

Hírlevél 2013/7.

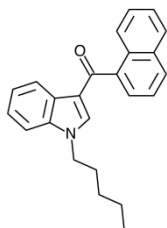
- **G8 SZÁNDÉKNYILATKOZAT AZ ÚJ PSZICHOAKTÍV SZEREKRŐL**
- **JOGI SEGÉDLET AZ ÚJ PSZICHOAKTÍV SZEREK BESOROLÁSÁHOZ**
- **JÚLIUS 28. HEPATITIS VILÁGNAP**
- **MAT KONGRESSZUS – ABSZTRAKTLEADÁS**
- **BESZÁMOLÓ AZ EMCDDA KEZELÉSEL KAPCSOLATOS ADATGYŰJTÉSI STRATÉGIA MENTÉN SZERVEZETT SZAKÉRTŐI TALÁLKOZÓRÓL**
- **EURÓPAI TRENDEK A HEROIN-FOGYASZTÁSBAN – EMCDDA KÁBÍTÓSZER KILÁTÁSOK**
- **FÓKUSZBAN A KEZELÉST KERESŐ HEROIN-HASZNÁLÓK**
- **UPSZ! – JÚLIUSI AKTUALITÁSOK**
- **NEMZETKÖZI ESEMÉNYAJÁNLÓ 2013**

G8 SZÁNDÉKNYILATKOZAT AZ ÚJ PSZICHOAKTÍV SZEREKRŐL

Az Egyesült Királyság, mint a G8 soros elnöke júniusban szándéknnyilatkozatot tett közzé az új pszichoaktív szerekkel kapcsolatos adatgyűjtésről és információcseréről. Egy áprilisban, 11 ország részvételével szervezett szakértői munkacsoport eredménye a nyilatkozat, melyben 11 pontban fektetik le a nyilatkozathoz csatlakozó országok vállalásait az új pszichoaktív szerekkel kapcsolatos nemzetközi együttműködés terén.



A nyilatkozat [ezen a linken](#) érhető el. ■



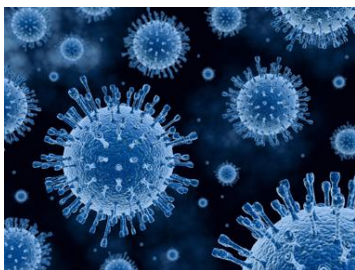
JOGI SEGÉDLET AZ ÚJ PSZICHOAKTÍV SZEREK BESOROLÁSÁHOZ

Az utóbbi években Európában és hazánkban is számos új pszichoaktív szer azonosításáról számoltak be a hatóságok. Ezen anyagok egy része az elmúlt években a "klasszikus kábítószerekkel" egyenrangú jogi besorolás alá került Magyarországon, míg nagyobb részüket az ún. "C jegyzék" szabályozza (a 66/2012. Korm rend. mellékletén). A "C jegyzék" a szerek egyedi listázása mellett generikus kategóriákat is alkalmaz, vagyis kémia szerkezeti elemek meghatározásával teljes vegyületcsoportokat is szabályozás alá von. A Bűnügyi Szakértői és Kutatóintézet összeállított egy tájékoztató anyagot, mely információt nyújt az EU-ban 2005 óta azonosított (és az EMCDDA-nek bejelentett) új pszichoaktív szerek hazai jogi státuszával kapcsolatban.

A táblázat a [BSZKI honlapjáról](#) tölthető le.

A „C jegyzék” részletes leírását lásd a [Nemzeti Drog Fókuszpont honlapján](#). ■

JÚLIUS 28. HEPATITIS VILÁGNAP



A WHO kezdeményezésére július 28. a nemzetközi hepatitis nap, melynek célja, hogy ráirányítsa a figyelmet a hepatitis fertőzések egészségügyi és egyéb társadalmi következményeire, a megelőzés és a kezelés lehetőségeire.

A hepatitis C a legelterjedtebb fertőzés az intravénás szerhasználók körében, mely a tű, fecskendő és egyéb injektáló eszközök megosztásával terjedhet. Az EMCDDA egy 2013-ban kiadott összeállítása feltárja az intravénás szerhasználók számára nyújtott hepatitis C kezelés európai helyzetét

Az összeállítás és a hozzá kapcsolódó interaktív anyagok elérhetőek az [EMCDDA honlapján](#). ■

MAT KONGRESSZUS – ABSZTRAKTLEADÁS

A Magyar Addiktológiai Társaság 2013. november 21. és 23. között szervezi két évente megrendezésre kerülő kongresszusát Siófokon. Az absztraktok benyújtásának határideje 2013. szeptember 9.

További információk a [MAT honlapján](#). ■

BESZÁMOLÓ AZ EMCDDA KEZELÉSEL KAPCSOLATOS ADATGYŰJTÉSI STRATÉGIA MENTÉN SZERVEZETT SZAKÉRTŐI TALÁLKOZÓRÓL

2013. június 23. és 25. között Lisszabonban került megrendezésre a szakértői találkozó, melynek célja az EMCDDA Kezeléssel kapcsolatos adatgyűjtési stratégiájában (továbbiakban Stratégia) meghatározott lépések és eszközök megformálása, továbbfejlesztése volt.

Az első nap a hazánkban is működő Kezelési igény indikátor (Treatment demand indicator – TDI) kiegészítését célozta. Ez az adatgyűjtés jelenleg a kábítószer-használatból eredő problémával kezelésbe lépők számáról és jellemzőiről gyűjt információt országos szinten. Ezek az adatok tehát nem szolgálnak információval arról a populációról, akik hasonló problémával vannak kezelésben, de kezelésük egy korábbi évben kezdődött. Az EMCDDA célja, hogy a jelenlegi adatgyűjtést kiegészítse úgy, hogy erről a populációról is európai szinten összehasonlítható információval rendelkezünk. A szakértői egyeztetés eredményeként elkészült egy útmutató tervezet a kiegészítő adatgyűjtés működéséhez, melyet az év második felében egy nagyobb szakértői csoport véleményezhet majd.

Míg a kezelt populációról egyre megbízhatóbb és összehasonlíthatóbb adatokkal rendelkezünk Európában, addig a válaszlepipésekről meglehetősen hiányos a kép mind nemzeti, mind Európai szinten. Ezt a hiányt kívánja betölteni a Stratégia másik fontos eleme, az Európai kezelőhely kérdőív (European treatment facility survey), melynek kidolgozása a találkozó második napjának célja volt. Ez a kérdőív egy alap kérdéskészletet igyekszik meghatározni, melynek segítségével európai szinten is összehasonlítható adatok gyűjthetők a kábítószer-használók számára kezelést biztosító kezelőhelyek számáról és jellemzőiről.

A találkozó harmadik napján került bemutatásra az EMCDDA egy – ugyancsak a kezeléshez kapcsolódó – projektje, melynek célja a kábítószer-használat miatt kezelésben lévők számának megbecslése nemzeti szinten.

A találkozón során összeállított útmutató és kérdőív tervezet még további egyeztetéseken megy keresztül mire elnyeri végleges formáját, és csak ezt követően válik szükségessé az új eszközök beépítése a hazai monitoring rendszerbe.

A találkozóról bővebb felvilágosítást ad: Péterfi Anna <peterfi.anna@oek.antsz.hu>. ■

EURÓPAI TRENDEK A HEROIN-FOGYASZTÁSBAN – EMCDDA KÁBITÓSZER KILÁTÁSOK



A jelenlegi becslések szerint 14 millió problémás opiát-használó él Európában, vagyis a felnőtt népesség 0,41%-a. Az opiátok közül a heroin a leginkább elterjedt szertípus. A heroin-használat elterjedtsége és mintázata eltérő az egyes tagországokban. Míg számos nyugat-európai országban a '70-es évektől figyelhető meg a probléma felfutása, addig Közép- és Kelet-Európában a '90-es években vagy azt követően terjedt el a heroin-használat. Az EMCDDA májusban közzétett

Kábítószerügyi kilátások (Perspectives on drugs) sorozatának egyik része különböző, a kábítószer-problémát mérő indikátorok elemzésével nyújt betekintést a heroin-használat hosszútávú trendjeibe. Az összeállítás részét képezi egy, az EMCDDA weboldalán elérhető interaktív térkép is a heroin-használat miatt kezelésbe lépők számának alakulásáról az egyes tagállamokban.

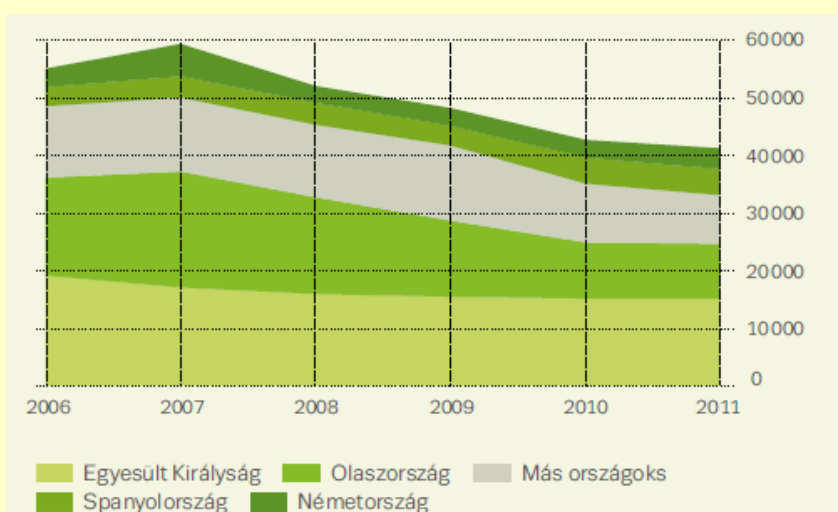
Az összeállítás az **EMCDDA honlapján** érhető el. ■

FÓKUSZBAN A KEZELÉST KERESŐ HEROIN-HASZNÁLÓK

Az opiát-használók (elsősorban a heroin-használók) tették ki az Európában 2011 folyamán kábítószer-kezelést megkezdők 48%-át (197.000 kliens), az első kezelésüket kezdőknek pedig hozzávetőlegesen 30%-át. Amint az alábbi ábrán is jól látható, az új heroin-használó kliensek száma Európában csökkenő trendet mutat, a 2007-es 59.000 fős

csúcshoz képest 2011-ben mindössze 41.000 fő kezdett heroin-használat miatt kezelést. A visszaesés a nyugat-európai országokban a leglátványosabb. Úgy tűnik, tehát, hogy a heroin-használatban tapasztalható általános visszaesés jelei a kezelési igény esetében is megfigyelhetők.

A heroin-használat miatt kezelést kezdők számának alakulása Európában 2006 és 2011 között (fő)



Forrás: EMCDDA – Európai kábítószer-jelentés 2013

UPSZ! – JÚLIUSI AKTUALITÁSOK

Jogsabályi változás

Júliusban három új vegyület került fel a C jegyzékre (a **66/2012. Korm. rendelet** „C Új pszichoaktív anyagok jegyzéke”), melyekkel kapcsolatos kínálati típusú tevékenységeket (az ország területére történő behozatal, onnan történő kivitel, vagy az azon történő átszállítás, illetve az előállítás, kínálás, átadás, forgalomba hozatal, valamint kereskedelem) a Btk., keresleti típusú cselekményeket (megszerzés, tartás, fogyasztás) a szabálysértési törvény szabályozza. Július 6-i hatállyal a 3-MeO-PCP, a Homoamphetamine, valamint az URB-754 került fel a jegyzékre, míg július 15-i hatállyal a para-metil-4-metilaminorex.

Az Európai Unió tagállamaiban 2013 júliusában megjelent új anyagok:

- az **N-ethyl-3-hydroxy-2-phenyl-N-(pyridin-4-ylmethyl)propanamide** (tropicamide), mely azonosításáról Olaszország tett bejelentést;
- a quinazoline **3-[2-(2-methoxybenzylamino)ethyl]-1H-quinazoline-2,4-dione** (RH-34), mely azonosításáról Franciaország tett bejelentést
- a fenetilamin **2-(2,3-dimethoxyphenyl)-N-(3,4,5-trimethoxybenzyl)ethanamine**, mely azonosításáról Franciaország tett bejelentést;
- a **szintetikus kannabinoid N-(benzo[1,3]dioxol-5-ylmethyl)-7-methoxy-2-oxo-8-pentyloxy-1,2-dihydrochinolin-3-carboxamide** (JTE-907), mely azonosításáról Németország tett bejelentést;
- a **szintetikus kannabinoid N-(1-amino-3-methyl-1-oxobutan-2-yl)-1-(4-fluorobenzyl)-1H-indazole-3-carboxamide** (AB-FUBINACA), mely azonosításáról Belgium tett bejelentést
- a **szintetikus kannabinoid N-[(1S)-1-(aminocarbonyl)-2-methylpropyl]-1-(5-fluoro)pentyl-1H-indazole-3-carboxamide** (5F-AB-PINACA), mely azonosításáról Belgium tett bejelentést
- a quinazoline **3-(2-bromophenyl)-2-methylquinazolin-4(3H)-one** (mebroqualone), mely azonosításáról az Egyesült Királyság tett bejelentést;
- a fenetilamin **4-allyloxy-3,5-dimethoxy-phenethylamine** (AL, allylescaline), mely azonosításáról Dánia tett bejelentést;
- a **szintetikus katinon származék 1-phenyl-2-(1-pyrrolidinyl)heptan-1-one** (α -pyrrolidinoenanthophenone, α -PEP), mely azonosításáról Svédország tett bejelentést;
- az **1-(1-benzofuran-5-yl)-N-ethylpropan-2-amine** (5-EAPB), mely azonosításáról az Egyesült Királyság tett bejelentést;
- a **2-((methylamino)methyl)-3,4-dihydronaphthalen-1(2H)-one** ('mephtetramine', 'MTTA', 'MTA'), mely azonosításáról az Egyesült Királyság tett bejelentést;
- a fenetilamin **3,5-dimethoxy,4-ethoxyphenethylamine** (escaline), mely azonosításáról Németország tett bejelentést.

Magyarországon 2013 júliusában bejelentett új anyag: **para-methyl-4-methylaminorex**.

Forrás: A Korai Jelzőrendszer hálózatába a **Tanács 2005/387/IB határozata** alapján érkező bejelentések.

NEMZETKÖZI ESEMÉNYAJÁNLÓ 2013

Időpont	Szervező	Cím	Helyszín	Információ
szeptember				
12-13.	Welsh Government, EMCDDA, Swansea University és University of Hertfordshire	Second international conference on novel psychoactive substances	Swansea, Egyesült Királyság	A rendezvény honlapja
23-27.	EMCDDA	„Measuring, understanding and responding to drug problems in Europe” – TDI és PDU szakértői találkozó	Lisszabon, Portugália	Beszámoló az októberi hírlevelünkben