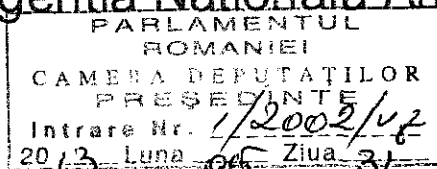


Reply Reply All Forward

Materiale de informare Agentia Nationala Antidrog

relatii publice@ana.gov.ro

56
Shogonea

Attachments: (4) Download all attachments

Lansare Raport European pr~1.doc (73 KB) [Open as Web Page]; Raport european pe droguri.pdf (3 MB) [Open as Web Page]; Situatie droguri Romania 2~1.pdf (371 KB) [Open as Web Page]; Tendinte si evolutii 2012 ~1.doc (60 KB) [Open as Web Page]

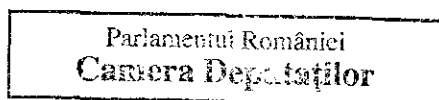
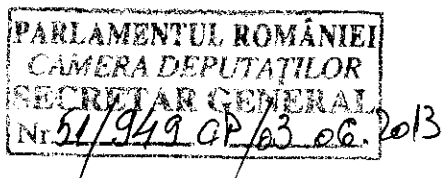
Friday, May 31, 2013 11:56 AM

Buna ziua,

Am onoarea sa va transmit, atasat, Raportul European privind drogurile - Tendinte si Evolutii 2013 si Sinteza privind Situatia drogurilor in Romania 2012, lansate de Agentia Nationala Antidrog pe data de 28 mai 2013.

Cu deosebita stima,

Chestor Sorin OPREA,
Director al Agentiei Nationale Antidrog



B.P. Nr. 735 din 04.06.2013



LANSAREA RAPORTULUI EUROPEAN PRIVIND DROGURILE 2013 ȘI A SINTEZEI PRIVIND SITUAȚIA DROGURILOR ÎN ROMÂNIA 2012

Agencia Națională Antidrog (ANA) a organizat marți, 28 mai a.c., la sediul Ministerului Afacerilor Interne, o conferință de presă prilejuită de lansarea *Raportului european privind drogurile: Tendințe și evoluții - 2013*, elaborat de Observatorul European de Droguri și Toxicomanii (OEDT), pe baza datelor colectate de la statele membre în rapoartele naționale.

Cu această ocazie, a fost prezentată și o sinteză privind **Situația drogurilor în România în anul 2012**, realizată de către Agenția Națională Antidrog, lucrare preliminară a *Raportului Anual privind situația drogurilor în România 2013*, care urmează a fi lansat în a doua parte a acestui an.

La eveniment, au participat reprezentanți ai OEDT, ai conducerii Ministerului Afacerilor Interne, specialiști ai Agenției Naționale Antidrog, factori de decizie din instituțiile cu atribuții în domeniu, reprezentanți ai societății civile, experți naționali, precum și jurnaliști.

Conferința și-a propus să constituie un mijloc de comunicare și mediatizare a eforturilor realizate atât la nivel european, cât și național, în prevenirea, combaterea și monitorizarea consumului și traficului ilicit de droguri.

În deschiderea conferinței de presă, alături de domnul chestor de poliție Doru Dumitrescu, Subsecretar de Stat în cadrul Ministerului Afacerilor Interne, și de doamna Teodora Groshkova, expert în cadrul Observatorului European de Droguri și Toxicomanii (OEDT) din Lisabona, directorul Agenției Naționale Antidrog, chestor de poliție Sorin Oprea, a subliniat faptul că cele două rapoarte, european și național, reprezintă documente de referință pentru specialiști și practicieni în domeniul drogurilor, pentru decidenții politici și pentru orice persoană interesată de ultimele tendințe înregistrate în evoluția acestui fenomen.

În *Raportul european privind drogurile 2013*, au fost analizate date referitoare la cererea și oferta de droguri în Europa la nivelul anului 2012, politicile naționale și legislația în domeniu, împreună cu tendințele și evoluțiile din ultimii ani.

În ceea ce privește problematica drogurilor în țara noastră, directorul ANA a indicat principalele tendințe și evoluții ale fenomenului drogurilor în România, înregistrate în anul 2012.

După 3 ani de schimbări majore care au survenit la nivel național în domeniul drogurilor, atât ca urmare a deciziei de reorganizare instituțională a Agenției Naționale Antidrog din 2009, cât și pe fondul transformărilor produse la nivel european după apariția substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, anul 2012 marchează o stabilizare a fenomenului drogurilor în țara noastră, atât în ceea ce privește consumul de droguri, cât și în privința ofertei de droguri. Și într-o direcție, și în cealaltă, deși pentru majoritatea indicatorilor utilizați pentru evaluarea fenomenului la nivel mondial și european se înregistrează mici oscilații, acestea sunt de mică amploare.

Astfel, menținerea consumului de droguri la nivelul anului anterior este susținută atât de numărul persoanelor admise la tratament pentru consum de droguri, cât și de numărul urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite, care, deși înregistrează creșteri ușoare față de anul anterior,

acestea sunt de natură să indice mai degrabă o relativă stabilizare a fenomenului la nivelurile observate în anul anterior și nu continuarea tendinței brusc ascendente înregistrate în ultimii ani.

Aceeași consolidare a valorilor înregistrate în anul anterior se poate observa și în ceea ce privește indicatorii de ofertă: infracționalitatea la regimul drogurilor și piața drogurilor, unde, deși cantitatea totală capturată cunoaște o creștere semnificativă față de anul anterior, se situează mult sub maximul istoric stabilit în 2008. Totodată, deși numărul persoanelor cercetate pentru infracțiuni la regimul drogurilor cunoaște o ușoară creștere, cel al cauzelor penale are o evoluție inversă, rezultând și de aici o stabilizare a fenomenului și confirmându-se încă o dată relația de cauzalitate care există, în general, între cererea și oferta de droguri.

Toate aceste rezultate sunt consecințele pe de o parte ale reconfirmării Agenției Naționale Antidrog în calitatea sa de coordonator național al luptei antidrog, începând cu iunie 2011, dar și ale măsurilor întreprinse atât în plan legislativ, cât și organizatoric în perioada imediat următoare. De asemenea, programele interinstituționale și reacția vizibilă a societății civile relevă o abordare sistematică și coerentă a problematicii.

Informații complete privind situația drogurilor în Europa și în România se regăsesc, atașat, în *Raportul european privind drogurile 2013* și în sinteza privind *Situația drogurilor în România în anul 2012*.

TENDINȚE ȘI EVOLUȚII ALE FENOMENULUI DROGURILOR ÎN ROMÂNIA, ÎNREGISTRATE ÎN ANUL 2012

Sinteza cuprinde principalele tendințe și evoluții ale fenomenului drogurilor în România, înregistrate în anul 2012. Din cauza decalării termenului de raportare, o parte din datele furnizate de parteneri nu au putut fi colectate, analizate și prezentate în această lucrare. Acestea vor fi însă incluse în *Raportul Național privind situația drogurilor din România din 2013*, care va fi lansat în a doua jumătate a acestui an.

După 3 ani de schimbări majore survenite în evoluția fenomenului drogurilor din România, atât ca urmare a deciziei de reorganizare instituțională a Agenției Naționale Antidrog din 2009, cât și pe fondul transformărilor produse la nivel european după apariția substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, anul 2012 marchează o stabilizare a acestui fenomen în țara noastră, atât în ceea ce privește consumul de droguri, cât și în privința ofertei de droguri. Și într-o direcție, și în cealaltă, deși pentru majoritatea indicatorilor utilizați pentru evaluarea fenomenului la nivel mondial și european se înregistrează mici oscilații, acestea sunt de mică amplitudine.

Astfel, menținerea consumului de droguri la nivelul anului anterior este susținută atât de numărul persoanelor admise la tratament pentru consum de droguri, cât și de numărul urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite, care, deși înregistrează creșteri ușoare față de anul anterior, acestea sunt de natură să indice mai degrabă o relativă stabilizare a fenomenului la nivelurile observate în anul anterior și nu continuarea tendinței brusc ascendente înregistrate în ultimii ani. Aceeași consolidare a valorilor înregistrate în anul anterior se poate observa și în ceea ce privește indicatorii de ofertă: infracționalitatea la regimul drogurilor și piața drogurilor, unde, deși cantitatea totală capturată cunoaște o creștere semnificativă față de anul anterior, se situează mult sub maximul istoric stabilit în 2008. Totodată, deși numărul persoanelor trimise în judecată pentru infracțiuni la regimul drogurilor cunoaște o ușoară creștere, cel al cauzelor penale are o evoluție inversă, rezultând și de aici o stabilizare a fenomenului și confirmându-se încă o dată relația de cauzalitate care există, în general, între cererea și oferta de droguri.

Toate aceste rezultate sunt consecințele pe de o parte ale reconfirmării Agenției Naționale Antidrog în calitatea sa de coordonator național al luptei antidrog, începând cu iunie 2011, dar și ale măsurilor întreprinse atât în plan legislativ, cât și organizatoric în perioada imediat următoare. De asemenea, programele interinstituționale și reacția vizibilă a societății civile relevă o abordare sistematică și coerentă a problematicii.

Printre cele mai semnificative efecte ale acestei reveniri ale Agenției Naționale Antidrog la standardele care au consacrat-o până în anul 2009, în calitatea sa de coordonator național al luptei antidrog, se numără revigorarea cooperării cu instituțiile cu atribuții în domeniu, dar și cu societatea civilă, care a permis o consultare permanentă a partenerilor, atât în luarea deciziilor importante, cât și în organizarea de programe comune. Procesul de reconstrucție instituțională prin care a trecut Agenția Națională Antidrog s-a concretizat în 2012 în consolidarea sistemului național de asistență integrată, în cadrul căruia Centrele de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog au căpătat un rol important, precum și în numeroase programe și proiecte de prevenire desfășurate în parteneriat, atât la nivel național, cât și regional și local.

Un aspect, sesizat încă din anii anteriori, prezent și în anul 2012, îl reprezintă epidemia cu infecția HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile. Observată la sfârșitul anului 2011, aceasta provoacă în continuare îngrijorarea autorităților. Semnalele tot mai numeroase

survenite atât din monitorizarea de rutină a admiterilor la tratament pentru consumul de droguri, cât și din monitorizarea urgențelor medicale datorate consumului de droguri și a deceselor asociate consumului de droguri, indică o creștere alarmantă a prevalenței HIV, HVC și HVB în rândul consumatorilor de droguri. Acestea întăresc datele furnizate de Comisia Națională de Luptă Anti-Sida, confirmând această situație îngrijorătoare pentru sănătatea publică din România: 31% din totalul cazurilor noi depistate cu HIV în 2012 la nivel național pe toate categoriile de risc provin din rândul consumatorilor de droguri injectabile.

Substanțele noi cu proprietăți psihoactive

Apariția și consumul substanțelor noi cu proprietăți psihoactive continuă să genereze principala problematică în domeniul drogurilor cu care se confruntă România.

Deși, prin măsurile legislative adoptate și aplicate începând cu anul 2011 (Legea nr. 194 din 2011¹ și Ordinul comun nr. 103 din 26 aprilie 2012²), s-a înregistrat un declin în privința comercializării acestor substanțe, piața ilicită a drogurilor, și în special cea "on-line", furnizează în continuare astfel de substanțe consumatorilor de droguri din România, menținând consecințe semnificative asupra sănătății pentru acest tip de consum.

Cele mai îngrijorătoare aspecte sunt legate de consumul injectabil și de riscurile asociate acestuia. În acest sens, pe de o parte nivelurile ridicate ale prevalenței HIV și ale virusurilor hepatice B și C în rândul consumatorilor de SNPP, pe de altă parte, numărul crescut al urgențelor medicale determinate de consumul de SNPP (în peste două treimi - 67,7% - dintre cazurile de urgență înregistrate în anul 2012 și cauzate de consumul de droguri ilicite, a fost raportat un asemenea tip de consum), precum și prezența unor cazuri de deces în care s-a menționat un astfel de consum (3 cazuri de deces direct asociate au fost atribuite consumului de SNPP, comparativ cu 2 în anul anterior), conduc la concluzia unui consum problematic al acestor tipuri de substanțe.

De asemenea, datele rezultate din programele de schimb de seringi pe care Agenția Națională Antidrog le-a derulat în anul 2012 în colaborare cu societatea civilă (organizațiile neguvernamentale CARUSEL și ARAS), confirmă un nivel crescut al consumului de SNPP în rândul consumatorilor problematici de droguri: 51% dintre beneficiarii programelor de schimb de seringi au declarat consum de SNPP, 44% heroină și 5% policonsum al celor două tipuri de droguri.

Toate aceste aspecte indică necesitatea unor intervenții rapide, în primul rând pentru reducerea riscurilor asociate consumului de droguri. Totodată, trebuie acționat, în paralel, și în planul prevenirii consumului de astfel de substanțe, eficiența programelor specifice dovedindu-se în timp. Pe de altă parte, se impune o întărire a acțiunilor de control care trebuie aplicate acestui tip de substanțe, pentru a limita prezența acestora pe piața drogurilor.

¹ Legea 194 din 2011 privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de acte normative în vigoare

² Ordinul comun al ministrului sănătății, ministrului administrației și internelor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 103 din 26 aprilie 2012 privind aprobarea procedurii de autorizare a operațiunilor cu produselor susceptibile de a avea efecte psihoactive altele decât cele prevăzute de acte normative în vigoare, și a cuantumului tarifelor de autorizare și evaluare

Heroina și alte opiacee

Datele rezultate din analiza indicatorului Admiterea la tratament pentru consumul de droguri indică o revenire la tendința înregistrată în anii anteriori în ceea ce privește drogul principal pentru care se solicită asistență. Astfel, în 2012 heroina deține din nou ponderea cea mai mare din totalul cazurilor de admitere la tratament, ca drog principal, făcând în această privință "roca" cu SNPP: în 2012, 34,8% din totalul admițerilor la tratament au menționat ca drog principal heroina, iar 31,7% SNPP, în timp ce în anul 2011, 42,5% au declarat ca drog principal SNPP și 31,3% heroina. Această inversare are loc însă pe fondul creșterii proporției recidivelor care menționează ca drog principal heroina (49% din totalul recidivelor admise la tratament în 2012), pentru cazurile nou admise la tratament pentru consum de droguri, heroina, ca și drog principal, situându-se în continuare pe locul al doilea, după SNPP, ca și pondere din totalul cazurilor: 23% heroină, respectiv 34,9% SNPP.

Printre urgențele medicale cauzate de consumul de droguri, doar 9,4% au menționat consum de heroină (exclusiv sau policonsum), în 63% dintre acestea heroina fiind utilizată în combinație cu alte substanțe psihoactive.

În ceea ce privește decesele asociate consumului de droguri, deși se înregistrează o creștere pe ansamblu a numărului de astfel de decese și totodată a numărului cazurilor de deces în care au fost depistate opiaceele, această evoluție nu se datorează consumului de heroină, pentru care se remarcă o menținere la un nivel scăzut a numărului deceselor în care a fost depistat acest tip de drog (2 cazuri în 2012, față de un caz în 2011).

În privința disponibilității heroinei pe piața drogurilor din România, deși comparativ cu anul anterior are loc o creștere de aproape 4 ori a cantității de heroină capturată, dimensiunea totală a capturilor (45,22 kg) continuă să se situeze la un nivel scăzut față de maximum istoric atins în anul 2008 (385,23 Kg). Pe de altă parte, numărul mare de capturi raportate (215) indică prezența unor capturi de dimensiuni mici (în medie 0,21 kg/captură).

Aceste rezultate pot reprezenta și în cazul României dovezi ale reducerii consumului și ofertei de heroină, similar tendinței observate la nivel european.

În privința problemelor datorate consumului altor opiacee, cele mai semnificative sunt cele cauzate de consumul de metadonă: 3,3% din numărul cazurilor de urgențe medicale cauzate de consumul de droguri ilicite au menționat consum de metadonă (exclusiv și policonsum), iar numărul deceselor în care a fost decelată metadona a crescut la 14, față de 11 în anul anterior).

Canabis

Similar majorității țărilor europene, cannabisul continuă să fie și în România cel mai consumat drog tradițional. Deși creșterea consumului de cannabis a fost semnalată în ultimele studii efectuate în România, (2010 - GPS) și (2011 - ESPAD, SPS), a fost necesară o perioadă de latență până ca persoanele consumatoare să apeleze la servicii specializate de asistență pentru un astfel de consum. Acest lucru este reflectat în 2012 în creșterea proporției persoanelor care au solicitat tratament pentru cannabis, în special, în rândul cazurilor noi. Astfel, în ceea ce privește cererile de tratament pentru consumul de cannabis, în anul 2012, se observă o creștere a ponderii cazurilor în care acesta a fost menționat ca și drog principal: de la 8,2% la 11,2%, pe fondul creșterii ponderii cazurilor noi: de la 10,9% la 18,1%.

Pe de altă parte, în rândul admiterilor la tratament în care se raportează consumul combinat a mai multor droguri, cannabisul se numără printre cele mai utilizate droguri, fiind menționat în 17,1% dintre cazurile de policonsum, respectiv în 14,4% dintre drogurile secundare.

De asemenea, în rândul urgențelor medicale generate de consumul de droguri, cannabisul a fost menționat în 16,2% dintre cazuri, fiind, după SNPP și opiacee, al treilea tip de drog ca și pondere a urgențelor medicale cauzate.

În privința deceselor asociate consumului de droguri, cannabisul a fost depistat în 3 dintre cazurile de deces înregistrate.

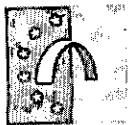
În ceea ce privește disponibilitatea cannabisului pe piața drogurilor din România, aceasta este reflectată atât de cantitatea mare de cannabis capturată (362,349 kg cannabis din care 335,086 kg iarbă de cannabis (marijuana) și 27,263 kg rezină de cannabis (hașiș)), de numărul impresionant de capturi înregistrate (1754 capturi), cât și de o creștere considerabilă a numărului de plante și culturi autohtone de cannabis identificate. Astfel, cannabisul continuă să reprezinte cel mai confiscat tip de drog pe teritoriul național, totalizând peste 80% din cantitatea totală de droguri confiscate, atât sub formă de cannabis iarbă (42,18% din totalul confiscărilor), cât și sub formă de plantă de cannabis (37,78% din totalul confiscărilor). Totodată, în anul de referință au fost descoperite pe teritoriul României 48 de culturi ilicite de cannabis și au fost capturate 3.125 de plante de cannabis, atât numărul plantelor, cât și cel al culturilor fiind de peste 3 ori mai mare, în comparație cu anul 2011.

Aceste concluzii arată necesitatea adaptării serviciilor de asistență la o nevoie aflată în creștere, dar și o sincronizare a acțiunilor, atât pe linia prevenirii acestui tip de consum, cât și a combaterii traficului de cannabis.

Cocaina

Interesul consumatorilor de droguri din România pentru cocaină este în continuare foarte scăzut (prețul de achiziție fiind cel mai ridicat de pe piața drogurilor din țara noastră) fiind reflectat atât în cererea de tratament, redusă pentru un astfel de consum – doar 1,2% din totalul persoanelor admise la tratament în 2012 au solicitat servicii de asistență pentru consum de cocaină, față de 1,1% cât s-a înregistrat în anul anterior, cât și în numărul scăzut al urgențelor medicale raportate ca urmare a acestui tip de consum – doar 3,1% din totalul cazurilor de urgență determinate de consumul de droguri ilicite.

În privința cocainei consumate în România, aceasta provine din Venezuela, Spania, Italia și Olanda, ajungând pe teritoriul național pe ruta Peru – Olanda/ Italia – Spania – Franța – Austria – Ungaria. Deși numărul de capturi este în creștere (85 capturi, față de 73 realizate în anul 2011), cantitatea de cocaină capturată în 2012 este de circa 3 ori mai mică în comparație cu anul 2011 (54,703 kg față de 161,039 Kg în 2011).



European Drug Report

“Pachetul” intitulat Raportul European privind Drogurile

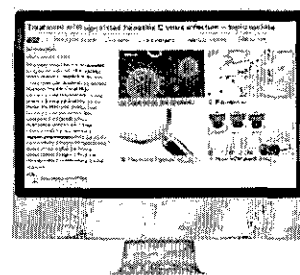
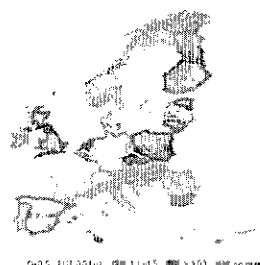
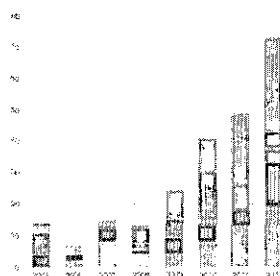
O analiză comprehensivă a problemei drogurilor în Europa



European Drug Report

Trends and developments

2013



**Trends and
developments**
providing a top-level
analysis of key
developments

Statistical bulletin
containing full data
arrays, explanatory
graphics and
methodological
information

Country overviews
national data
and analysis at your
fingertips

**Perspectives
on drugs**
interactive windows
on key issues

Peisajul politicilor europene în domeniul drogurilor în 2013

După mai mult de 30 ani în care heroina se afla în centrul “scenei” în Europa – indică acum semne de scădere

Consumul altor “droguri tradiționale” este per ansamblu stabil, dar cu câteva noi evoluții

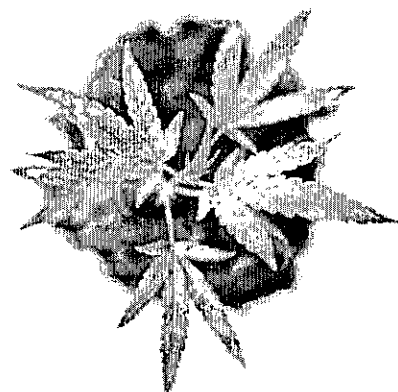
Substanțele noi cu proprietăți psihoactive sunt în creștere



emcdda.europa.eu

3

Consumul de canabis în Europa

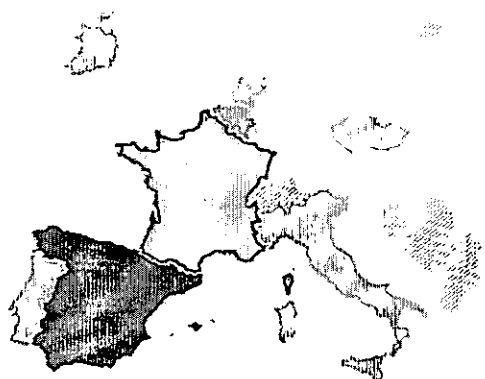
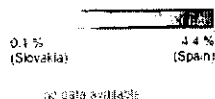


77 milioane adulți au consumat cel puțin o dată în viață canabis

15.4 milioane adulți tineri au consumat în ultimul an

3 milioane consumatori “zilnici” de cannabis

General population surveys: prevalence of daily, or almost daily, cannabis use among young adults (15-34)



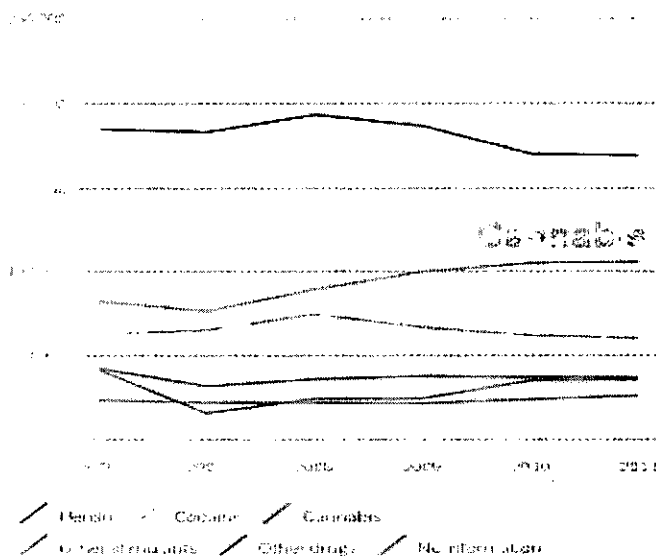
Bărbații tineri supra-reprezențați

emcdda.europa.eu

5

Canabis – solicitările de tratament în creștere

Numbers of clients entering specialised drug treatment services, by primary drug



Al doilea drog raportat cel mai frecvent – toți clienții din tratament



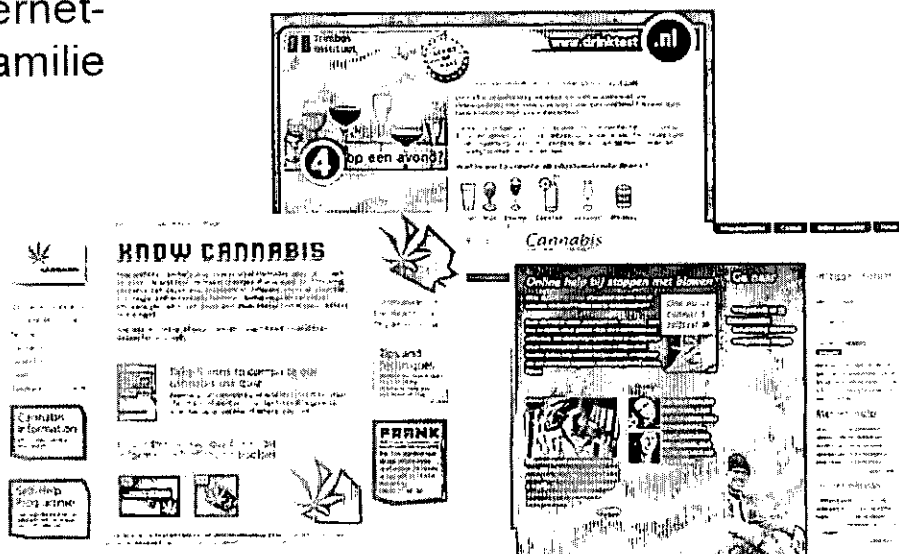
emcdda.europa.eu

6

Tratamentul pentru consumul de canabis: gamă de abordări

Scurte intervenții prin intermediul internet-ului, terapie de familie etc.

Evaluări în creștere



emcdda.europa.eu

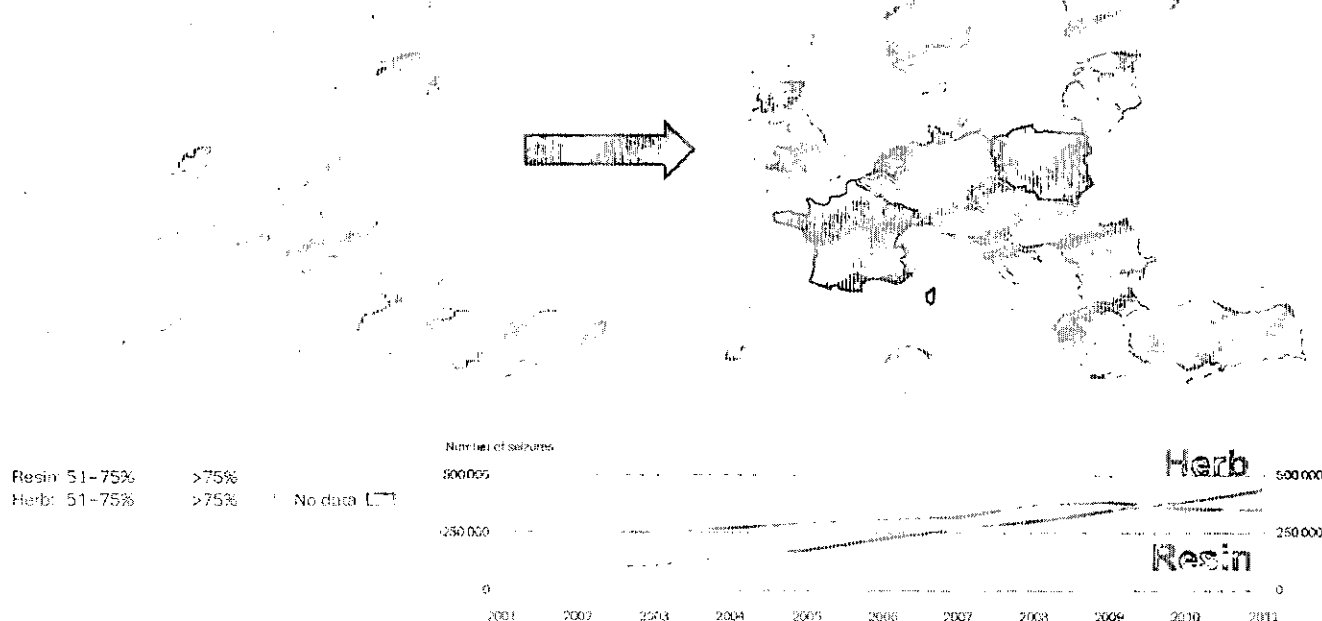
7

Modificări pe piața canabis-ului: de la rășină la iarbă

Predominant cannabis type, resin or herb, among number of seizures in 2001 and 2011

2001

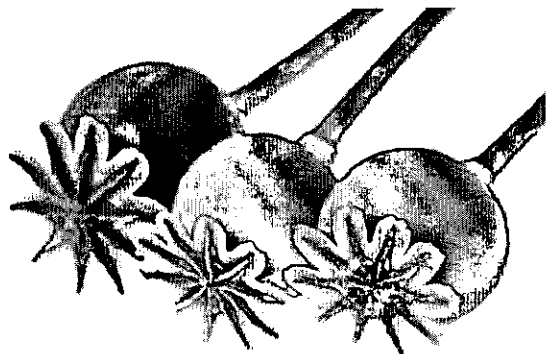
2011



emcdda.europa.eu

8

Opioide



Cea mai mare problemă a Europei

1.4 milioane consumatori problematici de opioide

Consumul de heroină – semne de declin

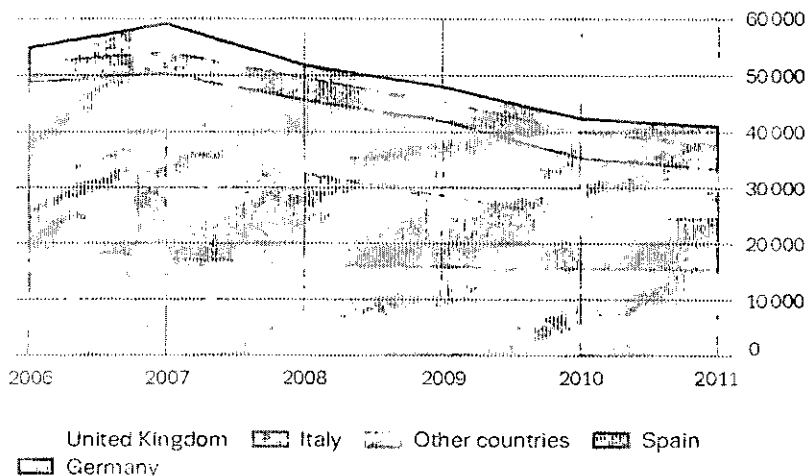
Mai puțini clienți
noi care intră în
tratament

Cohortă de
tratament
îmbătrânită

Mai puțină
heroină injectabilă

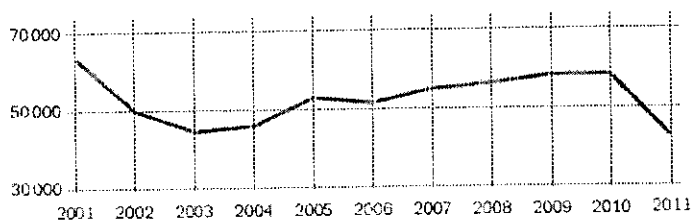
Trends in first-time entrants

Consumatori de heroină în tratament

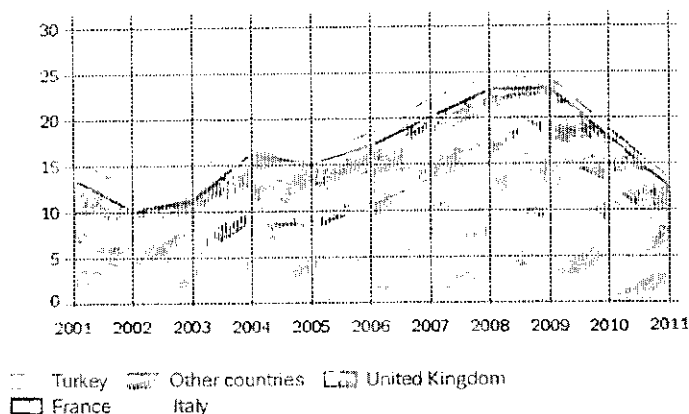


Heroina: semne de declin

Number of seizures



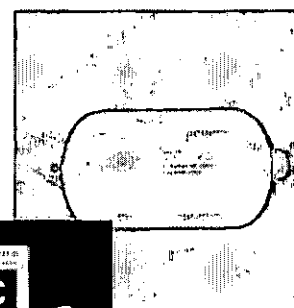
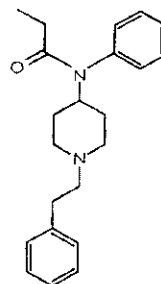
Tonnes



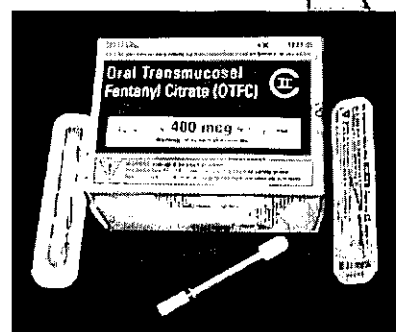
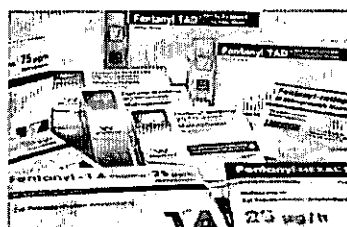
Cantitățile
cele mai
mici
capturate de
un deceniu

Heroina înlocuită de...

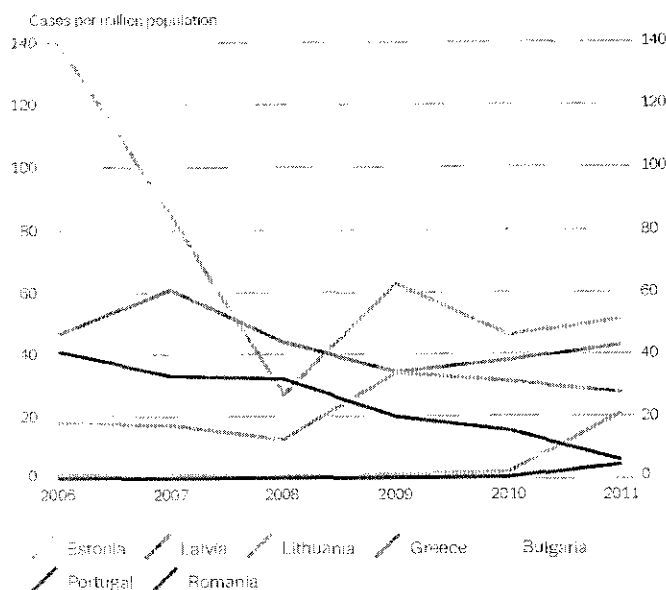
- Drogurile noi
- Stimulante
- Alte opioide
- etc.



Fentanyl

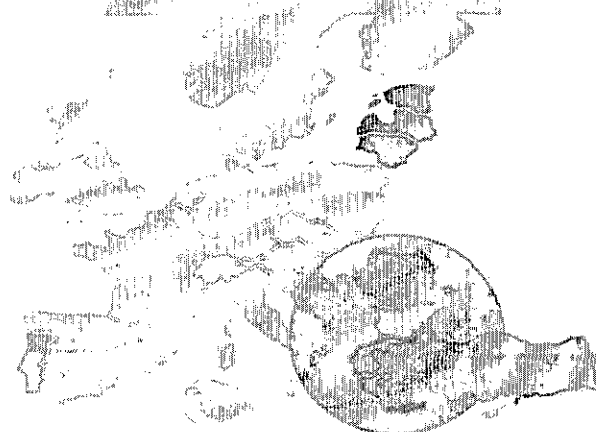


Înteruperea declinului în diagnosticarea noilor cazuri de HIV



NB: Newly diagnosed HIV infections among injecting drug users in countries reporting the highest rates in 2011 (source: ECDC).

Epidemia de HIV din Grecia și România din 2011 continuă și în 2012



Cases per million population: <5, 5-10, >10, No data

emcdda.europa.eu

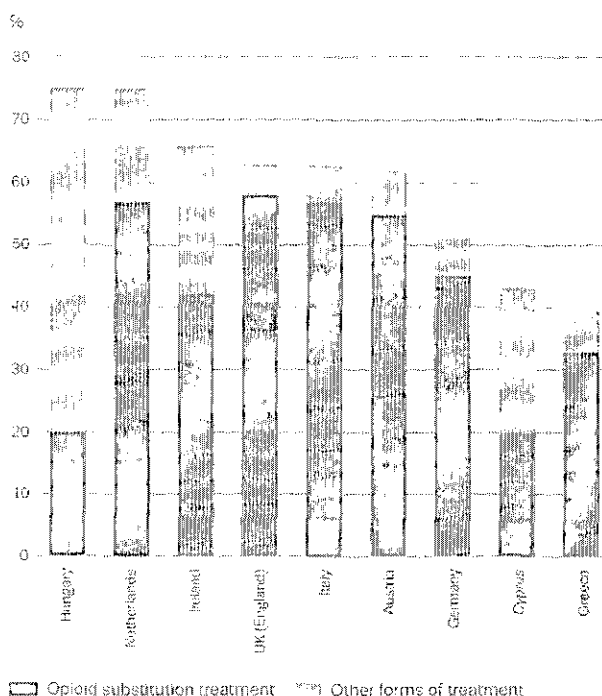
13

1.2 milioane în tratament pentru consum de droguri în Europa

Tratamentul de substituție este prima opțiune pentru consumatorii de opioide

Alte forme de tratament sunt disponibile în toate statele

Percentage of problem opioid users receiving drug treatment (estimate)



emcdda.europa.eu

14

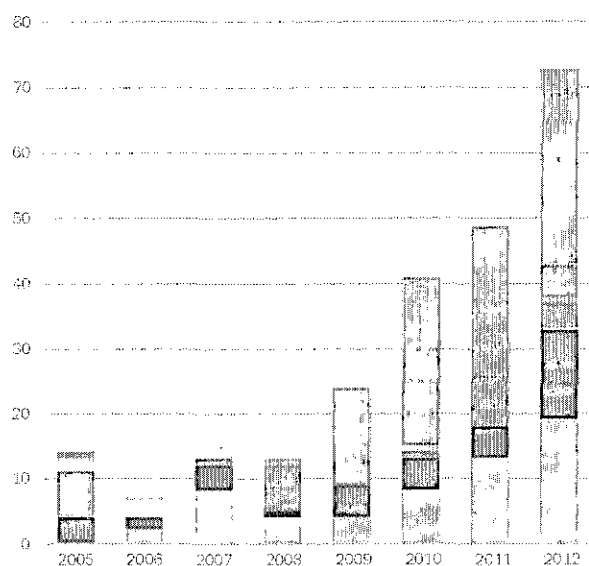
Noile droguri



Aproximativ 280 droguri noi monitorizate de EWS

73 substanțe noi în 2012

Number and main groups of new psychoactive substances notified to the EU Early warning system, 2005–2012



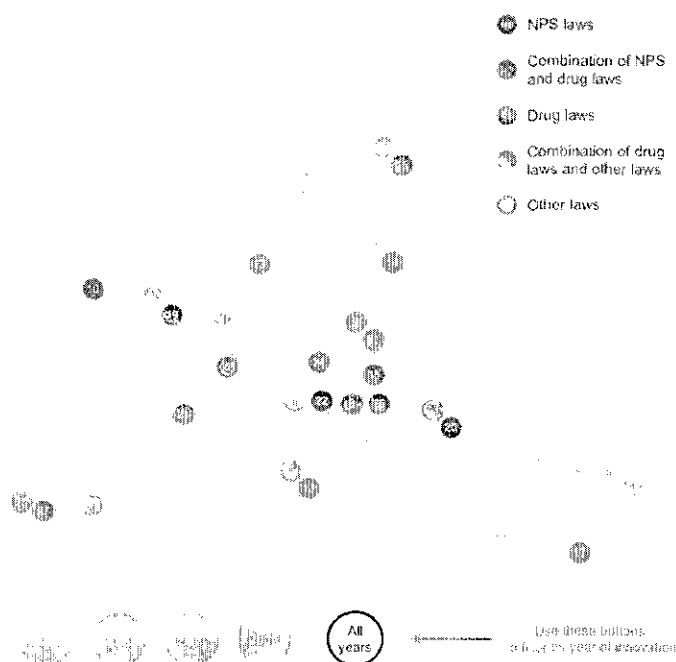
30 canabinoizi
sintetici
în 2012



Synthetic cannabinoids Cathinones
 Piperazines Tryptamines Phenethylamines
 Other (chemicals, plants, medicines)

O provocare pentru politicile de control al drogurilor

Controlul asupra SNPP



emcdda.europa.eu

17

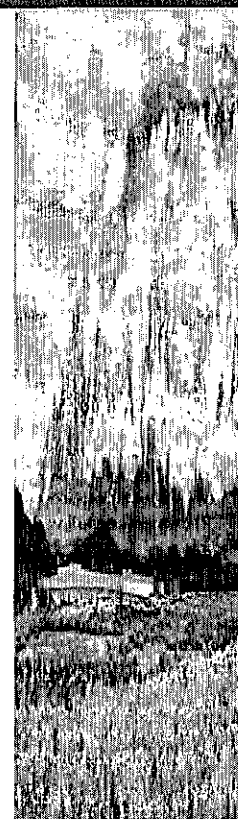
Pe scurt:

Consumul de droguri rămâne la nivele înalte conform standardelor istorice, dar sunt de evidențiat câteva aspecte semnificative :

- Niveluri record în tratament, scăderi ale consumului de heroină și "eroziunea" în injectare
- Tendințe stabile sau în scădere pentru majoritatea drogurilor "vechi"

DAR

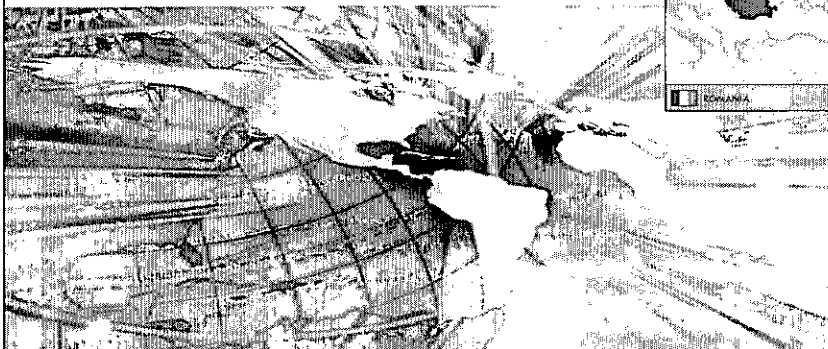
- "Noile" probleme sunt relaționate cu noile substanțe cu proprietăți psihoactive
- Șomajul îngrijorător și reducerile din servicii pot conduce la re-apariția "vechilor" probleme



emcdda.europa.eu

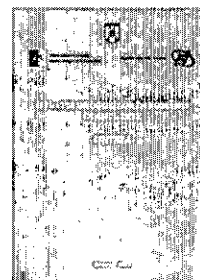
18

Situația drogurilor în România în anul 2012

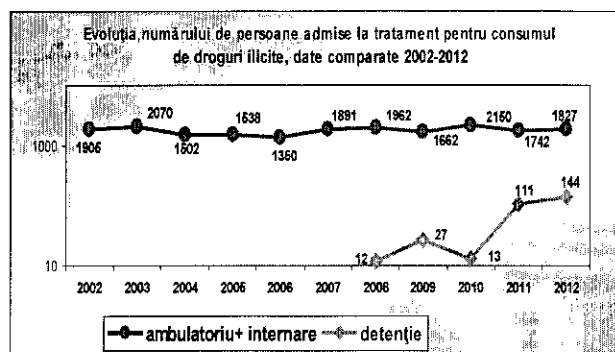


Situația drogurilor în România în anul 2012

- Sinteza cuprinde principalele tendințe și evoluții ale fenomenului drogurilor în România, înregistrate în anul 2012.
- Din cauza decalării termenului de raportare, o parte din datele furnizate de parteneri nu au putut fi colectate, analizate și prezentate în această lucrare.
- Acestea vor fi însă incluse în Raportul Național privind situația drogurilor din România din 2013, care va fi lansat în a doua jumătate a acestui an



Tendințe și evoluții – consum de droguri

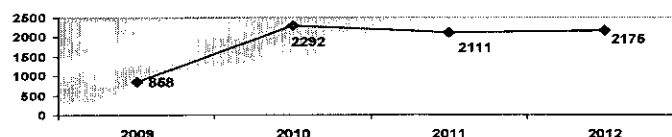


Sursa: ANA



Tendințe și evoluții – consum de droguri

Evoluția numărului de urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite (inclusiv SNPP și substanțe necunoscute), date comparate 2009-2012

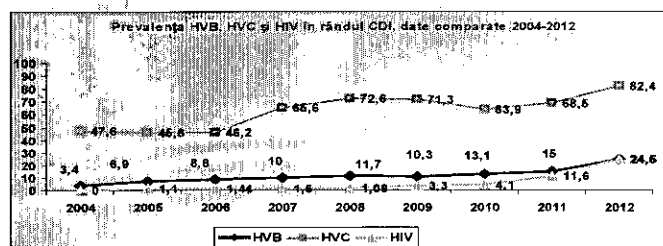


Sursa: ANA

Deși se înregistrează creșteri ușoare față de anul anterior, atât pentru admiterile la tratament, cât și pentru urgențele medicale, acestea sunt de natură să indice o continuare a caracteristicilor fenomenului la nivelurile observate în anul anterior.



Tendințe și evoluții – consum de droguri



Sursa: ANA

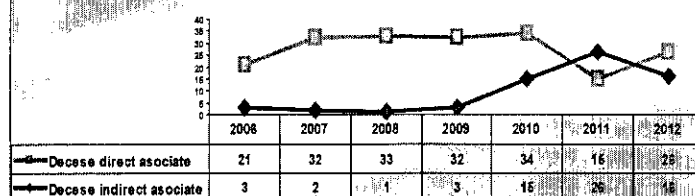
Observată la sfârșitul anului 2011, epidemia HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile provoacă în continuare îngrijorarea autorităților.

- La nivel național, 31% din totalul cazurilor noi depistate cu HIV în 2012 pentru toate categoriile de risc provin din rândul consumatorilor de droguri injectabile.
- În rândul persoanelor admise la tratament, o creștere de aproape 3 ori a prevalenței HIV.
- Prevalența infecției HVC de 82,4% (față de 68,5% în 2011) plasează România în rândul țărilor europene cu o prevalență foarte crescută pentru acest tip de infecție.
- Pentru infecția HVB, se remarcă o creștere bruscă a prevalenței în rândul persoanelor admise la tratament: de la 15,0% în 2011, la 24,5% în 2012.



Tendințe și evoluții – consum de droguri

Evoluția cazurilor de decese asociate consumului de droguri, pe tipuri de decese (directe, indirecte), date comparate 2006-2012

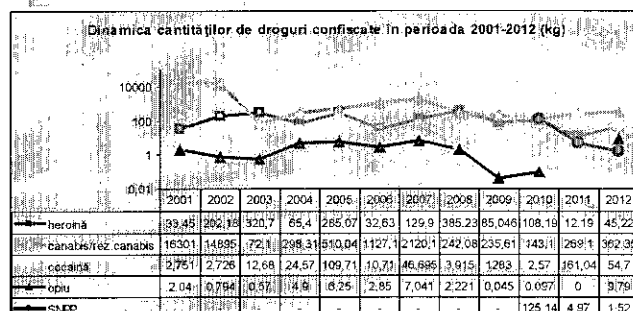


Sursa: INML București

- Deși ușor crescut, numărul cazurilor de deces asociate consumului de droguri este încă sub nivelul anilor 2007-2010.
- S-au schimbat doar cauzele deceselor, nu și numărul acestora.
- Această evoluție reprezintă expresia elocventă a schimbării tiparelor de consum, mai ales "substituirea" drogurilor consacrate – heroină în special – cu SNPP, care au un potențial tanatogenerator direct mai scăzut.
- Se înregistrează în continuare un număr mult crescut de decese indirecte, tocmai ca o confirmare suplimentară a celor prezentate în cazul indicatorilor anterior.



Tendințe și evoluții – piața drogurilor

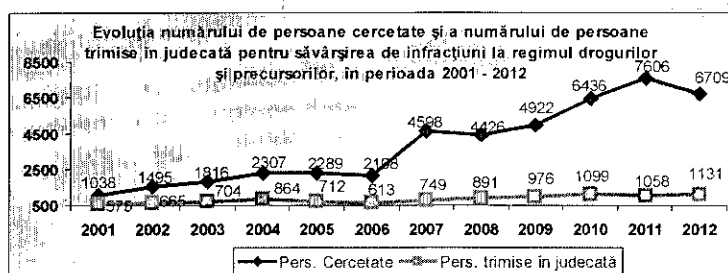


Sursa: Laboratorul Central de Analiză și Profil al Drogurilor - Inspectoratul General al Poliției Române

- În planul ofertei de droguri, are loc o menținere a indicatorilor specifici – infracționalitatea la regimul drogurilor și piața drogurilor - la nivelurile stabilite în anul anterior.
- Astfel, cantitatea totală capturată cunoaște o creștere semnificativă față de anul anterior.



Tendințe și evoluții – piața drogurilor



Sursa: Parchetul de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, DIICOT

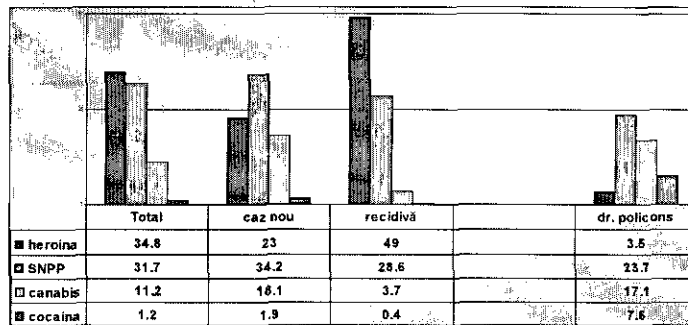
- Numărul persoanelor cercetate pentru infracțiuni la regimul drogurilor cunoaște o ușoară creștere, ca și cel al persoanelor trimise în judecată.
- Datele confirmă încă o dată relația de cauzalitate care există, în general, între cererea și oferta de droguri.



Substanțe noi cu proprietăți psihoactive



Consumul de SNPP și consecințele sale asupra sănătății



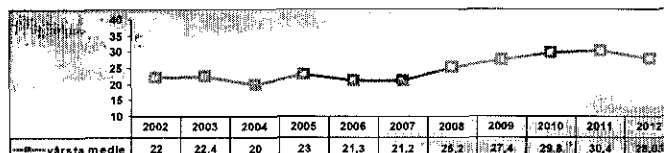
Admitere la tratament: cele mai multe dintre cazurile noi admise la tratament în anul 2012 s-au prezentat pentru consumul de SNPP (34,2%)

De asemenea, acestea sunt menționate cel mai frecvent și de către persoanele admise la tratament în anul 2012 pentru policonsum (23,7%).



Consumul de SNPP și consecințele sale asupra sănătății

Din totalul cazurilor de urgență medicală atribuite consumului de droguri ilegale în anul 2012, în 67,7% dintre cazuri s-a raportat consum (exclusiv sau policonsum) de substanțe noi cu proprietăți psihoactive.



Sursa: INML București

În ceea ce privește decesele asociate consumului de droguri, se înregistrează un fenomen de recrutare a populației tinere către consumul de substanțe cu statut juridic incert, cu potență limitată de inducere de supradoze, dar un un excepțional risc de deteriorare somato-psihică accelerată.



Disponibilitatea SNPP pe piața drogurilor

În cursul anului 2012, s-a înregistrat o scădere semnificativă a cantităților de SNPP confiscate (1,5 Kg), față de cele din anul 2010 (125,14 kg) și anul 2011 (4,96 kg).

Aceste rezultate se datorează

- continuării **Programului de măsuri pentru combaterea comercializării și consumului substanțelor/ produselor noi cu efecte psihoactive, dăunătoare sănătății nr.5/1194 din 18.02.2011,**
- punerii în aplicare a prevederilor **Legii nr.194/2011** privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de acte normative în vigoare.





Canabis

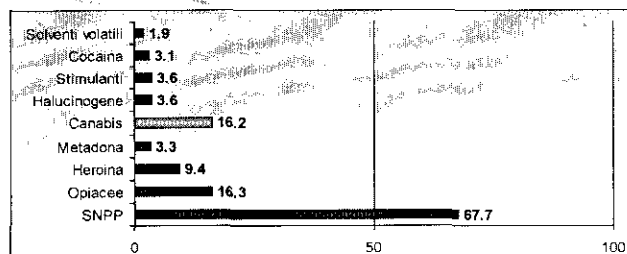


Consumul de cannabis și consecințele sale asupra sănătății

- Similar majorității țărilor europene, cannabisul continuă să fie și în România cel mai consumat drog.
- În 2012 are loc o creștere a proporției persoanelor care au solicitat tratament pentru cannabis ca drog principal: de la 8,2% la 11,2%, pe fondul creșterii ponderii cazurilor noi: de la 10,9% la 18,1%.
- În rândul urgențelor medicale generate de consumul de droguri, cannabisul a fost menționat în 16,2% dintre cazuri, fiind, după SNPP și opiacee, al treilea tip de drog ca și pondere a urgențelor medicale cauzate.
- În privința deceselor asociate consumului de droguri, cannabisul a fost depistat în 3 dintre cazurile de deces înregistrate



Distribuția urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite, în funcție de tipul substanței raportate (consum exclusiv sau policonsum), 2012



Substanța consumată	Policonsum	Cele mai frecvente combinații utilizate	
		SNPP	Alcool
Canabis	51%	44%	22%



Disponibilitatea cannabisului pe piața drogurilor

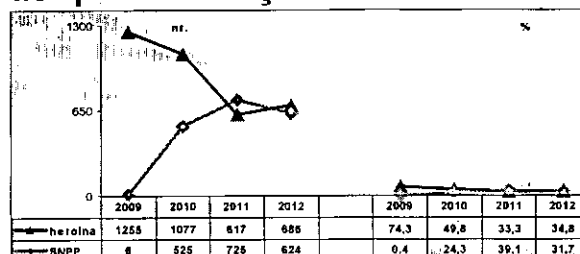
- Cannabisul continuă să reprezinte cel mai confiscat tip de drog pe teritoriul național, totalizând peste 80% din cantitatea totală de droguri confiscate: 362,349 kg cannabis, din care 335,086 kg iarbă de cannabis (marijuana) și 27,263 kg rezină de cannabis (hașiș). Se înregistrează un număr impresionant de capturi înregistrate (1754 capturi), cât și de o creștere considerabilă a numărului de plante și culturi autohtone de cannabis identificate: 48 de culturi ilicite de cannabis și au fost capturate 3.125 de plante de cannabis.
- Atât numărul plantelor, cât și cel al culturilor fiind de peste 3 ori mai mare, în comparație cu anul 2011.



Heroina și alte opiacee



Consumul de heroină și consecințele sale asupra sănătății



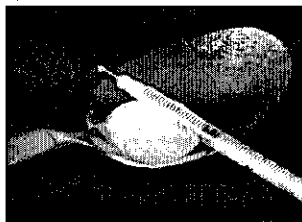
Sursa: ANA

- **Admitere la tratament:** datele indică o revenire la tendința înregistrată în anii anteriori – cea mai mare pondere: 34,8% din totalul admiților la tratament au menționat ca drog principal heroina, iar 31,7% SNPP.
- Schimbarea de tendință este datorată în special recidivelor care menționează ca drog principal heroina (49% din totalul recidivelor admise la tratament în 2012).



Consumul de heroină și consecințele sale asupra sănătății

- **Urgențe medicale:** doar 9,4% din urgențele medicale cauzate de consumul de droguri, au menționat consum de heroină (exclusiv sau policonsum). În 63% dintre acestea heroina a fost utilizată în combinație cu alte substanțe psihoactive.
- **Decese:** se remarcă o menținere la un nivel scăzut a numărului deceselor în care a fost depistată heroina (2 cazuri în 2012, față de un caz în 2011).



Disponibilitatea heroinei pe piața drogurilor

- Comparativ cu anul anterior are loc o creștere de aproape 4 ori a cantității de heroină capturată, dimensiunea totală a capturilor (45,22 kg) continuă să se situeze la un nivel scăzut față de maximum istoric atins în anul 2008 (385,23 Kg).
- Pe de altă parte, numărul mare de capturi raportate (215) indică prezența unor capturi de dimensiuni mici (în medie 0,21 kg/ captură).
- Aceste rezultate pot reprezenta și în cazul României dovezi ale reducerii consumului și ofertei de heroină, similar tendinței observate la nivel european.



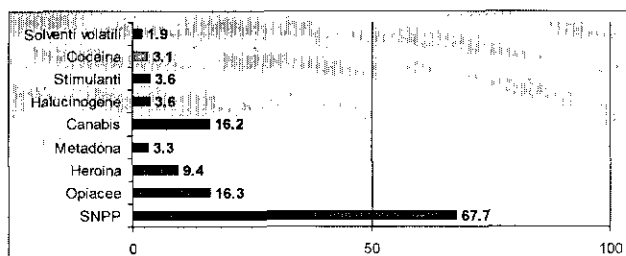
Cocaina

Consumul de cocaină și consecințele sale asupra sănătății

- Interesul consumatorilor de droguri din România pentru cocaină este în continuare foarte scăzut.
- Cererea de tratament este redusă pentru un astfel de consum – doar 1,2% din totalul persoanelor admise la tratament în 2012 au solicitat servicii de asistență pentru consum de cocaină, față de 1,1% cât s-a înregistrat în anul anterior.
- Numărul urgențelor medicale raportate ca urmare a acestui tip de consum este de asemenea scăzut: doar 3,1% din totalul cazurilor de urgență determinate de consumul de droguri ilicite.
- În niciun caz de deces asociat consumului de droguri, nu a fost depistată cocaina.



Distribuția urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite, în funcție de tipul substanței raportate (consum exclusiv sau policonsum), 2012



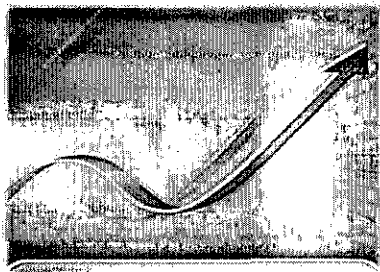
Substanța consumată	Policonsum	Cele mai frecvente combinații utilizate	
		SNPP	Opiacee
Cocaina	73%	38%	29%



Disponibilitatea cocainei pe piața drogurilor

- În privința cocainei consumate în România, aceasta provine din Venezuela, Spania, Italia și Olanda, ajungând pe teritoriul național pe ruta Peru – Olanda/ Italia – Spania – Franța – Austria – Ungaria.
- Cocaina înregistrează cel mai ridicat preț de achiziție de pe piața drogurilor din țara noastră.
- Deși numărul de capturi este în creștere (85 capturi, față de 73 realizate în anul 2011), cantitatea de cocaină capturată în 2012 este de circa 3 ori mai mică în comparație cu anul 2011 (54,703 kg față de 161,039 Kg în 2011).





Răspunsul la problema drogurilor



Răspunsul în plan instituțional

- Toate aceste rezultate sunt consecințele pe de o parte ale reconfirmării Agenției Naționale Antidrog în calitatea sa de coordonator național al luptei antidrog, începând cu iunie 2011, dar și ale măsurilor întreprinse atât în plan legislativ, cât și organizatoric în perioada imediat următoare.
- ⊗ De asemenea, programele interinstituționale și reacția vizibilă a societății civile relevă o abordare sistematică și coerentă a problematicii.



Politicile privind drogurile

- **Strategia Națională Antidrog pentru perioada 2013-2020**, document programatic care înglobează obiectivele generale și specifice pe direcțiile de acțiune asumate de toate instituțiile implicate în reducerea amplitudinii fenomenului drogurilor la nivel național.
- ⊗ Strategia va fi implementată în intervalul 2013-2020, care corespunde perioadei de implementare a noii Strategii a Uniunii Europene în domeniul drogurilor.
- Obiectivele specifice propuse sunt de natură a genera până în anul 2020 un impact favorabil asupra sănătății, ordinii și siguranței publice. În acest sens, planurile de acțiune aferente strategiei detaliază și stabilesc concret măsurile și intervențiile din domeniul reducerii cererii și ofertei drogurilor, pornind de la o abordare coerentă și eficientă.



Prevenirea consumului de droguri

- În anul 2012, prevenirea consumului de droguri s-a desfășurat în conformitate cu standardele internaționale de prevenire adoptate, Agenția Națională Antidrog fiind partener la elaborarea acestor standarde.
- Activitățile au fost implementate împreună cu partenerii, în cele trei arii – școală, familie și comunitate, având componente de prevenire universală, selectivă și indicată.
- Un accent deosebit s-a pus pe identificarea și utilizarea de modalități moderne de prevenire a consumului de droguri, în primul rând a celor din spațiul virtual.



Prevenirea consumului de droguri

- Concursul național „Mesajul meu antidrog”, aflat la a IX-a ediție
- Campania națională – “Prea rebel să fii condus!”
- Campania națională pentru marcarea zilei internaționale de luptă împotriva consumului și traficului ilicit de droguri (26 iunie 2012)
- Campania de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri „fără riscuri în plus!” 1-15 august 2012, implementată de Agenția Națională Antidrog în parteneriat cu Asociația Carusel
- Campania națională „Riscurile consumului de droguri la mamă și copil”
- Proiectul, finanțat de Grupul POMPIDOU din cadrul Consiliului Europei, destinat beneficiarilor serviciilor de tratament al consumului de droguri, din cadrul CAIA Obregia, CAIA Pericle, precum și pentru beneficiari din Comunitățile Terapeutice din cadrul Penitenciarelor Jilava, Rahova și Târgșor.



Asistența integrată a consumatorilor de droguri

- În anul 2012, asistența medicală, psihologică și socială s-a realizat în conformitate cu normele legale în vigoare.
- Sistemul integrat de asistență destinat consumatorilor de droguri s-a consolidat, printr-o sincronizare a instituțiilor componente: ANA – prin CPECA, unitățile sanitare din cadrul Ministerului Sănătății și centre de tratament private sau ale unor ONG.
- Procesul de reconstrucție instituțională prin care a trecut Agenția Națională Antidrog s-a concretizat în 2012 în consolidarea sistemului național de asistență integrată, în cadrul căruia Centrele de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog au căpătat un rol important.
- A fost îmbunătățit sistemul de monitorizare a urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri, precum și cel de monitorizare a persoanelor care au solicitat asistență ca urmare a consumului de droguri.



Răspunsuri privind prevenirea consecințelor consumului de droguri asupra sănătății

- Din punct de vedere al reducerii riscurilor, anul 2012 a fost marcat de tendințele îngrijorătoare relevate de statistici încă din 2010, privind calea de transmitere a HIV în România.

Agencia Națională Antidrog a asigurat, cu finanțare din fonduri publice, distribuția, în București, către utilizatorii de droguri injectabile, a 142500 seringi, prin intermediul partenerilor săi neguvernamentali - Asociația ARAS (Centrele de Reducere a Riscurilor - Grozovici și Titan) și Asociația CARUSEL (Centrul de Reducere a Riscurilor CARACUDA).

- Aceste seringi au acoperit doar o mică parte din nevoia reală raportată la numărul consumatorilor de droguri injectabile (19.265 consumatori problematici în București, **conform Raportului național privind situația drogurilor 2012 – România**) și la numărul de injectări pe zi pe care aceștia îl practică.



Răspunsuri privind prevenirea consecințelor consumului de droguri asupra sănătății

Furnizor	Număr beneficiari	Număr accesări
ARAS	850	2339
CARUSEL	476	1595
Total	1326	3934

- numărul mediu de accesări ale oricărui furnizor/ tip de serviciu a fost de **2,96**.
- în funcție de drogul principal consumat, în perioada în care au fost înregistrate datele, a prevalat consumul de substanțe noi cu proprietăți psihoactive (51%), urmat de heroină (44%) și în 5% din cazuri a fost declarat policonsum al celor două tipuri de droguri.
- având în vedere și intervalele de vârstă se remarcă, o concentrare a consumului atât pentru heroină, cât și pentru SNPP pe grupa 25-34 de ani.



Răspunsul în domeniul reducerii ofertei de droguri

- În anul 2012, s-au monitorizat dinamica fenomenului, prin identificarea și supravegherea grupărilor organizate de trafic de droguri, punându-se accent pe destructurarea rețelelor de trafic internațional, precum și a celor de trafic intern.
- Rezultatele activităților desfășurate în planul combaterii traficului ilicit de droguri s-au concretizat în capturarea unor cantități mai mari de stupefiante, precum și în identificarea și confiscarea banilor și bunurilor provenite din activități de trafic ilicit de droguri.



- Inspectoratul General al Jandarmeriei Române
- Inspectoratul General al Poliției de Frontieră
- Direcția de Probatoare
- Administrația Națională a Penitenciarelor
- Biroul pentru prevenirea criminalității și de cooperare cu oficiile de recuperare a creanțelor din statele membre ale UE
- Autoritatea Națională a Vămilor
- Autoritatea Națională pentru Sport și Tineret
- Inspectoratele Școlare Județene
- Direcțiile Județene pentru Sport și Tineret
- Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor
- Direcția Politici și Strategii în Sectorul Vegetal
- Direcția Generală Protecția Copilului
- Agenția Națională de Prestații Sociale
- Oficiul Național de Prevenire și Combateră a Spălării Banilor
- Institutul Național de Statistică
- Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
- Direcțiile Județene de Sănătate Publică
- Asociația Operatorilor cu Precursori din România Colegiul Medicilor din România
- Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București
- Institutul de Ocrotirea Mamei și Copilului "Alfred Rusescu"
- Institutului Național de Sănătate Publică
- Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar
- Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică
- Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș"
- Institutul Național de Pneumologie "Prof. Dr. Marius Nasta"
- Spitale și centre de tratament din cadrul Ministerului Sănătății
- Academia Română
- Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București
- Universitatea București
- Centrul de tratament ARENA
- Clinica de Psihiatrie, Psihoterapie și Dezvoltare Personală PSYMO-TION
- Asociația Națională de Intervenție Toxicomanii ANIT



Chestor de poliție Sorin OPREA
Director al Agenției Naționale Antidrog

www.ana.gov.ro

☎ tel: 021.318.44.00; fax: 021.316.67.27

