13 600 (79%) от 17 300 започнали за първи път лечение във връзка с употреба на опиоиди, относително стабилен брой в сравнение с последната година.
- Броят на постъпилите за първи път на лечение за употреба на хероин е намалял с повече от 50 % от максималното равнище, отчетено през 2009 г. Между 2018 и 2019 г. броят на постъпилите за първи път на лечение за употреба на хероин като основен наркотик е намалял в 8 държави от общо 20 държави, за които са налице данни.
- Хероинът е третият най-често срещан наркотик, докладван от болниците на Euro-DEN Plus през 2019 г., присъстващ в 16 % от проявите на остра наркотична токсичност. Опиоиди са открити при 10 от 26 регистрирани смъртни случая в болница, обикновено с други наркотици.



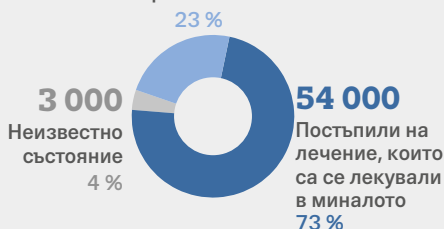
## ХЕРОИН

### Употребяващи хероин, постъпили на лечение

#### Характеристики

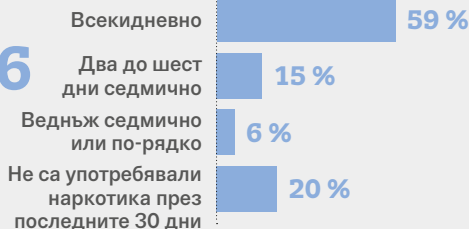


**17 000**  
Постъпили на лечение за първи път



#### Честота на употребата през последния месец

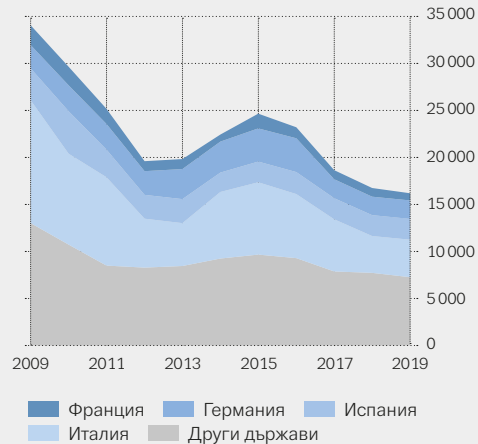
Средна употреба: 6 дни седмично



#### Начин на приемане



#### Тенденции по отношение на постъпилите на лечение за първи път



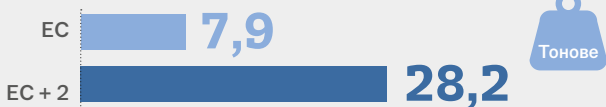
С изключение на тенденциите, данните са за всички лица, постъпили на лечение, които употребяват хероин като основен наркотик. Данните за Германия, Швеция и Норвегия са за постъпили на лечение лица, които употребяват „опиоиди“ като основен наркотик. Тенденциите по отношение на постъпилите на лечение за първи път се основават на данни от 24 държави. В графиката на тенденциите са включени само държави, за които има данни за най-малко 8 от 11 години. Липсващите данни са интерполирани от данните за съседните години. Поради изменения в събирането на данни на национално равнище данните за Италия от 2014 г. насам не са пряко сравними с данните за предходните години.

### Конфискации

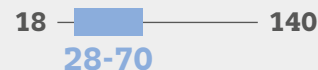
#### Брой



#### Количество



#### Цена (евро за грам)

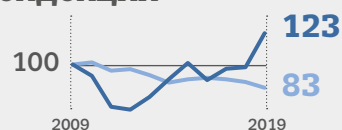


#### Чистота (%)



#### Индексирани тенденции

##### Цена и чистота



Изразът „ЕС + 2“ обхваща държавите — членки на ЕС, Турция и Норвегия. Цена и чистота на „кафявия хероин“: национални средни стойности – минимално, максимално и интерквартилно ниво. Данните за отделните показатели обхващат различни държави.

### Промени в показателите на хероин

Брой държави или болници, които отчитат промени в сравнение с последната дейност по събиране на данни

Постъпили на лечение за употреба на хероин — държави



Приети спешни случаи, свързани с употреба на хероин — болници



■ Увеличение  
■ Стабилна тенденция  
■ Намаляване

Постъпили за първи път на лечение, които посочват хероина като основен наркотик, 2018—2019 г.; приети спешни случаи, свързани с употреба на хероин, в болниците, обхванати от мрежата Euro-DEN Plus, 2018—2019 г.

## ПРОИЗВОДСТВО И ПРЕКУРСОРИ | Организираните престъпни групи засилват незаконното производство на наркотици в Европа



През 2019 г. в Европа бяха демонтирани над 370 лаборатории за незаконно производство на наркотици. Увеличеният брой открити съоръжения и производството на по-широк спектър от наркотици отразяват увеличаването на усилията на престъпниците да произвеждат наркотици по-близо до потребителските пазари, за да избегнат мерките за борба с трафика. Тази промяна носи със себе си заплахи за местната среда и рискове за здравето на хората, употребяващи наркотиците. Борбата с производството на наркотици поставя законодателите пред сложното регулаторно предизвикателство за контрол на прекурсорните химикали и правоприлагащите органи пред опасно явление, с което трябва да се справят.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Канабис:** Държавите — членки на ЕС съобщиха за конфискуване на 3,7 милиона растения канабис през 2019 г. Конфискациите на растения са показател за вътрешното производство, което все повече се усъвършенства. Появяват се доклади за дребно производство на силно мощни екстракти от канабис.
- Хероин:** Четири обекта за производство на хероин бяха демонтирани в Нидерландия през 2019 г. В допълнение, 10 конфискации на оцетен анхидрид, химически прекурсор, необходим за производството на хероин, в размер на 26 000 литра, са докладвани от 6 държави — членки на ЕС (5 в Нидерландия и по една в Белгия, България, Естония, Полша и Румъния). Единадесет спрени доставки на оцетен анхидрид също са докладвани от 3 държави — членки на ЕС, възлизали на почти 7 000 литра, което показва допълнителни опити за отклоняване на този химикал от законните доставки.
- Кокаин:** През 2019 г. Испания съобщи, че демонтира 5 кокаинови лаборатории (3 за вторична екстракция, 2 за трансформация), докато Белгия съобщи за възстановяване на екстракционна оборудване. През 2020 г. в Нидерландия беше демонтирано съоръжение за екстракция с приблизителен дневен производствен капацитет между 150 и 200 килограма кокаин.
- Амфетамин:** 14 500 литра ВМК и 31 тона МАРА (над 7 тона през 2018 г.) — химикали, използвани за производството на амфетамини, бяха иззети в Европейския съюз през 2019 г.
- Метамфетамин:** Седем държави — членки на ЕС съобщиха за демонтирането на 267 лаборатории за метамфетамин през 2019 г., сред които мащабни съоръжения в Белгия (3) и Нидерландия (9 през 2019 г. и още 32 през 2020 г.), понякога с участието на европейски и мексикански банди. Конфискации на ефедрин и псевдоефедрин в размер на 640 килограма (прахове и таблетки) са докладвани от 10 други държави — членки на ЕС през 2019 г.
- MDMA:** Четири държави — членки на ЕС съобщиха за демонтирането на 28 лаборатории за MDMA (23 през 2018 г.) през 2019 г.: Нидерландия (20), Белгия (5), Германия (2, една от които произвежда MDA) и Полша (1).
- Конфискациите на прекурсори на MDMA са намалели до почти 7 тона през 2019 г. (16 тона през 2018 г.), без очевидно съответно намаляване на производството на MDMA.
- GHB:** През 2019 г. демонтирането на 9 лаборатории, участващи в производството на GHB от GBL, беше докладвано от Нидерландия (7) и Германия (2), като Белгия и Естония също докладваха за откриването на производствени обекти.
- Нови психоактивни вещества:** През 2019 г. бяха демонтирани пет обекта, участващи в производството на синтетични катинони: 1 в Нидерландия и 4 в Полша. Конфискациите на синтетичния катинонов прекурсор 2-бромо-4-метилпропиофенон възлизат на 432 килограма през 2019 г. (50 килограма през 2018 г.), от които 428 килограма са конфискувани в Белгия, Германия и Холандия.

През 2019 г. в Естония в 2 отделни случая бяха конфискувани над 33 килограма N-фенетил-4-пиперидон (NPP), прекурсор на фентанил. Конфискации на неконтролирани прекурсори на

фентанил са докладвани от Белгия (1 килограмм 4-пиперидон монохидрат) и Германия (0,1 килограмм 1-анилинопиперидин).

## Незаконно производство на наркотици в Европа

Видове наркотици	Каква е ролята на Европа в производството?	Какъв е фокусът на изпълняваните в Европа мерки за контрол на производството и пренасянето на наркотици?	Какви са основните предизвикателства, с които се сблъскват правоприлагащите органи?
<b>Канabis — смола</b>	Основната част от наркотика се внася; известни количества се произвеждат в Европа	Верига на доставки (производство, трафик и разпространение)	Промени на маршрутите и методите за незаконно пренасяне Незаконно пренасяне през нестабилни територии Използване на различни морски плавателни съдове (например бързоходни моторни лодки), граждански полети и безпилотни въздухоплавателни средства
<b>Канabis — трева</b>	Произвежда се в Европа за европейските пазари	Обекти за отглеждане Верига на доставки (производство, трафик и разпространение)	Местни и разпръснати обекти за отглеждане в близост до потребителските пазари с цел намаляване до минимум на рисковете от разкриване Продажби на дребно чрез онлайн пазари в „тъмната мрежа“ Разпространение чрез системите за пощенски и куриерски пратки и доставки до адрес
<b>Кокаин</b>	Внася се; ограничено производство в Европа	Верига на доставки (производство, трафик и разпространение) Контрол върху прекурсорите Обекти за преработване като лаборатории за кристализация и вторично извличане	Продължава използването на планирани прекурсори в производството Промени на маршрутите и методите за незаконно пренасяне Използване на контейнерни превози Подкупване на пристанищни и други органи
<b>Хероин</b>	Внася се; ограничено производство в Европа; източник на отклонени прекурсори	Верига на доставки (производство, трафик и разпространение) Контрол върху прекурсорите Обекти за производство	Продължаващо отклоняване на планирани прекурсори Промени на маршрутите и методите за незаконно пренасяне Използване на контейнерни превози
<b>Амфетамин</b>	Произвежда се в Европа за европейските и в по-малка степен за близоизточните пазари	Контрол върху прекурсорите Обекти за производство, включително места за изхвърляне на отпадъчните продукти Верига на доставки (производство, трафик и разпространение)	Използване на нови химикали в производството Признаци за местно преработване и производство
<b>Метамфетамин</b>	Произвежда се в Европа за европейските и световните пазари	Контрол върху прекурсорите Обекти за производство, включително места за изхвърляне на отпадъчните продукти Верига на доставки (производство, трафик и разпространение)	Продължава използването на планирани прекурсори в производството Използване на нови химикали в производството Нарастваща роля на организираната престъпност, включително извън ЕС
<b>MDMA</b>	Произвежда се в Европа за европейските и световните пазари	Контрол върху прекурсорите Обекти за производство, включително места за изхвърляне на отпадъчните продукти Верига на доставки (производство, трафик и разпространение)	Продължава използването на планирани прекурсори в производството Използване на нови химикали в производството Продажби на дребно чрез онлайн пазари в „тъмната мрежа“ Разпространение чрез системите за пощенски и куриерски пратки и доставки до адрес
<b>Нови психоактивни вещества</b>	Основната част от химичните вещества се внасят; ограничено производство в Европа; преработване в Европа	Верига на доставки (производство, трафик и разпространение) Обекти за производство	Разкриване на обекти за производство Разнообразни неконтролирани материали за производство

## ПРАВОНАРУШЕНИЯ, СВЪРЗАНИ С НАРКОТИЦИТЕ I

### Правонарушенията, свързани с наркотиците се увеличават, като преобладават притежанието и предлагането на канабис



Статистическите данни за правонарушенията, свързани с наркотиците, дават представа за прилагането на законите в областта на наркотиците. Те се ръководят предимно от дейностите на правоприлагащите органи и следователно се влияят от фактори, които оказват влияние върху тези дейности, както и от практиките за регистрация и докладване. По този начин, докато преобладаването на канабиса както в правонарушенията, свързани с предлагане, така и свързаните с притежание, отразява водещата му позиция сред незаконните вещества, това също свидетелства за политическото значение на този наркотик.

## ПОСЛЕДНИ ДАННИ

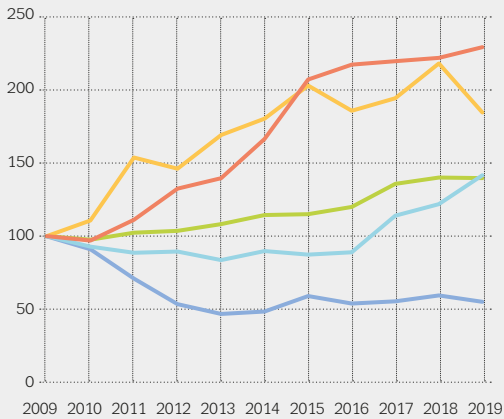
- През 2019 г. в Европейския съюз са докладвани приблизително 1,5 млн. правонарушения, свързани с наркотиците, което е увеличение с близо една четвърт (24 %) на броя на нарушенията в сравнение с 2009 г. Повечето от тези правонарушения (82 % или 1,2 милиона) са свързани с употреба или притежание за лична употреба.
- С приблизително 617 000 регистрирани правонарушения през 2019 г. канабисът представлява три четвърти от правонарушенията, свързани с употреба или притежание, за които наркотикът е известен.
- От приблизително 1,5 милиона правонарушения, свързани с наркотиците, информация за наркотика, се съобщава в малко над 1 милион правонарушения, от които 826 000 са за притежание или употреба, 176 000 са за правонарушения, свързани с предлагане, а 7 500 са за други видове правонарушения.
- През 2019 г. 76 000 правонарушения, свързани с употреба или притежание, включващи кокаин, продължават възходящата тенденция, наблюдавана през предходните 3 години.
- С почти 55 000 съобщени случая през 2019 г., правонарушенията, свързани с употреба или притежание на амфетамини, са спаднали от 10-годишното високо ниво, достигнато през 2018 г.
- Нарушенията за употреба или притежание на MDMA продължават да нарастват през 2019 г., като са докладвани малко под 17 000, което представлява 2 % от свързаните с употреба правонарушения.
- Правонарушения, свързани с употреба или притежание на хероин продължават да варират около относително ниското ниво, достигнато през 2013 г., като през 2019 г. бяха съобщени приблизително 23 000.
- Като цяло в Европейския съюз броят на правонарушенията, свързани с предлагане на наркотици, се е увеличил с 13 % от 2009 г. насам, като през 2019 г. броят им според оценките е приблизително 209 000 случая.
- Канабисът доминира, като през 2019 г. са отчетени около 101 000 правонарушения, което представлява 57 % от правонарушенията, свързани с предлагане.
- Правонарушенията, свързани с предлагане на MDMA, нарастват от 2011 г., като през 2019 г. са съобщени 7 000. Правонарушенията, свързани с предлагане на кокаин, са се увеличили главно през последните три години, като през 2019 г. са съобщени приблизително 34 000. Ситуацията с хероина беше относително стабилна през същия период и през 2019 г. бяха отчетени приблизително 10 000 правонарушения, свързани с предлагане.

## ПРАВОНАРУШЕНИЯ, СВЪРЗАНИ С НАРКОТИЦИТЕ

### Правонарушения, свързани с наркотиците в Европейския съюз, за притежание с цел употреба или предлагане на наркотици: индексирани тенденции и докладвани правонарушения през 2019 г.

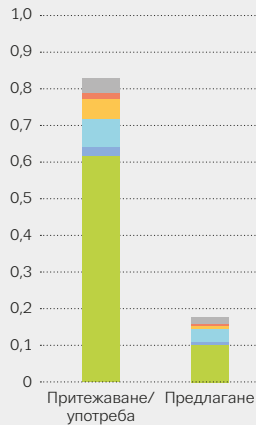
#### Правонарушения, свързани с притежание/употреба

Индексирани тенденции



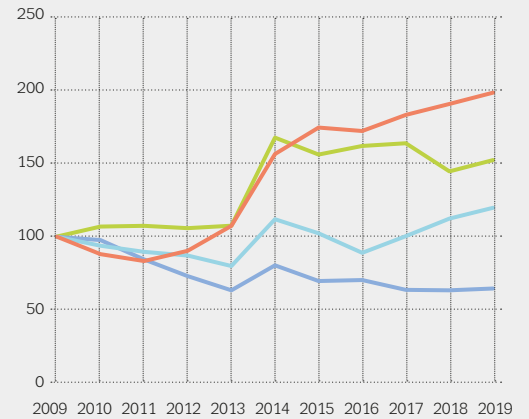
#### Брой на правонарушенията

(милиони)



#### Правонарушения, свързани с предлагане

Индексирани тенденции



■ Хероин ■ Канабис ■ Кокаин ■ Амфетамини ■ MDMA ■ Други вещества

Данни за правонарушенията, във връзка с които е докладвана информация за наркотика, предмет на правонарушението. Данните за правонарушения, свързани с предлагане на амфетамини, са ограничени и не позволяват анализ на тенденциите в ЕС.

**През 2019 г. в Европейския съюз са докладвани приблизително 1,5 млн. правонарушения, свързани с наркотиците, което е увеличение с почти една четвърт в сравнение с 2009 г.**

## ИНЖЕКЦИОННА УПОТРЕБА НА НАРКОТИЦИ | Пациентите, постъпили за първи път на лечение за употреба на хероин, продължават да се инжектират по-малко



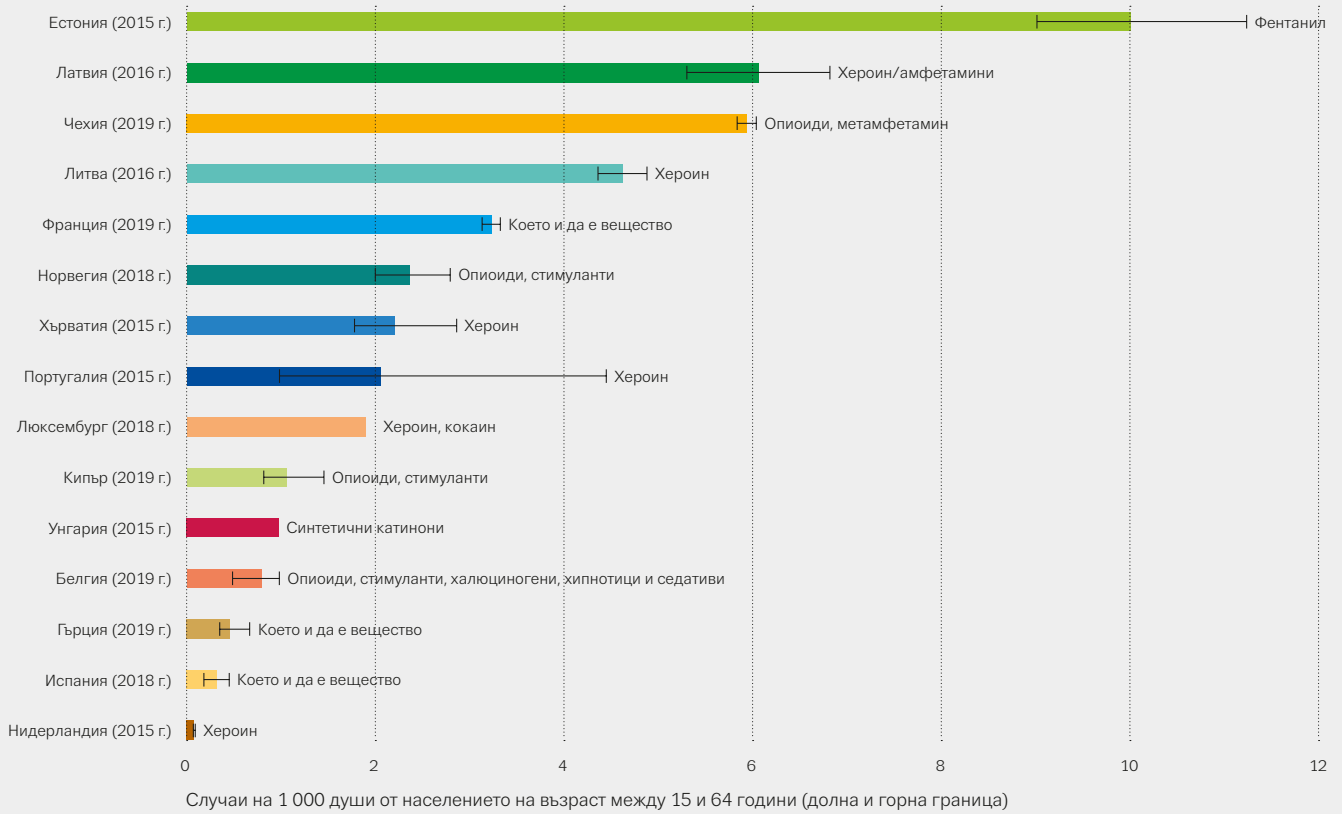
Въпреки че инжекционната употреба на наркотици намалява в Европа през последното десетилетие, тя остава основна причина за вредите, свързани с наркотиците. Между държавите съществуват значителни различия както в нивата на инжекционна употреба на наркотици, така и в практиките на инжектиране и използваните вещества. Въпреки че са свързани предимно с употребата на хероин, други наркотици, включително амфетамини, кокаин, синтетични катинони, лекарства за заместване на опиоиди и други лекарства, също се инжектират. Тъй като практиките на високорискова консумация на наркотици все още са значителен проблем, осигуряването на ефективно лечение и ранното откриване на промени в наличните вещества на пазара на наркотици остават ключови въпроси на политиката за наркотиците за насочване на ресурсите.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Само 15 държави имат оценки за разпространението на инжекционна употреба на наркотици от 2015 г. насам, където те варират от по-малко от 1 случай на 1 000 население на възраст 15—64 години в Белгия, Гърция, Испания, Унгария и Нидерландия, до над 10 в Естония. Опиоидите се посочват като най-често инжектираните наркотици в повечето (11) от тези държави.
- Сред постъпилите за първи път на специализирано лечение за употреба на наркотици през 2019 г., които посочват хероина като основен наркотик, 23 % са посочили инжектирането като основен начин на приемане на наркотика, което е спад в сравнение с установеното през 2013 г. равнище от 35 %.
- Сред употребяващите от тази група равнищата на инжекционна употреба варират от 10 % в Дания, Испания и Португалия до над 80 % в Чехия, Латвия и Румъния.
- Инжектирането като основен начин за приемане на наркотика посочват по-малко от 1 % от пациентите, постъпили за първи път на лечение за употреба на кокаин, 3 % от пациентите, постъпили за първи път на лечение за употреба на амфетамини, 31 % от пациентите, постъпили за първи път за употреба на метамфетамин.
- Цялостната картина за метамфетамин обаче е силно повлияна от Чехия, която отчита повече от 70 % от новите пациенти в Европа, постъпили за първи път на лечение за употреба на метамфетамин чрез инжектиране.
- Като се вземат предвид четирите основни инжекционни наркотици заедно, инжектирането като основен начин на приемане сред постъпилите за първи път на лечение в Европа е намаляло от 22 % през 2013 г. на 10 % през 2019 г.
- Анализът на 1 166 използвани спринцовки, събрани от мрежата на ESCAPE от седем европейски града през 2020 г., показва, че в четири града над половината от спринцовките съдържат стимуланти: катинони в Будапеща и Париж; амфетамини в Осло и Прага.
- Хероин е открит и в повечето спринцовки в Будапеща и Осло, докато лекарствата за заместване на опиоиди често се откриват в спринцовки в Хелзинки (бупренорфин), Прага (бупренорфин) и Вилнюс (метадон).
- Фентанил или карфентанил са открити в повече от 40 % спринцовки от Рига.
- Една трета от всички спринцовки съдържат два или повече наркотика, което показва употребата на няколко наркотика едновременно или повторната употреба на инжекционен материал. Най-честата комбинация е комбинация от стимулант и опиоид.

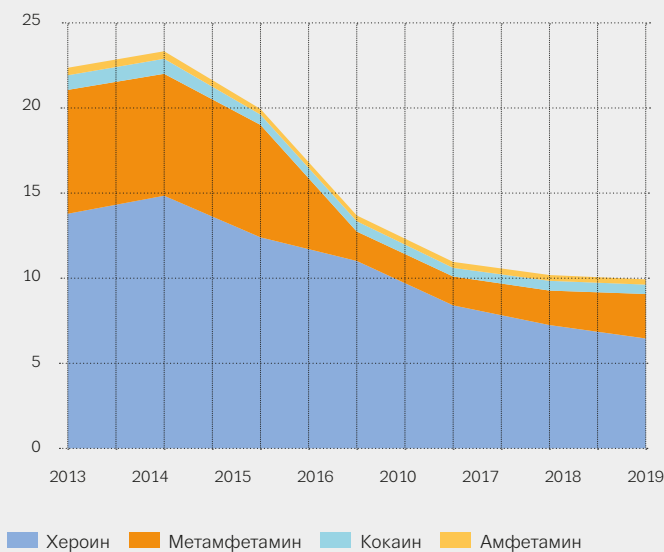
## ИНЖЕКЦИОННА УПОТРЕБА НА НАРКОТИЦИ

**Инжекционна употреба на наркотици: най-нови оценки за разпространението на инжекционната употреба на който и да било наркотик през последната година и основен инжектиран наркотик**



**Инжектиране сред постъпилите за лечение за първи път, посочващи хероин, кокаин, амфетамин или метамфетамин като техен основен наркотик: процент на лицата, които посочват инжектирането като основен начин на приемане**

Проценти



Тенденциите за инжектиране по отношение на постъпилите за първи път на лечение се основават на данни от 23 държави. В графиката за тенденциите са включени само държави, за които има данни за най-малко 5 от 7 години. Липсващите данни са интерполирани от данните за съседните години.

## ИНФЕКЦИОЗНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ, СВЪРЗАНИ С УПОТРЕБАТА НА НАРКОТИЦИ | **Мащабно лечение и превенция са необходими за постигане на целите за устойчиво развитие на ХИВ и HCV**



Хората, които си инжектират наркотици, имат по-висок риск от заразяване с инфекции като вируса на човешки имунодефицитен вирус (ХИВ) и вируса на хепатит С (HCV) чрез споделен материал за употреба на наркотици. Европейският съюз и неговите държави — членки подкрепят целите за устойчиво развитие до 2030 г. за прекратяване на епидемията от ХИВ/СПИН и борба с вирусния хепатит. Увеличеният достъп до интегрирани тестове и лечение на ХИВ, HBV и HCV в рамките на службите за намаляване на вредите и лечението на наркотици е важна част от постигането на ангажиментите за ускорено прилагане по отношение на ХИВ/СПИН и континуума на целите за грижа за HCV, които поддържат целите до 2030 г. и остават предизвикателство в Европа.

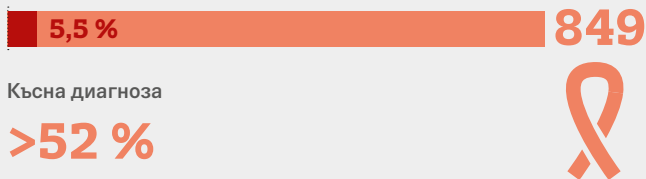
### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Около 849 нови диагнози на ХИВ и 266 нови случая на СПИН, свързани с инжекционна употреба на наркотици, са съобщени в Европейския съюз през 2019 г. Като цяло 5,5 % от новите диагнози на ХИВ се дължат на инжекционна употреба на наркотици.
- Докато цялостната тенденция за разпространение на ХИВ намалява през последното десетилетие, в Европа са документирани локални огнища, свързани най-вече с инжектиране на стимуланти (кокаин и синтетични катинони).
- Проведените през 2017—2019 г. в Естония, Литва, Румъния и Полша субнационални проучвания за серопревалентност показват 20 % наличие на антитела на ХИВ сред инжекционно употребяващите наркотици.
- Данните от ЕС показват, че повече от половината от новите диагностицирани случаи на ХИВ, приписвани на инжектиране на наркотици през 2019 г., са диагностицирани късно – когато вирусът вече е започнал да уврежда имунната система.
- Франция, Люксембург и Австрия съобщиха през 2018 г. данни за всички етапи на непрекъснатостта на грижите за инжекционно употребяващите наркотици, живеещи с ХИВ. От тях само Франция е изпълнила свързаните с това цели за ускорено прилагане за прекратяване на ХИВ/СПИН до 2030 г.
- Последните данни показват, че честотата на предаване на HCV е висока сред инжекционно употребяващите наркотици. През периода 2018—2019 г. установените равнища на HCV антитела сред националните извадки от лица, употребяващи наркотици чрез инжектиране, варират от 15 % до 86 %, като 7 от 15-те държави, които разполагат с данни на национално равнище, отчитат равнища на болестност, надхвърлящи 50 %. Сред 6-те държави, които докладват местни или национални данни за настоящите инфекции сред инжекционно употребяващите наркотици, измерени чрез тестове за HCV-РНК (или антиген) през 2013—2019 г., средното разпространение е 44 %, вариращо от 15 % в Белгия до 64 % в Швеция.
- В 7-те страни с национални данни за 2018—2019 г. средно 4 % (вариращи от 0,4 % в Латвия до 8 % в Испания) от инжекционно употребяващите наркотици, понастоящем са заразени с HBV. Срещу HBV е налична ефективна ваксина.
- През 2019 г. се съобщава, че инжекционно употребяващите наркотици, са изправени пред институционални ограничения при достъпа до директно действащо антивирусно лечение на HCV в 7 държави — членки на ЕС.
- През 2019 г. Люксембург и Норвегия съобщиха, че са изпълнили целите на Световната здравна организация за 2020 г. за 200 спринцовки на човек, инжекционно употребяващ наркотици, годишно и 40 % от населението на високорисково употребяващи опиоиди на опиоидно субституиращо лечение.
- Интегрирането на тестването и лечението на HCV, HBV и HIV в рамките на службите за намаляване на вредата и лечението на наркотици е от ключово значение за постигане на целите на грижите за инжекционно употребяващите наркотици.



## ИНФЕКЦИОЗНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ, СВЪРЗАНИ С УПОТРЕБАТА НА НАРКОТИЦИ

Нови случаи на ХИВ, свързани с инжекционна употреба на наркотици



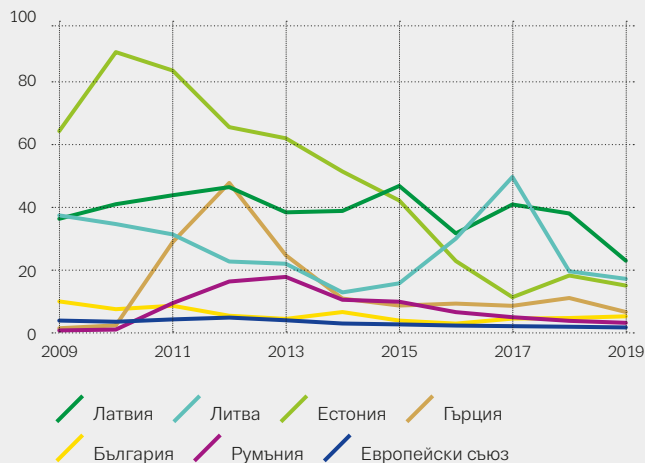
Късна диагноза  
**>52 %**

Нови случаи на СПИН, свързани с инжекционна употреба на наркотици



Тенденции при ХИВ, свързани с наркотици: ЕС и избрани държави

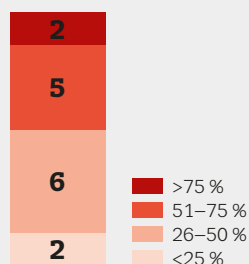
Случаи на 1 000 души от населението



Разпространение на HCV антитела сред инжекционно употребяващите наркотици

**15—86 %** в 15 държави

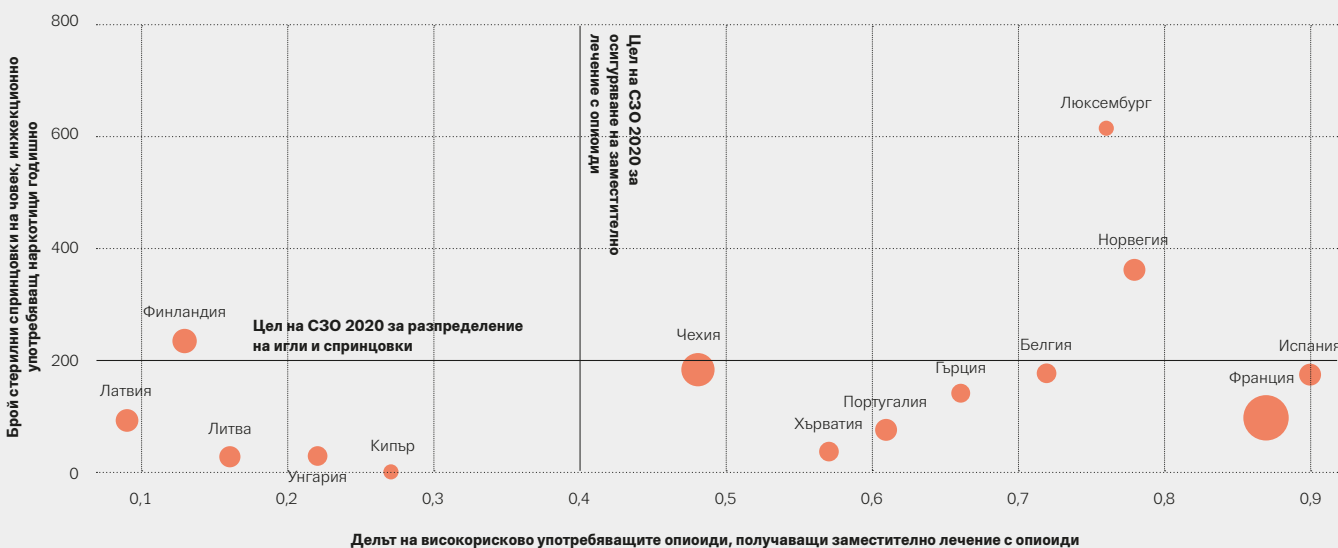
Държави с национални данни



Текущи инфекции с HCV сред инжекционно употребяващите наркотици (2018—2019 г.)  
**15—64 %** в субнационални извадки от 4 държави

Текущи инфекции с HBV, национални данни, за 2018—2019 г., средно **4 % (0,4—8 %)** сред инжекционно употребяващите наркотици

Разпределение на игли и спринцовки и лечение на заместващо лечение с опиоиди във връзка с целите на СЗО 2020, 2019 г. или последната налична оценка



Брой хора, инжекционно употребяващи наркотици

- 129 704
- 65 170
- 637

Обхватът се основава на най-новите национални оценки на инжекционната употреба на наркотици и високорисковата употреба на опиоиди, съпоставени с данните за намаляване на вредата (в рамките на максимум 2 години). Оценката на покритието на опиоидно заместително лечение за Белгия е получена от субнационално проучване, проведено през 2019 г.



## СМЪРТНИ СЛУЧАИ, ПРИЧИНЕНИ ОТ УПОТРЕБА НА НАРКОТИЦИ | Смъртните случаи в резултат на свръхдоза, причинени от опиоиди и други наркотици, подчертават необходимостта от развитие на услугата

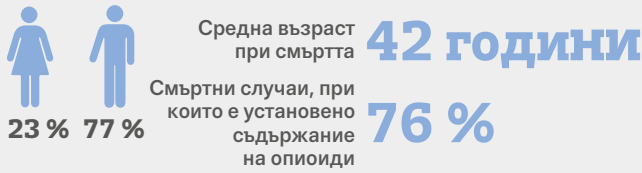
Употребата на високорискови вещества и употребата на няколко наркотика едновременно продължават да увеличават броя на смъртните случаи, причинени от употребата на наркотици в Европа. Повечето смъртни случаи, пряко свързани с употребата на наркотици, включват опиоиди, главно хероин заедно с други наркотици, докато стимуланти като кокаин и амфетамини, а в последно време и синтетични канабиноиди, сега са обезпокоителни. Нарастването на смъртните случаи сред различни възрастови групи, включително тийнейджъри, в някои страни и сред лицата над 50 години, подчертава разнообразието от предизвикателства, пред които са изправени доставчиците на услуги и съществуващите модели на предоставяне.

### ПОСЛЕДНИ ДАННИ

- Според направените оценки през 2019 г. в Европейския съюз са настъпили поне 5 141 смъртни случая в резултат на свръхдоза незаконни наркотици, което представлява 3 % нарастване в сравнение с 2018 г. Този общ брой нараства до 5 769 смъртни случая, ако в оценката бъдат включени Норвегия и Турция, което представлява неоглямо намаление в сравнение с коригираната приблизителна стойност от 5 920 случая за 2018 г. В повечето страни от Южна и Източна Европа този модел е обърнат, с увеличаване на броя на смъртните случаи в резултат на свръхдоза в сравнение с 2018 г.
- Равнището на смъртността, причинена от свръхдоза наркотици в Европейския съюз за 2019 г., се оценява на 14,8 смъртни случая на милион души от населението на възраст между 15 и 64 години. Над три четвърти (77 %) от смъртните случаи в резултат на свръхдоза са настъпили сред мъжете; процент от 23,7 случая на милион мъже. Сред мъжете най-засегнати са тези на възраст между 35 и 39 години, със смъртност от 37,7 смъртни случая на милион, което е повече от два пъти повече от средното за всички възрасти.
- Опиоидите, включително хероин или негови метаболити, често в съчетание с други вещества, е установено в три четвърти (76 %) от случаите на смъртоносна свръхдоза, докладвани в Европейския съюз.
- През 2019 г. се наблюдава увеличаване на броя на смъртните случаи от хероин/морфин в Чехия, Дания, Германия, Италия, Люксембург, Румъния и Словакия. Опиоидите, различни от хероин, включително метадон, бупренорфин, фентанил и неговите производни и трамадол, са свързани със значителен дял от смъртните случаи в резултат на свръхдоза в някои страни.
- Броят на смъртните случаи, свързани с фентанил или негови производни, отчетени в Европейския съюз, е намалял през 2019 г.
- Сред държавите, предоставящи данни, смъртните случаи, свързани с кокаин, са се увеличили през 2019 г. Кокаинът, най-вече в присъствието на опиоиди, участва в над половината от смъртните случаи, причинени от употреба на наркотици в Испания и над една четвърт във Франция.
- Смъртни случаи, свързани с амфетамини, са докладвани през 2019 г. от Германия (124), Финландия (48), Словакия (13), Австрия (13), Чехия (12) и Турция (55).
- Смъртните случаи, свързани със синтетични канабиноиди, продължават да спадат в Турция. Рисковете, свързани с тези вещества, обаче бяха подчертани от огнище, включващо 21 смъртни случая, съобщени в Унгария през 2020 г.
- Сравнявайки броя на смъртните случаи за по-дълъг период от време, смъртните случаи в резултат на свръхдоза в Европейския съюз нарастват от 2012 г., като цяло и сред тийнейджърите и всички възрастови категории над 35 години, като увеличението от 74 % сред възрастовата група над 50 години е особено високо.
- За разлика от общата тенденция на застаряване, през 2019 г. в Европейския съюз, Норвегия и Турция са докладвани 116 смъртни случая сред тийнейджъри на възраст между 15 и 19 години. Броят е стабилен или се е увеличил в няколко държави в сравнение с 2012 г. Тези увеличения се основават на относително ниски цифри, но те трябва да се разглеждат внимателно и ситуацията да се следи отблизо.

## СМЪРТНИ СЛУЧАИ, ПРИЧИНЕНИ ОТ УПОТРЕБА НА НАРКОТИЦИ

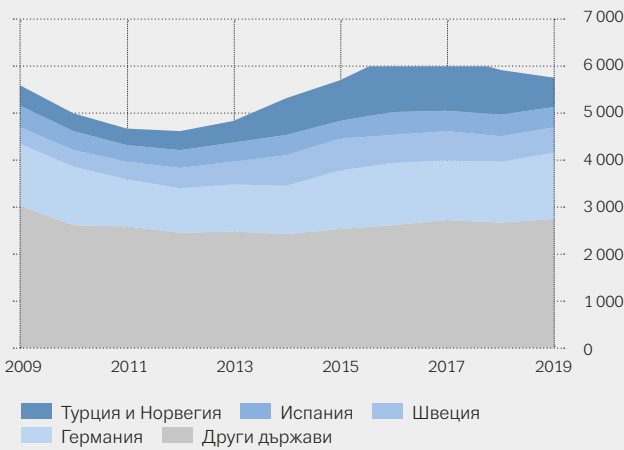
### Характеристики



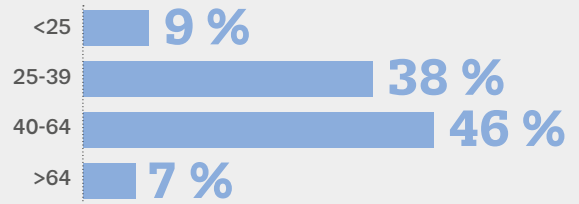
### Брой на смъртните случаи



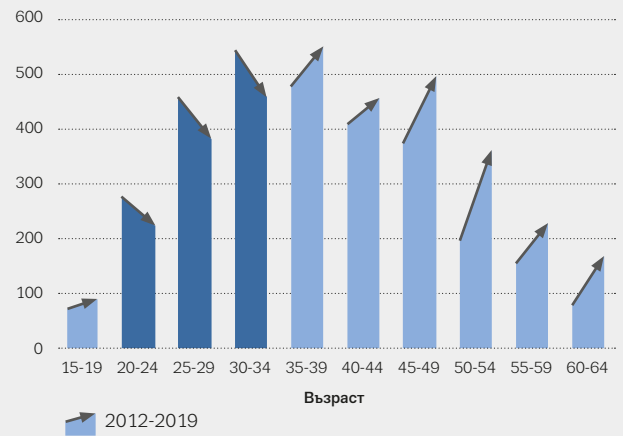
### Тенденции по отношение на смъртните случаи в резултат на свръхдоза наркотици



### Възраст при смъртта

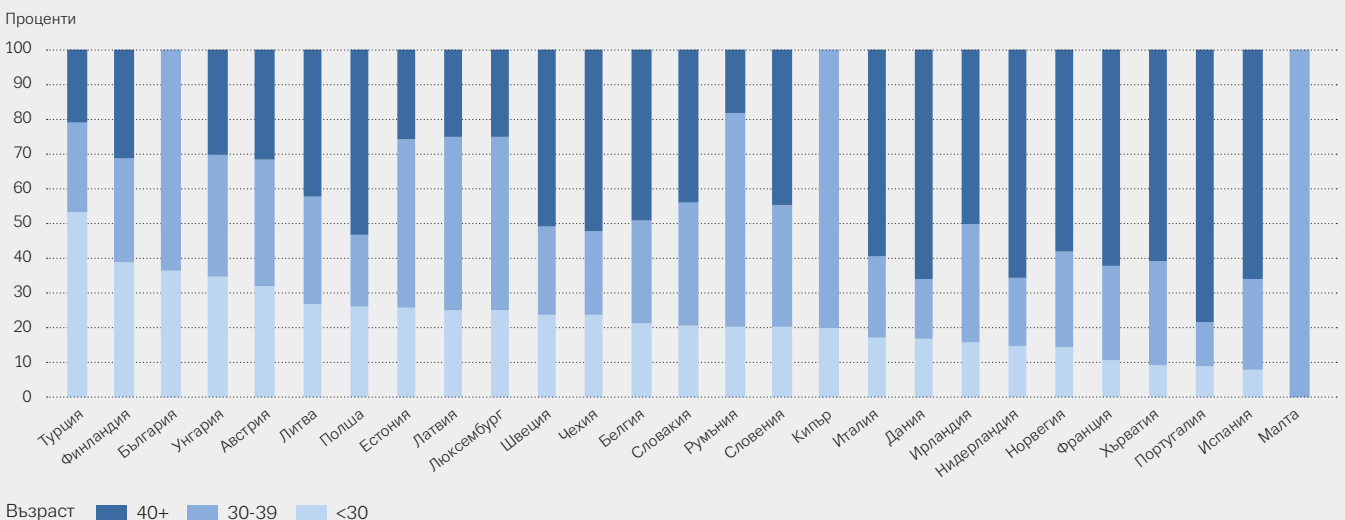


### Брой на докладваните смъртни случаи, причинени от употреба на наркотици в Европейския съюз, през 2012 и 2019 г. или през последната година, за която има данни, по възрастови групи



Данните се отнасят за Европейския съюз, освен когато е посочено като „EU + 2“ (ЕС, Турция и Норвегия). Когато няма данни за 2019 г., са използвани данните за 2018 г. или по друг начин най-новите данни. Поради методологични разлики и потенциално недостатъчно докладване в някои страни, сравненията между държавите може да не са валидни.

### Възрастово разпределение на смъртните случаи, причинени от употребата на наркотици, отчетени в Европейския съюз, Норвегия и Турция през 2019 г. или най-скорошната година







# ПРИЛОЖЕНИЕ

Национални данни за оценките относно разпространението на употребата на наркотици, включително проблемната употреба на опиоиди, субституиращата терапия, общия брой на пациентите на лечение, броя на лицата, постъпили на лечение, инжекционната употреба на наркотици, смъртните случаи, причинени от свръхдоза наркотици, инфекциозните заболявания, свързани с употреба на наркотици, предоставянето на спринцовки и конфискациите. Представените национални данни са заимствани от Статистическия бюлетин за 2021 г. на EMCDDA, където читателите могат да намерят бележки и метаданни. Посочени са годините, за които се отнасят данните.




ТАБЛИЦА А1

## ОПИОИДИ

Държава	Оценка на употребата на опиоиди с висок риск		Брой на лицата, постъпили на лечение през годината						Пациенти на субституираща терапия
			Пациенти, употребяващи опиоиди, като % от постъпилите за лечение			% на употребяващите опиоиди пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)			
	Година, за която се отнася оценката	случаи на 1000 души от населението	Всички постъпили на лечение % (брой)	Постъпили на лечение за първи път % (брой)	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото % (брой)	Всички постъпили на лечение % (брой)	Постъпили на лечение за първи път % (брой)	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото % (брой)	брой
Белгия	–	–	19,8 (2 326)	6,4 (271)	28 (1 919)	12,7 (268)	8,2 (20)	13,4 (234)	16 030
България	–	–	80 (762)	46,1 (95)	90,2 (617)	66,2 (501)	55,3 (52)	66,2 (406)	3 072
Чехия	2019	1,5-1,6	11,3 (495)	7,6 (151)	14,9 (334)	66,3 (325)	62,4 (93)	68,7 (228)	5 000
Дания	2016	4,0-9,6	11 (565)	6,3 (151)	15,6 (404)	15 (85)	2,6 (4)	19,8 (80)	6 600
Германия (1)	2018	2,2-2,6	16 (6 835)	8,5 (1972)	– (–)	19,6 (915)	17,6 (246)	– (–)	79 700
Естония	–	–	93,4 (271)	87,4 (76)	95,5 (150)	69,3 (187)	72 (54)	80,7 (121)	1 054
Ирландия	2014	6,1-7,0	38,8 (3 981)	17 (674)	55,9 (3 094)	30,3 (1 148)	17,4 (116)	33,8 (998)	10 318
Гърция	2019	1,8-2,7	54,2 (2 124)	31,6 (522)	70,8 (1 592)	24,4 (511)	17,2 (89)	26,8 (422)	9 708
Испания	2018	1,4-2,8	23,7 (11 354)	11,7 (2 888)	37,9 (8 098)	12,1 (1 331)	5,6 (159)	14,1 (1 110)	58 447
Франция	2019	4,9-5,2	23,9 (11 091)	11,2 (1 361)	37,9 (6 849)	16,2 (1 566)	10,6 (132)	17,9 (1 086)	177 100
Хърватия	2015	2,5-4,0	– (–)	23,6 (242)	87,5 (5 148)	– (–)	31,4 (58)	69,4 (3 530)	5 202
Италия	2019	7,2-7,9	40,7 (15 568)	27 (4 350)	50,6 (11 218)	44,2 (5 582)	30,1 (961)	49 (4 621)	75 711
Кипър	2019	1,3-2,3	18,7 (182)	11,1 (62)	29,9 (117)	53 (96)	37,7 (23)	60,7 (71)	277
Латвия	2017	4,7-7,0	49,4 (399)	28,7 (123)	72,8 (276)	82,8 (323)	73,8 (90)	86,9 (233)	710
Литва	2016	2,7-6,5	80,5 (649)	48,7 (57)	87,8 (581)	77,9 (504)	73,7 (42)	– (–)	1 033
Люксембург	2018	3,5	46,2 (176)	25,4 (34)	59,4 (139)	48,7 (75)	53,1 (17)	47,9 (57)	1 099
Унгария	2010-11	0,4-0,5	3,5 (162)	1,6 (49)	8,9 (96)	43 (64)	22,4 (11)	54,3 (50)	629
Малта	2019	3,0-3,5	58 (1 126)	19,6 (68)	66,3 (1 058)	41,2 (464)	16,2 (11)	42,8 (453)	777
Нидерландия (2)	2012	1,1-1,5	11,5 (1 262)	6,2 (402)	19,3 (860)	6,1 (39)	7,6 (13)	5,6 (26)	5 241
Австрия	2019	5,2-5,5	47,3 (2 043)	30,1 (542)	59,6 (1 501)	30,5 (473)	16,9 (67)	35,2 (406)	19 587
Полша	2014	0,4-0,7	15,5 (1 002)	6,4 (197)	24,1 (779)	50,3 (495)	36,8 (71)	53,8 (412)	3 021
Португалия	2018	3,0-7,0	34,2 (1 136)	17,8 (346)	57,6 (790)	11,4 (124)	7 (23)	13,4 (101)	16 867
Румъния	2017	0,8-2,9	25,4 (1 087)	12,6 (390)	59 (697)	79,6 (855)	76,5 (293)	81,3 (562)	1 905
Словения	2019	2,3-2,4	79,6 (148)	60,8 (31)	86,7 (117)	37,8 (56)	12,9 (4)	44,4 (52)	3 301
Словакия	2019	2,0-2,4	23,5 (774)	7,8 (100)	34 (648)	69,6 (530)	53,5 (53)	72,6 (464)	661
Финландия	2017	6,9-8,6	46,1 (240)	35,8 (77)	53,3 (163)	74,1 (177)	74 (57)	74,1 (120)	3 329

Държава	Оценка на употребата на опиоиди с висок риск		Брой на лицата, постъпили на лечение през годината						Пациенти на субституираща терапия
			Пациенти, употребяващи опиоиди, като % от постъпилите за лечение			% на употребяващите опиоиди пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)			
			Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	
	Година, за която се отнася оценката	случаи на 1000 души от населението	% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)	брой
Швеция <sup>(3)</sup>	–	–	24,1 (10 293)	16,2 (2 266)	28,6 (7 697)	63,9 (101)	– (–)	– (–)	4 014
Турция	2011	0,2-0,5	64,5 (7 164)	49,9 (2 132)	74,4 (4 995)	18,7 (1 339)	14,7 (313)	20,4 (1 021)	7 164
Норвегия <sup>(4)</sup>	2013	2,0-4,1	16,8 (1 018)	10,6 (280)	21,6 (738)	– (–)	– (–)	– (–)	7 900
<b>Европейски съюз</b>	–	–	<b>25,6 (76 051)</b>	<b>13,6 (17 497)</b>	<b>41 (54 942)</b>	<b>29,3 (16 795)</b>	<b>21,5 (2 759)</b>	<b>37,2 (15 843)</b>	<b>510 393</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	–	–	<b>26,8 (84 233)</b>	<b>14,7 (19 909)</b>	<b>42,1 (60 675)</b>	<b>28,1 (18 134)</b>	<b>20,5 (3 072)</b>	<b>35,4 (16 864)</b>	<b>525 457</b>
Обединеното кралство <sup>(5)</sup>	2014-15	8,3-8,7	47,8 (54 560)	21 (7 429)	59,9 (47 051)	28,5 (10 501)	12,8 (513)	30,4 (9 974)	148 287

Оценките за употребата на опиоиди с висок риск се отнасят до населението на възраст 15–64 години.

Данните за постъпилите на лечение са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: България, Чехия, Дания и Испания, 2018 г.; Латвия, 2017 г.; Естония, 2016 г.; Холандия, 2015 г.

Данните за пациентите на субституираща терапия са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: Испания, Франция, Италия, Словения и Швеция, 2018 г.; Дания, 2017; Нидерландия и Финландия, 2015 г.

<sup>(1)</sup> Данните за постъпилите за първи път са за 2018 г.

<sup>(2)</sup> Данните за броя на пациентите на субституираща терапия не са пълни.

<sup>(3)</sup> Данните за пациентите, постъпили на лечение, се отнасят до болничните грижи и специализираните центрове за амбулаторно лечение. Предоставените данни не са напълно представителни за националната ситуация.

<sup>(4)</sup> Процентният дял на пациентите на лечение за проблеми, свързани с употреба на опиоиди, е минимална стойност, която не включва пациентите, употребяващи опиоиди, които са регистрирани като употребяващи няколко вида наркотици.

<sup>(5)</sup> Оценката на високорисковата употреба на опиоиди не включва данни за Северна Ирландия. Данните за пациентите на субституираща терапия се отнасят до Англия и Уелс.

ТАБЛИЦА А2

## КОКАИН

Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината					
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи кокаин, като % от постъпилите на лечение			% на употребяващите кокаин пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)		
		Някога през живота, възрастни (15–64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15–34 години) %		Някога през живота, ученици (15–16 години) %	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път
				% (брой)						
Белгия	2018	–	2,9	1	27,9 (3 277)	28,1 (1 181)	27,1 (1 856)	3,8 (116)	0,6 (7)	5,7 (98)
България	2016	0,9	0,5	3	4,2 (40)	10,7 (22)	2,3 (16)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Чехия	2019	1,7	0,3	2	0,9 (40)	1,2 (23)	0,8 (17)	2,6 (1)	– (–)	6,2 (1)
Дания	2017	6,4	3,9	2	18,9 (971)	21,3 (511)	16,7 (432)	1,7 (16)	0,2 (1)	3,6 (15)
Германия (1)	2018	4,1	2,4	1	7,4 (3 154)	6,6 (1 533)	– (–)	1,9 (41)	1,7 (18)	– (–)
Естония	2018	5,0	2,8	2	0,3 (1)	1,1 (1)	– (–)	– (–)	– (–)	– (–)
Ирландия	2015	7,8	2,9	3	24,1 (2 471)	31,6 (1 256)	17,8 (987)	1,1 (26)	0,7 (9)	1,4 (14)
Гърция	2015	1,3	0,6	1	12,5 (488)	16,5 (273)	9,5 (213)	7,8 (38)	2,6 (7)	14,6 (31)
Испания	2020	11,2	3,2	2	43,7 (20 981)	44,1 (10 871)	43,1 (9 226)	0,8 (167)	0,4 (41)	1,4 (122)
Франция	2017	5,6	3,2	3	11,5 (5 327)	10,3 (1 252)	13 (2 354)	7,2 (352)	3 (35)	11,1 (242)
Хърватия	2019	4,8	3,9	2	– (–)	6,3 (65)	1,7 (100)	– (–)	6,2 (4)	6,1 (6)
Италия	2017	6,9	1,7	2	34,5 (13 215)	38,9 (6 255)	31,4 (6 960)	2,3 (273)	1,4 (79)	3,1 (194)
Кипър	2019	1,8	0,9	4	21,4 (208)	17,8 (99)	25,8 (101)	4,9 (10)	1 (1)	7 (7)
Латвия	2015	1,5	1,2	2	0,5 (4)	0,7 (3)	0,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Литва	2016	0,7	0,3	2	1,9 (15)	6 (7)	0,6 (4)	21,4 (3)	– (–)	– (–)
Люксембург	2019	2,9	0,9	2	19,7 (75)	11,9 (16)	22,6 (53)	55,9 (38)	50 (8)	59,6 (28)
Унгария	2019	1,7	0,6	3	4,1 (186)	4,5 (141)	3,3 (36)	0,5 (1)	0 (0)	2,8 (1)
Малта	2013	0,5	–	2	26,1 (507)	48,7 (169)	21,2 (338)	9,7 (49)	2,4 (4)	13,3 (45)
Нидерландия	2019	6,5	4,6	2	24,3 (2 675)	20,8 (1 357)	29,6 (1 318)	0,4 (5)	0,1 (1)	0,6 (4)
Австрия	2015	3,0	0,4	2	11,9 (514)	13,6 (244)	10,7 (270)	5,7 (28)	2,6 (6)	8,4 (22)
Полша	2018	0,7	0,5	2	3,1 (202)	2,8 (86)	3,5 (112)	0,5 (1)	0 (0)	0,9 (1)
Португалия	2016	1,2	0,3	2	22,6 (749)	25,7 (499)	18,2 (250)	2,5 (18)	1,2 (6)	5 (12)
Румъния	2019	1,6	0,7	2	2,5 (107)	3 (94)	1,1 (13)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Словения	2018	2,7	1,8	3	4,8 (9)	3,9 (2)	5,2 (7)	22,2 (2)	0 (0)	28,6 (2)
Словакия	2019	0,9	0,2	1	1,3 (44)	2,1 (27)	0,8 (15)	2,5 (1)	– (–)	7,7 (1)
Финландия	2018	3,2	1,5	1	0,4 (2)	0,9 (2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)



Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината					
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи кокаин, като % от постъпилите на лечение			% на употребяващите кокаин пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)		
		Някога през живота, възрастни (15—64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15—34 години) %		Някога през живота, ученици (15—16 години) %	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път
				% (брой)						
Швеция (²)	2017	–	2,5	2	1,8 (788)	3,4 (470)	0,8 (223)	25 (1)	– (–)	– (–)
Турция	2017	0,2	0,1	–	2,6 (291)	2,6 (109)	2,4 (163)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Норвегия	2019	5,2	2,8	2	2,9 (178)	3,8 (102)	2,2 (76)	– (–)	– (–)	– (–)
<b>Европейски съюз</b>	–	<b>4,8</b>	<b>2,1</b>	–	<b>18,8 (56 050)</b>	<b>20,6 (26 459)</b>	<b>18,6 (24 902)</b>	<b>2,4 (1 187)</b>	<b>1 (227)</b>	<b>3,7 (846)</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	–	–	–	–	<b>18 (56 519)</b>	<b>19,7 (26 670)</b>	<b>17,4 (25 141)</b>	<b>2,4 (1 187)</b>	<b>1 (227)</b>	<b>3,7 (846)</b>
Обединеното кралство	2018	10,1	5,3	5	21,4 (24 473)	26,9 (9 480)	19 (14 916)	1,9 (304)	0,4 (25)	2,9 (273)

Оценки на разпространението на употребата сред общото население: Оценките за Обединеното кралство се отнасят само за Англия и Уелс. Възрастовите групи са, както следва: 18—64 и 18—34 години за Франция, Германия, Гърция и Унгария; 16—64 и 16—34 години за Дания, Естония, Обединеното кралство и Норвегия; 18—65 години за Малта; 17—34 години за Швеция.

Оценките за разпространение на училищното население са извлечени от проучването на ESPAD за 2019 г., с изключение на Белгия (2019 г.; само Фландрия), Люксембург (2014 г.) и Обединеното кралство (2018 г.; само Англия, възраст 15 години). Данните за Германия ESPAD 2019 се отнасят само за Бавария.

Данните за постъпилите на лечение са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: България, Чехия, Дания и Испания, 2018 г.; Латвия, 2017 г.; Естония, 2016 г.; Холандия, 2015 г.

(¹) Данните за постъпилите за първи път са за 2018 г.

(²) Данните за пациентите, постъпили на лечение, се отнасят до болничните грижи и специализираните центрове за амбулаторно лечение.

Представените данни не са напълно представителни за националната ситуация.

ТАБЛИЦА АЗ

## АМФЕТАМИНИ

Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината					
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи амфетамини, като % от постъпилите на лечение			% на употребяващите амфетамини пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)		
		Някога през живота, възрастни (15—64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15—34 години) %		Някога през живота, ученици (15—16 години) %	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път
				% (брой)						
Белгия	2018	–	0,8	1	9,4 (1 100)	6,7 (282)	11,3 (776)	15,7 (142)	8,4 (18)	18,2 (120)
България	2016	1,5	1,8	3	10 (95)	24,3 (50)	5,3 (36)	6,5 (6)	2 (1)	2,9 (1)
Чехия	2019	1,9	1,0	1	68,1 (2 986)	68,1 (1 361)	67,5 (1 510)	63,4 (1 818)	59,7 (794)	66,6 (980)
Дания	2017	7,0	1,4	1	6,1 (312)	5 (121)	7,1 (183)	3 (9)	2,5 (3)	3,5 (6)
Германия <sup>(1)</sup>	2018	4,1	2,9	2	15 (6 377)	13,6 (3 163)	– (–)	1,8 (72)	1,5 (32)	– (–)
Естония	2018	6,1	2,1	3	3,8 (11)	6,9 (6)	2,5 (4)	50 (5)	66,7 (4)	33,3 (1)
Ирландия	2015	4,1	0,6	2	0,6 (57)	0,9 (37)	0,3 (18)	12,3 (7)	16,2 (6)	5,6 (1)
Гърция	–	–	–	1	1,2 (47)	1,3 (22)	1,1 (25)	10,9 (5)	9,1 (2)	12,5 (3)
Испания	2020	4,3	1,1	1	1,6 (755)	1,7 (425)	1,4 (305)	1,2 (9)	1,9 (8)	0,3 (1)
Франция	2017	2,2	0,6	1	0,6 (261)	0,7 (84)	0,5 (94)	10,7 (21)	7,4 (5)	11,8 (9)
Хърватия	2019	4,6	3,5	2	– (–)	5,6 (58)	1,1 (67)	– (–)	1,8 (1)	0 (0)
Италия	2017	2,4	0,3	1	0,2 (89)	0,3 (55)	0,2 (34)	2,6 (2)	2,2 (1)	3,1 (1)
Кипър	2019	0,4	0,2	2	8,6 (84)	7 (39)	10,5 (41)	16,9 (14)	15,4 (6)	20 (8)
Латвия	2015	1,9	0,7	2	17,5 (141)	22,9 (98)	11,3 (43)	64,1 (84)	54,9 (50)	85 (34)
Литва	2016	1,2	0,5	1	3,2 (26)	9,4 (11)	1,7 (11)	12,5 (3)	– (–)	– (–)
Люксембург	2019	1,3	0,3	1	0,5 (2)	– (–)	0,9 (2)	– (–)	– (–)	– (–)
Унгария	2019	1,5	0,8	3	12,6 (579)	12,8 (399)	12,2 (132)	3,5 (20)	1,5 (6)	8,5 (11)
Малта	2013	0,3	–	1	0,3 (5)	0,6 (2)	0,2 (3)	20 (1)	50 (1)	
Нидерландия	2019	5,5	4,1	1	7,4 (817)	7,5 (487)	7,4 (330)	1,3 (4)	1 (2)	1,9 (2)
Австрия	2015	2,2	0,9	2	5,4 (233)	5,9 (107)	5 (126)	1,9 (4)	2,1 (2)	1,7 (2)
Полша	2018	2,4	1,4	3	33 (2 137)	35,8 (1 109)	30,1 (974)	1,7 (35)	0,8 (9)	2,5 (24)
Португалия	2016	0,4	0,0	2	0,1 (4)	0,2 (3)	0,1 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Румъния	2019	0,2	0,1	1	1,3 (54)	1,5 (47)	0,6 (7)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Словения	2018	2,3	1,1	1	1,1 (2)	2 (1)	0,7 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Словакия	2019	0,9	0,2	1	42 (1 385)	49,7 (639)	37,1 (708)	26 (348)	22,8 (145)	27,9 (188)
Финландия	2018	4,7	3,0	2	23,6 (123)	22,8 (49)	24,2 (74)	77,9 (95)	63,3 (31)	87,7 (64)

Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината					
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи амфетамини, като % от постъпилите на лечение			% на употребяващите амфетамини пациенти, които приемат наркотика чрез инжектиране (основен начин на приемане)		
		Някога през живота, възрастни (15—64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15—34 години) %	Някога през живота, ученици (15—16 години) %	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото	Всички постъпили на лечение	Постъпили на лечение за първи път	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото
					% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)	% (брой)
Швеция (²)	2017	–	1,2	2	7,1 (3 035)	8,3 (1 166)	5 (1 351)	51,9 (70)	– (–)	– (–)
Турция	2017	0,0	–	–	10,8 (1 196)	16,9 (722)	6,9 (463)	1 (12)	1,1 (8)	0,9 (4)
Норвегия	2019	3,5	0,3	2	13,1 (796)	9,9 (262)	15,6 (534)	– (–)	– (–)	– (–)
<b>Европейски съюз</b>	–	<b>3,0</b>	<b>1,4</b>	–	<b>7 (20 717)</b>	<b>7,6 (9 821)</b>	<b>5,1 (6 856)</b>	<b>19,3 (2 774)</b>	<b>15,8 (1 127)</b>	<b>29,1 (1 456)</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	–	–	–	–	<b>7,2 (22 709)</b>	<b>8 (10 805)</b>	<b>5,4 (7 853)</b>	<b>17,9 (2 786)</b>	<b>14,5 (1 135)</b>	<b>26,7 (1 460)</b>
Обединеното кралство	2018	8,6	1,0	2	1,9 (2 213)	2,6 (910)	1,6 (1 293)	14,1 (213)	8,9 (51)	17,5 (162)

Оценки на разпространението на употребата сред общото население: Оценките за Обединеното кралство се отнасят само за Англия и Уелс. Възрастовите групи са, както следва: 18—64 и 18—34 години за Франция, Германия и Унгария; 16—64 и 16—34 години за Дания, Естония, Обединеното кралство и Норвегия; 18—65 години за Малта; 17—34 години за Швеция.

Оценките за разпространение на училищното население са извлечени от проучването на ESPAD за 2019 г., с изключение на Белгия (2019 г.; само Фландрия), Люксембург (2014 г.) и Обединеното кралство (2018 г.; само Англия, възраст 15 години). Данните за Германия ESPAD 2019 се отнасят само за Бавария.

Данните за постъпилите на лечение са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: България, Чехия, Дания и Испания, 2018 г.; Латвия, 2017 г.; Естония, 2016 г.; Холандия, 2015 г.

Данните за лицата, постъпили на лечение за Швеция и Норвегия, са за „стимуланти, различни от кокаин“.

(¹) Данните за постъпилите за първи път са за 2018 г.

(²) Данните за пациентите, постъпили на лечение, се отнасят до болничните грижи и специализираните центрове за амбулаторно лечение. Предоставените данни не са напълно представителни за националната ситуация.

ТАБЛИЦА А4

## MDMA

Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината		
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи екстази, като % от постъпилите на лечение		
		Някога през живота, възрастни (15–64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15–34 години) %	Някога през живота, ученици (15–16 години) %	Всички постъпили на лечение %	Постъпили на лечение за първи път %	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото %
Белгия	2018	–	2,5	2	0,4 (46)	0,7 (31)	0,1 (10)
България	2016	2,1	3,1	3	0,7 (7)	3,4 (7)	0 (0)
Чехия	2019	5,6	3,2	4	0,3 (14)	0,4 (7)	0,2 (5)
Дания	2017	3,2	1,5	2	– (–)	– (–)	– (–)
Германия (¹)	2018	3,9	2,8	2	0,8 (328)	0,8 (176)	– (–)
Естония	2018	5,4	2,5	5	0,3 (1)	– (–)	0,6 (1)
Ирландия	2015	9,2	4,4	3	0,4 (45)	0,9 (37)	0,1 (8)
Гърция	2015	0,6	0,4	1	0,2 (6)	0,3 (5)	0 (1)
Испания	2020	5,0	1,6	1	0,2 (72)	0,2 (57)	0,1 (14)
Франция	2017	3,9	1,3	2	0,4 (192)	0,5 (66)	0,3 (52)
Хърватия	2019	4,2	2,6	2	– (–)	0,7 (7)	0,2 (13)
Италия	2017	2,7	0,8	1	0,2 (59)	0,1 (24)	0,2 (35)
Кипър	2019	1,2	0,4	3	0,1 (1)	– (–)	0,3 (1)
Латвия	2015	2,4	0,8	5	0,4 (3)	0,2 (1)	0,5 (2)
Литва	2016	1,7	1,0	3	0,1 (1)	– (–)	– (–)
Люксембург	2019	2,0	0,9	1	– (–)	– (–)	– (–)
Унгария	2019	2,5	1,1	3	2,4 (109)	2,5 (78)	1,9 (21)
Малта	2013	0,7	–	1	0,9 (18)	1,2 (4)	0,9 (14)
Нидерландия	2019	10,8	8,5	3	0,7 (80)	1 (67)	0,3 (13)
Австрия	2015	2,9	1,1	3	0,8 (36)	1,1 (20)	0,6 (16)
Полша	2018	1,0	0,5	3	0,4 (28)	0,5 (16)	0,3 (11)
Португалия	2016	0,7	0,2	3	0,5 (15)	0,8 (15)	
Румъния	2019	1,0	0,8	1	1,8 (77)	2,3 (72)	0,4 (5)
Словения	2018	2,9	1,3	3	1,6 (3)	3,9 (2)	0,7 (1)
Словакия	2019	3,1	1,0	3	0,3 (10)	0,4 (5)	0,3 (5)
Финландия	2018	5,0	2,6	1	0,6 (3)	0,5 (1)	0,7 (2)
Швеция	2017	–	2,0	2	– (–)	– (–)	– (–)
Турция	2017	0,4	0,2	–	2,2 (239)	3,1 (133)	1,5 (103)
Норвегия	2019	3,3	1,1	2	– (–)	– (–)	– (–)
<b>Европейски съюз</b>	–	<b>3,6</b>	<b>1,9</b>	–	<b>0,4 (1 154)</b>	<b>0,5 (698)</b>	<b>0,2 (230)</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	–	–	–	–	<b>0,4 (1 393)</b>	<b>0,6 (831)</b>	<b>0,2 (333)</b>
Обединеното кралство	2018	9,1	3,1	4	0,4 (450)	0,9 (324)	0,2 (126)

Оценки на разпространението на употребата сред общото население: Оценките за Обединеното кралство се отнасят само за Англия и Уелс. Възрастовите групи са, както следва: 18–64 и 18–34 години за Франция, Германия, Гърция и Унгария; 16–64 и 16–34 години за Дания, Естония, Обединеното кралство и Норвегия; 18–65 години за Малта; 17–34 години за Швеция.

Оценките за разпространение на училищното население са извлечени от проучването на ESPAD за 2019 г., с изключение на Белгия (2019 г.; само Фландрия), Люксембург (2014 г.) и Обединеното кралство (2018 г.; само Англия, възраст 15 години). Данните за Германия ESPAD 2019 се отнасят само за Бавария.

Данните за постъпилите на лечение са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: България, Чехия, Дания и Испания, 2018 г.; Латвия, 2017 г.; Естония, 2016 г.; Холандия, 2015 г.

(¹) Данните за постъпилите за първи път са за 2018 г.

ТАБЛИЦА А5

## КАНАБИС

Държава	Година, през която е проведено проучването	Оценки за разпространението на употребата			Брой на лицата, постъпили на лечение през годината		
		Общо население		Училищна популация	Пациенти, употребяващи канабис, като % от постъпилите на лечение		
		Някога през живота, възрастни (15—64 години) %	През последните 12 месеца, млади хора (15—34 години) %		Всички постъпили на лечение % (брой)	Постъпили на лечение за първи път % (брой)	Постъпили на лечение, които са се лекували в миналото % (брой)
				%			
Белгия	2018	22,6	13,6	17	32,5 (3 824)	47,9 (2 017)	23,4 (1 602)
България	2016	8,3	10,3	17	4,2 (40)	12,1 (25)	2 (14)
Чехия	2019	25,9	17,8	28	12,8 (563)	16,3 (326)	9,8 (219)
Дания	2017	38,4	15,4	17	60,6 (3 109)	64,1 (1 540)	57,2 (1 482)
Германия <sup>(1)</sup>	2018	28,2	16,9	22	58,5 (24 902)	68,3 (15 895)	— (—)
Естония	2018	24,5	16,6	20	1 (3)	2,3 (2)	0,6 (1)
Ирландия	2015	27,9	13,8	19	23,4 (2 406)	37,9 (1 504)	12,5 (691)
Гърция	2015	11,0	4,5	8	28,2 (1 106)	46,5 (768)	14,8 (334)
Испания	2020	37,5	19,1	23	28,1 (13 459)	38,5 (9 485)	15,8 (3 386)
Франция	2017	44,8	21,8	23	59 (27 400)	73,3 (8 934)	43,6 (7 872)
Хърватия	2019	22,9	20,3	21	— (—)	57,1 (586)	7,7 (453)
Италия	2017	32,7	20,9	27	22,1 (8 451)	30,3 (4 880)	16,1 (3 571)
Кипър	2019	14,1	8,1	8	50,3 (490)	63,6 (354)	32 (125)
Латвия	2015	9,8	10,0	26	24 (194)	36 (154)	10,6 (40)
Литва	2016	10,8	6,0	18	6,3 (51)	23,1 (27)	3,3 (22)
Люксембург	2019	23,3	12,0	19	33,6 (128)	62,7 (84)	17,1 (40)
Унгария	2019	6,1	3,4	13	64,2 (2 942)	69,3 (2 167)	49,4 (533)
Малта	2013	4,3	—	12	14,3 (278)	29,1 (101)	11,1 (177)
Нидерландия	2019	27,7	15,5	22	47,3 (5 202)	55,5 (3 625)	35,4 (1 577)
Австрия	2015	23,6	14,1	21	32,5 (1 403)	47,6 (856)	21,7 (547)
Полша	2018	12,1	7,8	21	32,8 (2 128)	40,1 (1 243)	26,2 (847)
Португалия	2016	11,0	8,0	13	39,6 (1 314)	52,3 (1 018)	21,6 (296)
Румъния	2019	6,1	6,0	9	54,5 (2 336)	66 (2047)	24,5 (289)
Словения	2018	20,7	12,3	23	9,7 (18)	27,5 (14)	3 (4)
Словакия	2019	17,0	7,7	24	21,2 (699)	31,8 (409)	14,1 (269)
Финландия	2018	25,6	15,5	11	15,9 (83)	25,6 (55)	9,2 (28)
Швеция <sup>(2)</sup>	2018	16,7	7,9	8	10,7 (4 564)	14,2 (1 994)	7,2 (1 938)
Турция	2017	2,7	1,8	—	11 (1 220)	15,3 (654)	7,8 (522)
Норвегия	2019	23,2	10,5	9	30,2 (1 831)	38,7 (1 026)	23,6 (805)
<b>Европейски съюз</b>	—	<b>27,2</b>	<b>15,4</b>	—	<b>36 (107 093)</b>	<b>46,8 (60 110)</b>	<b>19,6 (26 357)</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	—	—	—	—	<b>35 (110 144)</b>	<b>45,6 (61 790)</b>	<b>19,2 (27 684)</b>
Обединеното кралство	2018	29,0	13,4	23	23,5 (26 816)	43 (15 181)	14,7 (11 537)

Оценки на разпространението на употребата сред общото население: Оценките за Обединеното кралство се отнасят само за Англия и Уелс. Възрастовите групи са, както следва: 18—64 и 18—34 години за Франция, Германия, Гърция и Унгария; 16—64 и 16—34 години за Дания, Естония, Швеция, Обединеното кралство и Норвегия; 18—65 години за Малта.

Оценките за разпространение на училищното население са извлечени от проучването на ESPAD за 2019 г., с изключение на Белгия (2019 г.; само Фландрия), Люксембург (2018 г.) и Обединеното кралство (2018 г.; само Англия, възраст 15 години). Данните за Германия ESPAD 2019 се отнасят само за Бавария. Поради възможното надценяване, доживотното разпространение на канабис в Люксембург може да бъде леко надценено. Данните за постъпилите на лечение са за 2019 г. или за последната година, за която има данни: България, Чехия, Дания и Испания, 2018 г.; Латвия, 2017 г.; Естония, 2016 г.; Холандия, 2015 г.

<sup>(1)</sup> Данните за постъпилите за първи път са за 2018 г.

<sup>(2)</sup> Данните за пациентите, постъпили на лечение, се отнасят до болничните грижи и специализираните центрове за амбулаторно лечение. Представените данни не са напълно представителни за националната ситуация.

ТАБЛИЦА А6

## ДРУГИ ПОКАЗАТЕЛИ

Държава	Година	Смъртни случаи, причинени от употреба на наркотици		Диагностицирани случаи на ХИВ инфекции, свързани с инжекционна употреба на наркотици (ECDC)	Оценка за инжекционната употреба на наркотици		Спринцовки, раздадени чрез специализирани програми
		Всички възрасти	15—64 години		Година, за която се отнася оценката	Случаи на 1 000 души от населението	
		Брой	Случаи на милион души от населението (брой)				
Белгия	2014	61	8 (60)	1,1 (12)	2019	0,5-1,0	1 262 773
България	2019	11	2 (11)	5,3 (37)	–	–	124 746
Чехия	2019	42	5 (37)	0,6 (6)	2019	5,8-6,1	7 459 123
Дания	2018	173	39 (146)	0,7 (4)	–	–	–
Германия	2019	1398	– (–)	1,9 (159)	–	–	4 197 853
Естония	2019	27	30 (25)	15,1 (20)	2015	9,0-11,3	1 629 477
Ирландия	2017	235	71 (227)	2 (10)	–	–	532 761
Гърция <sup>(1)</sup>	2017	57	8 (52)	6,7 (72)	2019	0,4-0,7	464 745
Испания	2018	450	15 (450)	1,4 (68)	2018	0,2-0,5	1 812 069
Франция	2016	465	9 (391)	1 (65)	2019	3,1-3,3	12 840 577
Хърватия	2019	97	37 (97)	0,2 (1)	2015	1,8-2,9	341 900
Италия	2019	373	10 (369)	2,4 (147)	–	–	–
Кипър	2019	5	8 (5)	3,4 (3)	2019	0,8-1,5	878
Латвия	2019	12	10 (12)	22,9 (44)	2016	5,3-6,8	968 059
Литва	2019	52	29 (52)	17,2 (48)	2016	4,4-4,9	241 361
Люксембург	2019	8	19 (8)	0 (0)	2018	1,9	430 078
Унгария	2019	43	7 (43)	0,1 (1)	2015	1,0	44 602
Малта	2018	3	9 (3)	0 (0)	–	–	223 936
Нидерландия	2019	252	20 (224)	0,1 (2)	2015	0,07-0,09	–
Австрия	2019	196	33 (193)	2,1 (19)	–	–	6 164 781
Полша	2018	199	6 (153)	0,5 (19)	–	–	181 913
Португалия	2018	55	8 (51)	1,6 (16)	2015	1,0-4,5	1 414 228
Румъния <sup>(2)</sup>	2019	45	3 (44)	3,3 (65)	–	–	1 181 768
Словения	2019	74	51 (69)	1 (2)	–	–	502 369
Словакия	2019	34	8 (29)	0 (0)	–	–	441 954
Финландия	2019	234	65 (224)	1,4 (8)	2012	4,1-6,7	7 055 191
Швеция	2019	540	77 (490)	2,1 (21)	–	–	999 523
Турция	2019	342	6 (333)	0,1 (10)	–	–	–
Норвегия	2018	286	77 (267)	1,5 (8)	2018	2,0-2,8	3 081 586
<b>Европейски съюз</b>	–	<b>5 141</b>	<b>15 (3 465)</b>	<b>1,9 (849)</b>	–	–	–
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	–	<b>5 769</b>	<b>14 (4 065)</b>	<b>1,6 (867)</b>	–	–	–
Обединеното кралство <sup>(3)</sup>	2017	3 284	76 (3 126)	1,6 (108)	–	–	–

Данните за свръхдоза трябва да се тълкуват с повишено внимание. Трябва да се вземат предвид методологичните разлики при сравняване между държавите. В някои случаи не е посочена възрастовата група и тези случаи не са включени в изчисленията за равнището на смъртност за възрастовата група 15—64 години: Германия (1 398), Гърция (5), Румъния (1) и Турция (7).

Случаите на ХИВ, свързани с инжекционната употреба на наркотици, са от 2019 г., с изключение на Белгия, които са от 2018 г.

Оценките за инжекционната употреба на наркотици се отнасят за населението на възраст от 15 до 64 години.

Спринцовките, разпространявани чрез специализирани програми, се отнасят за 2019 г., с изключение на Германия и Испания (2018 г.) и Франция (2017 г.).

Данни за спринцовки в Обединеното кралство: Англия, няма данни; Уелс, 2 564 798 през 2019 г.; Шотландия, 4 401 387 през 2017 г.; Северна Ирландия, 387 825 през 2018 г.

<sup>(1)</sup> Смъртните случаи, причинени от наркотици в Гърция през 2017 г., включват 52 потвърдени случая и 5, които все още се разследват.

<sup>(2)</sup> Данни за смъртните случаи, причинени от употреба на наркотици, с поднационален обхват: В 4 от общо 42 окръга (Букурещ, Телеорман, Клуж и Хунедоара) са регистрирани случаи, свързани с употреба на наркотици.

<sup>(3)</sup> Данните за смъртните случаи, причинени от употреба на наркотици, не включват Северна Ирландия.

ТАБЛИЦА А7

## КОНФИСКАЦИИ

Държава	Хероин		Кокаин		Амфетамини		MDMA, MDA, MDEA		
	Конфискувано количество	Брой на конфискациите	Конфискувано количество	Брой на конфискациите	Конфискувано количество	Брой на конфискациите	Конфискувано количество		Брой на конфискациите
	кг	брой	кг	брой	кг	брой	таблетки	кг	брой
Белгия	1 929	1 695	65 248	5 869	1 052	3 098	409 007	250	2 748
България	787	32	318	25	97	79	2 184	107	39
Чехия	9	105	187	290	28	1 800	74 832	37	407
Дания	46	513	190	5 477	217	2 480	35 568	66	1 096
Германия	298	2 991	8 166	3 520	1 669	13 894	693 668	–	3 355
Естония	<0,1	4	17	149	115	347	–	34	199
Ирландия	–	1 305	–	2 266	–	277	–	–	978
Гърция	403	2 355	953	812	9 629	303	169 269	2	107
Испания	234	7 421	37 868	48 048	2 043	5 045	270 836	340	5 721
Франция	1 073	4 103	15 761	12 578	725	–	1 699 848	–	1 048
Хърватия	12	116	16	575	41	958	–	16	822
Италия	615	2 414	8 245	8 658	50	349	19 338	37	328
Кипър	<0,1	13	49	159	1	129	2 400	0	19
Латвия	<0,1	16	2 202	184	108	554	96 003	4	507
Литва	2	50	16	133	28	360	–	283	189
Люксембург	6	138	2	235	0,1	11	46 059	–	32
Унгария	77	37	30	365	46	1 084	66 829	2	803
Малта	1	12	747	92	–	–	149	<0,1	46
Нидерландия (*)	1 326	–	43 836	–	1 025	–	–	599	–
Австрия	95	1 267	87	2 089	152	2 312	77 922	9	1 501
Полша	21	1	2 248	12	2 214	85	260 112	323	16
Португалия	15	201	10 567	578	3	32	15 133	2	218
Румъния	138	281	16 157	534	7	257	47 283	4	991
Словения	759	193	4	267	28	258	9 763	0,2	83
Словакия	2	52	0,3	51	9	781	1 329	0,3	100
Финландия	8	88	223	441	190	2 194	265 511	29	665
Швеция	64	861	121	4 449	1 000	7 719	347 038	59	2 636
Турция	20 165	16 265	1 634	3 018	3 831	24 970	8 695 605	–	8 530
Норвегия	88	683	136	1 529	467	5 183	120 474	44	1 167
<b>Европейски съюз</b>	<b>7 919</b>	<b>26 264</b>	<b>213 259</b>	<b>97 856</b>	<b>20 480</b>	<b>44 406</b>	<b>4 610 081</b>	<b>2 204</b>	<b>24 654</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	<b>28 172</b>	<b>43 212</b>	<b>215 029</b>	<b>102 403</b>	<b>24 778</b>	<b>74 559</b>	<b>13 426 160</b>	<b>2 248</b>	<b>34 351</b>
Обединеното кралство	617	10 868	3 469	19 451	1 668	3 682	713 896	1	3 630

Всички данни са за 2019 г. или за последната година. Терминът „амфетамини“ обхваща амфетамин и метамфетамин.

(\*) Данните за броя и обема на конфискациите не включват всички компетентни правоприлагащи звена и следва да се разглеждат като частични, минимални данни. Конфискациите на кокаин и хероин включват преобладаващата част от големите конфискации.

## КОНФИСКАЦИИ (ПРОДЪЛЖЕНИЕ)

Държава	Канабис — смола		Канабис — трева		Растения канабис		
	Конфискувано количество	Брой на конфискациите	Конфискувано количество	Брой на конфискациите	Конфискувано количество		Брой на конфискациите
	кг	брой	кг	брой	Растения	кг	брой
Белгия	108	6 889	17 290	28 801	422 261	–	1 006
България	0,6	13	2 939	73	25 696	46 713	124
Чехия	2	138	546	5 417	26 925	–	476
Дания	2 399	19 312	492	3 503	12 575	124	443
Германия	1 295	5 679	7 731	31 378	101 598	–	2 220
Естония	2	46	97	807	–	75	31
Ирландия	–	422	–	3 072	–	–	197
Гърция	6 587	333	12 515	9 597	56 963	–	584
Испания	349 489	187 328	39 861	143 922	1538 995	–	3 074
Франция	74 340	76 227	29 952	30 175	180 509	–	462
Хърватия	148	441	2 231	6 622	3 044	–	118
Италия	20 986	9 225	23 632	9 988	223 541	–	1 172
Кипър	60	30	227	818	158	–	22
Латвия	372	92	63	1 021	–	100	52
Литва	1 775	34	220	986	–	–	–
Люксембург	273	545	98	651	22	–	3
Унгария	2	185	715	3 111	7 128	–	158
Малта	118	28	389	144	2	–	1
Нидерландия (1)	1 552	–	–	–	556 802	–	–
Австрия	147	1 081	1 216	15 136	26 568	–	516
Полша	436	32	3 495	281	93 090	–	7
Португалия	3 234	1 709	492	369	12 077	–	131
Румъния	21	303	1 207	3 625	–	517	120
Словения	9	113	704	3 854	8 810	0,34	230
Словакия	0,5	27	131	1 075	1 611	–	41
Финландия	215	303	397	1 128	15 900	–	1 668
Швеция	1 832	15 484	1 009	7 718	–	–	–
Турция	27 889	6 162	62 685	63 531	42 276 694	–	2 986
Норвегия	2 244	10 202	458	2 724	–	–	–
<b>Европейски съюз</b>	<b>465 404</b>	<b>326 019</b>	<b>147 650</b>	<b>313 272</b>	<b>3 314 275</b>	<b>47 529</b>	<b>12 856</b>
<b>ЕС, Турция и Норвегия</b>	<b>495 537</b>	<b>342 383</b>	<b>210 793</b>	<b>379 527</b>	<b>45 590 969</b>	<b>47 529</b>	<b>15 842</b>
Обединеното кралство	8 470	11 876	29 533	101 744	372 207	–	8 382

Всички данни са за 2019 г. или за последната година.

(1) Данните за броя и обема на конфискациите не включват всички компетентни правоприлагащи звена и следва да се разглеждат като частични, минимални данни



# РЕСУРСИ НА EMCDDA

Задълбочена информация за незаконните наркотици можете да намерите в публикациите и онлайн ресурсите на EMCDDA.

## Европейски доклад за наркотиците: Тенденции и развития

Докладът „Тенденции и развития“ представя преглед на най-високо ниво на явлението „наркотици“ в Европа с акцент върху употребата на незаконни наркотици, свързаните с нея вреди за здравето, и предлагането на наркотици. Можете да намерите ресурсите, свързани с доклада, чрез уеб страницата по-долу.

[emcdda.europa.eu/edr2021](http://emcdda.europa.eu/edr2021)

## Публикации на EMCDDA

Наред с годишния „Европейски доклад за наркотиците“, EMCDDA издава „Здравни и социални мерки за противодействие на употребата на наркотици: Европейско ръководство“ и, съвместно с Европол — „Европейски доклад за пазарите на наркотици“, както и редица тематични доклади, които обхващат целия спектър на проблемите, свързани с наркотиците.

[emcdda.europa.eu/publications](http://emcdda.europa.eu/publications)

## Най-добри практики

Порталът за най-добри практики предоставя практическа и надеждна информация за ефективните (а също и за неефективните) подходи в областите на превенцията, лечението, намаляването на вредите и социалната реинтеграция. Той ще ви помогне да откриете бързо информация за изпитани в практиката мерки, да насочите вашите ресурси към мерки, които са ефективни, и да повишите качеството на изпълняваните мерки посредством използване на инструменти, стандарти и насоки.

[emcdda.europa.eu/best-practice](http://emcdda.europa.eu/best-practice)

## Статистически бюлетин

В годишния Статистически бюлетин се съдържат най-новите налични данни за ситуацията с наркотиците в Европа, предоставени от държавите членки. На тези набори от данни се основава анализът, представен в Европейския доклад за наркотиците. Всички данни са достъпни за преглед онлайн или могат да бъдат изтеглени във формат Excel.

[emcdda.europa.eu/data/](http://emcdda.europa.eu/data/)

## Теми

Обзорните страници и азбучният показалец ще ви помогнат да откриете ресурси на EMCDDA по теми.

[emcdda.europa.eu/topics](http://emcdda.europa.eu/topics)

## Библиотека с документи

Библиотеката с документи на EMCDDA ви предоставя достъп до документи, свързани с Агенцията или събрани от нея в процеса на нейната работа. В библиотеката можете да намерите публикации от международни и национални организации, научни статии, подготвени от персонала на EMCDDA, материали, публикувани от други институции на Европейския съюз, и други материали, събрани от Агенцията.

[emcdda.europa.eu/document-library](http://emcdda.europa.eu/document-library)



## За контакт с представители на ЕС

### Лично

В целия Европейския съюз съществуват стотици информационни центрове „Europe Direct“. Адресът на най-близкия до Вас център ще намерите на уебсайта [https://europa.eu/european-union/contact\\_bg](https://europa.eu/european-union/contact_bg)

### По телефона или по електронна поща

Europe Direct е служба, която отговаря на въпроси за Европейския съюз. Можете да се свържете с тази служба:

- чрез безплатния телефонен номер 00 800 6 7 8 9 10 11 (някои оператори може да таксуват обаждането),
- или стационарен телефонен номер +32 22999696, или
- по електронна поща чрез формуляра на разположение на адрес [https://europa.eu/european-union/contact\\_bg](https://europa.eu/european-union/contact_bg).

## За да намерите информация за ЕС

### Онлайн

Информация за Европейския съюз на всички официални езици на ЕС е на разположение на уебсайта Europa на адрес [https://europa.eu/european-union/index\\_bg](https://europa.eu/european-union/index_bg).

### Публикации на ЕС

Можете да изтеглите или да поръчате безплатни и платени публикации на адрес <https://op.europa.eu/bg/publications>. Редица безплатни публикации може да бъдат получени от службата Europe Direct или от Вашия местен информационен център (вж. [https://europa.eu/european-union/contact\\_bg](https://europa.eu/european-union/contact_bg)).

### Право на ЕС и документи по темата

За достъп до правна информация от ЕС, включително цялото право на ЕС от 1952 г. насам на всички официални езици, посетете уебсайта EUR-Lex на адрес <http://eur-lex.europa.eu>.

### Свободно достъпни данни от ЕС

Порталът на ЕС за свободно достъпни данни (<http://data.europa.eu/euodp/bg>) предоставя достъп до набори от данни от ЕС. Данните могат да бъдат изтеглени и използвани повторно безплатно, както за търговски, така и за нетърговски цели.

### **Относно настоящия доклад**

Докладът „Тенденции и развития“ представя най-новия анализ на EMCDDA на ситуацията с наркотиците в Европа. Докладът поставя акцент върху употребата на незаконни наркотици, свързаните с нея вреди и предлагането на наркотици, и съдържа изчерпателен набор от национални данни, свързани с тези теми, както и ключови мерки за намаляване на вредите.

### **За EMCDDA**

Европейският център за мониторинг на наркотици и наркомании (EMCDDA) е централен източник на информация по въпросите, свързани с наркотиците, с утвърден авторитет в Европа. В продължение на 25 години Центърът събира, анализира и разпространява надеждна научна информация относно наркотиците и наркоманиите и последствията от тях, като предоставя на своята аудитория основана на научни данни картина на явлениято „наркотици“ на европейско равнище.

Публикациите на EMCDDA са основен източник на информация за широк кръг лица, включително отговорните за определянето на политиките и техните съветници, специалистите и изследователите, които работят в областта на наркотиците, и в по-широк смисъл медиите и широката общественост. EMCDDA, чието седалище е в Лисабон, е една от децентрализираните агенции на Европейския съюз.

