



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI GALAȚI

Strada Brăilei nr. 177, Cod Poștal: 800578, GALAȚI, ROMÂNIA,

Tel: 0236.463704; Fax: 0236.464060, E-mail: dspgl@dsp-galati.ro

Operator de date cu caracter personal 19481/2011

Compartimentul Evaluarea și Promovarea Sănătății
Tel: 0372 360 715; E-mail: promovareasanatatii@dsp-galati.ro

Nr. 13711/15.11.2018

Către,

INSTITUȚIA PREFECTULUI JUDEȚUL GALAȚI

În atenția Domnului Prefect Dorin Otrocol

Urmare adresei dumneavoastră nr. 8792 din 5.11.2018, va inaintam materialul cu privire la evoluția cazurilor înregistrate privind consumul de substanțe noi cu efecte psihoactive și droguri ilicite, material ce va fi prezentat în cadrul ședinței ordinare a Colegiului Prefectural din data de 21 noiembrie 2018.

Drogurile și consumul lor reprezintă o problemă de sănătate publică prin efectele pe care le produc asupra consumatorului, anturajului acestuia, comunității și societății în general. Amenințarea ne privește pe toți. Folosirea abuzivă și necontrolată a substanțelor psihotrope și encefalotrope, perturbă ceea ce are mai de preț ființa umană: afectivitate, creativitate, voință, inteligență, conștiință.

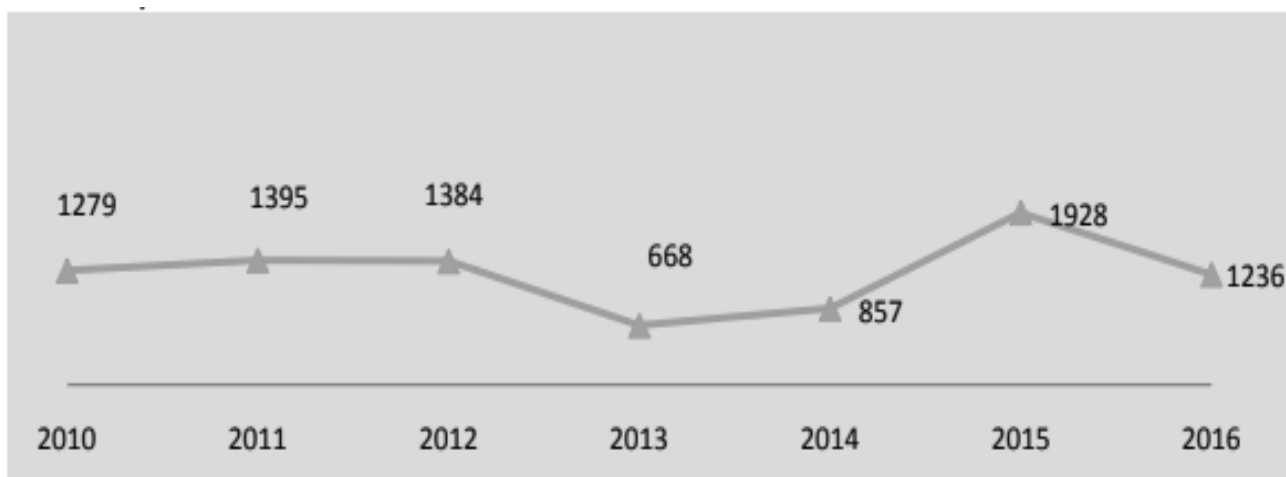
Consumul de substanțe noi cu proprietăți psihoactive (SNPP) cunoscute sub denumirea de "etnobotanice" a atras atenția prin efectele negative asupra vieții copiilor și adolescenților care au inițiat consumul, dar și prin creșterea rapidă și vizibilă a fenomenului în rândul populației generale. Este necesară creșterea nivelului de înțelegere a modului în care gândesc și se comportă, să le înțelegem mai bine valorile, credințele, aspirațiile acestora, felul în care își asumă riscurile, dar și măsurile pe care le iau pentru a se proteja.

Consumatorii sunt preponderent copii și tineri integrați social, cu situație economică bună. Această categorie de consumatori este tentată să experimenteze diferite combinații de substanțe. Există situații în care s-a dovedit policonsumul de substanțe psihoactive, astfel că, pe lângă alcool, alături de „legale”, se consumă și medicamente (diazepam, valium, rofedex, tusin).

Noile substanțe psihoactive, prin consecințele asupra sănătății, pe care le provoacă consumul lor exclusiv sau în combinație cu alte substanțe psihoactive, continuă să ocupe locul central în problematica urgențelor medicale cauzate de consumul de droguri ilicite înregistrate la nivel național.

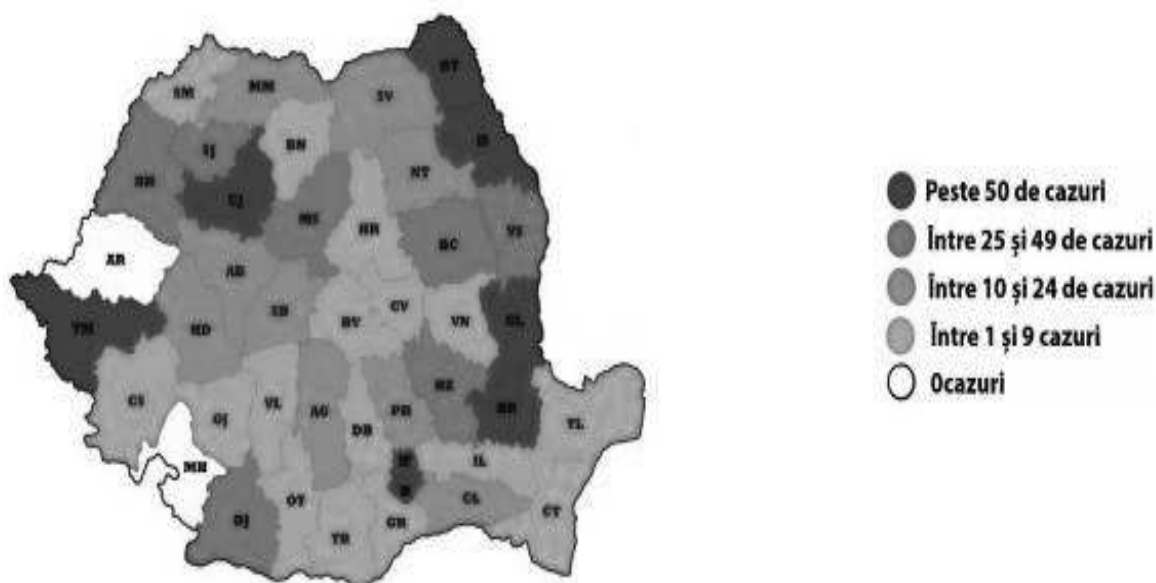
Cea mai mare parte a cazurilor de urgență în care a fost raportat consumul de SNPP (singular sau în combinație) a fost diagnosticată cu intoxicație – 87,5%. Acest diagnostic a fost urmat de dependență – 4,7%, utilizare nocivă – 3%, tulburări mentale și de comportament – 2,8%, sevraj – 1,9%, alte diagnostice – 0,1%. În 8 din 10 cazuri a fost menționat consum singular de SNPP.

**Evoluția urgențelor medicale datorate consumului de SNPP (singular sau în combinație),
date comparate 2010-2016 (număr cazuri) la nivel național**



Sursa: ANA

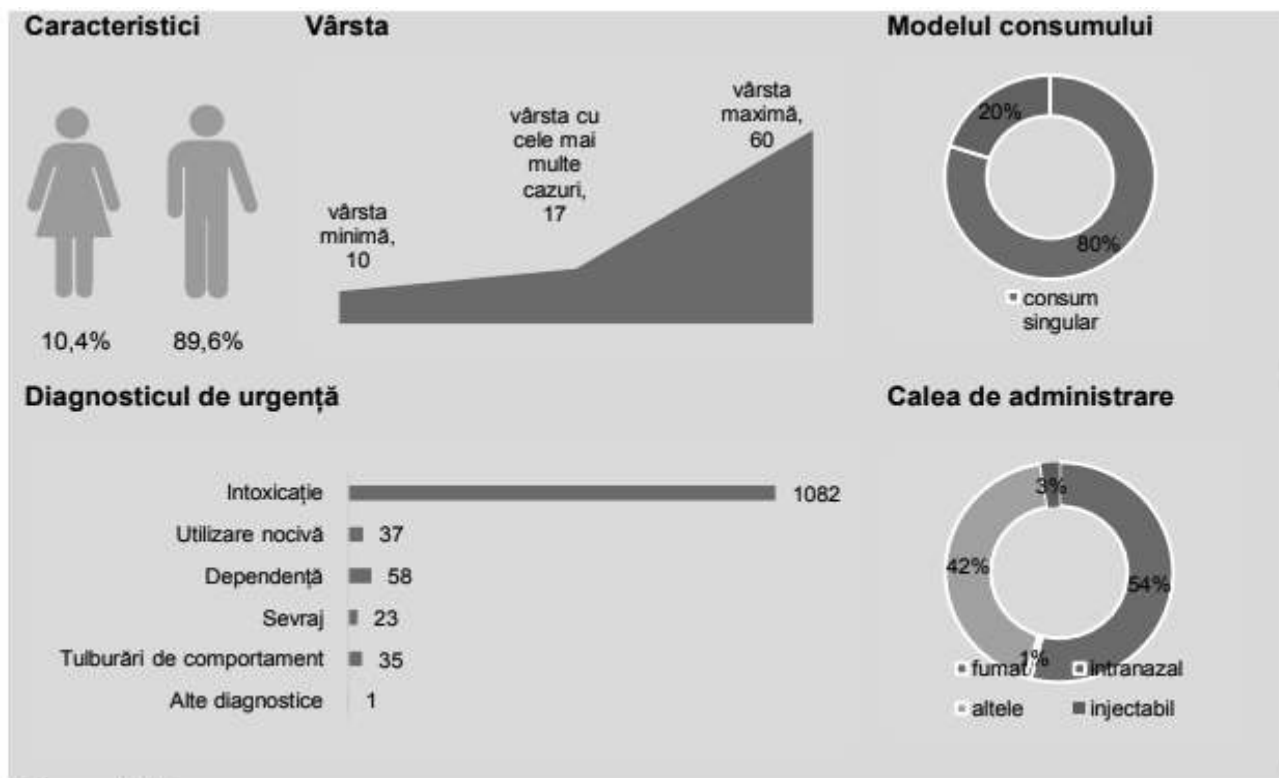
**Repartiția geografică a cazurilor de urgență cauzate de consumul de SNPP
(singular sau în combinație)**



Sursa: ANA

În ceea ce privește consumul de droguri multiple, SNPP au fost raportate în combinație cu consumul de cannabis, alcool, opiacee și medicamente. Peste 90% din persoanele care au ajuns în secțiile de urgență pentru consum de SNPP erau tineri sub 34 ani. Și totuși, vârsta consumatorilor de „legale” variază foarte mult (oscilații între 11- 40 ani). Cu toate acestea, se observă un consum semnificativ în rândul adolescenților cu vârste cuprinse între 14 și 18 ani.

***Caracteristici ale cauzisticii de urgență datorate consumului de SNPP,
în anul 2016 la nivel național.***



Sursa: ANA

Consumul de SNPP și/sau droguri ilicite poate determina probleme grave și riscuri considerabile pentru sănătate:

a. efecte psihologice:

- ✓ tulburări de memorie, atenție scăzută și sinceritate incontrollabilă, tulburări psihomotorii, logonevroza (bâlbâială) și logoree, ;
- ✓ dereglări psihopatologice (de personalitate, tulburări psihotice, paranoia/senzația de urmărire, accentuarea stării de depresie, halucinații, fascinație obsesiv-compulsivă);
- ✓ detașare de realitate;
- ✓ tahipsihie (o viteză formidabilă a gândurilor);
- ✓ empatie incredibil de mare;
- ✓ exacerbarea tentativelor de suicid și agresivitate crescută;
- ✓ pierderea identității (persoana nu se mai recunoaște);

- ✓ schimbări de comportament (hipersexualitate);
- ✓ panică;
- ✓ scăderea stimei de sine;
- ✓ tulburări ale ritmului de somn - trezire cu efecte asupra funcțiilor cognitive;
- ✓ dependență psihică.

b. efecte fizice:

- deshidratare;
- probleme cardiace (oscilații ale pulsului, tahicardie, risc IMC);
- apariția stafilococului auriu în caz de consum intens;
- stop cardio-respirator;
- transpirații abundente;
- scăderea imunității (creșterea numărului de abcese, cu precădere în cazul consumului intens);
- pierderi în greutate, pierderea apetitului;
- epuizare fizică;
- igienă personală precară;
- agravarea simptomelor prin policonsum;
- scăderea aderenței la tratamentul substitutiv și creșterea comportamentelor la risc;
- gastrită;
- afecțiuni ale căilor respiratorii;
- afectarea SNC;
- stare de greață, dureri de cap, amețeli;
- dureri în tot corpul/oase, dureri de stomac ;

Pe termen lung există riscul de excludere și automarginalizare socială, abandon școlar, afectarea carierei și a valorilor morale. Comportamentele delincvente apar pe măsură ce consumul abuziv sau dependența devin severe. Infracționalitatea poate apărea datorită costurilor mari necesare pentru a menține consumul.

Cauzele / motivația consumului – explicațiile privind etiologia consumului sunt diverse și complexe:

- ✓ teribilism – așa se distrează, așa fac ei parte din grup, altfel sunt excluși; comportamentul acel teribilism sau negativism specific vârstei se accentuează ca urmare a consumului de substanțe psihoactive;
- ✓ influența anturajului;
- ✓ tendința de experimentare, curiozitate;
- ✓ strategie de rezistență la frustrare la presiune externă;
- ✓ probleme economice, școlare/profesionale și/sau în familie;

- ✓ disponibilitatea drogurilor (“legale” și ilegale).
- ✓ mediul social (drogul poate reprezenta un mod de evadare dintr-o realitate dură);
- ✓ mass-media (anumiți idoli ai tinerilor care consumă droguri și beneficiază de o largă publicitate).

Analizând situația prezentărilor la camerele de gardă la spitalele din județul nostru a persoanelor sub influența consumului de droguri / SNPP-uri pe semestre, în perioada 2016 – semestrul I 2018, putem să concluzionăm faptul că incidența consumului a crescut în semestrul I al anului 2017, sesizându-se că în următoarele două semestre se remarcă un declin considerabil al cazurilor noi.

De subliniat este faptul că, numărul prezentărilor înregistrate în semestrul I 2018 la camerele de gardă ale spitalelor din județul nostru este cel mai mic din cele cinci semestre luate în calcul.

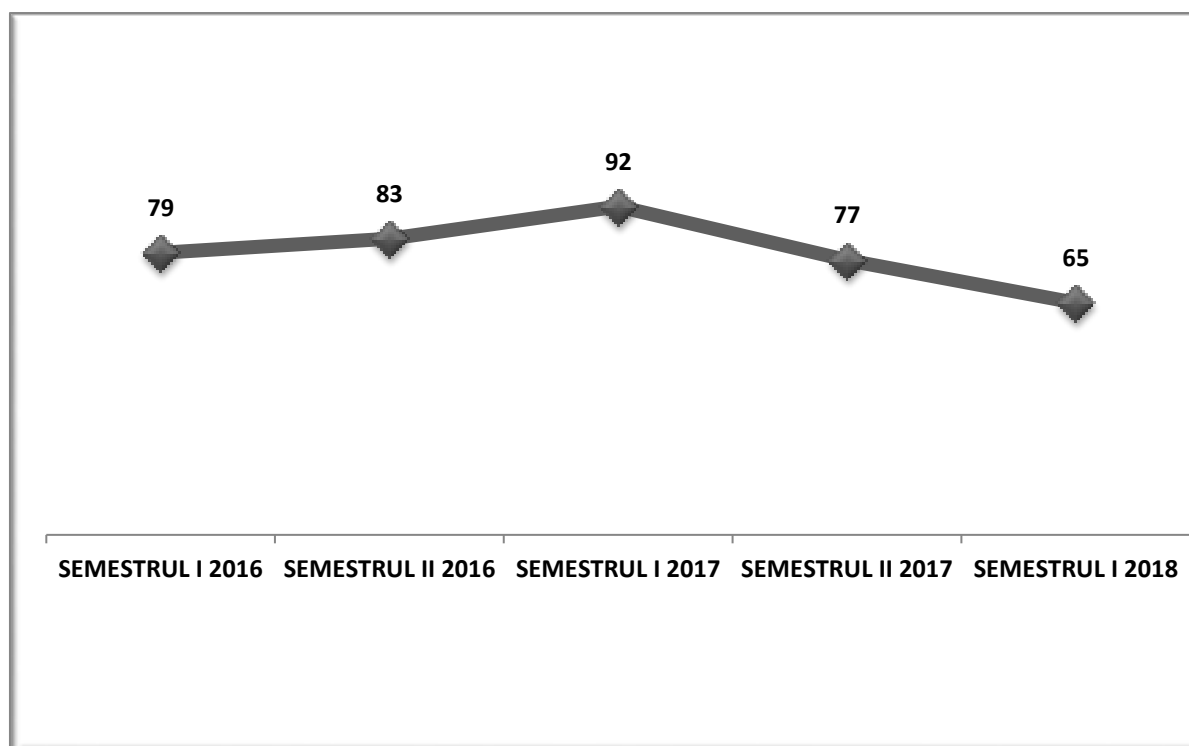
Din punctul de vedere al Direcției de Sănătate Publică Galați cu privire la scăderea numărului de cazuri de consum cu predilecție pentru semestrul I al anului 2018, considerăm că activitatea de prevenție desfășurată de instituția noastră alături de parteneri instituționali și nonguvernamentali (Inspectoratul Școlar Județean Galați, Inspectoratul Județean de Poliție Galați, Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane – Centrul Regional Galați, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Galați, ONG “ Tinerii și Viitorul” Galați, Asociația Pacienților din Galați), a fost de calitate, orientată către persoanele la risc, respectiv elevii de liceu/școală la care factorii de risc și de protecție relaționați cu posibilul consum/consumul problematic de droguri includ mediatori și modificatori atât de caracter biogenetic precum și psihologic, comportamental, social și medioambiental.

Programele, proiectele și intervențiile de prevenire au avut ca obiectiv informarea, educarea și conștientizarea populației generale, școlare și grupurilor vulnerabile privind efectele consumului de alcool, tutun, droguri și substanțe noi cu proprietăți psihoactive, precum și dezvoltarea unor atitudini și practici în rândul acestor categorii de populație, prin orientarea grupurilor țintă către activități recreaționale dezirabile social, ca alternativă la consumul de droguri.

Concret, în principal prin dezvoltarea și consolidarea factorilor de protecție, informarea și conștientizarea asupra factorilor de risc, beneficiarii programelor de prevenire a consumului de toxice, au fost abordați într-o manieră actuală și coerentă, în scopul capacitării adaptării acestora la normele sociale, la condițiile socio-economice și culturale actuale, precum și la influențele pozitive/negative ale grupului de egali.

	Semestrul I 2016	Semestrul II 2016	Semestrul I 2017	Semestrul II 2017	Semestrul I 2018
TOTAL	79	83	92	77	65

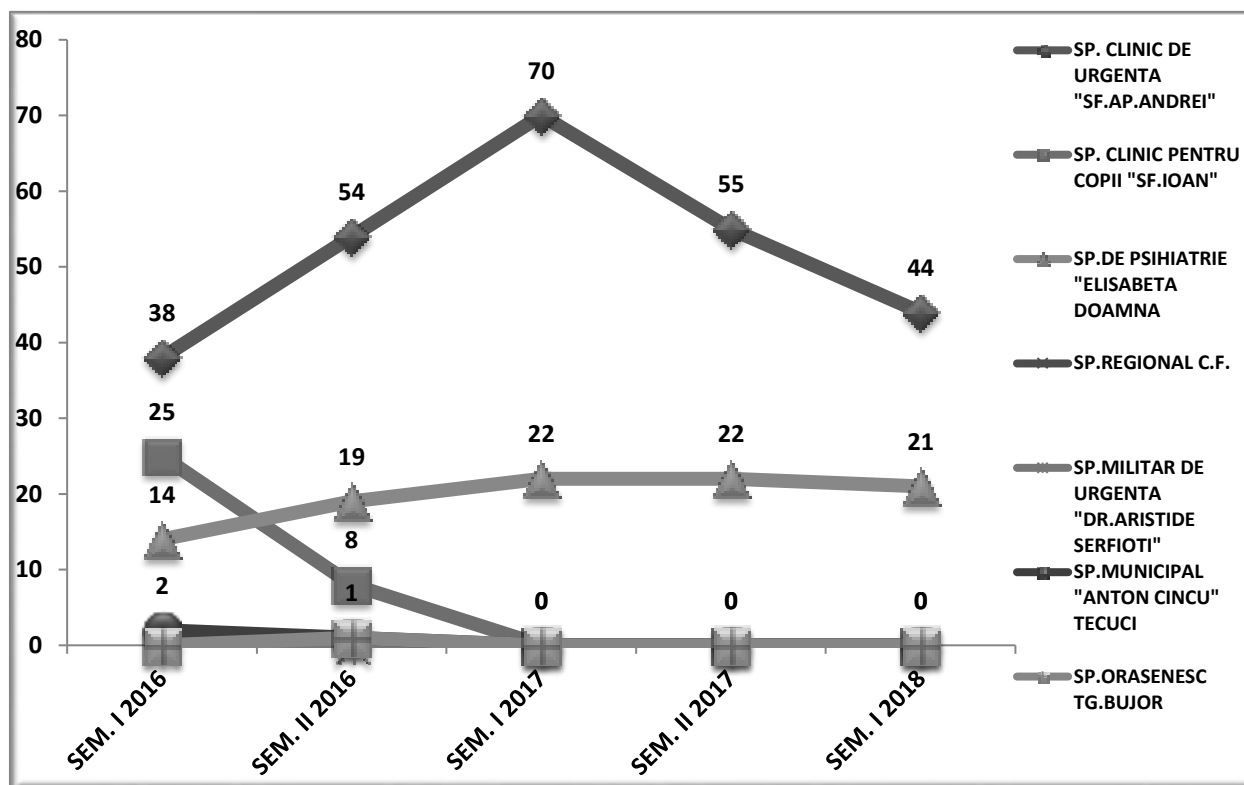
**Distribuția pe semestre a prezentărilor la camerele de gardă din județul Galați
(perioada 2016 – semestrul I 2018)**



În ceea ce privește repartizarea adresabilității către camerele de gardă a spitalelor, de departe se remarcă Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfântul Apostol Andrei” Galați, urmat de Spitalul de Psihiatrie “Elisabeta Doamna” Galați. Subliniem faptul că, Spitalul Regional CF Galați și Spitalul Militar de Urgență “Dr. Aristide Serfioti” Galați nu au înregistrat nicio solicitare pe perioada celor cinci semestre. La Spitalul Municipal “Anton Cincu” Tecuci un număr mic de solicitări (3 prezentări în anul 2016), iar la Spitalul Orașenesc Tg. Bujor s-a înregistrat o solicitare în anul 2016.

	SEM. I 2016	SEM.II 2016	SEM. I 2017	SEM.II 2017	SEM. I 2018
SP. CLINIC DE URGENTA "SF.AP.ANDREI"	38	54	70	55	44
SP. CLINIC PENTRU COPII "SF.IOAN"	25	8	0	0	0
SP.DE PSIHIATRIE "ELISABETA DOAMNA	14	19	22	22	21
SP.REGIONAL C.F.	0	0	0	0	0
SP.MILITAR DE URGENTA "DR.ARISTIDE SERFIOTI"	0	0	0	0	0
SP.MUNICIPAL "ANTON CINCU" TECUCI	2	1	0	0	0
SP.ORASENESC TG.BUJOR	0	1	0	0	0

**Distribuția pe spitale a solicitărilor la camera de gardă/spital, în județul Galați,
în perioada 2016 – semestrul I 2018**



În ceea ce privește spectrul substanțelor folosite încadrate la SNPP-uri, nu deținem date în acest sens, dat fiind faptul că sunt substanțe necunoscute.

Necunoașterea conținutului amestecurilor de plante și/sau chimicale folosite ca substanțe psihoactive poate constitui un factor de risc extrem de periculos și datorită faptului că, în cazul unei reacții adverse, medicii nu pot identifica sursa disfuncționalității și astfel, nu pot trata corespunzător simptomele dezvoltate. De asemenea, calea de administrare a substanțelor psihoactive este fumat/inhalat, dar în majoritatea cazurilor este necunoscută (prin nedeclarare) și, din acest motiv, nu se poate face o analiză corectă.

p.DIRECTOR EXECUTIV,

Medic primar

Dr. Liliana Moise