



Consumul de droguri la nivel național și regional

AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTIDROG



- **Centrul Regional de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Ploiești, prin cele 3 centre județene subordonate: C.P.E.C.A. Buzău, C.P.E.C.A. Dâmbovița, C.P.E.C.A. Prahova reprezintă, conform art. 6 din Hotărârea de Guvern nr. 461 din 11 mai 2011, structură teritorială a Agenției Naționale Antidrog, instituție care stabilește concepția și coordonează, evaluează și monitorizează, la nivel național, politicile în domeniul prevenirii și combaterii traficului și consumului de droguri, precum și al asistenței integrate a consumatorilor, aplicate de către instituțiile cu atribuții în domeniu.**

Caracteristici ale strategiilor și programelor locale antidrog



PRAHOVA

Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog

Coordonator local
în domeniul politicilor antidrog

Coordonarea activităților
de reducere a cererii de droguri

Elaborarea, monitorizarea
și coordonarea
proiectelor locale de prevenire

Cooperarea cu instituțiile locale cu
Competențe în domeniu și
ONG-uri în vederea implementării
Planului de Acțiune

Colectarea datelor privind indicatorii
Admitere la tratament
Urgențe non-fatale
de la furnizorii cuprinși
în sistemul de raportate

POLITICI PUBLICE ÎN DOMENIUL DROGURILOR



- Hotărârea Guvernului nr. 344 din 2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022 – 2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale, publicată în Monitorul Oficial Nr. 334bis din 05 aprilie 2022.
- Potrivit H.G 344/2022 – Agenția Națională Antidrog, ministerele și celelalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, Instituția Prefectului, precum și autoritățile administrației publice locale sunt responsabile pentru îndeplinirea obiectivelor specifice domeniului lor de activitate, prevăzute în Strategia națională

Planul de acțiune în domeniul drogurilor la nivelul județului Prahova, pentru perioada 2022-2026 a fost aprobat prin Ordinul Prefectului nr. 316/2022.



- cuprinde concepția de abordare a fenomenului drogurilor și asigură cadrul de cooperare pentru actorii sociali care au competențe și responsabilități în domeniu.
- răspunsul instituțional la fenomenul dinamic al drogurilor nu poate fi limitat la o singură instituție sau organizație, ci necesită o abordare echilibrată, comprehensivă, integrată și bazată pe spiritul cooperării inter-instituționale

Planul de acțiune în domeniul drogurilor la nivelul județului Prahova, pentru perioada 2022- 2026



- REDUCEREA CERERII DE DROGURI
- REDUCEREA OFERTEI DE DROGURI
- CONSOLIDAREA CAPACITĂȚII OPERAȚIONALE DE RĂSPUNS - COOPERARE INTERNAȚIONALĂ, CERCETARE, EVALUARE, INFORMARE ȘI COORDONARE
- Direcțiile de acțiune strategică se structurează pe **8 obiective generale**, fiecare având mai multe **obiective specifice**, operaționalizate la nivel de activități

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL REGIONAL



- La nivelul Regiunii Sud pentru consumul de-a lungul vieții al oricărui drog ilicit, se înregistrează o prevalență de 2,2%, în timp ce, pentru consumul recent se observă o prevalență de 0,4%, iar pentru cel actual, o prevalență de 0,2%.
- Valorile mici ale prevalenței consumului experimental, pentru majoritatea drogurilor ilicite luate în această analiză, induc ipoteza unui consum relativ variat, dar de dimensiuni reduse.
- Tipologia drogurilor consumate la nivelul acestei regiunii este mai redusă decât în cazul altor regiuni, iar prevalențele consumului sunt foarte mici (sub 0,5%), pentru majoritatea drogurilor consumate.
- Se înregistrează consum recent doar pentru trei droguri: cannabis, ecstasy și NSP, dar valorile prevalențelor acestui tip de consum sunt în general foarte scăzute, variind între 0,1% și 0,2%. Singurul drog ilicit, pentru care s-a constatat consum actual, este cannabisul, cu o prevalență de 0,1%.

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL REGIONAL



- Comparativ cu nivelul consumului oricărui tip de drog ilicit înregistrat la nivel național, la nivelul Sud, se constată **valori mai mici de cel puțin 4 ori** pentru toate cele trei perioade de referință (de-a lungul vieții, ultimul an, ultima lună).
- Totodată, se înregistrează un nivel foarte scăzut al consumului experimental pentru majoritatea drogurilor analizate. Fără excepție, pentru toate drogurile analizate, nivelul consumului de-a lungul vieții observat la nivelul regiunii Sud este mai mic decât cel înregistrat la nivel național.

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL REGIONAL



- Ca și caracteristici generale ale consumului de droguri ilicite la nivelul Regiunii Sud, se constată următoarele:
- Cel mai scăzut nivel al consumului oricărui tip de drog ilicit, cu valori inferioare ale prevalenței consumului pentru toate tipurile de droguri consumate la nivelul acestei regiuni, față de cele înregistrate la nivel național. Cea mai mare prevalență a consumului de-a lungul vieții se observă pentru consumul de NSP.
- Grupele populaționale care înregistrează prevalențe mai ridicate ale consumului oricărui drog ilicit sunt categoriile de vârstă 20-24 ani (7,7% pentru consumul experimental, 1,5% pentru consumul recent, 1,5% pentru consumul actual), 25-29 ani (5,5% pentru consumul experimental, 2,7% pentru consumul recent, 2,7% pentru consumul actual).
- Majoritatea respondenților din această regiune, care au declarat consum de-a lungul vieții al oricărui drog ilicit, sunt de sex masculin (59,1%), au finalizat studii liceale sau post-liceale (67,3%), sunt activi economic (66,9%), au vârsta cuprinsă între 15-24 ani (41%), locuiesc în mediul urban (58,7%).

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL REGIONAL



- Reprezintă regiunea cu cel mai mic număr de admiteri înregistrat la nivelul regiunilor de dezvoltare economică. Tabloul drogurilor pentru care s-au solicitat servicii de asistență pentru problemele de sănătate cauzate de consumul de droguri este dominat de canabis (peste jumătate din cererile de tratament înregistrate la nivelul regiunii au fost adresate ca urmare a consumului de canabis), acesta fiind urmat de noile substanțe psihoactive și de opiacee. Persoanele care au beneficiat de asistență pentru problemele cauzate de consumul de droguri la nivelul Regiunii Sud sunt în majoritate tinere și de sex masculin, cu o vârstă medie de 26 ani.
- Cazuistica urgențelor medicale de la nivelul acestei regiunii a fost determinată, în cea mai mare parte, de consumul de canabis. Printre drogurile care au cauzat urgențele medicale de la nivelul acestei regiunii, se numără și hipnoticele și sedativele, stimulanzii, precum și de noile substanțe psihoactive

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL NAȚIONAL



- Rezultatele primului studiu privind analiza drogurilor în ape uzate, realizat la nivelul Municipiului București, au pus în evidență existența unui model de consum de tip recreațional, pentru cocaină și MDMA, în cazul celor două tipuri de droguri, înregistrându-se medii ale cantității de reziduuri identificate în timpul weekend-ului (vineri până luni) mai mari față de cele din timpul săptămânii. În schimb, pentru ketamină, mediile cantităților de reziduuri identificate în timpul weekend-ului (vineri până luni) sunt mai mici față de cele din timpul săptămânii, ceea ce ar fi specific unui consum regulat.
- La nivel regional, indiferent de tipul drogului consumat, cele mai mari prevalențe ale consumului de droguri se înregistrează în regiunea București/ Ilfov.

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL NAȚIONAL



- Tabloul drogurilor pentru care s-a solicitat asistență la nivelul regional este dominat de **canabis** (la nivelul tuturor regiunilor de dezvoltare economică, cele mai multe admiteri la tratament ca urmare a consumului de droguri au fost cauzate de consumul de canabis).
- Cele mai multe admiteri la tratament ca urmare a consumului de droguri au fost raportate la nivelul Regiunii București/ Ilfov.
- În funcție de numărul de admiteri, drogurile care au determinat cu precădere solicitările de asistență diferă ușor de la o regiune la alta, după cum urmează: Regiunea București/ Ilfov (canabis, opiacee, NSP), Regiunea Centru (canabis, stimulanzii, NSP), Regiunea Nord-Est (canabis, NSP, opiacee), Regiunea Nord-Vest (canabis, stimulanzii, NSP), Regiunea Sud (canabis, NSP, opiacee), Regiunea Sud-Est (canabis, NSP, stimulanzii), Regiunea Sud-Vest (canabis, cocaină, stimulanzii), Regiunea Vest (canabis, NSP, stimulanzii)

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL NAȚIONAL



- Majoritatea persoanelor consumatoare de droguri care au apelat la serviciile de asistență ca urmare a consumului de droguri ilicite au fost de sex masculin, fiind în cea mai mare măsură tineri. Vârsta medie de debut în rândul persoanelor admise la tratament ca urmare a consumului de droguri variază de la 19,7 ani (Regiunea Sud), la 21,4 ani (Regiunea București/ Ilfov).

CONSUMUL DE DROGURI LA NIVEL NAȚIONAL



- Cea mai mare parte din cazuistica urgențelor medicale determinate de consumul de droguri la nivelul regional a fost o consecință a consumului de cannabis.
- În funcție de numărul de urgențe medicale înregistrate, tabloul drogurilor care au cauzat episoadele de urgență medicală diferă la nivelul fiecărei regiuni, după cum urmează: Regiunea București/ Ilfov (opioace, cannabis, NSP), Regiunea Centru (cannabis, stimulanti, NSP), Regiunea Nord-Est (NSP, cannabis, hipnotice și sedative), Regiunea Nord-Vest (NSP, cannabis, stimulanti), Regiunea Sud (cannabis, hipnotice și sedative, stimulanti), Regiunea Sud-Est (NSP, cannabis, stimulanti), Regiunea Sud-Vest (NSP, cannabis, stimulanti), Regiunea Vest (cannabis, NSP, stimulanti).
- Cele mai multe urgențe medicale cauzate de consumul de droguri au fost raportate la nivelul Regiunii Nord-Vest.

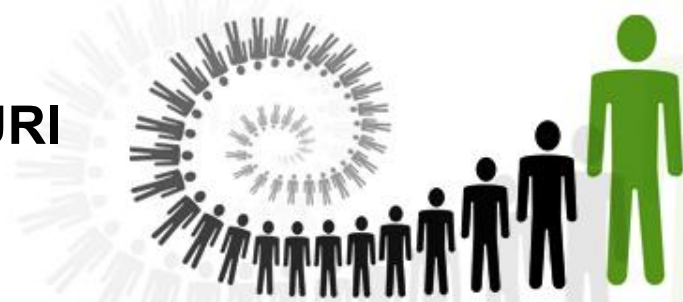
CONSECINȚE ALE CONSUMULUI DE DROGURI ÎN PLANUL SĂNĂTĂȚII



DECESE ASOCIATE CONSUMULUI DE DROGURI

- 33 decese asociate consumului de droguri, dintre care 27 decese prin supradoză.
- Se înregistrează o ușoară creștere.
- Calea injectabilă rămâne regula pentru cazuistica deceselor asociate consumului de droguri, iar opiaceele continuă să domine tabloul drogurilor ilegale în România, care provoacă cele mai multe decese direct asociate consumului de droguri.
- Vârsta medie de deces continuă să se plaseze după 35 ani, aceasta reprezentând o expresie a „îmbătrânirii” valurilor anterioare de persoane consumatoare, care au acumulat progresiv numeroase complicații de sănătate cauzate de consumul de droguri.
- Drogurile cu cel mai puternic efect tanatogenerator continuă să fie din categoria opiaceelor, acestea fiind câteodată consumate în asocieri cu produși medicamentoși din clasa benzodiazepinelor.

CONSECINȚE ALE CONSUMULUI DE DROGURI ÎN PLANUL SĂNĂTĂȚII



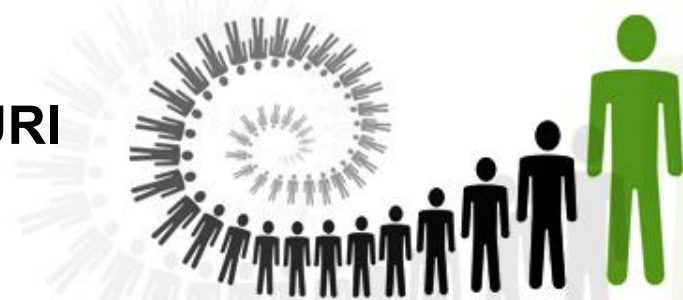
URGENȚE MEDICALE CA URMARE A CONSUMULUI DE DROGURI BOLI INFECȚIOASE ASOCIATE CONSUMULUI DE DROGURI

Din analiza cazurilor de urgențe medicale ca urmare a consumului de droguri se observă că în 7 din cele 8 regiuni de dezvoltare economică se înregistrează creșteri ale numărului de urgențe medicale datorate consumului de droguri ilicite.

Analiza repartiției urgențelor medicale la nivelul unităților teritorial-administrative ale țării, în raport cu ponderea numărului de cazuri de urgență înregistrate, conduce la gruparea județelor și la delimitarea unor zone de risc, după cum urmează:

- Zonă de **risc foarte mare** (ponderi peste 10%): București, Cluj.
- Zonă de **risc mare** (ponderi între 5% și 9,9%): Bihor, Galați, **Prahova**, Timiș.
- Zonă de **risc mediu** (ponderi între 1% și 4,9%): Alba, Argeș, Bacău, Brăila, Botoșani, Brașov, Călărași, Caraș-Severin, Constanța, Dâmbovița, Dolj, Giurgiu, Hunedoara, Iași, Mureș, Neamț, Sibiu, Suceava.
- Zonă de **risc mic** (ponderi între 0,5% și 0,9%): Bistrița-Năsăud, Buzău, Covasna, Gorj, Harghita, Ialomița, Ilfov, Maramureș, Sălaj, Teleorman, Tulcea, Vâlcea, Vaslui, Vrancea.
- Zonă de **risc foarte mic** (ponderi sub 0,5%): Arad, Olt, Mehedinți, Satu-Mare.

CONSECINȚE ALE CONSUMULUI DE DROGURI ÎN PLANUL SĂNĂTĂȚII



Boli infecțioase asociate consumului de droguri

- Cazurile nou diagnosticate cu HIV/ SIDA, determinate de consumul injectabil de droguri, se mențin la valoarea înregistrată în anul precedent – 50 cazuri.
- Ca urmare a creșterii numărului total de cazuri noi cu HIV/ SIDA, în special, prin asimilarea persoanelor cu seropozitivitate HIV din Ucraina, ponderea cazurilor având drept cale de transmitere probabilă consumul injectabil de droguri a scăzut de la 8,9% la 7,1%.
- Se identifică valori mai ridicate în cazul infectării cu HIV (de la 20,9% la 25%), valori apropiate în cazul infecției cu VHC (de la 68,7% la 67,4%) și valori mai scăzute pentru infecția cu VHB (de la 7,6% la 4,5%).
- Prevalența infectării cu HIV, HCV și HBV, rezultată din analiza datelor din cadrul programelor de reducere a riscurilor pentru beneficiarii testați, prezintă valori mai scăzute decât în anul anterior: de la 6% la 3,6% în cazul prevalenței pentru infectarea cu HIV, de la 46,3% la 41,5% în cazul prevalenței pentru infectarea cu HCV și de la 5,2% la 1,7% în privința prevalenței infectării cu HBV



VĂ MULȚUMESC!