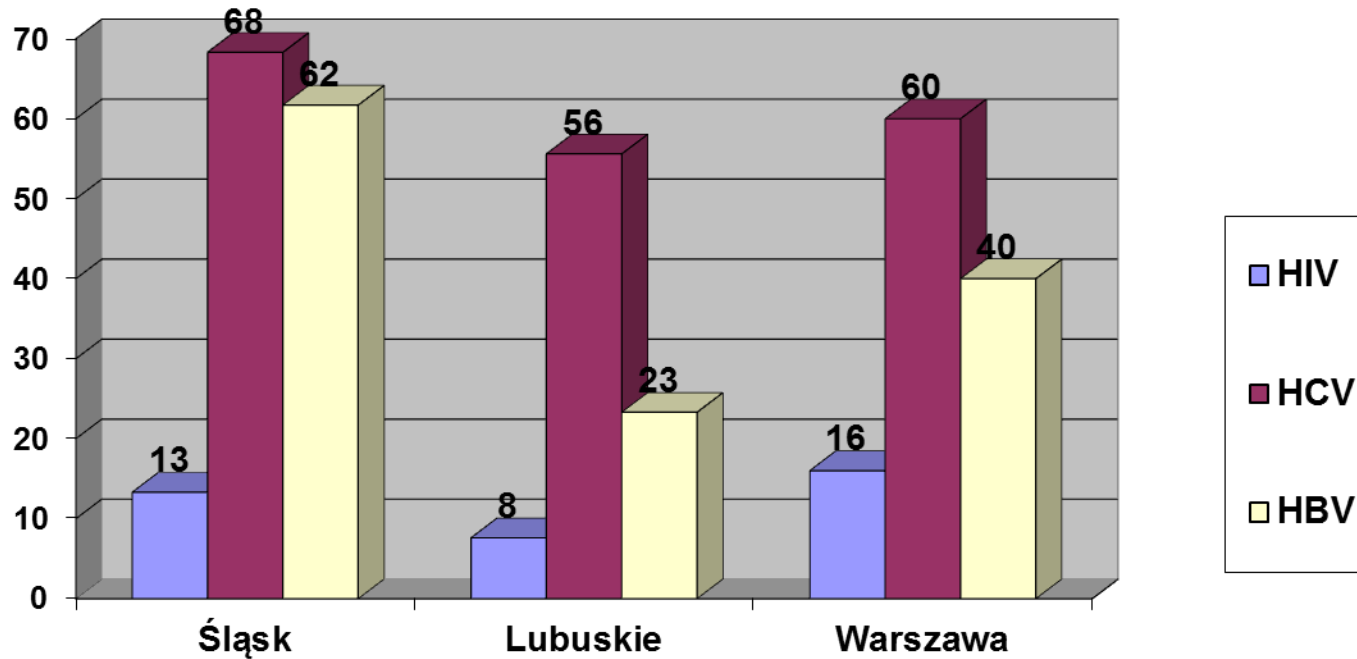


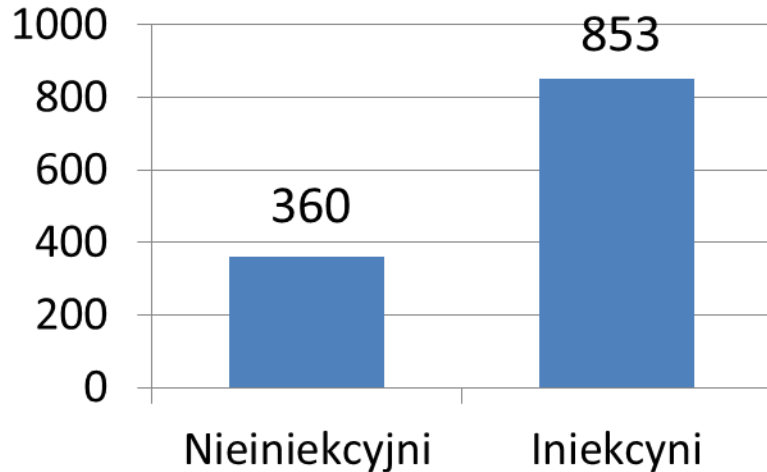
Zakażenia HIV, HCV i HBV wśród osób używających narkotyków w zastrzykach (odsetki zakażonych)



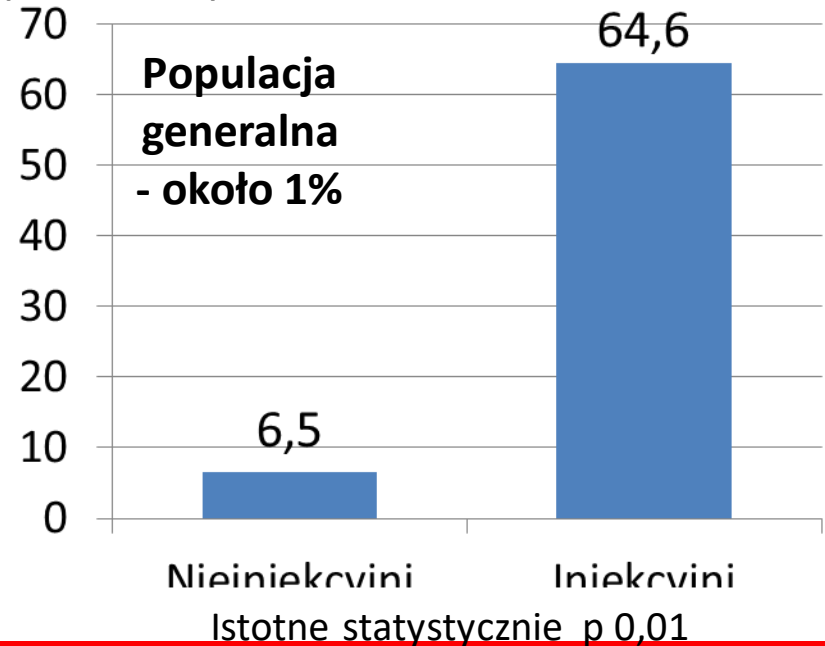
Źródło: Badanie na temat zakażeń chorobami infekcyjnymi wśród osób przyjmujących narkotyki w zastrzykach (Państwowy Zakład Higieny)

Przeciwciała HCV, a używanie narkotyków w iniekcjach

Używanie narkotyków w iniekcjach kiedykolwiek w życiu (liczby osób)

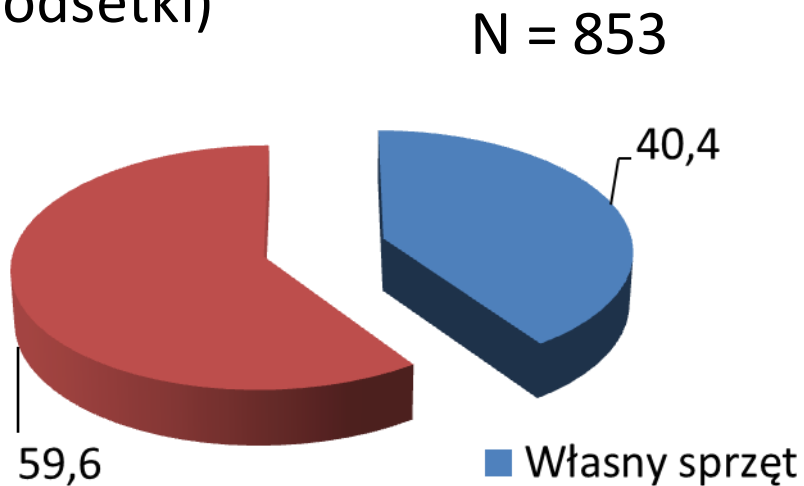


Rozpowszechnienie przeciwciał HCV wśród iniekcyjnych i nieiniekcyjnych (odsetki)



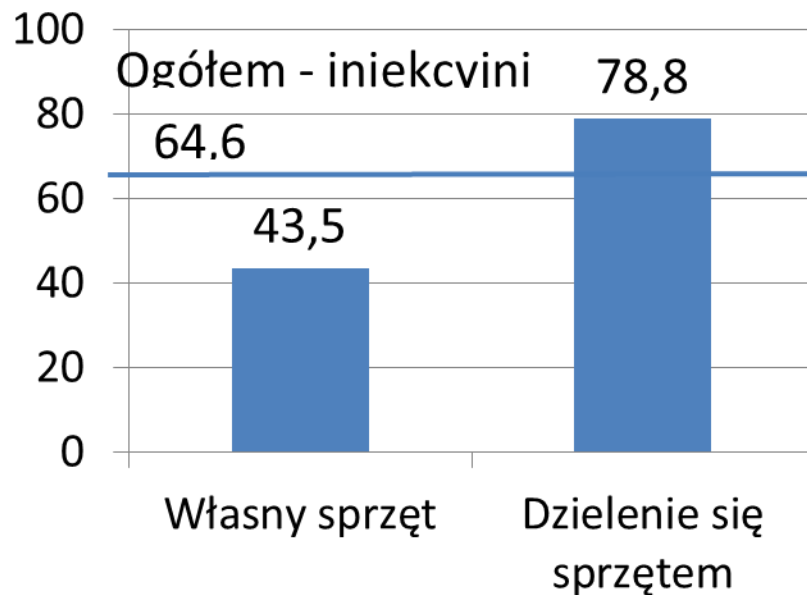
Przeciwciała HCV wśród iniekcyjnych

Używanie kiedykolwiek igieł lub strzykawk używanych przez innych wśród iniekcyjnych (odsetki)



Rozpowszechnienie przeciwciał HCV ze względu na dzielenie się sprzętem do iniekcji

N = 853



Ryzyko przeciwciał HCV wśród iniekcyjnych użytkowników – model regresji logistycznej

N = 853

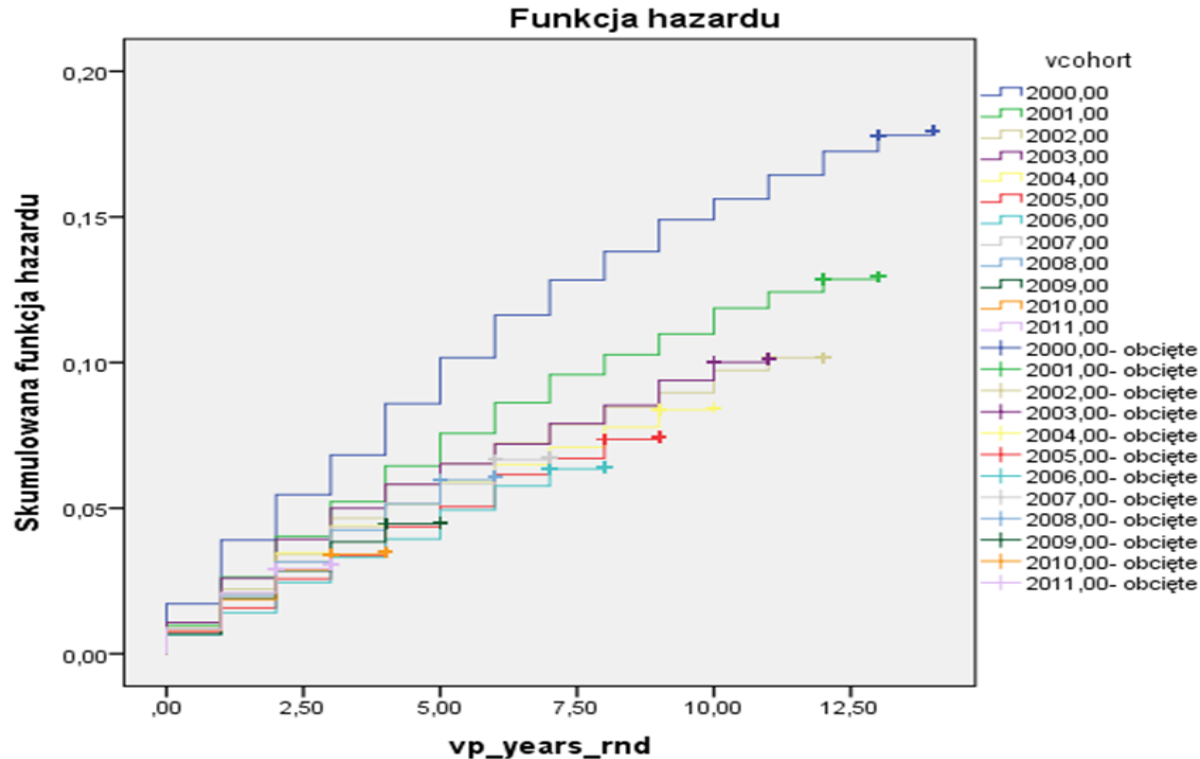
Zmienne, kategorie (kategoria referencyjna)	Iloraz szans	CI dolna granica	CI górna granica	Zmienne poza modelem:
Wiek	1,130	1,103	1,158	<ul style="list-style-type: none"> • Płeć • Bezdomność • Liczba lat od pierwszej iniekcji • Interakcja wieku i liczby lat od pierwszej iniekcji <p>Dopasowanie modelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 76,8% klasyfikacji poprawnych • R^2 Nagelkerkego = 0,39
Używanie używanych igieł lub strzykawek (nie)	4,393	3,112	6,202	
Pobyt w zakładzie penitencjarnym (nie)	1,458	1,010	2,104	
Wykształcenie (maturalne i wyższe)	1,937	1,314	2,854	

Ryzyko używania używanych igieł lub strzykawek w czasie ostatnich 30 dni – model regresji logistycznej

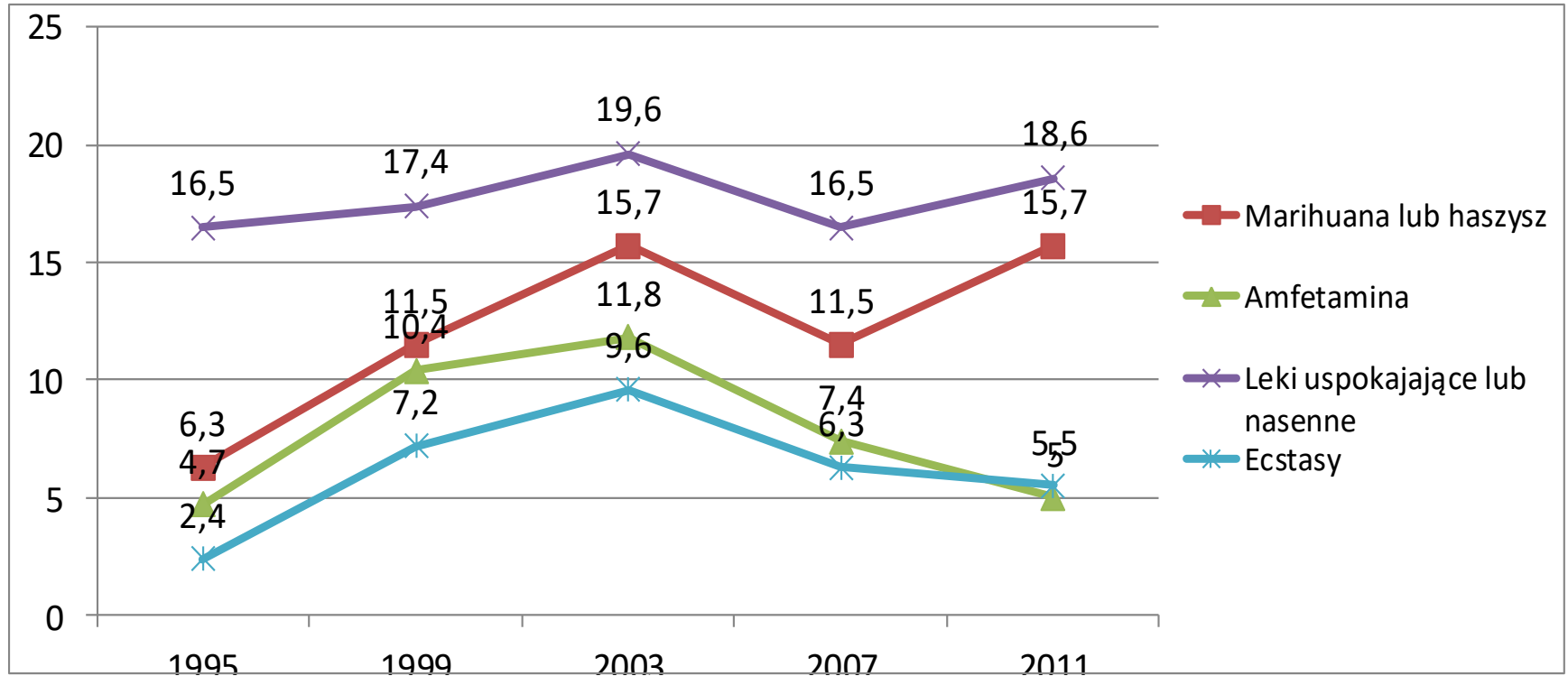
N = 424

Zmienne, kategorie (kategoria referencyjna)	Iloraz szans	CI dolna granica	CI górna granica	Zmienne poza modelem:
Bezdomność (nie)	2,359	1,435	3,879	<ul style="list-style-type: none"> • Płeć • Wiek • Wykształcenie • Liczba lat od pierwszej iniekcji • Pobyty w areszcie <p>Dopasowanie modelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 78,1% klasyfikacji poprawnych • R² Nagelkerkego = 0,19
Ryzykowne miejsca iniekcji (nie)	1,986	1,133	3,483	
Codziennie iniekcje (1x na tydzień i rzadziej)	3,430	1,746	6,737	
Iniekcje 2-6x na tydzień (1x na tydzień i rzadziej)	1,694	0,852	3,367	
Testowany HCV+ (nie testowany)	0,656	0,387	1,109	
Testowany HCV- (nie testowany)	0,299	0,131	0,685	

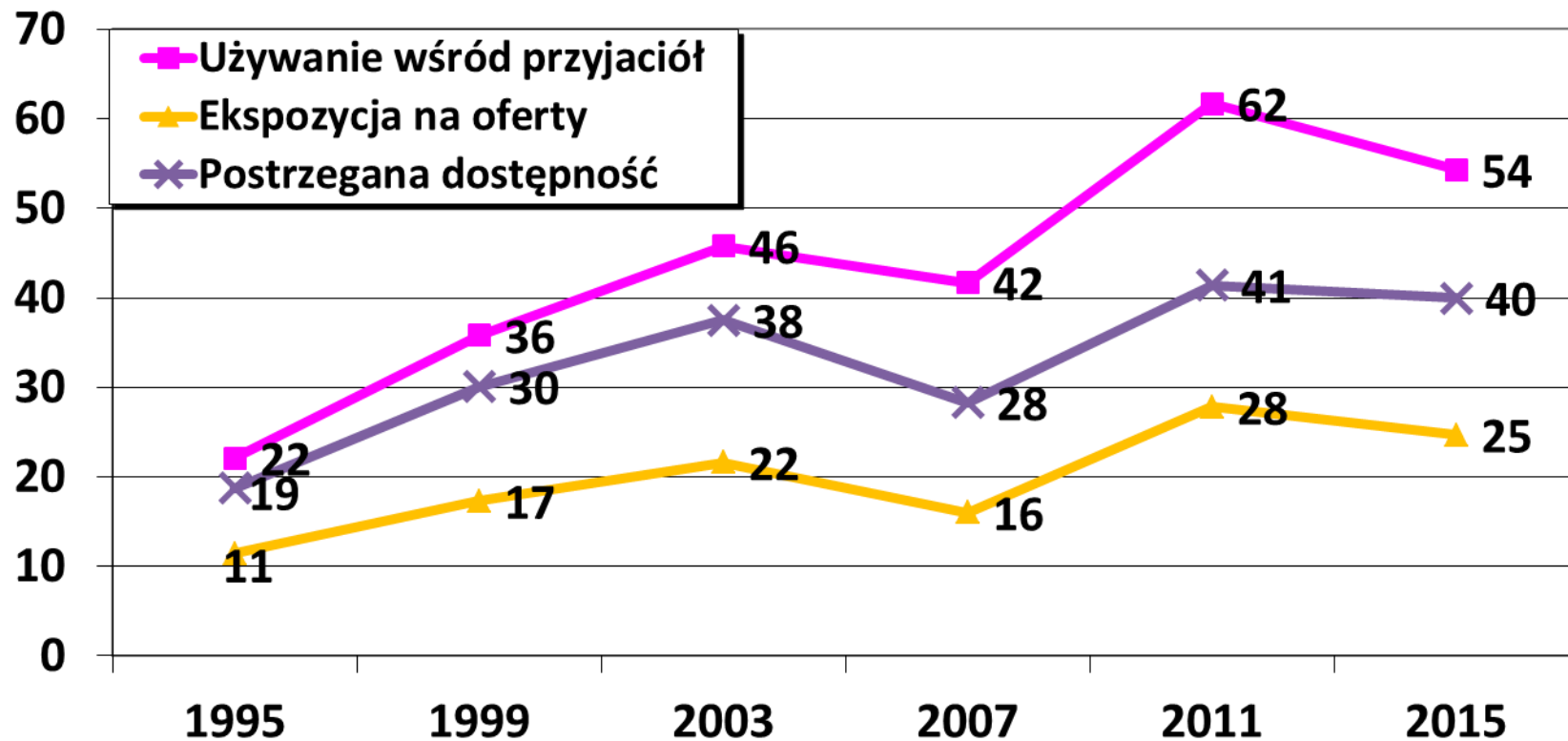
Hazard function for particular cohorts (Kaplan-Meier survival analysis)



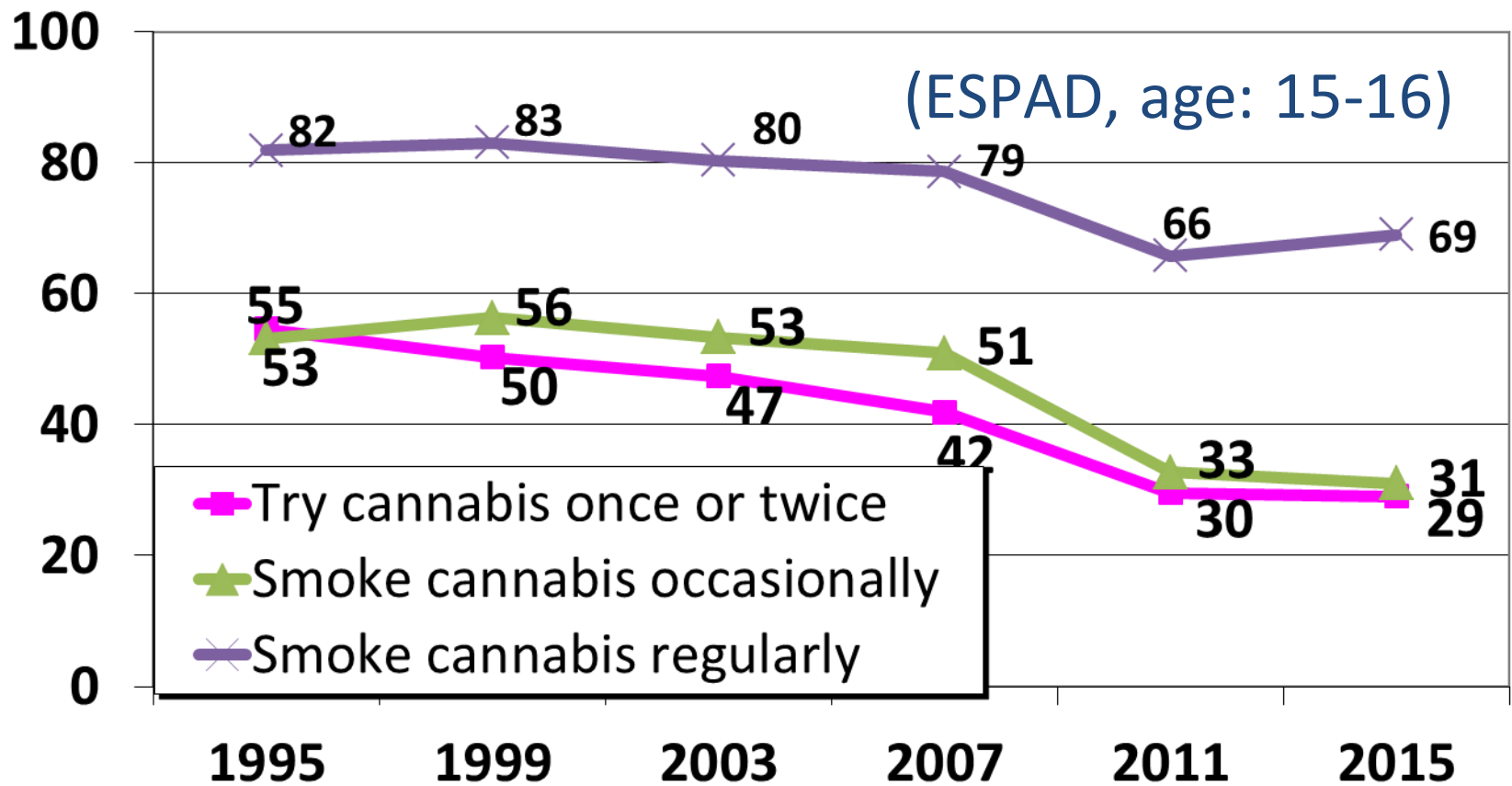
Postrzegana dostępność narkotyków (odsetki badanych, którzy wybrali odpowiedzi: „bardzo łatwe do zdobycia”) – uczniowie w wieku 15-16 (ESPAD)



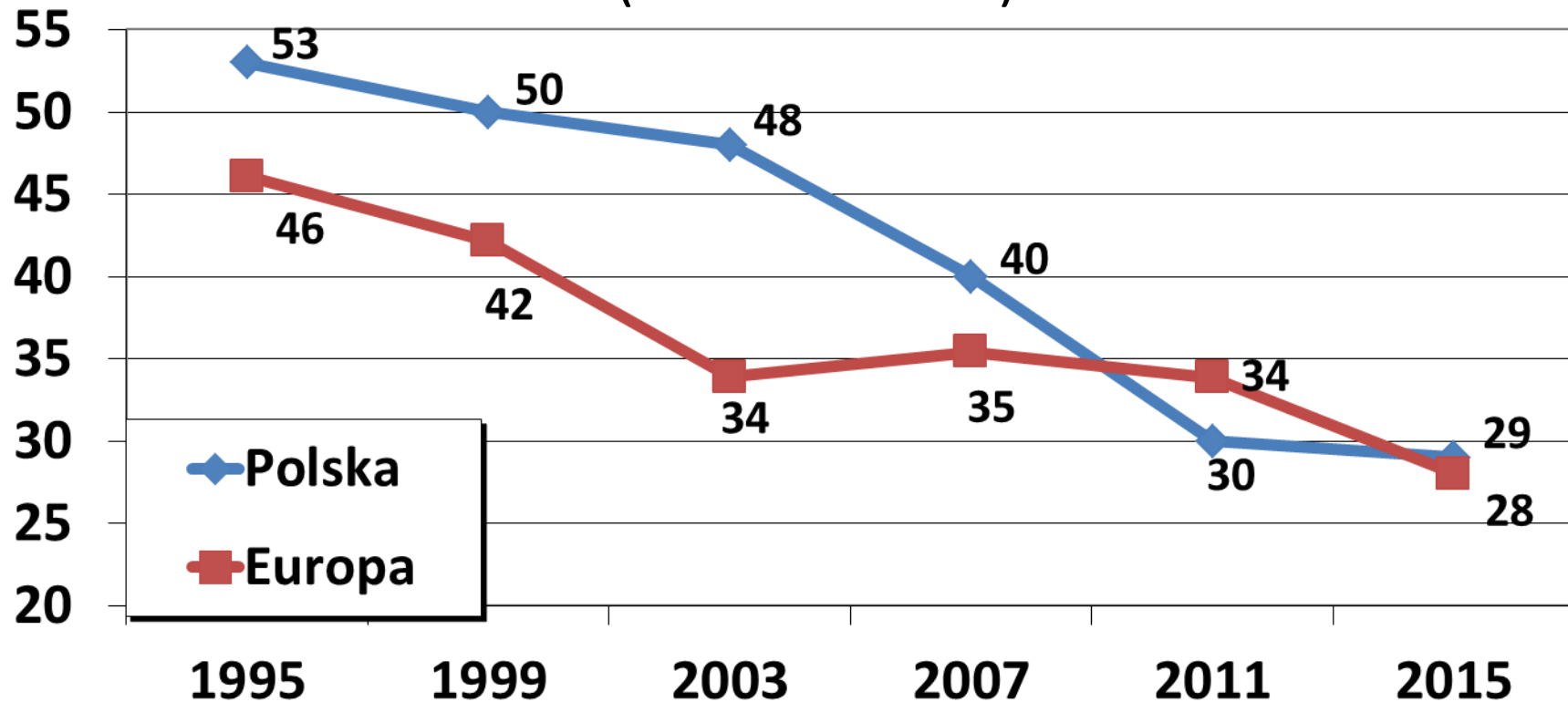
Używanie przez przyjaciół, postrzegana dostępność oraz oferty przetworów konopi (wiek 15-16 lat)



Ocena ryzyka związanego z próbowaniem przetworów konopi – odsetki odpowiedzi „duże ryzyko” (wiek 15-16 lat)



Ocena ryzyka związanego z próbowaniem 1 raz lub 2 razy przetworów konopi – odsetki odpowiedzi „duże ryzyko” (wiek 15-16 lat)



Dostępność narkotyków według ocen problemowych użytkowników narkotyków

- Wyniki badań jakościowych przeprowadzonych w kilku miastach:
Rosnąca aktywność organów ścigania
 - Handel narkotykami zszedł do głębokiego podziemia
 - Narkotyki łatwo dostępne, ale raczej dla osób znających dilerów
 - Ograniczenie sprzedaży ulicznej narkotyków
- Amfetamina coraz bardziej dostępna, przynajmniej dla regularnych użytkowników, pewne problemy z dostępnością heroiny
- Rozwój „sceny dyskotekowej” – znaczna dostępność narkotyków syntetycznych
- Schodzenie do podziemia rynku nowych substancji psychoaktywnych („dopalaczy”)

Podsumowanie

- Wzrost popytu na narkotyki i w ślad za tym rozpowszechnienia ich używania
- Polska młodzież wpisuje się w zahamowanie ogólnoeuropejskiego trendu wzrostowego rozpowszechnienia używania narkotyków
- Trend wzrostowy rozmiarów narkomanii
- Zmiany wzorów używania narkotyków w kierunku mniej destrukcyjnych
- Stabilizacja trendu wskaźników najpoważniejszych problemów związanych z narkotykami
- Zmiany w charakterze problemów związanych z używaniem narkotyków
- Rozwój i zmiany charakteru rynku substancji nielegalnych