

# 3. DETERMINANTE ZDRAVJA - DEJAVNIKI TVEGANJA





## 3.6 UPORABA PREPOVEDANIH DROG<sup>1)</sup>

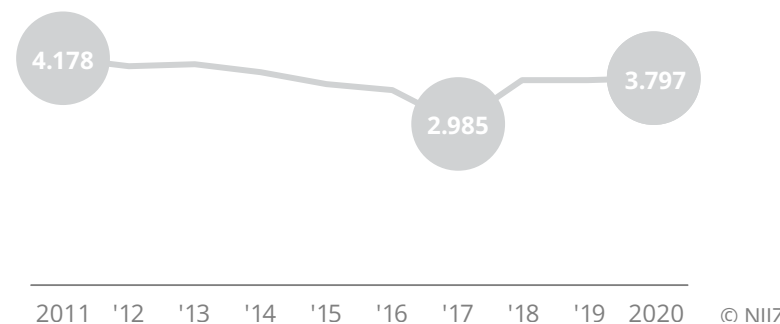
V Sloveniji je bilo v letu 2020 po podatkih nacionalne informacijske točke za področje drog, ki zbira podatke iz centrov za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog, vanje vključenih 3.797 uporabnikov. Po podatkih Ankete o uporabi tobaka, alkohola in drugih drog 2018 je med prebivalci, starimi od 15 do 64 let, 21 % prebivalcev Slovenije vsaj enkrat v življenju že uporabilo katero izmed prepovedanih drog. V letu 2020 je bilo v Sloveniji registriranih 70 smrti, ki so povezane z uporabo drog (19 zaradi odvisnosti od drog, 49 smrti zaradi zastrupitev z drogami in dve smrti v povezavi z uporabo konoplje). Heroin in kokain sta bila najpogostejša vzroka smrtne zastrupitve.

Podatki o zdravstvenem varstvu uporabnikov prepovedanih drog in njihovih značilnostih se zbirajo preko nacionalne informacijske točke za področje drog, ki je del mreže REITOX (European information network on drugs and drug addiction). V Sloveniji informacijska točka deluje v okviru NIJZ in spremlja prve in ponovne vstopne v programe zdravljenja odvisnosti od prepovedanih drog v centrih za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD) ter v Centru za zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog (CZOPD) Psihiatrične klinike v Ljubljani. Podatki se zbirajo s pomočjo vprašalnika Evidenca obravnave uporabnikov drog. Vprašalnik je usklajen z metodologijo Evropskega centra za droge in zasvojenosti z drogami (EMCDDA).

NIJZ je januarja 2013 v mrežo CPZOPD uvedel novi vprašalnik za povpraševanje po zdravljenju (indikator TDI). Z vprašalnikom TDI 3.0 zbirajo podatke o uporabnikih drog, ki prvič in ponovno vstopajo v zdravljenje in obravnavo. Vprašalnik TDI 3.0 je izpolnjevalo 14 CPZOPD, pred uvedbo e-vprašalnika pa 18 CPZOPD. V letu 2020 je bilo evidentiranih 128 oseb, ki so prvič ali ponovno iskale pomoč v programih zdravljenja. Od tega je bilo prvič sprejetih 37 in ponovno 91 oseb. Med vstopniki je 77 % moških. Heroin je bil glavna droga, zaradi katere so uporabniki iskali pomoč, sledita konoplja in kokain.

3.6 Slika 1: Število vseh evidentiranih oseb v programu zdravljenja odvisnosti od drog<sup>1)</sup>, Slovenija, 2011–2020

Število vseh evidentiranih oseb



<sup>1)</sup> Vsi pacienti v mreži CPZOPD v tekočem letu (prvi in ponovni sprejemi ter pacienti, ki so v programu več kot eno leto).

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

<sup>1)</sup> Podatki v poglavju Uporaba prepovedanih drog so objavljeni z zamikom.



3.6 Tabela 1: **Z drogami povezano zdravljenje in obravnava, Slovenija, 2011–2020**

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Število vseh evidentiranih oseb v programu<sup>1)</sup></b>	4.178	4.021	4.065	3.907	3.719	3.608	2.985	3.792	3.792	3.797
<b>% vključenih v substitucijsko terapijo<sup>1)</sup></b>	84,0	85,0	81,0	81,6	88,0	84,3	...	87,1	82,6	81,7
<b>Št. prvič in ponovno evidentiranih oseb preko TDI vprašalnika<sup>2)</sup></b>	521	519	290	419	316	269	244	219	186	128
<b>Povprečna starost<sup>2)</sup></b>	30,3	30,5	29,3	30,8	33,4	34,9	35,4	34,9	35,9	35,4
<b>Število oseb, ki so v programu &gt; 1 leto<sup>3)</sup></b>	2.500	2.635	2.567	2.703	2.591	2.613	2.628	2.272	2.397	2.479
<b>Povprečna starost<sup>3)</sup></b>	33,8	34,4	35,3	36,3	37,1	38,0	39,0	39,5	40,3	41,7
<b>%</b> 	80,4	80,0	79,9	79,9	79,5	78,9	79,3	80,3	80,6	80,8
<b>%</b> 	19,6	20,0	20,1	20,1	20,5	21,1	20,7	19,7	19,4	19,2

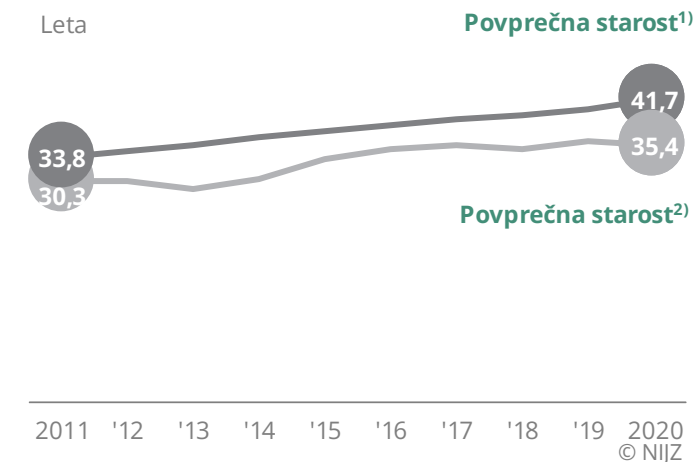
<sup>1)</sup> Vsi pacienti v mreži CPZOPD v tekočem letu (prvi in ponovni sprejemi ter pacienti, ki so v programu več kot eno leto).

<sup>2)</sup> Prvič in ponovno sprejeti pacienti v mreži CPZOPD v tekočem letu (podatki pridobljeni s standardnim vprašalnikom TDI).

<sup>3)</sup> Pacienti, ki so bili v tekočem letu vključeni v program mreže CPZOPD več kot eno leto.

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

3.6 Slika 2: **Povprečna starost oseb v programu zdravljenja odvisnosti od drog, Slovenija, 2011–2020**



<sup>1)</sup> Pacienti, ki so bili v tekočem letu vključeni v program mreže CPZOPD več kot eno leto.

<sup>2)</sup> Prvič in ponovno sprejeti pacienti v mreži CPZOPD v tekočem letu (podatki pridobljeni s standardnim vprašalnikom TDI).

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)



3.6 Tabela 2: *Razdeljevanje sterilnega materiala injicirajočim uporabnikom drog in svetovanje v programu zmanjševanja škode na področju drog, Slovenija, 2011–2020*

Število	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Izdanih igel, brizg	632.462	553.426	513.272	494.890	500.757	567.233	578.926	542.440	502.369	480.547
Stikov z IUD <sup>1)</sup>	13.851	11.639	16.753	20.180	22.199	25.384	23.687	26.155	23.366	17.462
Uporabnikov storitve <sup>2)</sup>	...	...	1.792	1.575	1.966	1.859	2.250	2.144	2.254	2.060

<sup>1)</sup> Injicirajoči uporabniki drog

<sup>2)</sup> zamenjave sterilnega materiala v programu zmanjševanja škode na področju drog

Viri: Evidenca sterilnega materiala (ZZV KP, NIJZ OE KP)

V programih zamenjave sterilnega pribora za injiciranje drog tudi v letu 2020 beležijo **upad števila izdanih igel in brizg ter števila stikov z uporabniki.**

Kot poročajo strokovni delavci, zaposleni v omenjenih programih, je to lahko posledica prehajanja na druge, manj tvegane, načine uporabe drog ter pandemije covid-19.

3.6 Tabela 3: *Uporabniki drog po glavni drogi, zaradi katere so vstopali (prvič ali ponovno) v program zdravljenja in obravnave, Slovenija, 2014 in 2020*

Droga	2014		2020		%
	Prvi vstop	Ponovni vstop	Prvi vstop	Ponovni vstop	
Heroin	44,5	62,5	43,2	70,3	
Metadon	5,5	12,6	2,7	6,6	
Drugi opiodi	5,5	8,0	5,4	8,8	
Kokain	5,5	6,3	13,5	4,4	
Hipnotiki in sedativi	0,0	1,0	8,1	0,0	
Amfetamini	0,0	0,7	2,7	0,0	
Benzodiazepini	1,8	5,3	0,0	3,3	
Konoplja	36,4	3,0	24,3	5,5	
Ostalo	0,9	0,7	0,0	1,1	
<b>SKUPAJ</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

Kljub temu, da se zmanjšuje delež uporabnikov, ki iščejo pomoč zaradi odvisnosti od heroina, je še vedno **heroin glavna droga**, zaradi katere so uporabniki drog vstopali v program zdravljenja in obravnave.

**Povečuje se delež uporabnikov**, ki iščejo pomoč zaradi kokaina, konoplje in drugih drog. **Viša se povprečna starost uporabnikov** prepovedanih drog, ki so vključeni v programe CPZOPD. S staranjem populacije pa se večajo tudi zdravstvene težave, kar obremenjuje mrežo CPZOPD.



Po podatkih iz vprašalnika TDI je imelo v mreži CPZOPD **ob prvem vstopu v program** težave:

- v letu 2014 zaradi heroina 44,5 % uporabnikov in zaradi konoplje 36,4 %.

- v letu 2020 zaradi heroina 43,2 % uporabnikov in zaradi konoplje 24,3 % .



3.6 Tabela 4: **Uporaba prepovedanih drog** kadar koli v življenju med prebivalci v starosti od 15 do 64 let, Slovenija, 2018

Droga			%
			
Konoplja	24,7	16,5	20,7
Več drog hkrati	11,3	6,4	8,9
Kokain	3,6	1,6	2,6
Ekstazi	3,6	2,2	2,9
LSD	2,9	1,4	2,2
Amfetamini	3,2	1,4	2,3
Metamfetamini	0,3	0,2	0,2
Nove psihoaktivne snovi	0,4	0,2	0,3
Heroin	0,7	0,2	0,5
<b>Katera izmed prepovedanih drog</b>	<b>25,0</b>	<b>16,8</b>	<b>21,0</b>

Viri: Nacionalna raziskava o uporabi tobaka, alkohola in drugih drog 2018, NIJZ 2019; podatki v tabeli so isti kot v Zdravstvenem statističnem letopisu Slovenije 2020



**Vsak peti prebivalec Slovenije v starosti 15–64 let je vsaj enkrat v življenju uporabil katero izmed prepovedanih drog ali novo psihoaktivno snov.**

Večina prebivalcev, ki so že kdaj uporabili katero izmed prepovedanih drog, je to prenehala uporabljati.

**Najbolj razširjena prepovedana droga v Sloveniji je konoplja.**

Po podatkih Nacionalne raziskave o uporabi tobaka, alkohola in drugih drog NIJZ 2018 je katero izmed prepovedanih drog vsaj enkrat v življenju uporabilo 21 % prebivalcev Slovenije v starosti od 15 do 64 let.

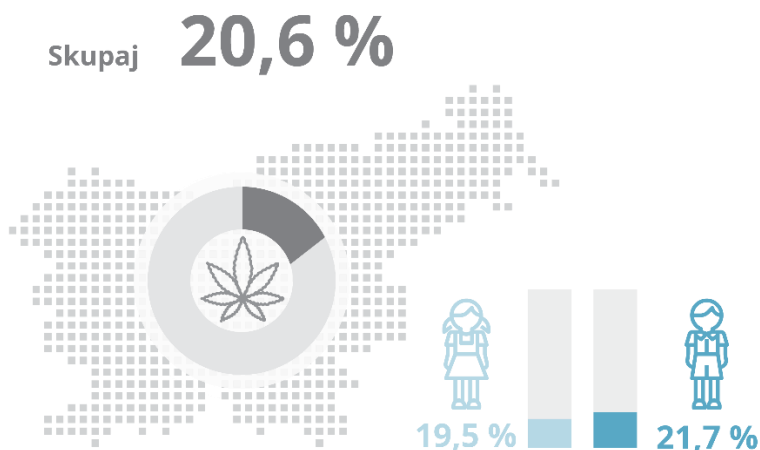
3.6 Tabela 5: **Uporaba prepovedanih drog** v vsem življenju med 15-letnimi dijaki, Slovenija, 1995, 1999, 2003, 2007, 2011, 2015 in 2019

			%
			
1995	14,8	11,9	13,4
1999	27,6	23,3	25,6
2003	31,0	26,6	28,8
2007	25,9	21,3	23,6
2011	27,3	22,3	24,8
2015	27,0	25,0	26,0
2019	27,0	22,0	24,0

Viri: Evropska raziskava o alkoholu in preostalih drogah med šolsko mladino (ESPAD), 1995, 1999, 2003, 2007, 2011, 2015, 2019; podatki v tabeli so isti kot v Zdravstvenem statističnem letopisu Slovenije 2020



3.6 Slika 3: **Uporaba konoplje v vsem življenju med 15-letnimi dijaki, Slovenija, 2018**



Po podatkih Evropske raziskave o alkoholu in preostalih drogah med šolsko mladino (ESPAD) iz leta 2019 je **prepovedane droge kadar koli v življenju že uporabilo 24 % šolajočih se petnajstletnikov (večina uporaba konoplje).**

Podobno je raziskava Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju (HBSC) iz leta 2018 pokazala, da je **konopljo vsaj enkrat v življenju uporabilo 20,6 % šolajočih se petnajstletnikov.**

Viri: Raziskava Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju (HBSC), 2018; podatki na sliki so isti kot v Zdravstvenem statističnem letopisu Slovenije 2020

3.6 Tabela 6: **Z drogami povezane nalezljive bolezni med injicirajočimi uporabniki drog, Slovenija, 2020**

IUD <sup>1)</sup>	%
Okuženi z virusom HIV	0,0
Razširjenost protiteles proti HBV <sup>2)</sup>	0,0
Razširjenost protiteles proti HCV <sup>3)</sup>	31,2

<sup>1)</sup> Injicirajoči uporabniki drog

<sup>2)</sup> Virus hepatitisa B (HBV; anti-HBc)

<sup>3)</sup> Virus hepatitisa C (HCV; anti-HCV)

Med IUD v okviru anonimnega nevezanega testiranja za ugotavljanje okužb s HIV, HBV in HCV v letu 2020  
**- ni bilo pozitivnega vzorca na okužbo s HIV in HBV,**  
**- stopnja razširjenosti protiteles proti HCV je znašala 31 %.**

Viri: Nevezano anonimno testiranje za namene epidemiološkega spremljanja okužbe s HIV, HBV, HCV, NIJZ, 2020



3.6 Tabela 7: **Droge, s katerimi so se zastрупili uporabniki**, obravnavani v urgentnih internističnih ambulantah UKC Ljubljana, Slovenija, 2011–2020

Vrsta droge	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Odmik 2020 / 2019 v %	2020
Heroin	9	8	14	34	44	42	26	38	32	+31,3	42
<b>Kokain</b>	10	12	14	34	45	54	49	65	60	-25,0	45
Konoplja	16	23	27	53	64	59	59	57	65	-26,2	48
Amfetamini	17	12	15	13	17	27	22	34	28	-53,6	13
Nove psihoaktivne snovi	1	0	2	10	5	10	11	4	5	-60,0	2
Ostalo	2	6	32	20	18	34	24	59	40	-10,0	36
<b>SKUPAJ</b>	<b>55</b>	<b>61</b>	<b>104</b>	<b>164</b>	<b>193</b>	<b>226</b>	<b>191</b>	<b>257</b>	<b>230</b>	<b>-19,1</b>	<b>186</b>

V letu 2020 se je število zastрупitev s prepovedanimi drogami zmanjšalo, kar je verjetno posledica pandemije covid-19.

Opazen je porast števila zastрупitev s kokainom po letu 2013.

Viri: Stanje na področju prepovedanih drog v Sloveniji 2021, NIJZ

3.6 Tabela 8: **Smrti povezane z uporabo drog** po vrsti uporabljene droge, Slovenija, 2020

Vzrok / Vrsta droge	Število umrlih
Odvisnost <sup>1)</sup>	19
Heroin	13
Metadon	8
Drugi opiodi / narkotiki	8
Kokain	18
Konoplja	2
Psihostimulansi	2
<b>SKUPAJ</b>	<b>70</b>

Najpogostejša vzroka smrtne zastрупitve sta bila heroin in kokain.

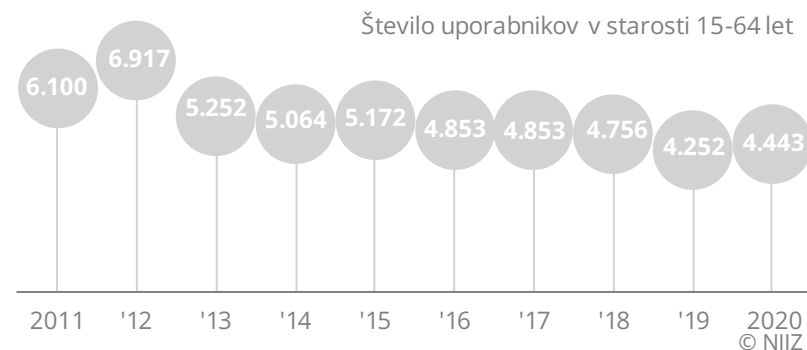
<sup>1)</sup> Odvisnost od ene ali več prepovedanih drog (MKB-10)

Viri: Obrazec DEM 2 – Prijava smrti in Zdravniško potrdilo o smrti in poročilo o vzroku smrti

V letu 2020 je bilo v Sloveniji registriranih **70 smrti**, ki so povezane z uporabo drog:

- 19 smrti zaradi odvisnosti od drog,
- 49 smrti zaradi zastрупitev z drogami in
- dve smrti v povezavi z uporabo konoplje.

3.6 Slika 4: **Ocena razširjenosti visoko tvegane uporabe opiodov**, Slovenija, 2011–2020



Viri:

Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

Anketa o uporabi drog med uporabniki programov zmanjševanja škode (NIJZ OE Koper, 2020)

Razširjenost z visoko tvegano uporabo opiodov v Sloveniji upada. Ocenjuje se, da je bilo v letu 2020 v Sloveniji **4.443 visoko tveganih uporabnikov opiodov** (3,3 uporabnikov na 1.000 prebivalcev 15-64 let).



## REGIONALNE PRIMERJAVE

3.6 Tabela 9: Z drogami povezano zdravljenje in obravnava po statističnih regijah, Slovenija, 2020

	Pomurska	Podravska	Koroška <sup>4)</sup>	Savinjska	Zasavska	Posavska	Jugovzhodna Slovenija	Osrednjeslovenska	Gorenjska	Primorsko-kraška	Goriška	Obalno-kraška	Neznano	SLOVENIJA
Št. prvič in ponovno evidentiranih oseb preko vprašalnika TDI <sup>1)</sup>	1	15	13	10	-	8	11	22	1	13	27	5	2	<b>128</b>
Št. oseb, ki so v programu > 1 leto <sup>2)</sup>	18	235	22	297	159	65	151	667	12	182	310	352	9	<b>2.479</b>
Povprečna starost <sup>3)</sup>	43,3	41,1	41,8	40,8	40,6	40,0	38,7	42,3	43,8	40,2	40,4	45,6	38,1	<b>41,7</b>
% Moški <sup>2)</sup>	72,2	75,3	77,3	80,5	83,0	76,9	86,1	79,9	75,0	81,3	83,2	81,8	100,0	<b>80,8</b>
% Ženske <sup>2)</sup>	27,8	24,7	22,7	19,5	17,0	23,1	13,9	20,1	25,0	18,7	16,8	18,2	-	<b>19,2</b>
% uporabnikov <sup>2)</sup> po glavni drogi - opiodi	42,9	31,7	66,7	69,2	33,7	93,2	39,1	66,1	71,4	73,8	91,4	61,2	50,0	<b>66,4</b>
% uporabnikov <sup>2)</sup> po glavni drogi - konoplja	14,3	26,9	-	8,4	4,3	-	20,7	10,1	28,6	11,1	4,1	10,9	-	<b>10,0</b>
% uporabnikov <sup>2)</sup> po glavni drogi - hipnotiki in sedativi	28,6	31,7	11,1	14,0	40,2	5,1	23,0	17,8	-	9,5	2,8	16,4	50,0	<b>15,8</b>
% uporabnikov <sup>2)</sup> po glavni drogi - kokain	14,3	9,6	22,2	5,6	18,5	1,7	17,2	4,8	-	4,8	1,0	11,5	-	<b>6,7</b>

<sup>1)</sup> Število prvič in ponovno sprejetih pacientov v tekočem letu v mreži CPZOPD (podatki pridobljeni s standardnim vprašalnikom TDI).

<sup>2)</sup> Uporabniki drog, ki so bili v tekočem letu vključeni v program mreže CPZOPD več kot eno leto, po stalnem prebivališču.

<sup>3)</sup> Povprečna starost uporabnikov drog, ki so bili v tekočem letu vključeni v program mreže CPZOPD več kot eno leto, po stalnem prebivališču.

<sup>4)</sup> Koroški CPZOPD ima mobilno ambulanto za substitucijsko zdravljenje od leta 2018.

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

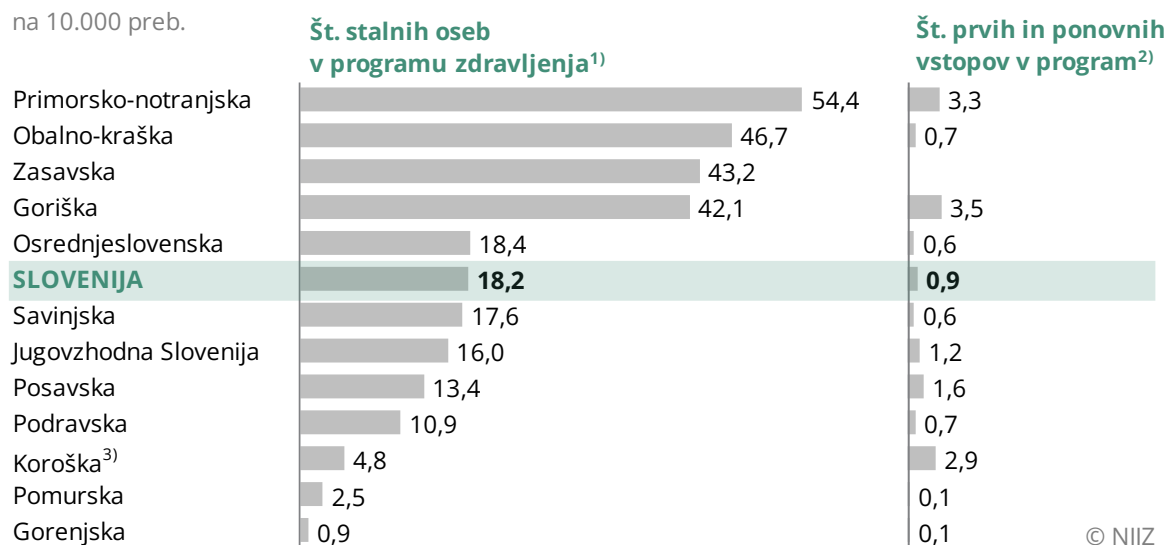
Mreža centrov za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD) pokriva vse statistične regije od leta 2018, ko je tudi koroška regija dobila CPZOPD z mobilno ambulanto za substitucijsko zdravljenje.

Pred letom 2018 so uporabniki drog iz koroške regije poiskali pomoč v drugih regijah.





3.6 Slika 5: **Z drogami povezano zdravljenje in obravnava** po statističnih regijah, Slovenija, 2020



<sup>1)</sup> Pacienti, ki so bili v tekočem letu vključeni v program mreže CPZOPD več kot eno leto, po stalnem prebivališču.

<sup>2)</sup> Prvič in ponovno sprejeti pacienti v mreži CPZOPD v tekočem letu (podatki pridobljeni s standardnim vprašalnikom TDI), po stalnem prebivališču.

<sup>3)</sup> Koroški CPZOPD ima mobilno ambulanto za substitucijsko zdravljenje od leta 2018.

Viri: Evidenca obravnave uporabnikov drog (NIJZ 14)

**Število prvih in ponovnih vstopov v program zdravljenja** v okviru mreže CPZOPD glede na regijo, kjer imajo uporabniki stalno prebivališče, je bilo **najvišje v goriški** regiji (3 osebe / 10.000 prebivalcev 15–64 let).

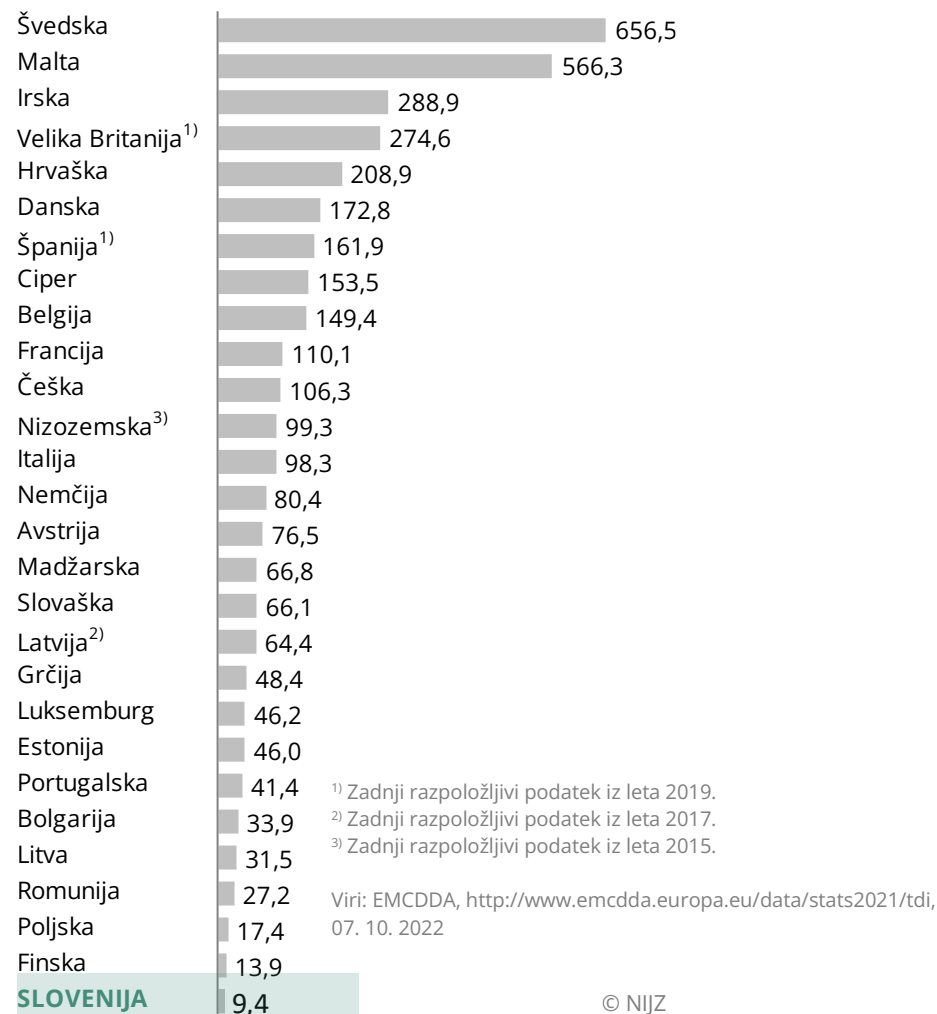
**Število stalnih oseb v programu zdravljenja** je bilo najvišje v primorsko-notranjski regiji (54 oseb / 10.000 prebivalcev 15–64 let).



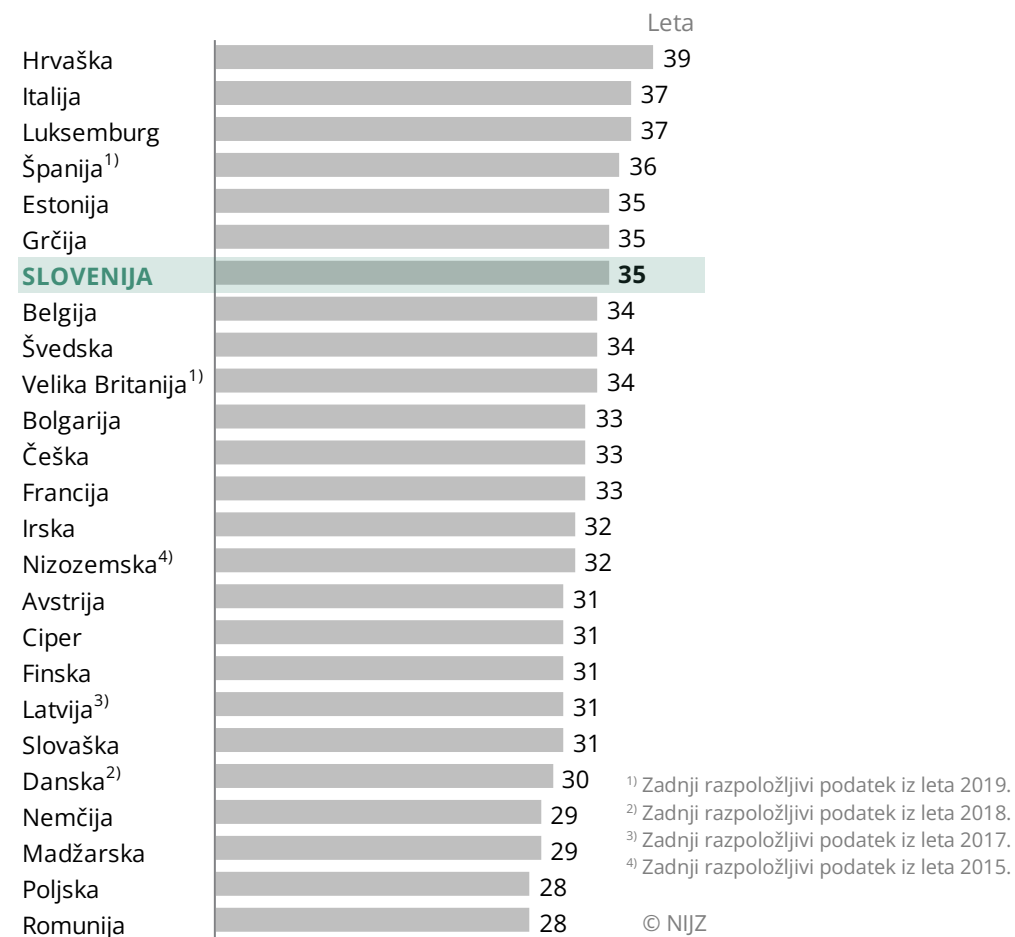
## MEDNARODNE PRIMERJAVE

3.6 Slika 6: **Uporabniki vključeni v substitucijski program, Slovenija in EU, 2020**

na 100.000 prebivalcev 15-64 let



3.6 Slika 7: **Povprečna starost oseb (prvič in ponovno) vključenih v program zdravljenja odvisnosti od prepovedanih drog, Slovenija in nekatere države EU, 2020**

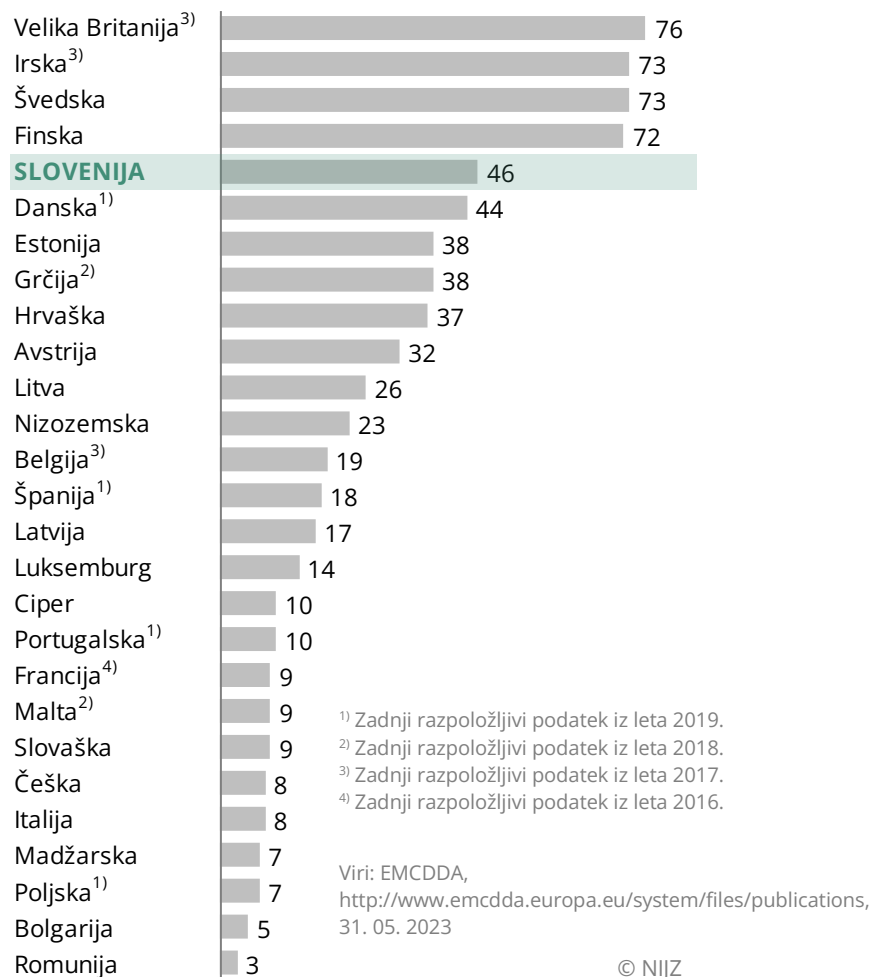


Viri: EMCDDA, <http://www.emcdda.europa.eu/data/stats2021/tdi>, 31. 05. 2023

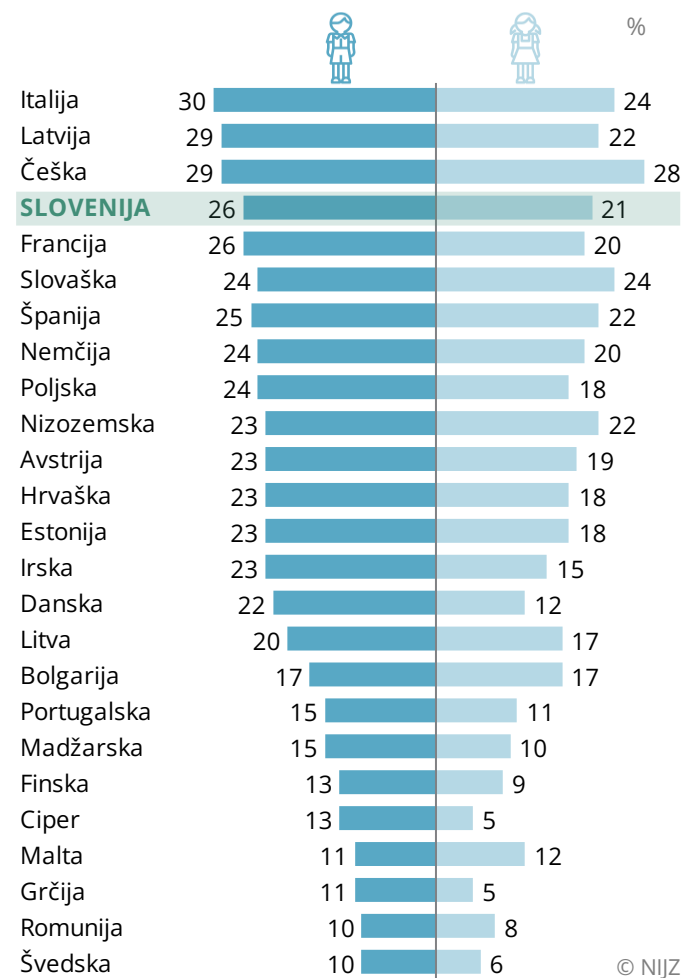


3.6 Slika 8: **Smrtni primeri, povezani z uporabo drog** v starostni skupini 15–64 let, Slovenija in nekatere države EU, 2020

na 1.000.000 prebivalcev 15-64 let



3.6 Slika 9: **Uporaba konoplje** v vsem življenju med 15-letnimi dijaki po spolu, Slovenija in nekatere države EU, 2019



Viri: ESPAD Report 2019; 31. 05. 2023



## DEFINICIJE

OKRAJŠAVA	NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANG IZRAZ
CPZOPD	<b>Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog</b>	Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog izvaja aktivnosti za odkrivanje zasvojenosti, za zdravstveno in psihosocialno obravnavo ter preventivno delovanje na področju odvisnosti od psihoaktivnih substanc.	CPZOPD je namenjen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- preprečevanju razvoja bolezni odvisnosti ter drugih bolezni in zapletov, ki jih povzročijo zloraba drog,</li> <li>- zdravljenju bolezni odvisnosti ter drugih bolezni in zapletov, povezanih z zlorabo prepovedanih drog.</li> </ul>	Centre for prevention and treatment of illicit drug addiction
CZOPD	<b>Center za zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog</b>	Center za zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog izvaja ambulantno in bolnišnično zdravljenje ter dnevno obravnavo odvisnih od prepovedanih drog na Psihiatrični kliniki Ljubljana.	CZOPD je povezan z 18 CPZOPD, od katerih sprejemajo paciente ter jih po odpustu z zdravljenja pošiljajo v nadaljnjo obravnavo.	Centre for treatment of drug addicts at the Psychiatric Clinic of Ljubljana
EMCDDA	<b>Evropski center za spremljanje drog in zasvojenosti z drogami</b>	Evropski center za spremljanje drog in zasvojenosti z drogami je referenčna točka za droge in informacije o zasvojenosti z drogami v Evropi.	EMCDDA s sedežem v Lizboni zagotavlja državam članicam zbiranje in pregled različnih primerljivih podatkov s področja drog, ki se zbirajo po enotni metodologiji.	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
	<b>Evidenca obravnave uporabnikov drog</b>	Evidenca obravnave uporabnikov drog je vprašalnik, v katerega se (po metodi intervjuja) evidentira vsaka oseba, ki išče pomoč zaradi posledic uporabe prepovedanih drog v koledarskem letu.	Vprašalnik je sestavljen iz naslednjih sklopov: podatki izvajalca, opis kontakta s CPZOPD, socialno-demografske informacije uporabnika, škodljiva uporaba drog, tvegano vedenje, kazalniki okužb, obravnava zaradi drugih bolezni in opombe.	Drug users treatment registry
TDI	<b>Indikator povpraševanja po zdravljenju</b>	Indikator povpraševanja po zdravljenju je ključni epidemiološki kazalnik EMCDDA, ki spremlja povpraševanja po zdravljenju odvisnosti od prepovedanih drog.	TDI je eden od petih epidemioloških kazalnikov EMCDDA na področju drog. Trenutno je v veljavi verzija 3.0.	Treatment demand indicator
	<b>Evidentirana oseba</b>	Evidentirana oseba je oseba, ki prvič ali ponovno po prekinitvi vstopa v program zdravljenja odvisnosti od drog, ali že obravnavana oseba, ki je neprekinjeno v programu.	Evidenca loči tri kategorije: <ul style="list-style-type: none"> <li>- prvič evidentirana oseba,</li> <li>- ponovno evidentirana oseba (po prekinitvi, daljši od treh mesecev),</li> <li>- stalna oseba (v programu neprekinjeno oz. več kot eno leto).</li> </ul>	Drug Users Treatment evidence
	<b>Glavna droga</b>	Glavna droga je tista prepovedana droga, zaradi katere je posameznik poiskal pomoč v CPZOPD in ki osebi povzroča največ težav.		Main (primary) drug
IUD	<b>Injicirajoči uporabniki drog</b>	Injicirajoči uporabniki drog so osebe, ki si katerokoli prepovedano drogo vbrizgavajo.		Persons who inject drugs



OKRAJŠAVA	NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANG IZRAZ
VTUD / VTUO	<b>Visoko tvegana uporaba drog / visoko tvegana uporaba opiatov</b>	Tvegano vedenje se nanaša na tveganja, povezana z načinom uporabe drog. Najbolj tvegan način uporabe drog je vbrizgavanje droge, pri čemer tvegano vedenje predstavljajo souporaba igel, brizg in ostalega pribora za vbrizgavanje ter tvegano spolno vedenje.	Podatki o tveganem vedenju so pomembni za ugotavljanje prenosa nalezljivih bolezni (hepatitis, HIV) ter ostalih bolezni in poškodb pri uporabnikih drog.	High risk drug use / High risk opioid use
ZŠ	<b>Program zmanjševanja škode na področju drog</b>	Program zmanjševanja škode na področju drog je program za zmanjševanje škodljivih posledic uporabe prepovedanih drog.	Zajema nizkopražno obravnavo uporabnikov prepovedanih drog in je usmerjen v zmanjševanje socialne in zdravstvene škode, ki je posledica drog: <ul style="list-style-type: none"> <li>- izmenjava igel in drugega sterilnega pribora,</li> <li>- informiranje o manj tvegani uporabi drog (svetovanje, informacijske zloženke),</li> <li>- opozarjanje na izrazita tveganja pri uporabi drog na terenu,</li> <li>- zbiranje in uničevanje uporabljenih igel.</li> </ul>	Harm reduction program
PAS	<b>Psihoaktivne snovi</b>	Psihoaktivne snovi so snovi, ki primarno vplivajo na delovanje osrednjega živčnega sistema in spremenijo zaznavanje, počutje, zavest in vedenje.	Kot posledica zlorabe PAS se lahko pojavijo fizična in psihična odvisnost ter spremembe v delovanju možganov ali drugih organov.	Psychoactive substances
EHIS	<b>Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu</b>	Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu, EHIS, poizveduje o tem, kakšno je zdravstveno stanje prebivalcev, kako pogosto uporabljajo različne zdravstvene storitve in kakšen je njihov življenjski slog, povezan z zdravjem.	V Sloveniji je bila anketa izvedena v letu 2007 in 2014, predvidoma naj bi se jo izvajalo vsakih 5 let. V letih 2007–2010 je anketo izvedla večina držav EU, zato so izsledki mednarodno primerljivi. Po priporočilih Eurostata so ciljna populacija prebivalci, stari 15 let ali več, ki živijo v zasebnih gospodinjstvih (niso institucionalizirani). Osnova za vzorec (3.400 oseb) sta okvir popisnih okolišev in Centralni register prebivalstva. Vzorec je stratificiran dvostopenjsko, po velikosti in tipu naselja (implicitno po statističnih regijah).  Podatki so objavljeni na spletni strani NIJZ: <a href="http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu">http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu</a>	European Health Interview Survey



OKRAJŠAVA	NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA POJASNILA	ANG IZRAZ
ESPAD	<b>Evropska raziskava o alkoholu in preostalih drogah med šolsko mladino</b>	Raziskava ESPAD (angl. European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) je anonimna raziskava o uporabi alkohola, tobaka in drugih drog med šolajočimi evropskimi dijaki.	ESPAD se izvaja na štiri leta. Do sedaj je bila izvedena v letih 1995, 1999, 2003, 2007, 2011, 2015 in 2019. Ciljna populacija so dijaki, ki v koledarskem letu zbiranja podatkov dopolnijo 16 let. Institucija, odgovorna za raziskavo v Sloveniji, je Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa Ljubljana. Evropska poročila so dostopna na: <a href="http://www.espad.org/">http://www.espad.org/</a>	European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
HBSC	<b>Raziskava »Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju«</b>	Z zdravjem povezano vedenje v šolskem obdobju je mednarodna raziskava, ki poteka vsake štiri leta. Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) jo je izvedel v letih 2002, 2006, 2010, 2014 in 2018. Mednarodni vprašalnik obsega niz obveznih vprašanj o demografskih, vedenjskih in psihosocialnih vidikih zdravja. Poleg teh lahko sodelujoče države dodajo še določeno število opcijjskih vprašanj, s pomočjo katerih je mogoče natančneje opazovati posamezna vsebinska področja. Obvezna vprašanja obsegajo naslednja vsebinska področja: demografija, prehranske navade, hujšanje in telesna samopodoba, telesna dejavnost, sedeča vedenja, tvegana vedenja, spolno zdravje, poškodbe in nasilje, družina, vrstniki, šola, zdravje in počutje, družbene neenakosti.	Uporabljena je bila kvantitativna metoda raziskovanja – anketa s standardiziranim mednarodnim vprašalnikom. Reprezentativni vzorec je zajel šolane slovenske enajst-, trinajst- in petnajstletnike. Enota vzorčenja je bil razred oziroma oddelek. Vzorčenje je bilo dvostopenjsko stratificirano. Anketiranje je bilo izvedeno v času pouka, in sicer v šolskih učilnicah izbranih šol. Mednarodna poročila so dostopna na: <a href="http://www.hbsc.org/publications/international/#osix">http://www.hbsc.org/publications/international/#osix</a> Podatki za leta 2002, 2006, 2010, 2014 in 2018 so javno objavljeni v poročilih na spletni strani NIJZ: <a href="http://www.nijz.si/sl/publikacije">http://www.nijz.si/sl/publikacije</a>	Health behavior in school-aged children study



## SEZNAM SLIK

3.6 Slika 1: Število vseh evidentiranih oseb v programu zdravljenja odvisnosti od drog <sup>1)</sup> , Slovenija, 2011–2020 .....	2
3.6 Slika 2: Povprečna starost oseb v programu zdravljenja odvisnosti od drog, Slovenija, 2011–2020 .....	3
3.6 Slika 3: Uporaba konoplje v vsem življenju med 15-letnimi dijaki, Slovenija, 2018.....	6
3.6 Slika 4: Ocena razširjenosti visoko tvegane uporabe opioidov, Slovenija, 2011–2020.....	7
3.6 Slika 5: Z drogami povezano zdravljenje in obravnava po statističnih regijah, Slovenija, 2020 .....	9
3.6 Slika 6: Uporabniki vključeni v substitucijski program, Slovenija in EU, 2020 .....	10
3.6 Slika 7: Povprečna starost oseb (prvič in ponovno) vključenih v program zdravljenja odvisnosti od prepovedanih drog, Slovenija in nekatere države EU, 2020	10
3.6 Slika 8: Smrtni primeri, povezani z uporabo drog v starostni skupini 15–64 let, Slovenija in nekatere države EU, 2020 .....	11
3.6 Slika 9: Uporaba konoplje v vsem življenju med 15-letnimi dijaki po spolu, Slovenija in nekatere države EU, 2019.....	11

## SEZNAM TABEL

3.6 Tabela 1: Z drogami povezano zdravljenje in obravnava, Slovenija, 2011–2020 .....	3
3.6 Tabela 2: Razdeljevanje sterilnega materiala injicirajočim uporabnikom drog in svetovanje v programu zmanjševanja škode na področju drog, Slovenija, 2011–2020 .....	4
3.6 Tabela 3: Uporabniki drog po glavni drogi, zaradi katere so vstopali (prvič ali ponovno) v program zdravljenja in obravnave, Slovenija, 2014 in 2020 .....	4
3.6 Tabela 4: Uporaba prepovedanih drog kadar koli v življenju med prebivalci v starosti od 15 do 64 let, Slovenija, 2018.....	5
3.6 Tabela 5: Uporaba prepovedanih drog v vsem življenju med 15-letnimi dijaki, Slovenija, 1995, 1999, 2003, 2007, 2011, 2015 in 2019 .....	5
3.6 Tabela 6: Z drogami povezane nalezljive bolezni med injicirajočimi uporabniki drog, Slovenija, 2020 .....	6
3.6 Tabela 7: Droge, s katerimi so se zastrepili uporabniki, obravnavani v urgentnih internističnih ambulantah UKC Ljubljana, Slovenija, 2011–2020.....	7
3.6 Tabela 8: Smrti povezane z uporabo drog po vrsti uporabljene droge, Slovenija, 2020 .....	7
3.6 Tabela 9: Z drogami povezano zdravljenje in obravnava po statističnih regijah, Slovenija, 2020.....	8