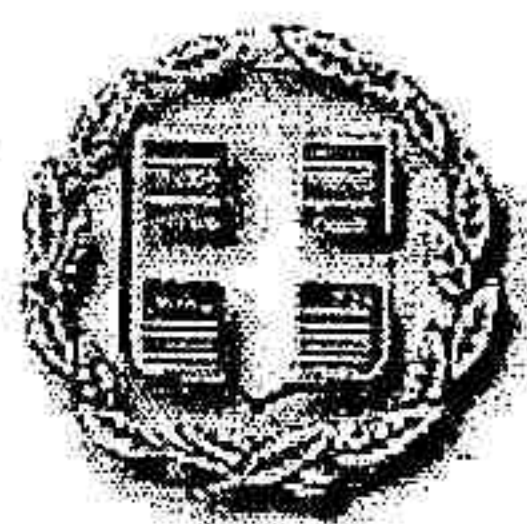




12 ΑΥΓ. 2015

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,  
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 10/8/2015

Αρ. Πρωτ.: 42965

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17  
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα  
Τηλέφωνο : 2132161428  
Fax : 2105237254  
e-mail : tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού  
Ελέγχου  
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή.

Σε απάντηση της με αριθμ. πρωτ. 3219/4-6-2015 ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Δημήτριο Καμμένο, με θέμα: «Σχετικά με τη διαρκώς αυξανόμενη χρήση κάνναβης (ιδίως στους νέους) και ψυχοδραστικών ουσιών», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με το άρθρο 20 «Διακίνηση ναρκωτικών» του Ν. 4139/2013 (ΦΕΚ 74/Α'/20-3-2013) με θέμα «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις», ως έγκλημα διακίνησης ναρκωτικών νοείται και η καλλιέργεια ή η συγκομιδή οποιουδήποτε φυτού του γένους της κάνναβης και τιμωρείται όπως περιγράφεται στο Κεφάλαιο Δ' του ως άνω νόμου.

Αναφέρουμε ότι, σύμφωνα με το άρθρο 29 του Ν. 4139/2013 όποιος καλλιεργεί φυτά κάνναβης σε αριθμό ή έκταση που δικαιολογούνται μόνο για την ατομική του χρήση, τιμωρείται με φυλάκιση μέχρι πέντε (5) μηνών.

Θέματα που αφορούν στον καθορισμό ποινών για διακίνηση ή καλλιέργεια κάνναβης άπτονται των αρμοδιοτήτων και του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.

Για την περαιτέρω ανάλυση του ως άνω θέματος και την ανάληψη δράσης, σύμφωνα με το Κεφάλαιο Ε' «Δικονομικές Διατάξεις» του ως άνω νόμου, ο σχετικός έλεγχος και η προανάκριση κατά τις διατάξεις των άρθρων 34 και 243 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας ενεργούνται από προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας, της Τελωνειακής Υπηρεσίας, του Σ.Δ.Ο.Ε. και του Λιμενικού Σώματος - Ελληνικής Ακτοφυλακής, κατά το λόγο αρμοδιότητας.

Σύμφωνα με το πρόγραμμα εκτίμησης κινδύνου σχετικά με το οργανωμένο έγκλημα (SOCTA 2013 -EU SERIOUS AND ORGANISED CRIME THREAT ASSESSMENT), όπως αυτό παρουσιάστηκε στη συνεδρίαση της Οριζόντιας Ομάδας Ναρκωτικών του Συμβουλίου της Ε.Ε.» (21-22-5-2015 στις Βρυξέλλες), η κάνναβη αφορά το 80% όλων των κατασχέσεων, η κατανάλωση εκτιμάται στους 200.000 τόνους ενώ οι κατασχέσεις αφορούν 700.000 τόνους σε Ευρωπαϊκό Επίπεδο. Η Αλβανία αποτελεί τη χώρα εισαγωγής της ουσίας στην Ευρώπη.

Σελίδες απάντησης: 3  
Σελίδες συνημμένων: 1  
Σύνολο σελίδων: 4

Τα Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας ανά τη χώρα, καθώς και οι υπηρεσίες πρόληψης και ενημέρωσης των εγκεκριμένων φορέων απεξάρτησης (ΟΚΑΝΑ, ΚΕΘΕΑ, μονάδες απεξάρτησης του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής-Ψ.Ν.Α. και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης- ΨΝΘ) παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης και ενημέρωσης σε όλες τις ηλικιακές ομάδες του πληθυσμού της χώρας στο πλαίσιο της ανάλυσης των εκάστοτε αναγκών της ομάδας - στόχου που απευθύνονται.

Σύμφωνα με την Απόφαση 2005/387/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 10<sup>ης</sup> Μαΐου 2005 σχετικά με την ανταλλαγή πληροφοριών, την αξιολόγηση κινδύνων και τον έλεγχο νέων ψυχοτρόπων ουσιών, δημιουργήθηκε το Σύστημα Έγκαιρης Προειδοποίησης (ΣΕΠ), ένας μηχανισμός ταχείας ανταπόκρισης στην εμφάνιση νέων ψυχοδραστικών ουσιών που μπορεί να θέτουν σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία στα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης με σκοπό την ανταλλαγή πληροφοριών για κάθε νέα ψυχοδραστική ουσία, την αξιολόγηση της επικινδυνότητάς της και στον έλεγχο κάθε νέας ουσίας σε επίπεδο Ε.Ε.

Για τη λειτουργία του Συστήματος Έγκαιρης Προειδοποίησης στη χώρα μας, σύμφωνα με στοιχεία του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (Ε.Κ.ΤΕ.Π.Ν.), δημιουργήθηκε το 1999 ένα Εθνικό Δίκτυο Πληροφόρησης αποτελούμενο από το Γενικό Χημείο του Κράτους, τις διωκτικές αρχές, τα εργαστήρια ιατροδικαστικής και τα θεραπευτικά προγράμματα με σκοπό την συλλογή πληροφοριών για τη κυκλοφορία και τη χρήση νέων ψυχοδραστικών ουσιών, για νέους τρόπους χρήσης ήδη γνωστών ουσιών και για νέους συνδυασμούς αυτών.

Η διαδικασία συλλογής και ανταλλαγής στοιχείων έχει ως εξής :

1. Ο κάθε φορέας που συμμετέχει στο Δίκτυο παρέχει τις σχετικές πληροφορίες που αντλεί από το χώρο των δραστηριοτήτων του στο Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (Ε.Κ.ΤΕ.Π.Ν.) συμπληρώνοντας ένα ειδικά διαμορφωμένο ερωτηματολόγιο
2. Τα νέα στοιχεία που συγκεντρώνει το ΕΚΤΕΠΝ αξιολογείται από την επιτροπή Εμπειρογνομητών που αποτελείται από εκπροσώπους των συνεργαζόμενων με το ΣΕΠ φορέων
3. Τα στοιχεία που αξιολογούνται ως νέα για την Ελλάδα στέλνονται στο Εθνικό Δίκτυο Πληροφόρησης και στο Ευρωπαϊκό Κέντρο.
4. Παράλληλα, το ΕΚΤΕΠΝ ενημερώνει όλους τους φορείς που συμμετέχουν στο Δίκτυο Πληροφόρησης για όλα τα νέα στοιχεία που συγκεντρώνονται στην Ευρώπη και αποστέλλονται από το Ευρωπαϊκό Κέντρο στο ΕΚΤΕΠΝ.

Σημειώνουμε ότι, για θέματα ανάλυσης δειγμάτων σκόνης - ουσιών (παλαιών και νέων) που κατάσχονται από τις αρμόδιες διωκτικές αρχές, είναι το Γενικό Χημείο του Κράτους και για θέματα ανάλυσης βιολογικών υλικών τα Εργαστήρια Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας των Ιατρικών Σχολών και του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.

Στον Τεχνικό Διάλογο για τα ναρκωτικά μεταξύ Ευρωπαϊκής Ένωσης και ΗΠΑ , που έλαβε χώρα στις 26 Μαΐου 2015 στις Βρυξέλλες, οι εκπρόσωποι της Ευρωπαϊκής Ένωσης ενημέρωσαν ότι οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες αποτελούν την πιο δυναμική διάσταση της αγοράς ναρκωτικών στην Ευρώπη την περίοδο αυτή. Το Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο ανέφερε ότι οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες αποτελούν μια συνεχή μεταβαλλόμενη και παγκοσμιοποιημένη αγορά, που εμφανίστηκε πριν από περίπου δέκα (10) χρόνια. Δύο είναι τα είδη ουσιών που εμφανίζονται με μεγαλύτερη συχνότητα και είναι τα συνθετικά κανναβιδοειδή (συνθετική κάνναβη) και οι καθιόνες.

Τα ως άνω δεδομένα αναφέρονται στο από 9-6-2015 ηλεκτρονική μήνυμα της υπηρεσίας της Εθνικής Συντονίστριας για την αντιμετώπιση των ναρκωτικών με θέμα «Ενημερωτικό Σημείωμα για τη συνεδρίαση της Οριζόντιας Ομάδας Ναρκωτικών του Συμβουλίου της Ε.Ε.» (21-22-5-2015 στις Βρυξέλλες), όπως αυτό διαβιβάστηκε στην υπηρεσία μας με το με αριθμ. πρωτ. 3908/17-6-2015 έγγραφο του γραφείου του Υπουργού Υγείας με θέμα «Διαβίβαση εγγράφου».

Τέλος, σας αποστέλλουμε συνημμένα τα στοιχεία και τις εκτιμήσεις που προκύπτουν από τα στατιστικά δεδομένα και την κλινική εμπειρία της Μονάδας Απεξάρτησης Τοξικομανών 18 ΑΝΩ.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. Βουλευτή κ. Δ. Καμμένο

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ**

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπληρωτή Υπουργού
3. Δ/νση Δημόσιας Υγείας
4. Τμήμα Νομ. Πρωτοβουλίας, Κοιν. Ελέγχου & Κωδικοποίησης

**Α. ΞΑΝΘΟΣ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

*dx*



Προς ΨΝΑ

Σχετικά με την ερώτηση του βουλευτή Δημητρίου Καμμένου

Τα στοιχεία και οι εκτιμήσεις που παραθέτουμε προκύπτουν από τα στατιστικά δεδομένα και την κλινική εμπειρία της Μονάδας Απεξάρτησης 18 ΑΝΩ.

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται μια σταθερή αυξητική τάση των αιτούντων βοήθεια και θεραπεία για προβλήματα που προέρχονται από τη χρήση κάνναβης. Πιο συγκεκριμένα κατά τα τρία τελευταία έτη παρουσιάζεται η ακόλουθη εικόνα.

2012 κύρια ουσία χρήσης κάνναβη 20,5% των αιτούντων θεραπεία

2013 κύρια ουσία χρήσης κάνναβη 21,7% των αιτούντων θεραπεία

2014 κύρια ουσία χρήσης κάνναβη 22,2% των αιτούντων θεραπεία

Χρησιμοποιείται ο όρος «κύρια ουσία χρήσης» διότι στις περισσότερες περιπτώσεις εξαρτημένων υπάρχει παράλληλη χρήση διαφορετικών ουσιών (πολυφαρμακία). Η κύρια ουσία χρήσης είναι εκείνη που τους δημιουργεί τα περισσότερα προβλήματα, σύμφωνα με δική τους δήλωση.

Ένα ποιοτικό στοιχείο που χρήζει ιδιαίτερης προσοχής είναι ότι, ενώ στο πρόσφατο παρελθόν οι αιτούντες θεραπεία για τη χρήση κάνναβης ήταν συνήθως έφηβοι και νέοι, κατά τα τελευταία έτη είναι πλέον και πολλοί ενήλικες.

Ένα επίσης ποιοτικό στοιχείο που αφορά στη θεραπευτική αντιμετώπιση, είναι ότι στους εφήβους χρήστες κάνναβης στο παρελθόν οι θεραπευτές είχαν να αντιμετωπίσουν ζητήματα κυρίως της εφηβείας, των ενδοοικογενειακών σχέσεων και «δυναμικών».

Σήμερα στους χρήστες κάνναβης παρατηρούνται σε κάποιες περιπτώσεις στάσεις, συμπεριφορές, τρόπος ζωής και ψυχικό υπόβαθρο, που παραπέμπει ευθέως σε γνωρίσματα που παρατηρούνταν σε εξαρτημένους από ηρωίνη. Αυτό το νέο φαινόμενο δεν είναι ο κανόνας, θα πρέπει όμως να ληφθεί σοβαρά υπ' όψιν.

Ως προς την πρωτοβάθμια πρόληψη, η εμπειρία του 18 ΑΝΩ δείχνει ότι οι ενήλικες και η οικογένεια (χρηστών και μη) αλλά και η κοινή γνώμη έχουν «εξοικειωθεί» με την παρουσία της κάνναβης στη τρέχουσα καθημερινότητα.

Σχετικά με τις υπόλοιπες ουσίες παρατηρείται πολυφαρμακία, σχετική υποχώρηση της χρήσης ηρωίνης, με στροφή των εξαρτημένων σε φθηνότερες συνθετικές και πιο επικίνδυνες ουσίες με άμεσα καταστροφικές συνέπειες για την υγεία τους. Μόνο το 34% των προσερχόμενων δηλώνει ότι δεν κάνει χρήση άλλης ουσίας, πέραν της κύριας ουσίας.

Τα παραπάνω στοιχεία βεβαίως, δεν αντιπροσωπεύουν το σύνολο του πληθυσμού της Ελληνικής κοινωνίας και της νεολαίας, εφόσον προέρχονται μόνον από τους προσερχόμενους στο 18 ΑΝΩ. Αποτελούν όμως ένα αξιόπιστο δείγμα και οι τάσεις που καταγράφονται, επαληθεύονται και από τα στοιχεία που επεξεργάζεται το ΕΚΤΕΠΝ.