

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ &
ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

Δείκτης Αίτησης Θεραπείας ΔΑΘ/ΤΔΙ &
Δείκτης Επικράτησης Μολυσματικών Ασθενειών ΔΕΜΑ

ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΔΙ | ΔΕΜΑ ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ 2013 [v. 4]

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ



ΑΘΗΝΑ 2013

Προτεινόμενη αναφορά:

ΕΚΤΕΠΝ (2013). Ατομικό Έντυπο TDI | ΔΕΜΑ: Οδηγός Συμπλήρωσης 2013. Αθήνα: Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά / Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής.

Επιμέλεια: Α. Φωτίου

Συνεργάστηκαν: Α. Ανταράκη & Ε. Βλασσοπούλου

Τομέας Επιδημιολογίας

Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά

Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής

Ευχαριστίες

Ιωάννα Σιάμου (ΕΚΤΕΠΝ/ΕΠΙΨΥ), Καθηγητής Clive Richardson (ΕΚΤΕΠΝ/ΕΠΙΨΥ και Πάντειο Πανεπιστήμιο), Χαρά Τριανταφύλλου (Ψυχολόγος). Ιδιαίτερες ευχαριστίες σε όσους συμμετείχαν σε δοκιμαστικούς ελέγχους του Εντύπου και ιδιαίτερα στις κκ Ε. Πετρουλάκη (ΟΚΑΝΑ) και Ό. Αναγνώστου (ΟΚΑΝΑ).

Ο Οδηγός αυτός

αποτελεί αναθεωρημένη έκδοση προηγούμενων εκδόσεων του ΕΚΤΕΠΝ. Οδηγός σχετικός με τον Δείκτη αίτησης θεραπείας εκδόθηκε για πρώτη φορά το 1996 (Επιστημονική επιμέλεια: Άννα Κοκκέβη). Επανεκδόθηκε το 2000 (Επιστημονική επιμέλεια: Άννα Κοκκέβη, σε συνεργασία με τις κκ Ζ. Μακά, Κ. Πολιτικού) και το 2010 (Επιμέλεια: Α. Φωτίου, σε συνεργασία με τις κ.κ. Σιάμου και Ανταράκη).

© Copyright

Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά
Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής
ΤΘ 66 517 [Σωρανού του Εφείσιου 2, ΤΚ 156 01] Παπάγου, Αθήνα
Τηλ.: 210.61.70.014
Φαξ: 210.65.37.273
E-mail: ektepn@ektepn.gr
Ιστοσελίδα: www.ektepn.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ	5
Σε τι αναφέρονται οι Δείκτες αίτησης θεραπείας και Επικράτησης μολυσματικών ασθενειών;	5
Ποια είναι η σημασία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;	5
Πως συλλέγονται τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;	5
Ποιος είναι ο σκοπός του Οδηγού;	6
Γιατί αναθεωρημένος Οδηγός;	6
Γιατί νέο ενιαίο έντυπο ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;	7
Θέματα ηθικής και δεοντολογίας	7
2. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ	9
Για ποιον συμπληρώνεται το Έντυπο;	9
Ποιος στη μονάδα συμπληρώνει το Έντυπο;	9
Σε ποια χρονική στιγμή συμπληρώνεται το Έντυπο;	9
Η συμπλήρωση του Εντύπου στις μονάδες θεραπείας που λειτουργούν στις Φυλακές	10
Η διαδικασία αποστολής των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ	10
Ανατροφοδότηση – αξιολόγηση	10
3. ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ TDI/ΔΕΜΑ	11
Γενικές οδηγίες	11
Ειδικές οδηγίες συμπλήρωσης του Εντύπου	13
4. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	28
Παράρτημα 1 ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ	29
Παράρτημα 2 ΚΩΔΙΚΟΙ ΝΟΜΩΝ (ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ) / ΝΗΣΙΩΝ	30
Παράρτημα 3 ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ / ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ	32
Παράρτημα 4 ΚΩΔΙΚΟΙ ΟΥΣΙΩΝ	33

Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής

Διευθυντής: Κ. Ν. Στεφανής, Ακαδημαϊκός, Ομότιμος Καθηγητής Ψυχιατρικής

Το Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (ΕΚΤΕΠΝ)

Επιστημονικά Υπεύθυνη: Μανίνα Τερζίδου

Το ΕΚΤΕΠΝ λειτουργεί από το 1993 στο πλαίσιο της λειτουργίας του Ευρωπαϊκού Κέντρου Παρακολούθησης των Ναρκωτικών και της Τοξικομανίας (Ευρωπαϊκό Κέντρο). Αποτελεί ένα από τα Εθνικά Κέντρα που λειτουργούν στα 27 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στη Νορβηγία, στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή και στις υποψήφιες προς ένταξη χώρες. Σκοπός του είναι η συλλογή, επεξεργασία και δημοσίευση επιστημονικά έγκυρων εθνικών στοιχείων για όλες τις παραμέτρους που αφορούν τα ναρκωτικά, συγκρίσιμων με αυτά των υπολοίπων Εθνικών Κέντρων. Τα στοιχεία συλλέγονται από πανελλαδικό δίκτυο το οποίο περιλαμβάνει περισσότερους από 800 φορείς και πρόσωπα. Το ΕΚΤΕΠΝ εκδίδει σε ετήσια βάση την Ετήσια Έκθεση για την Κατάσταση των Ναρκωτικών και των Οινόπνευματων στην Ελλάδα και την Ελληνική Βιβλιογραφία για τα Ναρκωτικά και το Αλκοόλ. Αποστέλλει επίσης τα ελληνικά στοιχεία στο Ευρωπαϊκό Κέντρο μέσω της Εθνικής Έκθεσης για τα Ναρκωτικά στην Ελλάδα και του ηλεκτρονικού συστήματος FONTE.

Ο Δείκτης αίτησης θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) και ο Δείκτης επικράτησης μολυσματικών ασθενειών (ΔΕΜΑ)

Ο Δείκτης αίτησης θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) αφορά τη συστηματική καταγραφή του αριθμού και των χαρακτηριστικών των χρηστών που ζητούν θεραπευτική βοήθεια από τα θεραπευτικά προγράμματα της χώρας. Ο Δείκτης επικράτησης μολυσματικών ασθενειών (ΔΕΜΑ) αφορά στοιχεία σχετικά με τον επιπολασμό μολυσματικών ασθενειών στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών (HIV, Ηπατίτιδα Β, -C και φυματίωση). Τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ συλλέγονται σε ετήσια βάση από το ΕΚΤΕΠΝ μέσω ενός πανελλαδικού δικτύου συνεργαζόμενων φορέων αποτελούμενο από προγράμματα θεραπείας, μονάδες άμεσης πρόσβασης, νοσοκομεία, εργαστήρια και άλλες εξειδικευμένες υπηρεσίες. Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται στη βάση κοινά αποδεκτών μεταβλητών (δεικτών) και πρωτοκόλλων σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου οι οποίες έχουν υιοθετηθεί από τις Ευρωπαϊκές χώρες με σκοπό τη συλλογή έγκυρων στοιχείων – συγκρίσιμων τόσο διαχρονικά όσο και διακρατικά. Οι ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στηρίζονται στη συλλογή ανώνυμων ατομικών στοιχείων (με χρήση ανώνυμου κωδικού) για την οποία υπάρχει απόφαση της Αρχής Προστασίας Ατομικών Δεδομένων (2186, 1/11/01).

Πληροφορίες για τους Δείκτες ΔΑΘ και ΔΕΜΑ

ΕΚΤΕΠΝ

T: 210.61.70.014

Φ: 210.65.37.273

E-mail: ektepn@ektepn.gr

Ιστοσελίδα: www.ektepn.gr

Ευρωπαϊκό Κέντρο

www.emcdda.europa.eu/themes/key-indicators/tdi

www.emcdda.europa.eu/themes/key-indicators/drid

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Σε τι αναφέρονται οι Δείκτες αίτησης θεραπείας και επικράτησης μολυσματικών ασθενειών;

Ο Δείκτης Αίτησης Θεραπείας (ΔΑΘ/TDI) αφορά τη συστηματική καταγραφή του αριθμού και των χαρακτηριστικών των χρηστών που ζητούν θεραπευτική βοήθεια από τα θεραπευτικά προγράμματα της χώρας. Ο Δείκτης Επικράτησης Μολυσματικών Ασθενειών (ΔΕΜΑ) αναφέρεται στη συλλογή στοιχείων σχετικών με τον επιπολασμό μολυσματικών ασθενειών στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών (π.χ. HIV, Ηπατίτιδα Β, -C και φυματίωση).

Ποια είναι η σημασία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Η συλλογή στοιχείων σχετικά με τις αιτήσεις θεραπείας και την επικράτηση μολυσματικών ασθενειών στους χρήστες ναρκωτικών πρωτίστως εξυπηρετεί τη θεμελιώδη ανάγκη της αποτύπωσης της επιδημιολογικής κατάστασης του προβλήματος των ναρκωτικών και τις επιπτώσεις του στην υγεία των χρηστών στην Ελλάδα με απώτερο στόχο το σχεδιασμό και υλοποίηση βέλτιστων πρακτικών και παρεμβάσεων που θα συμβάλλουν στον περιορισμό του.

Τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ προσφέρουν πολύτιμες πληροφορίες σε όσους συμμετέχουν στο σχεδιασμό της εθνικής ή περιφερειακής πολιτικής για τα ναρκωτικά και στη δημιουργία υπηρεσιών και προγραμμάτων στην Ελλάδα, αλλά και σε όσους παρέχουν σχετικές υπηρεσίες.

Ειδικότερα τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ:

- Αποτελούν πολύτιμο υλικό στην εκτίμηση του αριθμού των χρηστών ναρκωτικών ουσιών που υιοθετούν συμπεριφορές υψηλού κινδύνου σε εθνικό επίπεδο και ανά γεωγραφικό στρώμα.
- Βοηθούν στον υπολογισμό της επίπτωσης του φαινομένου – τις τάσεις στην εμφάνιση νέων περιπτώσεων χρηστών με προβλήματα από τη χρήση ουσιών (επίπτωση).
- Προσφέρουν πληροφορίες για τις ουσίες που χρησιμοποιούνται από τις διάφορες υπο-ομάδες χρηστών και, κυρίως, για τον τρόπο χρήσης των ουσιών αυτών (π.χ. ενέσιμη ή κοινή χρήση).

Με δεδομένο ότι συλλέγονται συστηματικά σε ετήσια βάση και στη βάση κατευθυντήριων οδηγιών, κοινών στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ προσφέρουν τη δυνατότητα έγκυρης παρακολούθησης του φαινομένου της προβληματικής χρήσης διαχρονικά μέσα στη χώρα και μεταξύ των χωρών.

Σε επίπεδο θεραπευτικών προγραμμάτων, τα στοιχεία των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ:

- Αποτελούν έναν έμμεσο δείκτη σχετικής «ελκυστικότητας» ή κάλυψης/διείσδυσης των υπηρεσιών – ιδιαίτερα όταν αξιοποιούνται τα δεδομένα που αφορούν τη διάρκεια χρήσης ναρκωτικών πριν από την πρώτη αίτηση για θεραπεία.
- Προσφέρουν δυνατότητες για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των θεραπευτικών προγραμμάτων.

Πως συλλέγονται τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Τα στοιχεία για τους ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ συλλέγονται σε ετήσια βάση από το ΕΚΤΕΠΝ μέσω ενός πανελλαδικού δικτύου συνεργαζόμενων φορέων αποτελούμενο από προγράμματα θεραπείας, μονάδες άμεσης πρόσβασης, νοσοκομεία, εργαστήρια και άλλες εξειδικευμένες υπηρεσίες (στο εξής, *μονάδες*). Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται στη βάση κοινά αποδεκτών μεταβλητών (δεικτών) και πρωτοκόλλων σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Κέντρου¹ οι οποίες έχουν υιοθετηθεί από τις Ευρωπαϊκές χώρες² με σκοπό τη συλλογή

¹ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2012) Treatment demand indicator (TDI) standard protocol (v. 3.0): Guidelines for reporting data on people entering drug treatment in European countries. Lisbon, European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (September 2012). <http://www.emcdda.europa.eu/publications/manuals/tdi-protocol-3.0>; European Monitoring

έγκυρων στοιχείων – συγκρίσιμων τόσο διαχρονικά όσο και διακρατικά. Οι ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στηρίζονται στη συλλογή ανώνυμων ατομικών στοιχείων (με χρήση ανώνυμου κωδικού) για την οποία υπάρχει απόφαση της Αρχής Προστασίας Ατομικών Δεδομένων (2186, 1/11/01).

Ποιος είναι ο σκοπός του Οδηγού;

Σκοπός του Οδηγού είναι να θέσει στη διάθεση των μονάδων ένα σταθερό πλαίσιο, συμπεριλαμβανομένων κοινών ορισμών και διαδικασιών, για τη συστηματική συλλογή στοιχείων σχετικά με τον αριθμό και τα χαρακτηριστικά των χρηστών ναρκωτικών που απευθύνονται στις μονάδες αυτές για θεραπεία. Αναφέρεται ειδικά στο πλαίσιο, τη διαδικασία και τις τεχνικές λεπτομέρειες που διέπουν την εφαρμογή ενός συστήματος συνεχούς και τυποποιημένης καταγραφής, ανώνυμων, ατομικών στοιχείων (μέσω ειδικού Εντύπου) για τα άτομα που απευθύνονται σε μία Μονάδα για προβλήματα σχετιζόμενα με τη χρήση ουσιών.

Γιατί αναθεωρημένος Οδηγός;

Ο Οδηγός αυτός αποτελεί αναθεώρηση προηγούμενων εκδόσεων του από το ΕΚΤΕΠΝ. Η πρώτη έκδοση του Οδηγού έγινε το Νοέμβριο του 1996 και βασίστηκε στο Πρωτόκολλο που προέκυψε από διακρατική συνεργασία στην υλοποίηση πιλοτικών μελετών σχετικά με την καταγραφή των αιτήσεων για θεραπεία σε 11 ευρωπαϊκές πόλεις, υπό την αιγίδα της Ομάδας Πομπιντού του Συμβουλίου της Ευρώπης.³ Το 2000 κυκλοφόρησε η αναθεωρημένη έκδοση του Οδηγού στη βάση Πρωτοκόλλου που υιοθετήθηκε από όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ ύστερα από τη διετή (1998-1999) συνεργασία μεταξύ του Ευρωπαϊκού Κέντρου, της ομάδας Πομπιντού και εκπροσώπων των κρατών-μελών της ΕΕ με στόχο την εναρμόνιση των συστημάτων καταγραφής της αίτησης για θεραπεία σε ευρωπαϊκό επίπεδο.⁴ Η αναθεωρημένη έκδοση του 2010 αφορούσε μικρές μόνο βελτιώσεις στο έντυπο χωρίς να αλλάζει ουσιαστικά ούτε το σύστημα καταγραφής ούτε το περιεχόμενο των στοιχείων που συλλέγονται.

Η νέα έκδοση του Οδηγού (v.4/2013) προέκυψε ως ανάγκη από την αναθεώρηση των μεταβλητών (δεικτών) και της αξιολόγησης του συστήματος εφαρμογής των Δεικτών ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ σε επίπεδο Ευρωπαϊκού Κέντρου. Με αφορμή επιδημιολογικές εξελίξεις και νέες ανάγκες διεθνώς αλλά και στην Ελλάδα, την τελευταία περίοδο είχε αναπτυχθεί μία συζήτηση περί εξορθολογισμού και αξιολόγησης των δεικτών που χρησιμοποιούνται για την επιδημιολογική επιτήρηση του φαινομένου των ναρκωτικών. Μια διαδικασία αναθεώρησης ξεκίνησε με διπλό στόχο: αφενός την εξοικονόμηση πόρων και ανθρώπινης ενέργειας με την αποφυγή υπερκαλύψεων στις μετρήσεις και στα συστήματα, αφετέρου την προσαρμογή στις νέες ανάγκες επιτήρησης που είχαν προκύψει μετά το 2008 εξαιτίας αλλαγών στην επιδημιολογία της χρήσης (π.χ., νέες συνθετικές ουσίες, επικράτηση διεγερτικών ουσιών, και ενέσιμη χρήση τους) και των συνεπειών της (π.χ. επιδημικές εκρήξεις HIV στους ΧΕΝ σε διάφορες περιοχές της Ευρώπης και μετά το 2010 και την Ελλάδα).

Σήμερα και τα 27 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Νορβηγία, και οι υποψήφιας προς ένταξη χώρες έχουν υιοθετήσει τα πρωτόκολλα του Ευρωπαϊκού Κέντρου για τον ΔΑΘ/TDI (εκδόθηκε τον Σεπτέμβριο του 2012) και του ΔΕΜΑ (εκδόθηκε το 2013) και συμμετέχουν στη διαδικασία εφαρμογής τους.

Centre for Drugs and Drug Addiction. (2012). DRID Guidance Module: Behavioural indicators for injecting drug users (v. 1.0). EMCDDA Drug Related Infectious Diseases (DRID) Monitoring Guidance Toolkit. Lisbon: European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.

² 27 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στη Νορβηγία, και στις υποψήφιας προς ένταξη χώρες

³ Hartnoll, R. Drug Treatment Reporting Systems and the First Treatment Demand Indicator. Definitive Protocol. Pompidou Group, Council of Europe, Στρασβούργο, 1994; Simon, R. Donmall, M. Hartnoll, R., Kokkevi, A., Ouwehand, A.W., Stauffacher, M. and Vicente, J. The EMCDDA/Pompidou Group Treatment Demand Indicator Protocol: A European Core Item Set for Treatment Monitoring and Reporting. *European Addiction Research*, τ. 5, σ. 197-207, 1999.; Stauffacher M., Kokkevi A., The Pompidou Group Treatment Demand Protocol: The First Pan - European Standard in the Field. *European Addiction Research*, τ. 5, σ. 191-196, 1999.

⁴ Pompidou Group, Council of Europe & European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), *The Treatment Demand Indicator (TDI) - Standard Protocol 1.1*, 1999.

Γιατί νέο ενιαίο έντυπο ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ;

Το νέο Έντυπο βελτιώνει το σύστημα εφαρμογής των δεικτών το οποίο έως και το 2012 λειτουργούσε στη βάση δύο ξεχωριστών εντύπων (γνωστών ως TDI και ΔΕΜΑ), ενέπλεκε τουλάχιστον δύο άτομα από το προσωπικό της κάθε μονάδας, περιείχε κοινές ερωτήσεις (π.χ., φύλο, ηλικία, κωδικός μονάδας και ατόμου, ενέσιμη και κοινή χρήση, κτλ), ενώ επιπλέον προϋπέθετε ξεχωριστές διαδικασίες αποστολής των εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ, ποιοτικού ελέγχου και εισαγωγής των στοιχείων στη βάση δεδομένων.

Θέματα ηθικής και δεοντολογίας

Η εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ βασίζεται στη συλλογή ατομικών στοιχείων και ως εκ τούτου έχει σχεδιαστεί και οργανώνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές και τους ισχύοντες κώδικες που καθορίζουν την προστασία και το απόρρητο των στοιχείων που συλλέγονται στην Ελλάδα (Αρχή Προστασίας Δεδομένων).

Ειδικότερα:

- Τα στοιχεία που συγκεντρώνει το ΕΚΤΕΠΝ είναι ανώνυμα, ενώ για τον έλεγχο των πολλαπλών εγγραφών χρησιμοποιείται η μέθοδος της ανώνυμης ταυτοποίησης (βλ. **Παράρτημα 1**).
- Η πρόσβαση στα δεδομένα περιορίζεται μόνο στο εξουσιοδοτημένο προσωπικό του ΕΚΤΕΠΝ.
- Η χρήση των δεδομένων και οι διαδικασίες για τη δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων έχουν συζητηθεί και συμφωνηθεί εκ των προτέρων με τους φορείς που συμβάλλουν με τα στοιχεία τους στην εφαρμογή των ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ στην Ελλάδα.
- Στο Ευρωπαϊκό Κέντρο αποστέλλονται ετησίως από το ΕΚΤΕΠΝ συγκεντρωτικά μόνο στοιχεία.

Επιπλέον, πριν γίνει η συνέντευξη για τη συλλογή στοιχείων καθίσταται σαφές στο άτομο που εισέρχεται σε θεραπεία ότι η συμμετοχή του σε αυτήν είναι προαιρετική. Του καθίσταται επίσης σαφές ότι το Έντυπο είναι ανώνυμο, ενώ και τα στοιχεία από τις απαντήσεις του είναι εμπιστευτικά.

2. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Για ποιον συμπληρώνεται το Έντυπο;

- | 1^η Ιανουαρίου - 31 Δεκεμβρίου: Το Έντυπο συμπληρώνεται για κάθε ένα άτομο που απευθύνεται ή/και εντάσσεται στη Μονάδα για να ξεκινήσει θεραπεία κατά τη διάρκεια ενός ημερολογιακού έτους (από 1η Ιανουαρίου μέχρι 31η Δεκεμβρίου).
- | Νέες εισαγωγές: Συμπληρώνεται Έντυπο μόνο για τις νέες αιτήσεις/εισαγωγές στη θεραπεία κατά το έτος αναφοράς. Δεν συμπληρώνεται Έντυπο για άτομα που μεταφέρθηκαν στη μονάδα από άλλη μονάδα του ίδιου Φορέα/προγράμματος (όταν δηλαδή δεν έχει μεσολαβήσει διακοπή θεραπείας), αλλά συμπληρώνεται Έντυπο όταν π.χ. σε μία μονάδα υποκατάστασης εντάσσεται άτομο από «στεγνό» πρόγραμμα και αντίστροφα. Στην περίπτωση των μονάδων άμεσης πρόσβασης Έντυπο TDI/ΔΕΜΑ συμπληρώνεται για κάθε ένα άτομο που εισέρχεται για οποιασδήποτε μορφής υπηρεσία ανεξαρτήτως αν παρακολουθεί κάποιο πρόγραμμα θεραπείας.
- | Διακοπή Θεραπείας ≥3 μηνών: Νέο Έντυπο συμπληρώνεται ακόμη και για όσους επανήλθαν στην ίδια Μονάδα με αίτημα για θεραπεία μετά από απουσία ή διακοπή τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εξαίρεση στον κανόνα των «3 μηνών» αποτελούν οι περιπτώσεις στις οποίες έχει μεσολαβήσει φυλάκιση – στις περιπτώσεις αυτές συμπληρώνεται νέο Έντυπο.
- | Έντυπο για κάθε νέο αίτημα ή εισαγωγή: Το Έντυπο συμπληρώνεται (μόνο για «φύλο», «ημερομηνία γέννησης», «κωδικός ατόμου» και «κύρια ουσία») κι αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ ακόμα κι αν το άτομο δεν συναινέσει στη λήψη της συνέντευξης ή ακόμα κι αν κατά τη διάρκεια της συνέντευξης προκύψει ότι μεγάλος αριθμός απαντήσεων ανήκουν στην κατηγορία «Δεν ξέρει/δεν θυμάται», «Δεν απάντησε» ή «Δεν αφορά».
- | Πρόωρη εγκατάλειψη: Έντυπο συμπληρώνεται (μόνο για «φύλο», «ημερομηνία γέννησης», «κωδικός ατόμου» και «κύρια ουσία») κι αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ ακόμη κι εάν κάποιο άτομο εξαφανίστηκε αμέσως μετά την είσοδό του στη μονάδα, ακόμη κι αν π.χ., δεν έχει κάνει τη συνέντευξη ή δεν έχει κάνει τις εξετάσεις για τις μολυσματικές ασθένειες (στην τελευταία περίπτωση αυτή το Έντυπο αποστέλλεται στο ΕΚΤΕΠΝ χωρίς τα στοιχεία στις σχετικές ερωτήσεις).

Ποιος στη μονάδα συμπληρώνει το Έντυπο;

Σημειώνεται ότι η κάθε μονάδα, πρόγραμμα ή Φορέας που συμμετέχει στο σύστημα συλλογής στοιχείων TDI/ΔΕΜΑ στην Ελλάδα ενδέχεται να υιοθετεί ειδικές διαδικασίες για τη συλλογή των στοιχείων και τη συμπλήρωση του Εντύπου. Οι οδηγίες που αναφέρονται εδώ είναι μόνον ενδεικτικές.

- | Ο/η θεραπευτής/-ρια της κάθε μονάδας που έρχεται σε άμεση επαφή με το άτομο που αιτείται / εντάσσεται στη θεραπεία συμπληρώνει νέο Έντυπο έως και την ερώτηση 47.
- | Ο/η παθολόγος (ή όποιος άλλος έχει επισήμως ή ανεπισήμως εξουσιοδοτηθεί από την/την παθολόγο της μονάδας) συμπληρώνει – σε μεταγενέστερο χρόνο – τα στοιχεία για τα πεδία 48 έως και 53 της 4ης σελίδας του Εντύπου που αφορούν στα εργαστηριακά αποτελέσματα για τις μολυσματικές νόσους.

Σε ποια χρονική στιγμή συμπληρώνεται το Έντυπο;

Το Έντυπο συμπληρώνεται αμέσως μετά –λίγες ημέρες μετά την είσοδο του ατόμου στη μονάδα. Στην περίπτωση των συμβουλευτικών σταθμών, των μονάδων άμεσης πρόσβασης και των κέντρων υποδοχής η συμπλήρωση του Εντύπου ενδείκνυται να γίνει ταυτόχρονα με την εκδήλωση του αιτήματος για θεραπεία. Σημειώνεται ότι η συμπλήρωση του Εντύπου γίνεται μόνον όταν το άτομο είναι σε τέτοια κατάσταση (σωματική, ψυχική, και υγείας γενικότερα) που να του επιτρέπει να κατανοήσει τις ερωτήσεις και να απαντήσει σε αυτές με σχετική αξιοπιστία. Όταν η κατάσταση του ατόμου δεν είναι κατάλληλη τότε η συλλογή των στοιχείων γίνεται με την πρώτη ευκαιρία κι εφόσον το θεραπευτικό προσωπικό της μονάδας κρίνει ότι η κατάστασή του έχει ομαλοποιηθεί.

Η συμπλήρωση του Εντύπου στις μονάδες θεραπείας που λειτουργούν στις Φυλακές.

Το Έντυπο συμπληρώνεται και για τα άτομα που απευθύνονται για θεραπεία στις μονάδες που λειτουργούν μέσα στις φυλακές. Δεν συμπληρώνεται Έντυπο για άτομα που μεταφέρθηκαν στη μονάδα της φυλακής από άλλη μονάδα εντός/εκτός φυλακής του ίδιου Φορέα/προγράμματος (όταν δηλαδή δεν έχει μεσολάβήσει διακοπή θεραπείας). Συμπληρώνεται Έντυπο όταν εντάσσεται σε μία μονάδα θεραπείας της φυλακής άτομο που διέκοψε τη θεραπεία του σε άλλο πρόγραμμα θεραπείας που λειτουργούσε στην ίδια ή σε άλλη φυλακή.

Η διαδικασία αποστολής των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ

Η αποστολή των Εντύπων στο ΕΚΤΕΠΝ γίνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα (π.χ. κάθε 2^ο μήνα) κι εφόσον έχει συγκεντρωθεί ικανοποιητικός αριθμός (π.χ. 10-15) πλήρως συμπληρωμένων Εντύπων ώστε να δικαιολογείται η αποστολή τους. Στην περίπτωση που τα εργαστηριακά αποτελέσματα για τις μολυσματικές ασθένειες καθυστερούν ο/η υπεύθυνος/-η για τη συλλογή των στοιχείων στη μονάδα περιμένει μέχρι να συμπληρωθούν κι αυτά και συμπεριλαμβάνει τα πλήρως συμπληρωμένα πλέον Έντυπα στην επόμενη αποστολή.

Με τη συμπλήρωση του Εντύπου γίνεται στη μονάδα έλεγχος για την πληρότητα των απαντήσεων. Ακολούθως γίνεται αντίγραφο του Εντύπου το οποίο προορίζεται για το αρχείο της μονάδας και για μελλοντικούς ποιοτικούς ελέγχους.

Τα πρωτότυπα Έντυπα αποστέλλονται ταχυδρομικώς στο ΕΚΤΕΠΝ (προτιμάται, όπου είναι δυνατή, η χρήση εταιρίας ταχυμεταφορών προκειμένου να αποφεύγονται απώλειες κατά την αποστολή/παραλαβή του υλικού).

Στο φάκελο αποστολής συμπεριλαμβάνεται συνοδευτική επιστολή της μονάδας η οποία αναφέρει τον αριθμό των Εντύπων που αποστέλλονται στο ΕΚΤΕΠΝ.

Το υλικό αποστέλλεται στην παρακάτω διεύθυνση:

Προς: Γραμματεία Ειδημοσολογίας, Εθνικό Κέντρο Τεκμηρίωσης & Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά, Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής, Σπυραίου του Ερμού 2, 11527, Παιάγου, Αθήνα

Ανατροφοδότηση – αξιολόγηση

Το σύστημα συλλογής στοιχείων ΔΑΘ/TDI και ΔΕΜΑ ενθαρρύνει την επικοινωνία του προσωπικού των μονάδων που συλλέγει στοιχεία με το ΕΚΤΕΠΝ. Η επικοινωνία αυτή μπορεί να λάβει οποιαδήποτε μορφή όπως π.χ., τηλεφωνική επαφή (210 61 70 014) ή γραπτή επικοινωνία μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (ektepn@ektepn.gr), φαξ (210 65 37 273), ή ταχυδρομικώς (βλ. παραπάνω). Η επικοινωνία μπορεί να αφορά σχόλια, παρατηρήσεις, απορίες σχετικά με τη διαδικασία της συλλογής των στοιχείων, ή για ερωτήσεις του Εντύπου που παρουσιάζουν δυσκολίες στη συμπλήρωσή τους, είναι ασαφείς ή έχουν έλλειμμα εγκυρότητας και αξιοπιστίας, για ερωτήσεις που λείπουν και θα έπρεπε να συμπεριλαμβάνονται, κτλ. Για το σκοπό αυτό μπορεί να γίνει επιπλέον χρήση του ειδικού πλαισίου των παρατηρήσεων στην 4η σελίδα του Εντύπου.

Δύο (2) προϋποθέσεις για τη διενέργεια της συνέντευξης: Διενεργείται η συνέντευξη μόνον όταν το άτομο το οποίο αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία είναι σε τέτοια κατάσταση (σωματική, ψυχική, και γενικότερα υγείας) που να του επιτρέπει να κατανοήσει τις ερωτήσεις του Εντύπου και να απαντήσει σε αυτές με σχετική αξιοπιστία. Επιπλέον, ένα άτομο έχει δικαίωμα να αρνηθεί να απαντήσει σε μία, περισσότερες ή όλες τις ερωτήσεις του Εντύπου. Η τελευταία αυτή περίπτωση δεν καθιστά το Έντυπο αυτό «άκυρο». Αντίθετα, **συμπεριλαμβάνεται στην αποστολή προς το ΕΚΤΕΠΝ Έντυπο για το άτομο που αρνήθηκε να συμμετάχει στη συνέντευξη με σχετική ένδειξη στο πεδίο «Σχόλια / παρατηρήσεις».**

Η ενότητα του Εντύπου που αφορά τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου: Η ενότητα σχετικά με τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου αποτελείται από ερωτήσεις που ενδεχομένως να δημιουργήσουν αμηχανία στα άτομα που αιτούνται/εντάσσονται στη θεραπεία –ιδιαίτερα στα νεαρά σε ηλικία άτομα και στα άτομα που αιτούνται θεραπεία για πρώτη φορά στη ζωή τους. Ωστόσο, οι ερωτήσεις αυτές είναι ιδιαίτερα σημαντικές και χρησιμοποιούνται κατά κόρον σε συστήματα επιδημιολογικής επιτήρησης διεθνώς –ιδιαίτερα σε χώρες/περιοχές που εμφανίζουν επιδημικές εκρήξεις στον ιό του HIV στην κοινότητα των χρηστών.

Σημειώνεται, ωστόσο, για τις ερωτήσεις αυτές ότι:

- α) Απευθύνονται αποκλειστικά και μόνο στους χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών.
- β) Τα στοιχεία τους αναλύονται και παρουσιάζονται αποκλειστικά σε συνδυασμό με άλλους δείκτες επικίνδυνης συμπεριφοράς (π.χ., κοινή χρήση, παρουσία θετικών αντισωμάτων, ενέσιμη χρήση διεγερτικών ουσιών κτλ.).
- γ) Δύναται η συμπλήρωση των ερωτήσεων αυτών να γίνει σε μεταγενέστερο χρόνο και αφού προηγουμένως θεμελιωθεί μία σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ του/της θεραπευτή/-ριας και του ατόμου που εντάχθηκε στη θεραπεία. Έτσι, οι απαντήσεις σε αυτές τις ερωτήσεις θα μπορούσαν να συλλεχθούν όταν π.χ. συμπληρώνεται η ενότητα του Εντύπου που αφορά κατά τα αποτελέσματα για τις μολυσματικές ασθένειες.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Κωδικός μονάδας

1. ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ 7 1

Εισάγεται ο 3-ψήφιος κωδικός της μονάδας. Η κάθε μονάδα έχει έναν, μοναδικό, 3-ψήφιο κωδικό που της έχει δοθεί από το ΕΚΤΕΠΝ (ο κατάλογος με τους κωδικούς των μονάδων δεν συμπεριλαμβάνεται στο Οδηγό αυτόν).

2. Κωδικός ατόμου

2. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ 0 4 0 9 7 1 0 3 2

Εισάγεται ο 9-ψήφιος κωδικός του ατόμου που αιτείται / εισέρχεται στη θεραπεία. Ο κωδικός προστατεύει την ανωνυμία του ατόμου ενώ, επιπλέον, χρησιμοποιείται για τον έλεγχο και την αφαίρεση των πολλαπλών εγγραφών. Αποτελείται από στοιχεία της ημερομηνίας γέννησης (πεδία 1-6), του ονόματος των γονιών (πεδία 7 και 8), και του φύλου (πεδίο 9) του ατόμου που αιτείται / εισέρχεται στη θεραπεία.

Λεπτομερείς οδηγίες για την συμπλήρωση του κωδικού ατόμου αναφέρονται στο **Παράρτημα 1**.

3. Ημερομηνία εισόδου στη μονάδα

3. Ημερομηνία εισόδου στη Μονάδα
0 4 - 0 3 - 1 3
Ημέρα Μήνας Έτος

Αναφέρεται στην ημερομηνία που το άτομο απευθύνθηκε / εισήλθε στη συγκεκριμένη μονάδα με αίτημα για θεραπεία. Στο πρόγραμμα υποκατάστασης αναφέρεται στις πρώτες ημέρες του ατόμου στη μονάδα. Δεν αναφέρεται στην ημερομηνία συμπλήρωσης του Εντύπου, αν και, η ημερομηνία εισόδου στη μονάδα και η ημερομηνία λήψης της συνέντευξης ενδέχεται σε πολλές περιπτώσεις να ταυτίζονται.

Στα πεδία που αφορούν την ημερομηνία συμπεριλαμβάνεται η προθήκη «0» όπου ο αριθμός είναι μονοψήφιος (βλ. παράδειγμα).

4. Ημερομηνία γέννησης

4. Ημερομηνία γέννησης
0 4 - 0 9 - 7 1
Ημέρα Μήνας Έτος

Καταγράφεται η ημερομηνία γέννησης που αναφέρεται στα έγγραφα που συνοδεύουν το άτομο. Μόνον όταν δεν υπάρχουν τέτοια ζητείται από το ίδιο το άτομο να προσδιορίσει την ημερομηνία γέννησης. Σημειώνεται κατά σειρά: ημέρα, μήνας και έτος (δύο τελευταία ψηφία).

Στα πεδία που αφορούν την ημερομηνία συμπεριλαμβάνεται η προθήκη «0» όπου ο αριθμός είναι μονοψήφιος (βλ. παράδειγμα).

5. Φύλο

5. Φύλο
 Άνδρας Γυναίκα Άλλο (τρανσζευαί)

Η ερώτηση συμπληρώνεται από τον/την θεραπευτή/-ρια χωρίς να γίνει ερώτηση. Η απάντηση που θα σημειωθεί σε αυτήν τη ερώτηση θα πρέπει να συνάδει με τον κωδικό που έχει σημειωθεί στο τελευταίο κελί του κωδικού του ατόμου (βλ. παράδειγμα).

1. ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ 7 1 2. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ 0 4 0 9 7 1 0 3 2

3. Ημερομηνία εισόδου στη Μονάδα 0 4 - 0 3 - 1 3 4. Ημερομηνία γέννησης 0 4 - 0 9 - 7 1

5. Φύλο Γυναίκα Άνδρας Άλλο (τρανσζευαί) 6. Πόσων χρόνων εισ

6. Πόσων χρόνων είστε;

ε. Πόσων χρόνων είστε; ετών

Καταγράφεται η ηλικία όπως την αναφέρει το ίδιο το άτομο. Γίνεται έλεγχος εάν η αναφερόμενη ηλικία συνάδει με το έτος γέννησης (βλ. Ερώτηση 4). Θεωρείται ότι υπάρχει συνέπεια ακόμη κι εάν η αναφερόμενη ηλικία διαφέρει κατά ±1 έτος από το έτος γέννησης.

4. Ημερομηνία γέννησης

<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	-	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="9"/>	-	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="1"/>
Ημέρα			Μήνας			Έτος	

ε. Πόσων χρόνων είστε; ετών

7. Που μένετε αυτήν την περίοδο;

7. Που μένετε αυτήν την περίοδο;

- Πρωτεύουσα νομού ή νησιού
- Άλλη πόλη νομού ή νησιού
- Χωριό
- Εξωτερικό
- ΔΣ/ΔΘ
- Δεν απάντησε

<input type="text" value="Θ"/>	<input type="text" value="Ε"/>	<input type="text" value="Σ"/>	<input type="text" value="Σ"/>	<input type="text" value="Α"/>	<input type="text" value="Λ"/>	<input type="text" value="Ο"/>	<input type="text" value="Ν"/>		
Νομός ή νησί (όνομα-κωδικός)							<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις 30 μέρες πριν από το αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Αρχικά ο/η θεραπευτής/-ρια καλείται να διακρίνει στην απάντηση εάν πρόκειται για την πρωτεύουσα, άλλη πόλη, ή χωριό του νομού ή του νησιού. Για την συμπλήρωση της ερώτησης αυτής η Κρήτη δεν θεωρείται νησί αλλά περιφέρεια με 4 νομούς. Στην περίπτωση που το άτομο έχει μόλις έρθει από χώρα του εξωτερικού σημειώνεται «Εξωτερικό» χωρίς να αξιολογείται ποιά ήταν η χώρα αυτή ή εάν κατοικούσε σε πόλη, κωμόπολη, ή χωριό της χώρας αυτής. Στη συνέχεια σημειώνονται στο ειδικό πλαίσιο ολογράφως, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα το όνομα του νομού (ή νησιού) και ο κωδικός του. Ο κατάλογος των νομών και των πρωτευουσών καθώς και τα νησιά με τους κωδικούς τους δίνονται στο **Παράρτημα 2**.

8. Που κυρίως έχετε ζήσει τα τελευταία 5 χρόνια;

8. Που έχετε ζήσει κυρίως τα τελευταία 5 χρόνια;

- Πρωτεύουσα νομού ή νησιού
- Άλλη πόλη νομού ή νησιού
- Χωριό
- Εξωτερικό
- ΔΣ/ΔΘ
- Δεν απάντησε

<input type="text" value="Η"/>	<input type="text" value="Μ"/>	<input type="text" value="Α"/>	<input type="text" value="Θ"/>	<input type="text" value="Ι"/>	<input type="text" value="Α"/>	<input type="text" value="Σ"/>		
Νομός ή νησί (όνομα-κωδικός)						<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>

Αναφέρεται στη μεγαλύτερη διάρκεια των 5 τελευταίων ετών. Όπως και στην Ερώτηση 7, ο/η θεραπευτής /-ρια καλείται να διακρίνει εάν πρόκειται για την πρωτεύουσα, άλλη πόλη, ή χωριό του νομού ή του νησιού. Για την συμπλήρωση της ερώτησης αυτής η Κρήτη δεν θεωρείται νησί αλλά περιφέρεια με 4 νομούς. Στην περίπτωση που το άτομο έχει ζήσει κυρίως σε χώρα του εξωτερικού σημειώνεται «Εξωτερικό» χωρίς να αξιολογείται ποιά ήταν η χώρα αυτή ή εάν κατοικούσε σε πόλη, κωμόπολη, ή χωριό της χώρας αυτής. Στη συνέχεια σημειώνονται στο ειδικό πλαίσιο ολογράφως, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα το όνομα του νομού (ή νησιού) και ο κωδικός του. Ο κατάλογος των νομών και των πρωτευουσών καθώς και τα νησιά με τους κωδικούς τους δίνονται στο **Παράρτημα 2**.

9. Με ποιους μένετε αυτήν την περίοδο;

9. Με ποιους μένετε αυτήν την περίοδο; Σημειώστε **999** έως 3 φορές

- Μόνος/-η
- Γονείς (2 γονείς)
- Γονείς (1 γονιός)
- Παιδιά
- Αδέρφια, παππούς, γιαγιά, θείος, θεία, κτλ
- Σύζυγος ή σύντροφος
- Φίλοι ή άλλοι γνωστοί
- Άλλος. Ποιος..... (προσδιόρισε)
- Είναι σε σωφρονιστικό κατάστημα ή φυλακή
- Είναι σε ίδρυμα (όχι σωφρονιστικό)
- ΔΣ/ΔΘ
- Δεν απάντησε

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις 30 μέρες πριν από το αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Η ερώτηση είναι πολλαπλής επιλογής και σημειώνονται όλες οι καταστάσεις που αναφέρονται στην απάντηση του ατόμου. Η κατηγορία απάντησης «μόνος/-η» δε μπορεί να συνοδεύεται από καμία άλλη κατάσταση. Η κατηγορία απάντησης «παιδιά» δεν διακρίνει εάν πρόκειται για παιδιά του ατόμου που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία ή κάποιου άλλου. Οι απαντήσεις «σωφρονιστικό κατάστημα ή φυλακή» και «ίδρυμα» επιλέγονται στις περιπτώσεις που είτε το αίτημα /είσοδος για θεραπεία γίνεται σε μονάδα που λειτουργεί σε φυλακή ή ίδρυμα, αντίστοιχα, είτε το άτομο έχει μόλις πρόσφατα εξέλθει από κάποιο από τα πλαίσια αυτά.

10. Έχετε παιδιά;

10. Έχετε παιδιά;

- Ναι, και μένω μαζί τους
 Ναι, αλλά δεν μένω μαζί τους
 Όχι
- ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε

Η ερώτηση αυτή διερευνά εάν τα άτομα που αιτούνται/εισέρχονται στη θεραπεία έχουν παιδιά (βιολογικά ή θετά) και εάν έχουν επαφή μαζί τους.

11. Έχετε μόνιμη (σταθερή) στέγη...;

11. Έχετε μόνιμη (σταθερή) στέγη;

- Σταθερή στέγη
 Προσωρινή στέγη
 Ζει σε ίδρυμα (φυλακή, κλινική, κτλ)
 Άστεγος/-η
- Άλλη κατάσταση
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις 30 μέρες πριν από το αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Η κατηγορία απάντησης «Προσωρινή στέγη» αφορά τις περιπτώσεις που είτε για λίγες μόνον ημέρες το άτομο φιλοξενείται από φίλο/-η, γνωστό/-η, συγγενή ή γονείς είτε μένει προσωρινά σε ξενοδοχείο ή κάποιο άλλο κατάλυμα. Η κατηγορία απάντησης «ίδρυμα» περιλαμβάνει περιπτώσεις φυλακής, νοσοκομείου, κλπ. «Άστεγος/-η» θεωρείται κάποιος που έχει διαβίσει, έστω και για μία βραδιά, στο δρόμο, σε πάρκα ή σε ακατάλληλα καταλύματα. Στον ορισμό συμπεριλαμβάνεται και η προσωρινή μόνον διαμονή σε ξενώνες ή άλλες ειδικές κλειστές δομές της πόλης για αστέγους.

12. Τους τελ. 12 μήνες, μείνατε έστω και για μία νύχτα στο δρόμο, σε πάρκο, εγκαταλελειμμένο σπίτι ή ξενώνα αστέγων;

12. Τους τελ. 12 μήνες, μείνατε στο δρόμο, σε πάρκο, εγκαταλελειμμένο σπίτι ή ξενώνα αστέγων έστω και για μία νύχτα;

- Ναι
 Όχι
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε

Αναφέρεται στην περίοδο των 12 τελευταίων μηνών πριν από το αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Ως «άστεγος» θεωρείται κάποιος που έχει διαβίσει, έστω και για μία βραδιά, στο δρόμο, σε πάρκα ή σε ακατάλληλα καταλύματα. Στον ορισμό συμπεριλαμβάνεται και η προσωρινή μόνον διαμονή σε ξενώνες ή άλλες ειδικές κλειστές δομές της πόλης για αστέγους. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στη προηγούμενη ερώτηση (Ερ.11) ο/η ερωτώμενος/-η έχει απαντήσει «Άστεγος/-η».

13. Εργάζεστε αυτήν την περίοδο;

13. Εργάζεστε αυτήν την περίοδο;

- Σταθερή εργασία
 Περιστασιακή εργασία
 Μη ενεργός (αδυναμία, επίδομα, συνταξιούχος, οικιακά, κτλ)
 Άνεργος/-η και ενδιαφέρεται για εργασία
- Φοιτητής / σπουδαστής / μαθητής
 Άλλο
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε

Αναφέρεται στην παρούσα κατάσταση – τις 30 μέρες πριν από αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Ως «σταθερή εργασία» θεωρείται η συχνή, σταθερή εργασία οποιασδήποτε διάρκειας η οποία τυπικά διέπεται από σύμβαση εργασίας. Η «περιστασιακή εργασία» αφορά πρόσκαιρα επεισόδια εργασίας που συμβαίνουν σε μη-τακτά χρονικά διαστήματα. Οικονομικά «μη-ενεργός» είναι κάποιος που δεν εργάζεται αλλά επίσης δεν ψάχνει για δουλειά. Στην κατηγορία αυτήν περιλαμβάνονται τα άτομα που έχουν αδυναμία εργασίας, έχουν επιδόματα, σύνταξη ή που ασχολούνται μόνο με τα οικιακά. «Άνεργος» είναι κάποιος που δεν απασχολείται αλλά ενδιαφέρεται ή / και ψάχνει για δουλειά. Στην περίπτωση που ένας/μία φοιτητής/-ρια αναφέρει ότι είναι επιπλέον και άνεργος/-η τότε σημειώνεται μόνον η ιδιότητά του ως «φοιτητής/-ρια»

14. Ποιο είναι το εκπαιδευτικό σας επίπεδο;

14. Ποιο είναι το εκπαιδευτικό σας επίπεδο;
- Καθόλου σχολείο / Δεν ολοκλήρωσε Δημοτικό
 - Ολοκλήρωσε Δημοτικό
 - Ολοκλήρωσε Γυμνάσιο ή κατώτερες τεχν. σχολές
 - Ολοκλήρωσε Λύκειο ή σχολή Β'βάθμιας εκπ/σης
 - Ολοκλήρωσε ανώτερη σχολή (IEK, ΚΕΚ, ιδιωτ. σχολή, κολλέγιο)
 - Ολοκλήρωσε ανώτατη σχολή (Παν/μιο, ΤΕΙ, μεταπτυχιακό)
 - ΔΣ/ΔΘ
 - Δεν απάντησε

Στην ερώτηση αυτή καταγράφεται το ανώτερο **ολοκληρωμένο** επίπεδο εκπαίδευσης, έτσι όπως αυτό προκύπτει από τη συνέντευξη. Στην περίπτωση αλλοδαπών, και εφόσον δεν προκύπτει από την απάντηση, καταγράφεται το σύνολο των σχολικών ετών / ετών εκπαίδευσης και σημειώνεται το αντίστοιχο επίπεδο στο ελληνικό σύστημα.

15. Έχετε γεννηθεί στην Ελλάδα;

15. Γεννηθήκατε στην Ελλάδα;
- Ναι
 - Όχι. Σε ποια χώρα;

Ε	Ρ	Α	Ζ	Ι	Λ	Ι	Α		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

2	5
---	---

777 ΔΣ/ΔΘ
888 Δεν απάντησε
 - ΔΣ/ΔΘ
 - Δεν απάντησε

Η ερώτηση διερευνά εάν η χώρα γέννησης του ατόμου που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία ήταν η Ελλάδα ή όχι. Εάν όχι – και μόνον τότε – γίνεται ερώτηση για τη χώρα γέννησης η οποία καταγράφεται ολογράφως και ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα στο σχετικό πεδίο. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης σημειώνεται ο κωδικός της χώρας. Τα ονόματα και κωδικοί των χωρών δίνονται στο **Παράρτημα 3**.

16. Ιθαγένεια;

16. Ιθαγένεια / υπηκοότητα;
- Χώρα #1:

Ε	Λ	Λ	Α	Δ	Α				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

4	4
---	---

777 ΔΣ/ΔΘ
888 Δεν απάντησε
- Χώρα #2:

Α	Υ	Σ	Τ	Ρ	Α	Λ	Ι	Α	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

1	7
---	---

888 Δεν απάντησε
- Η Χώρα #2 - συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση διπλής υπηκοότητας

Αναφέρεται στη χώρα της οποίας το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία είναι υπήκοος. Είναι η χώρα η οποία αναγράφεται στα πρόσφατα επίσημα έγγραφα που συνοδεύουν το άτομο. Μόνον όταν δεν υπάρχουν τέτοια στοιχεία ζητείται από το άτομο να προσδιορίσει το ίδιο τη χώρα της οποίας έχει την υπηκοότητα. Σε περίπτωση διπλής υπηκοότητας καταγράφονται και κωδικοποιούνται και οι δύο χώρες με τη σειρά που αναφέρονται. Καταγράφεται ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ η χώρα (π.χ. ΕΛΛΑΔΑ) - **όχι** η υπηκοότητα (π.χ. ΕΛΛΗΝΙΚΗ) (βλ. παράδειγμα). Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο κωδικός της χώρας της οποίας το άτομο έχει την υπηκοότητα. Τα ονόματα και οι κωδικοί των χωρών δίνονται στο **Παράρτημα 3**.

- ΝΑΙ**

16. Ιθαγένεια / υπηκοότητα;

Χώρα #1:

Γ	Ε	Σ	Ρ	Γ	Ι	Α			
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Χώρα #2:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Η Χώρα #2 - συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση διπλής υπηκοότητας

ΟΧΙ

16. Ιθαγένεια / υπηκοότητα;

Χώρα #1:

Γ	Ε	Σ	Ρ	Γ	Ι	Α	Λ	Η	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Χώρα #2:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Η Χώρα #2 - συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση διπλής υπηκοότητας

17. Έχετε φυλακιστεί ποτέ;

17. Έχετε φυλακιστεί ποτέ (έστω και για μία ημέρα); Συμπεριλαμβάνεται η προσωρινή κράτηση ή η προφυλάκιση, **εξαιρείται** η προσωρινή και κράτηση για εξάσκηση στοιχείων
- Ναι, 1 φορά
 - Ναι, τουλ. 2 φορές
 - Όχι
 - ΔΣ/ΔΘ
 - Δεν απάντησε

Αναφέρεται ακόμα και σε μίας ημέρας προσωρινή κράτηση ή προφυλάκιση –όχι ωστόσο σε κράτηση που αφορούσε μόνο την εξακρίβωση στοιχείων. Στην περίπτωση των μονάδων που λειτουργούν σε φυλακές η ερώτηση αναφέρεται στην περίοδο πριν από το τελευταίο περιστατικό φυλάκισης.

18. Έχετε υποβληθεί σε θεραπεία ξανά στο παρελθόν;

18. Έχετε υποβληθεί σε θεραπεία ξανά στο παρελθόν;
- Ναι
 - Όχι >>>Ε. 22
 - ΔΣ/ΔΘ
 - Δεν απάντησε

Έστω και εάν το άτομο εγκατέλειψε το πρόγραμμα πρόωρα, θεωρείται ότι υποβλήθηκε σε θεραπεία εάν κατά τη κρίση του έκανε κάποια σοβαρή προσπάθεια θεραπείας. Η έννοια της «προηγούμενης θεραπείας» δεν αναφέρεται σε οποιαδήποτε επαφή που μπορεί να είχε ένα άτομο με θεραπευτικές, ιατρικές ή κοινωνικές υπηρεσίες. Αναφέρεται

στις περιπτώσεις που ένα άτομο **είχε ξεκινήσει** στο παρελθόν κάποιο πρόγραμμα θεραπείας απεξάρτησης ή υποκατάστασης –πρόγραμμα με σαφείς στόχους από έμπειρους ή πιστοποιημένους επαγγελματίες στο πλαίσιο της αναγνωρισμένης θεραπευτικής (ιατρικής, ψυχολογικής και κοινωνικής) πρακτικής.

Ως θεραπεία αναφέρεται εδώ οποιαδήποτε δραστηριότητα απευθύνεται άμεσα σε άτομα που έχουν προβλήματα με τη χρήση ναρκωτικών και η οποία στοχεύει στο να βελτιώσει τη ψυχολογική, σωματική ή κοινωνική κατάσταση όσον με δική τους πρωτοβουλία ζητούν βοήθεια για τα προβλήματα αυτά. Συνήθως παρέχεται από εξειδικευμένες υπηρεσίες για χρήστες ναρκωτικών, αλλά μπορεί επίσης να δοθεί και από γενικές υπηρεσίες που προσφέρουν ιατρική και ψυχολογική βοήθεια σε άτομα που αντιμετωπίζουν πρόβλημα με τα ναρκωτικά.

Περιλαμβάνει:

Το πρόγραμμα της υποκατάστασης και παρεμβάσεις των οποίων ο κύριος σκοπός είναι η αποτοξίνωση και η αποχή από τη χρήση, υπηρεσίες που στοχεύουν στη μείωση της βλάβης από τα ναρκωτικά σε ενεργούς χρήστες που ωστόσο εντάσσονται σε ένα ευρύτερο θεραπευτικό πρόγραμμα θεραπείας, μη ιατρικές, αλλά και ιατρικές παρεμβάσεις, βραχείες παρεμβάσεις σε κρίση ή συμβουλευτική παρέμβαση ή υποστήριξη, καθώς επίσης και περισσότερο δομημένα μακροχρόνια προγράμματα.

Δεν περιλαμβάνει:

Περιπτώσεις παραπομπής/μεταφοράς από πρόγραμμα σε πρόγραμμα, επαφές με γενικές υπηρεσίες μόνο κοινωνικής βοήθειας, επαφές όπου η χρήση των ναρκωτικών είναι δευτερεύουσας σημασίας σε σχέση με το πρόβλημα για το οποίο το άτομο ζητά βοήθεια, αυτή καθ' αυτή η φυλάκιση (περιλαμβάνονται όμως η είσοδος σε θεραπευτικό πρόγραμμα που λειτουργεί στη φυλακή ή σε θεραπευτικό κέντρο ως εναλλακτική επιλογή της φυλάκισης), ακούσια νοσηλεία (π.χ. από υπερβολική δόση, οργανική ασθένεια) ή παρεμβάσεις που αφορούν αποκλειστικά σε σωματικές επιπλοκές από τη χρήση ναρκωτικών (π.χ. μολύνσεις κτλ), που αντιμετωπίζονται σε νοσοκομείο, επαφές μέσω τηλεφώνου ή ταχυδρομείου και επαφή μόνο με την οικογένεια (απαιτείται η προσέλευση του ίδιου του χρήστη).

19. (Εάν ναι) Στην υποκατάσταση με οπιοειδή (βουπρενορφίνη, μεθαδόνη);

19. (Εάν ναι) Στην υποκατάσταση με οπιοειδή (βουπρενορφίνη, μεθαδόνη);
 Ναι Όχι >>>Ε. 22 ΔΞ/ΔΘ Δεν απάντησε Δεν αφορά

Η ερώτηση αυτή αναφέρεται σε προηγούμενη προσπάθεια θεραπείας σε πρόγραμμα υποκατάστασης. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερώτηση 18 η απάντηση ήταν «Όχι» -στην περίπτωση αυτήν επιλέγεται το «Δεν αφορά».

20. Πόσων χρόνων μπήκατε για πρώτη φορά στην υποκατάσταση;

20. (Εάν ναι) Πόσων χρόνων μπήκατε για πρώτη φορά στην υποκατάσταση;

Όταν ήταν ετών [77 ΔΞ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε | 99 Δεν αφορά]

Η ερώτηση αυτή αναφέρεται στην ηλικία που το άτομο έκανε για πρώτη φορά προσπάθεια θεραπείας σε πρόγραμμα υποκατάστασης. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερώτηση 18 η απάντηση ήταν «Όχι» - στην περίπτωση αυτήν επιλέγεται το «Δεν αφορά».

21. Ήσασταν στην Υποκατάσταση τις τελ. 30 ημέρες;

21. (Εάν ναι) Ήσασταν στην υποκατάσταση τις τελευταίες 30 ημέρες; [Η ερώτηση δεν γίνεται στο Πρόγραμμα υποκατάστασης]
 Ναι Όχι ΔΞ/ΔΘ Δεν απάντησε Δεν αφορά

Αναφέρεται στις 30 μέρες πριν από αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Η ερώτηση **δεν γίνεται** στα άτομα που εισέρχονται στο πρόγραμμα Υποκατάστασης. Διερευνά εάν το άτομο ήταν πρόσφατα σε πρόγραμμα υποκατάστασης. Η ερώτηση παραλείπεται εάν στην Ερώτηση 18 η απάντηση ήταν «Όχι». Και στις δύο παραπάνω περιπτώσεις επιλέγεται το «Δεν αφορά».

22. Ποιος σας παρέπεμψε σε εμάς;

22. Ποιος σας παρέπεμψε σε εμάς;

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ο/η ίδιος/-α | <input type="radio"/> Κοινωνική υπηρεσία |
| <input type="radio"/> Οικογένεια (γονείς, αδελφία, συγγενείς, σύντροφος) | <input type="radio"/> Δικαστική υπηρεσία ή αστυνομία |
| <input checked="" type="radio"/> Φίλοι, γνωστοί ή άλλοι χρήστες | <input type="radio"/> Σχολείο, σχολή, εκπαιδευτικό ίδρυμα |
| <input type="radio"/> Θεραπευτικό κέντρο, στέρεϊ work ή τηλ. γραμμή | <input type="radio"/> Άλλο: Τε. _____ |
| <input type="radio"/> Γενικός ιατρός, ψυχίατρος, ψυχολόγος, κτλ | <input type="radio"/> ΔΣ/ΔΟ |
| <input type="radio"/> Νοσοκομείο ή άλλη υπηρεσία υγείας | <input type="radio"/> Δεν απάντησε |

Αναφέρεται στον πιο καθοριστικό παράγοντα που ώθησε/παρέπεμψε το άτομο στη θεραπεία.

Προβλέπεται η επιλογή ενός μόνον παράγοντα –του πιο κρίσιμου. Ο σκοπός της ερώτησης είναι να διερευνηθεί ο ρόλος άλλων προσώπων ή υπηρεσιών στη διαδικασία παραπομπής των εξαρτημένων στη θεραπεία. Η ερώτηση δεν αποσκοπεί στη διερεύνηση της πηγής ενημέρωσης. Έτσι π.χ. ένα διαφημιστικό μήνυμα στο ραδιόφωνο, παρότι μπορεί να αποτελεί αφορμή, δεν παραπέμπει σε θεραπεία. Το ίδιο το άτομο που έτυχε να ακούσει το μήνυμα, ή π.χ. ένα μέλος της οικογένειας αποτελούν παράγοντες παραπομπής και επιλέγονται ανάλογα με την απάντηση του ερωτώμενου.

23. Ποια είναι η ΚΥΡΙΑ ουσία που χρησιμοποιείτε;

23. Ποια είναι η ΚΥΡΙΑ ουσία που χρησιμοποιείτε;

Η ουσία που δημιουργεί τα περισσότερα προβλήματα

Η Ρ Ο Ι Ν Η Π Ρ Ε Ζ Α

Ι Ι Ι

Όνομα ουσίας (αυτολέξι, ΚΕΦΑΛΑΙΑ, ελληνικοί χαρακτήρες)

Κωδικός ουσίας

Η ερώτηση αυτή θα πρέπει να είναι πάντα συμπληρωμένη ακόμα κι αν πρόκειται για περίπτωση πολλαπλής εξάρτησης (βλ. παρακάτω Ερώτηση 29)

Αναφέρεται στην ουσία την οποία το άτομο θεωρεί ότι του δημιουργεί τα περισσότερα προβλήματα την παρούσα περίοδο. Είναι η ουσία για την οποία το άτομο ζητά θεραπεία ή/και εκείνη που το θεραπευτικό προσωπικό αξιολογεί ως πρόβλημα. Είναι, επιπλέον, η ουσία της οποίας η χρήση έγινε πιθανόν (όχι και απαραίτητα) τις 30 τελευταίες ημέρες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία.

Σημειώνεται στο σχετικό πεδίο, ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες, το όνομα της ουσίας ακριβώς όπως το άτομο την αναφέρει. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο 3ψήφιος κωδικός της. Τα ονόματα και κωδικοί των ουσιών αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**.

Επιπλέον:

- | Ο καπνός, το αλκοόλ και τα συνταγογραφημένα από ειδικό φάρμακα δεν καταγράφονται ως κύρια ουσία.
- | Τα φάρμακα (συνταγογραφούμενα ή μη) καταγράφονται ως κύρια ουσία μόνο όταν γίνονται εκτός συνταγής ή επίβλεψης ειδικού και μόνο όταν ευθύνονται ξεκάθαρα για τα προβλήματα που το άτομο έχει από τη χρήση τους.
- | Στην περίπτωση του **ΣΠΙΝΤΜΠΟΛ** (speedball, κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης) καταγράφεται η ουσία αλλά το πεδίο με τον κωδικό παραμένει κενό.
- | Στις περιπτώσεις που η κύρια ουσία είναι η **ΜΕΘΑΔΟΝΗ** ή **ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ** θα πρέπει να διακρίνεται από τον κωδικό ότι πρόκειται για ουσία του πεζοδρομίου (παράνομης αγοράς).
- | Μόνον όταν το όνομα της ουσίας δε μπορεί να προσδιοριστεί από το άτομο (π.χ. **MDMA**) καταγράφεται στο σχετικό πεδίο η γενική κατηγορία στην οποία η ουσία ανήκει (π.χ. **ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΤΥΠΟΥ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ**).

24. Με ποιον τρόπο την χρησιμοποιείτε συνήθως; (κύρια ουσία)

24. Με ποιον τρόπο την χρησιμοποιείτε συνήθως;

- Ένεση
- Κάπνισμα/είσοδο (στόμα)
- Βρώση ή πόση
- Μύτη
- Άλλος τρόπος. Ποιος _____ (προσδιορίστε)

Αναφέρεται στη χρήση της κύριας ουσίας μόνο –όχι στον τρόπο χρήσης ουσιών γενικότερα. Προϋποθέτει ότι ο συνήθης τρόπος χρήσης αναφέρεται στην πρόσφατη περίοδο –ιδανικά (όχι απαραίτητα) τις τελευταίες 30 ημέρες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εάν αναφερθεί κάποιος τρόπος χρήσης ο οποίος δεν ταιριάζει με κάποια από τις πρώτες τέσσερις επιλογές απάντησης, τότε επιλέγεται η απάντηση «Άλλος τρόπος», ενώ, επιπλέον, καταγράφεται στο ειδικό πεδίο ο τρόπος χρήσης ακριβώς έτσι όπως αναφέρθηκε.

25. Με ποιον άλλον τρόπο κυρίως τη χρησιμοποιείτε; (κύρια ουσία)

25. Με ποιον άλλον τρόπο κυρίως τη χρησιμοποιείτε;

- Ένεση
 Κάπνισμα/εισπνοή (στάγμα)
 Βρώση ή πόση
 Μύτη
 Άλλος τρόπος. Ποιος (προσδιορίστε)

Αναφέρεται σε άλλον – έναν – τρόπο χρήσης της κύριας ουσίας. Όπως και ο συνήθης τρόπος χρήσης, έτσι και ο άλλος τρόπος χρήσης αναφέρεται στην πρόσφατη περίοδο –ιδανικά (όχι απαραίτητα) στις τελευταίες 30 ημέρες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εάν αναφερθεί κάποιος τρόπος χρήσης ο οποίος δεν ταιριάζει με κάποια από τις πρώτες τέσσερις επιλογές απάντησης, τότε επιλέγεται η απάντηση «Άλλος τρόπος», ενώ, επιπλέον, καταγράφεται στο ειδικό πεδίο ο τρόπος χρήσης ακριβώς έτσι όπως αναφέρθηκε.

26. Πόσο συχνά χρησιμοποιείτε την κύρια ουσία τις τελευταίες 30 ημέρες;

26. Πόσο συχνά χρησιμοποιήσατε την κύρια ουσία τις τελευταίες 30 ημέρες;

- Μία ημέρα την εβδομάδα ή σπανιότερα
 2-3 ημέρες την εβδομάδα
 4-6 ημέρες την εβδομάδα
 Καθημερινά
 Καθόλου τις τελευταίες 30 ημέρες
 ΔΕ/ΔΘ

Αφορά τη συχνότητα χρήσης της κύριας ουσίας –όχι οποιασδήποτε ουσίας τις 30 μέρες πριν από το αίτημα /είσοδο στη θεραπεία. Αναφέρεται σε *ημέρες* στις οποίες έγινε ενδεχομένως χρήση της κύριας ουσίας –όχι σε *φορές*. Εάν το άτομο δεν έχει κάνει καμία ημέρα χρήση της κύριας ουσίας τις τελευταίες 30 μέρες, επιλέγεται η απάντηση «Καθόλου χρήση τις τελευταίες 30 ημέρες».

27. Σε ποια ηλικία χρησιμοποιήσατε για πρώτη φορά την κύρια ουσία;

27. Σε ποια ηλικία χρησιμοποιήσατε για πρώτη φορά την κύρια ουσία; ετών 77 ΔΕ/ΔΘ
88 Δεν απάντησε

Αφορά την ηλικία πρώτης χρήσης της κύριας ουσίας –όχι οποιασδήποτε ουσίας. Η ηλικία που καταγράφεται στην ερώτηση αυτή θα πρέπει να είναι μεγαλύτερη ή ίση με την ηλικία που καταγράφεται στην Ερώτηση 31 («*Πόσων χρόνων ξεκινήσατε τη χρήση;*»).

28. Ποιες άλλες ουσίες χρησιμοποιείτε και με ποιον τρόπο συνήθως;

28. Ποιες άλλες ουσίες χρησιμοποιείτε και με ποιον τρόπο συνήθως;

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ / ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ (Ονόμα ουσίας (αποκόμει, ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ, ελληνικά γράμματα))		Κωδικός	Ένεση	Κάπνισμα, εισπνοή (στάγμα)	Βρώση ή πόση	Μύτη	Άλλος τρόπος								
Κ	Α	Τ		Κ	Η	Α	Τ	2	3	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σ	Ι	Σ	Α					2	2	4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Τ	Α	Ι						1	4	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Η	Ε	Θ	Α	Δ	Ο	Ν	Η	1	4	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Σημειώνονται τα ονόματα έως και τεσσάρων (4) ουσιών των οποίων η χρήση επίσης δημιουργεί πρόβλημα στο άτομο που αιτείται/εισέρχεται στη θεραπεία σύμφωνα με το ίδιο το άτομο ή/και τον/την θεραπευτή/-ρια. Όπως και στην περίπτωση της κύριας ουσίας, η χρήση των άλλων ουσιών έχει γίνει πιθανόν –όχι απαραίτητα τις 30 τελευταίες ημέρες πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία.

Σημειώνονται στα διαθέσιμα πεδία, ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες, τα ονόματα των άλλων ουσιών ακριβώς όπως το άτομο τις αναφέρει και με τη σειρά με την οποία φαίνεται να δημιουργούν πρόβλημα στο άτομο (συχνότητα /βαρύτητα της κατάχρησης).

Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνονται οι 3ψήφιοι κωδικοί των ουσιών. Τα ονόματα και κωδικοί των ουσιών αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**.

- Το αλκοόλ συμπεριλαμβάνεται ως *άλλη* ουσία κατάχρησης – όχι ωστόσο ο καπνός ή τα συνταγογραφημένα από ειδικό φάρμακα.
- Τα φάρμακα (συνταγογραφούμενα ή μη) καταγράφονται ως *άλλη* ουσία μόνον όταν γίνονται εκτός συνταγής ή επίβλεψης ειδικού και μόνον όταν ξεκάθαρα δημιουργούν προβλήματα στο άτομο.
- Το *ΣΠΗΝΤΗΡΟΛ* (κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης) καταγράφεται ολογράφως χωρίς να μπει κωδικός.
- Στις περιπτώσεις που η *άλλη* ουσία είναι η *ΜΕΘΑΔΟΝΗ* ή *ΒΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ* θα πρέπει να διακρίνεται από τον κωδικό ότι πρόκειται για ουσία του πεζοδρομίου (παράνομης αγοράς).
- Μόνον όταν το όνομα της *άλλης* ουσίας δε μπορεί να προσδιοριστεί από το άτομο (π.χ. *MDMA*) καταγράφεται στο σχετικό πεδίο η γενική κατηγορία στην οποία η ουσία ανήκει (π.χ. *ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΤΥΠΟΥ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ*).

Για κάθε μία από τις *άλλες* ουσίες των οποίων γίνεται κατάχρηση καταγράφεται, ένας, ο συνήθης τρόπος χρήσης. Προϋποθέτει ότι ο συνήθης τρόπος χρήσης αναφέρεται στην πρόσφατη περίοδο (ιδανικά – όχι ωστόσο απαραίτητα – τις τελευταίες 30 ημέρες) πριν από το αίτημα/είσοδο στη θεραπεία. Εάν αναφερθεί κάποιος τρόπος χρήσης ο οποίος δεν ταιριάζει με κάποια από τις πρώτες τέσσερις επιλογές απάντησης, τότε επιλέγεται η απάντηση «Άλλος τρόπος».

29. Πρόβλημα πολλαπλής εξάρτησης;

Για τον/την θεραπευτή/-ρια
 29. Πρόβλημα πολλαπλής εξάρτησης;
Μόνον όταν δεν είναι διακριτό, μεταξύ τουλάχιστον 2 ουσιών, ποιά ουσία προκάλεσε το πρόβλημα για θεραπεία

Ναι Όχι Άγνωστο

Η ερώτηση αυτή συμπληρώνεται από τον/την θεραπευτή/-ρια. Αναφέρεται στις περιπτώσεις πολλαπλής εξάρτησης – στις περιπτώσεις κατάχρησης περισσότερων της μίας ουσιών με τρόπο που να μην είναι διακριτή μία, η κύρια ουσία εξάρτησης. Η έννοια της πολλαπλής εξάρτησης διαφέρει από εκείνη της χρήσης πολλαπλών ουσιών η οποία στη μέτρηση προκύπτει από το συνδυασμό της *κύριας ουσίας* (Ερ. 23) και των *άλλων ουσιών* (Ερ. 28). Στην περίπτωση της πολλαπλής εξάρτησης, οι ουσίες που δημιουργούν το μεγαλύτερο πρόβλημα στον χρήστη είναι τουλάχιστον δύο, η χρήση τους είναι πρόσφατη, ενώ επιπλέον προκύπτουν με σχετικά αυστηρά κριτήρια αξιολόγησης (μπορεί να περιλαμβάνουν τη χρήση εργαλείων όπως ICD-10, DSM-V, ή ASI).

Ακόμα κι αν πρόκειται για πολλαπλή εξάρτηση, η ερώτηση για την *κύρια ουσία* (Ερ. 23) θα πρέπει να είναι συμπληρωμένη με μία ουσία, ενώ η/οι *άλλη/-ες* ουσίες εξάρτησης θα καταγράφονται πρώτες ως *άλλες ουσίες* στην Ερώτηση 28.

30. Με ποια ουσία ξεκινήσατε τη χρήση;

30. Με ποια ουσία ξεκινήσατε τη χρήση;

K	A	N	N	A	B	H			
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

6	1	1
---	---	---

777 ΔΕ/ΔΘ

Αφορά την ουσία με την οποία ξεκίνησε η παράνομη χρήση. Ο καπνός, το αλκοόλ και τα συνταγογραφημένα από ειδικό φάρμακα δεν καταγράφονται ως ουσία έναρξης της χρήσης. Σημειώνεται στο σχετικό πεδίο, ολογράφως και με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες, το όνομα της ουσίας ακριβώς όπως το άτομο την αναφέρει. Αμέσως μετά την ολοκλήρωση της συνέντευξης, σημειώνεται ο 3ψήφιος κωδικός της. Τα ονόματα και κωδικοί των ουσιών αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**.

31. Πόσων χρόνων ξεκινήσατε τη χρήση;

31. Πόσων χρόνων ξεκινήσατε τη χρήση;

1	5
---	---

77 ΔΕ/ΔΘ 88 Δεν απάντησε ΕΤΩΝ

Αφορά την ουσία με την οποία ξεκίνησε η παράνομη χρήση. Η ηλικία που καταγράφεται στην ερώτηση αυτήν θα πρέπει να είναι μικρότερη ή ίση της ηλικίας που καταγράφηκε στην Ερώτηση 27 σχετικά με την κύρια ουσία.

32. Έχετε κάνει ενέσιμη χρήση ουσιών (ενδοφλέβια, ενδομυϊκή ή υποδόρια) ... (σε όλη σας τη ζωή; ..τους τελευταίους 12 μήνες; ...τις τελευταίες 30 ημέρες;)

32. Έχετε κάνει ενέσιμη χρήση ουσιών (ενδοφλέβια ή ενδομυϊκή)...	Ναι	Όχι	ΔΞ/ΔΘ	Δεν απάντησε	Δεν αφορά
... σε όλη σας τη ζωή;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τους τελευταίους 12 μήνες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τις τελευταίες 30 ημέρες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Η ερώτηση αυτή αποτελεί μία από τις σημαντικότερες ερωτήσεις του Εντύπου και δεν θα πρέπει για κανένα λόγο να παραλείπεται κατά τη διενέργεια της συνέντευξης.

Αναφέρεται στην ενέσιμη χρήση οποιασδήποτε ουσίας –όχι μόνο της κύριας. Επίσης αναφέρεται στην ενέσιμη χρήση ακόμα κι αν η χρήση ένεσης δεν είναι ο *συνήθης* τρόπος χρήσης. Η ενέσιμη χρήση περιλαμβάνει την ενδοφλέβια, ενδομυϊκή ή την υποδόρια ένεση. Αποκλείει την ένεση που γίνεται για κάποιο πρόβλημα υγείας (π.χ. διαβήτης, εμβολιασμός κλπ).

Η ερώτηση αναφέρεται στην ενέσιμη χρήση έστω και μία φορά κατά τη διάρκεια τριών (3) χρονικών διαστημάτων: οποιαδήποτε στιγμή στη διάρκεια ολόκληρης της ζωής, των τελευταίων 12 μηνών –και των τελευταίων 30 ημερών πριν από το αίτημα/ένταξη στη θεραπεία.

Η ερώτηση σχετικά με την ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή* αποτελεί ερώτηση-φίλτρο η απάντηση στην οποία καθορίζει το εάν θα παραλειφθούν από την συνέντευξη (όχι όμως κι από τη συμπλήρωση – Βλ. παρακάτω) οι ερωτήσεις για *τους τελευταίους 12 μήνες* –και *τις τελευταίες 30 ημέρες* της ίδια ερώτησης καθώς και οι ερωτήσεις 33-44 που ακολουθούν. Εάν δεν έχει γίνει ενέσιμη χρήση κάποιας ουσίας ποτέ σε όλη τη ζωή από το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία, τότε η συνέντευξη συνεχίζεται με την Ερώτηση 45 (σελίδα 4 του Εντύπου), ενώ με την ολοκλήρωση της συνέντευξης σημειώνεται η επιλογή «Δεν αφορά» για *τους τελευταίους 12 μήνες* και *τις τελευταίες 30 ημέρες* της Ερώτησης 32 και για τις ερωτήσεις 33 έως και 44.

Σημειώνεται ότι δεν αναμένεται να δοθεί η απάντηση «Όχι» στην Ερώτηση 32 για την ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή* εάν προηγουμένως το άτομο έχει απαντήσει «Ένεση» έστω και σε μία από τις ερωτήσεις σχετικά με τον τρόπο χρήσης της κύριας ή των άλλων ουσιών (Ερωτήσεις 24 και 28).

33. Πόσων χρόνων κάνατε για πρώτη φορά ενέσιμη χρήση;

33. Πόσων χρόνων κάνατε για πρώτη φορά ενέσιμη χρήση;

Όταν ήταν ετών [77 ΔΞ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε | 99 Δεν αφορά]

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή*. Διαφορετικά εισάγεται ο κωδικός «99» (Δεν αφορά).

34. Τις τελευταίες 30 ημέρες: Πόσες ημέρες κάνατε ενέσιμη χρήση;

34. Τις τελευταίες 30 ημέρες, πόσες ημέρες κάνατε ενέσιμη χρήση;

ημέρες Σημειώστε «0» εάν «καμία ημέρα» [77 ΔΞ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε | 99 Δεν αφορά]

Η ερώτηση αναφέρεται σε *ημέρες* ενέσιμης χρήσης οποιασδήποτε ουσίας – όχι σε *φορές*.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή*. Διαφορετικά εισάγεται ο κωδικός «99» (Δεν αφορά). Η ερώτηση γίνεται ακόμα κι αν το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία απάντησε στην Ερώτηση 32 «Όχι» στην ενέσιμη χρήση *τις 30 τελευταίες ημέρες*. Εάν το άτομο επιβεβαιώσει ότι δεν έκανε ενέσιμη χρήση τις 30 τελευταίες ημέρες τότε εισάγεται ο αριθμός «0» (Καμία ημέρα).

35. Σε μια τυπική ημέρα ενέσιμης χρήσης των τελευταίων 30 ημερών, πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση;

Καμία φορά 35. Σε μια τυπική ημέρα των τελευταίων 30 ημερών, πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση; φορές Σημειώστε «0» εάν «καμία φορά» [77ΔΣ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε | 99 Δεν αφορά]

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία απομονώνει μία – τυπική – ημέρα από τις ημέρες που έκανε ενέσιμη χρήση κατά τη διάρκεια των 30 τελευταίων ημερών και ακολούθως ανακαλεί τις φορές που έκανε την ουσία με ένεση («βάρεσε»).

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή*.

Διαφορετικά εισάγεται ο κωδικός «99» (Δεν αφορά). Η ερώτηση γίνεται ακόμα κι αν το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία απάντησε στην Ερώτηση 32 «Όχι» στην ενέσιμη χρήση *τις 30 τελευταίες ημέρες*. Εάν το άτομο επιβεβαιώσει ότι δεν υπήρξε ημέρα ενέσιμης χρήσης στη διάρκεια των 30 τελευταίων ημερών τότε εισάγεται ο αριθμός «0» (Καμία φορά).

36. Την τελευταία φορά που κάνατε ενέσιμη χρήση, χρησιμοποιήσατε καινούργια (αποστειρωμένη) σύριγγα;

Καμία φορά 36. Την τελευταία φορά που κάνατε ενέσιμη χρήση, χρησιμοποιήσατε καινούργια (αποστειρωμένη) σύριγγα; Ναι Όχι ΔΣ/ΔΘ Δεν απάντησε Δεν αφορά

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία ανακαλεί την τελευταία φορά που έκανε ενέσιμη χρήση (οποτεδήποτε κι αν συνέβη αυτό) και απαντά για το εάν σε εκείνη την περίπτωση έκανε ενέσιμη χρήση με σύριγγα που ήταν καινούργια, «καθαρή» –δεν είχε δηλαδή χρησιμοποιηθεί ποτέ ξανά από το ίδιο ή από κάποιο άλλο άτομο. Η ερώτηση αυτή σε συνδυασμό με άλλες ερωτήσεις του Εντύπου αποτελεί δείκτη ενέσιμης συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή*.

Διαφορετικά επιλέγεται η απάντηση «Δεν αφορά».

37. Πόσες φορές κάνατε ενέσιμη χρήση με την τελευταία σας σύριγγα πριν την πετάξετε ή τη δώσετε αλλού;

Καμία φορά 37. Πόσες φορές κάνατε χρήση με την τελευταία σας σύριγγα πριν την πετάξετε ή τη δώσετε αλλού; φορές Σημειώστε «0» εάν «καμία φορά» [77ΔΣ/ΔΘ | 88 Δεν απάντησε | 99 Δεν αφορά]

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο που αιτείται/εντάσσεται στη θεραπεία ανακαλεί την τελευταία φορά που έκανε ενέσιμη χρήση (οποτεδήποτε κι αν συνέβη αυτό) και απαντά για τις φορές που έκανε ενέσιμη χρήση με την ίδια σύριγγα πριν την πετάξει ή τη διαθέσει αλλού (π.χ. σε άλλο χρήστη ή σε κάποιο πρόγραμμα ανταλλαγής συριγγών). Η ερώτηση αυτή σε συνδυασμό με προηγούμενες ερωτήσεις αποτελεί δείκτη ενέσιμης συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου, ενώ επιπλέον αποτελεί έμμεσο δείκτη κάλυψης σε σύριγγες σε επίπεδο των προσωπικών αναγκών ενέσιμης χρήσης.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση *σε όλη τη ζωή*.

Διαφορετικά επιλέγεται η απάντηση «Δεν αφορά».

38. Τις τελευταίες 30 ημέρες, πόσες καινούργιες (αποστειρωμένες) σύριγγες προμηθευτήκατε συνολικά από διάφορες πηγές για προσωπική χρήση;

38. Τις τελευταίες 30 ημέρες, πόσες καινούργιες (αποστειρωμένες) σύριγγες πήρατε συνολικά από διάφορες πηγές:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	σύριγγες	Σημειώστε «0» εάν καμία σύριγγα...	77752/ΔΘ	<input type="checkbox"/>	Από προγράμματα ανταλλαγής / διανομής συριγγών, κινητές μονάδες, εθελοντές, μη κυβερνητικές οργανώσεις, φαρμακεία, φίλοι, γνωστούς, κτλ.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			888 Δεν απάντησε	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			999 Δεν αφορά	<input type="checkbox"/>	

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο ανακαλεί τις τελευταίες 30 ημέρες πριν αιτηθεί/ενταχθεί σε θεραπεία και απαντά για τον αριθμό των «καθαρών» - καινούργιων (αποστειρωμένων) συριγγών που έφτασαν στα χέρια του για προσωπική χρήση. Η ερώτηση αποτελεί έμμεσο δείκτη πρόσβασης σε καθαρές σύριγγες και ως εκ τούτου αναφέρεται σε σύριγγες που μπορεί να έχουν φτάσει στο χρήστη μέσω προγραμμάτων ανταλλαγής/διανομής συριγγών, δράσεις του streetwork, κινητές μονάδες, εθελοντές, μη κυβερνητικές οργανώσεις, να αγοράστηκαν από φαρμακεία, ή να αποκτήθηκαν ακόμα κι από φίλους, γνωστούς ή συγγενικά πρόσωπα.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 32 «Ναι» στην ενέσιμη χρήση σε όλη τη ζωή. Διαφορετικά επιλέγεται η απάντηση «Δεν αφορά». Επίσης, η ερώτηση γίνεται ακόμη κι αν το άτομο δεν έκανε ενέσιμη χρήση τους τελευταίους 12 μήνες ή τις τελευταίες 30 ημέρες.

39. Έχετε κάνει ΚΟΙΝΗ χρήση σύριγγας (δηλαδή να έχετε πάρει –ή/και να έχετε δώσει σε άλλους χρησιμοποιημένη σύριγγα;) (... σε όλη σας τη ζωή;... τους τελευταίους 12 μήνες;... τις τελευταίες 30 ημέρες);

39. Έχετε κάνει ΚΟΙΝΗ χρήση σύριγγας (δηλαδή να έχετε πάρει ή να έχετε δώσει χρησιμοποιημένη σύριγγα) ...

	Ναι	Όχι	ΔΞ/ΔΘ	Δεν απάντησε	Δεν αφορά
... σε όλη σας τη ζωή;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τους τελευταίους 12 μήνες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τις τελευταίες 30 ημέρες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Η ερώτηση αυτή αποτελεί μία από τις σημαντικότερες ερωτήσεις του Εντύπου και – εφόσον η απάντηση στην Ερώτηση 32 ήταν «Ναι» στην ενέσιμη χρήση σε όλη τη ζωή – δεν θα πρέπει για κανένα λόγο να παραλείπεται κατά τη διενέργεια της συνέντευξης.

Αναφέρεται στην κοινή χρήση χρησιμοποιημένης σύριγγας για τη χρήση οποιασδήποτε ουσίας –όχι μόνον της κύριας. Επίσης, αναφέρεται στην κοινή χρήση σύριγγας ακόμα κι αν η χρήση ένεσης δεν είναι ο *συνήθης* τρόπος χρήσης.

Ως «κοινή χρήση σύριγγας» αναφέρεται εδώ η παραλαβή από –ή/και η διάθεση σε άλλους χρήστες σύριγγας η οποία έχει προηγουμένως χρησιμοποιηθεί για ενέσιμη χρήση.

Η ερώτηση αναφέρεται στην κοινή χρήση χρησιμοποιημένης σύριγγας έστω και μία φορά κατά τη διάρκεια τριών (3) χρονικών διαστημάτων: οποιαδήποτε στιγμή στη διάρκεια ολόκληρης της ζωής, των τελευταίων 12 μηνών –και των τελευταίων 30 ημερών πριν από το αίτημα/ένταξη στη θεραπεία.

40. Έχετε κάνει ΚΟΙΝΗ χρήση ενέσιμου υλικού (εκτός σύριγγας) δηλαδή να έχετε πάρει -ή να έχετε δώσει σε άλλους χρησιμοποιημένο βαμβάκι, κουτάλι, καλαμάκι, νερό ή την ίδια την ουσία (... σε όλη σας τη ζωή; τους τελευταίους 12 μήνες; ... τις τελευταίες 30 ημέρες);

40. Έχετε κάνει ΚΟΙΝΗ χρήση άλλου ενέσιμου υλικού εκτός σύριγγας, π.χ. τάσι, κουτάλι, βαμβάκι, νερό, καλαμάκι, ουσία, κτλ.

	Ναι	Όχι	ΔΞ/ΔΘ	Δεν απάντησε	Δεν αφορά
... σε όλη σας τη ζωή;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τους τελευταίους 12 μήνες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... τις τελευταίες 30 ημέρες;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Η ερώτηση αυτή αποτελεί μία από τις σημαντικότερες ερωτήσεις του Εντύπου και – εφόσον η απάντηση στην Ερώτηση 32 ήταν «Ναι» στην ενέσιμη χρήση σε όλη τη ζωή – δεν θα πρέπει για κανένα λόγο να παραλείπεται κατά τη διενέργεια της συνέντευξης.

Αναφέρεται στην κοινή χρήση χρησιμοποιημένων ενέσιμων συνέργων εκτός σύριγγας για τη χρήση οποιασδήποτε ουσίας –όχι μόνον της κύριας. Επίσης, αναφέρεται στην κοινή χρήση ενέσιμων συνέργων ακόμα κι αν η ενέσιμη χρήση δεν είναι ο *συνήθης* τρόπος χρήσης.

Ως «κοινή χρήση ενέσιμων συνέργων» αναφέρεται εδώ η παραλαβή από –ή/και η διάθεση σε άλλους χρήστες ενέσιμου υλικού το οποίο έχει προηγουμένως χρησιμοποιηθεί για ενέσιμη χρήση.

Η ερώτηση αναφέρεται στην κοινή χρήση ενέσιμου υλικού έστω και μία φορά κατά τη διάρκεια τριών (3) χρονικών διαστημάτων: οποιαδήποτε στιγμή στη διάρκεια ολόκληρης της ζωής, των τελευταίων 12 μηνών –και των τελευταίων 30 ημερών πριν από το αίτημα/ένταξη στη θεραπεία.

41. Είχατε σεξουαλική επαφή τους τελευταίους 12 μήνες;

41. Είχατε σεξουαλική επαφή τους τελευταίους 12 μήνες;

Ναι
 Όχι
 Δεν έχει σεξ. ζωή
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε
 Δεν αφορά

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο ανακαλεί τους τελευταίους 12 μήνες πριν αιτηθεί/ενταχθεί σε θεραπεία και απαντά για το εάν είχε ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή. Η ερώτηση αυτή λειτουργεί αποκλειστικά ως ερώτηση-φίλτρο και ως «προπομπός» σε μία ενότητα του Εντύπου σχετικά με τη σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου. Εάν η απάντηση στην ερώτηση αυτή είναι «Όχι» τότε θα παραλειφθούν από την συνέντευξη (όχι όμως κι από τη συμπλήρωση) οι Ερωτήσεις 42 και 43. Εάν η απάντηση είναι «Δεν έχει σεξουαλική ζωή» θα παραλειφθούν από την συνέντευξη οι Ερωτήσεις 42, 43 και 44.

42. Με πόσους διαφορετικούς συντρόφους είχατε σεξουαλική επαφή τους τελευταίους 12 μήνες;

42. Με πόσους διαφορετικούς συντρόφους είχατε σεξουαλική επαφή τους τελευταίους 12 μήνες;

Με συντρόφους
 Σημειώστε «0» εάν -με κανέναν- [777ΔΞ/ΔΘ | 888 Δεν απάντησε | 999 Δεν αφορά / δεν έχει σεξ. ζωή]

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο ανακαλεί τους τελευταίους 12 μήνες πριν αιτηθεί/ενταχθεί σε θεραπεία και απαντά για τον αριθμό των διαφορετικών συντρόφων με τους/τις οποίες είχε ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή. Η ερώτηση δεν διακρίνει σε σταθερούς ή περιστασιακούς συντρόφους.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 41 «Ναι» στη σεξουαλική επαφή τους 12 τελευταίους μήνες. Διαφορετικά συμπληρώνεται ο κωδικός «999» (Δεν αφορά/Δεν έχει σεξουαλική ζωή).

43. Τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε σεξουαλική επαφή με άτομο το οποίο ως αντάλλαγμα σας έδωσε χρήματα, ναρκωτικά ή άλλα αντικείμενα;

43. Τους τελευταίους 12 μήνες, είχατε σεξουαλική επαφή με άτομο που ως αντάλλαγμα σας έδωσε χρήματα, ναρκωτικά ή άλλα αντικείμενα;

Ναι
 Όχι
 Δεν έχει σεξ. ζωή
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε
 Δεν αφορά

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο ανακαλεί τους τελευταίους 12 μήνες πριν αιτηθεί/ενταχθεί σε θεραπεία και απαντά για το εάν είχε σεξουαλική επαφή με αντάλλαγμα χρήματα, ναρκωτικά ή άλλα αντικείμενα. Τα στοιχεία από την ερώτηση αυτή συμβάλλουν στον υπολογισμό του ποσοστού των χρηστών ενέσιμων ναρκωτικών που εκδίδονται – μια υποομάδα χρηστών υψηλού κινδύνου στη μετάδοση σεξουαλικών νοσημάτων.

Η ερώτηση γίνεται μόνον εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 41 «Ναι» στη σεξουαλική επαφή τους 12 τελευταίους μήνες. Διαφορετικά, ανάλογα με την απάντηση που δόθηκε στην Ερώτηση 41 επιλέγεται είτε η απάντηση «Δεν έχει σεξ. ζωή» είτε η απάντηση «Δεν αφορά».

44. Την τελευταία φορά που είχατε σεξουαλική επαφή, χρησιμοποιήσατε εσείς ή το άλλο άτομο προφυλακτικό;

44. Την τελευταία φορά που είχατε σεξουαλική επαφή, χρησιμοποιήσατε εσείς ή ο/η σύντροφός σας προφυλακτικό*

Ναι
 Όχι
 Δεν έχει σεξ. ζωή
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απάντησε
 Δεν αφορά

Η ερώτηση προϋποθέτει ότι το άτομο ανακαλεί την τελευταία φορά που είχε σεξουαλική επαφή πριν αιτηθεί/ενταχθεί σε θεραπεία και απαντά για το εάν έγινε χρήση προφυλακτικού. Τα στοιχεία από την ερώτηση είναι ενδεικτικά για τα επίπεδα υιοθέτησης ασφαλών σεξουαλικών πρακτικών στον πληθυσμό των χρηστών ενέσιμων ναρκωτικών.

Η ερώτηση δεν γίνεται εάν το άτομο απάντησε στην Ερώτηση 41 «Δεν έχει σεξ. ζωή». Στην περίπτωση αυτήν επιλέγεται η απάντηση «Δεν έχει σεξ. ζωή».

45. Έχετε κάνει για τον ιό HIV... (τους τελευταίους 12 μήνες; ... σε όλη σας τη ζωή);

45. Έχετε κάνει τεστ για τον ιό HIV ... [Δεν αφορά τις εξετάσεις που διενεργήθηκαν στα πλαίσια της παρούσης εισόδου σε θεραπεία]

Ναι
 Όχι
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απαντά
 Δεν αφορά

... τους τελευταίους 12 μήνες; >>>E46

... ξανά στο παρελθόν;

Η ερώτηση γίνεται σε όλους όσους αιτούνται/εισέρχονται στη θεραπεία. Αφορά ενδεχόμενες εξετάσεις για τον ιό του HIV που πραγματοποιήθηκαν στο παρελθόν και που δεν αφορούν την παρούσα περίσταση εισόδου στη θεραπεία. Η ερώτηση αναφέρεται σε εξετάσεις που ενδεχομένως έγιναν στη διάρκεια δύο (2) χρονικών διαστημάτων: των τελευταίων 12 μηνών και οποιαδήποτε στιγμή στο παρελθόν. Η ερώτηση «ξανά στο παρελθόν» δεν γίνεται αν προηγουμένως έχει δοθεί η απάντηση «Ναι» για τους «τελευταίους 12 μήνες». Πρόκειται για αυτοαναφορές, η εγκυρότητα των απαντήσεων που δίνονται δεν αξιολογείται, ενώ επιπλέον η ερώτηση δεν διερευνά το πού έγιναν οι εξετάσεις ή για το εάν ήταν θετικές ή αρνητικές.

46. Έχετε τεστ για Ηπατίτιδα C... (τους τελευταίους 12 μήνες;... σε όλη σας τη ζωή);

46. Έχετε κάνει τεστ για Ηπατίτιδα C ... [Δεν αφορά τις εξετάσεις που διενεργήθηκαν στα πλαίσια της παρούσης εισόδου σε θεραπεία]

Ναι
 Όχι
 ΔΞ/ΔΘ
 Δεν απαντά
 Δεν αφορά

... τους τελευταίους 12 μήνες; >>>E47

... ξανά στο παρελθόν;

Η ερώτηση γίνεται σε όλους όσους αιτούνται/εισέρχονται στη θεραπεία. Αφορά ενδεχόμενες εξετάσεις για την Ηπατίτιδα C που πραγματοποιήθηκαν στο παρελθόν και που δεν αφορούν την παρούσα περίσταση εισόδου στη θεραπεία. Η ερώτηση αναφέρεται σε εξετάσεις που ενδεχομένως έγιναν στη διάρκεια δύο (2) χρονικών διαστημάτων: των τελευταίων 12 μηνών και οποιαδήποτε στιγμή στο παρελθόν. Η ερώτηση «ξανά στο παρελθόν» δεν γίνεται αν προηγουμένως έχει δοθεί η απάντηση «Ναι» για τους «τελευταίους 12 μήνες». Πρόκειται για αυτοαναφορές, η εγκυρότητα των απαντήσεων που δίνονται δεν αξιολογείται, ενώ επιπλέον η ερώτηση δεν διερευνά το πού έγιναν οι εξετάσεις ή για το εάν ήταν θετικές ή αρνητικές.

47. Έγιναν εξετάσεις για μολυσματικές ασθένειες για το άτομο αυτό;

47. Έγιναν / υπάρχουν εξετάσεις για μολυσματικές ασθένειες για το άτομο αυτό;

Έγιναν / υπάρχουν εξετάσεις και τα αποτελέσματα παρουσιάζονται παρακάτω
 Οι εξετάσεις ή τα αποτελέσματα καθυστερούν
 Δεν προβλέπονται / δε θα γίνουν εξετάσεις
 Άγνωστο

Η ερώτηση αυτή προσδιορίζει εάν υπάρχουν, εάν προβλέπονται και αναμένονται ή εάν δεν προβλέπονται εξετάσεις μολυσματικών ασθενειών για το άτομο αυτό. Η επιλογή «Οι εξετάσεις ή τα αποτελέσματα καθυστερούν» σημειώνεται σε εξαιρετικές περιπτώσεις όταν για κάποιους ειδικούς λόγους, ενώ προβλέπονται εξετάσεις, είτε οι εξετάσεις είτε τα αποτελέσματα αυτών καθυστερούν. Στην περίπτωση αυτή έχει αποφασιστεί από κοινού με το ΕΚΤΕΠΝ να αποσταλεί το Έντυπο ενώ τα αποτελέσματα των εξετάσεων θα ακολουθήσουν σε εύθετο χρόνο. Η επιλογή «Δεν προβλέπονται / δε θα γίνουν εξετάσεις» αφορά προγράμματα και μονάδες στα πρωτόκολλα των οποίων δεν προβλέπονται εξετάσεις για μολυσματικές ασθένειες για τα άτομα που εισέρχονται σε θεραπεία.

Η Ενότητα

«ΔΕΜΑ | ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ»

Αναφέρεται στα αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων – όχι σε αυτοαναφορές. Συμπληρώνεται από τον/την γιατρό της μονάδας. Σημειώνεται ότι ο Οδηγός δεν υπεισέρχεται σε ζητήματα τεχνικών διάγνωσης λοιμωδών νοσημάτων στους χρήστες ναρκωτικών για τις οποίες θεωρείται δεδομένο ότι έχουν τηρηθεί οι (διεθνώς) ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες και πρωτόκολλα ιατρικής δεοντολογίας και διάγνωσης.

48. Οι εξετάσεις διενεργήθηκαν

48. Οι εξετάσεις έγιναν: Σε δείγμα αίματος Σε δείγμα σιέλου

Η ερώτηση διερευνά τον τύπο του δείγματος που χρησιμοποιήθηκε στους εργαστηριακούς ελέγχους για τον εντοπισμό του ιού (δείγμα αίματος ή σιέλου).

49. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β		Ημερομηνία εξέτασης:		
		Ημέρα	Μήνας	Έτος
HBsAg	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test
Anti-HBc	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test
Anti-HBc	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test

Το πεδίο «ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ανίχνευση της πρωτεΐνης της επιφανείας του ιού της Ηπατίτιδας Β (HBsAg, γνωστού ως «Αυστραλιανό αντιγόνο») και της ανίχνευσης των Anti-HBc και Anti-HBs αντισωμάτων.

50. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C		Ημερομηνία εξέτασης:		
		Ημέρα	Μήνας	Έτος
Anti-HCV (EIA)	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test
Anti-HCV (RIBA)	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test

Το πεδίο «ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ανίχνευση στον ορό αντισωμάτων έναντι του HCV (anti-HCV) με τη χρήση απλών ανοσοενζυμικών μεθόδων (ELISA/EIA) ή μεθόδων ανοσοαποτύπωσης (RIBA). Στο πεδίο αυτό έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για μία μόνο μέθοδο (EIA ή RIBA). Στην περίπτωση που υπάρχουν αποτελέσματα κι από τις δύο μεθόδους με διαφορετική ημερομηνία συμπληρώνεται στο σχετικό πεδίο η ημερομηνία της RIBA.

51. HIV (HIV1,2 Ab)

HIV		Ημερομηνία εξέτασης:		
		Ημέρα	Μήνας	Έτος
HIV 1,2 Ab	<input type="radio"/> Οξύ	<input type="radio"/> Αρνητικό	<input type="radio"/> Αγνωστο	<input type="radio"/> Δεν είναι το test
<input type="radio"/> Εάν «θετικό», εάν γνωστό ήδη από προηγούμενο test: <input type="radio"/> Ναι <input type="radio"/> Όχι <input type="radio"/> Αγνωστο				

Το πεδίο «HIV» αφορά τα αποτελέσματα από τους εργαστηριακούς ελέγχους για την ύπαρξη αντισωμάτων έναντι των HIV-1, 2 που πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της εισόδου ενός ατόμου σε θεραπεία. Ως «θετικό» σημειώνεται το κατά τον προκαταρκτικό έλεγχο «θετικό» αποτέλεσμα που επιβεβαιώνεται από επιβεβαιωτικές δοκιμασίες (π.χ. Western blot).

Στην περίπτωση που η ύπαρξη αντισωμάτων έναντι του HIV έχει επιβεβαιωθεί, γίνεται ερώτηση για το εάν το αποτέλεσμα ήταν γνωστό στο άτομο ήδη από προηγούμενη εξέταση. Σημειώνεται ότι η απάντηση στην ερώτηση αυτή αναμένεται να συνάδει με την απάντηση που δόθηκε προηγουμένως στην ερώτηση 45 (εξέταση για HIV στο παρελθόν).

52. Φυματίωση

Το πεδίο «Φυματίωση» αφορά τα αποτελέσματα από την ακτινογραφία θώρακος ή/και της δερμοαντίδρασης Μαντουκ σε συνδυασμό με ευρήματα από τη λήψη ιστορικού και της φυσικής εξέτασης του ατόμου ή άλλων αξιολογήσεων (π.χ. αξονική τομογραφία θώρακος, βακτηριολογικός έλεγχος πτυέλων, κτλ). Στο πεδίο έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για έναν τύπο ελέγχου. Στην περίπτωση που υπάρχουν διαθέσιμα αποτελέσματα τόσο για την ακτινογραφία όσο και για τη Μαντουκ συμπληρώνεται στο σχετικό πεδίο η ημερομηνία της τελευταίας (πιο πρόσφατης) εξέτασης.

53. Άλλη (ενν. νόσος)

Το πεδίο «Άλλη» (ενν. νόσος) συμπληρώνεται μόνο εάν στο πλαίσιο της εισόδου ενός ατόμου σε θεραπεία έχουν πραγματοποιηθεί εξετάσεις και για άλλες μολυσματικές νόσους – εκτός Ηπατίτιδας Β, C, HIV – όπως π.χ., Ηπατίτιδα Α (IgM anti-HAV) ή σύφιλη. Σημειώνεται ολογράφως με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ ελληνικούς χαρακτήρες το όνομα της νόσου ή του σχετικού δείκτη και ακολούθως σημειώνεται το αποτέλεσμα της εξέτασης («θετικό», «αρνητικό» ή «άγνωστο» εάν τα αποτελέσματα των εξετάσεων δεν είναι γνωστά). Στο πεδίο έχει προβλεφθεί η ημερομηνία των εξετάσεων για μία μόνο νόσο. Στην περίπτωση που γίνεται αναφορά σε αποτελέσματα δύο εξετάσεων συμπληρώνεται στο σχετικό πεδίο η ημερομηνία της τελευταίας (πιο πρόσφατης) εξέτασης.

Σχόλια / παρατηρήσεις

Στο πεδίο «Σχόλια / παρατηρήσεις» του Εντύπου σημειώνεται οτιδήποτε κρίνει ο/η θεραπευτής/-ρια ότι πρέπει να ληφθεί υπόψη από το ΕΚΤΕΠΝ κατά τον ποιοτικό έλεγχο των στοιχείων. Σχόλια ή παρατηρήσεις μπορεί να αφορούν π.χ., μεταβλητές του εντύπου που δημιούργησαν δυσκολίες κατά στην συνέντευξη, ερωτήσεις που φάνηκε να μην είναι κατανοητές, απαντήσεις των ερωτώμενων που δε μπορούσαν να ενταχθούν στις υφιστάμενες κατηγορίες απάντησης, καθώς και προτάσεις για βελτιώσεις, προσθήκες κτλ. Στο πεδίο αυτό μπορούν να σημειωθούν και σχόλια ή παρατηρήσεις που αφορούν γενικότερα τη διαδικασία συλλογής στοιχείων, αν και τέτοιου είδους παρατηρήσεις είναι προτιμότερο να αποστέλλονται απευθείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση του ΕΚΤΕΠΝ: ektep@ektep.gr. Το πεδίο «Σχόλια / Παρατηρήσεις» είναι ιδιαίτερα σημαντικό καθώς συμβάλλει στη βελτίωση της ποιότητας του Εντύπου και της μέτρησης γενικότερα.

4. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Παράρτημα 1 | ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟΥ

Γενικά χαρακτηριστικά

Αφορά το μοναδικό και ανώνυμο κωδικό για κάθε ένα άτομο που προσεγγίζει κάποια μονάδα για θεραπεία. Η χρήση του γίνεται αποκλειστικά για τον έλεγχο των πολλαπλών εγγραφών στο σύστημα.

Ο κωδικός αποτελείται από 9 χαρακτήρες (βλ. Σχήμα). Οι 9 χαρακτήρες αφορούν 4 πεδία:

Πεδίο Α: Ημερομηνία γέννησης (6 αριθμοί)

Μέρος Β: 3ο γράμμα ονόματος πατέρα (1 αριθμός)

Μέρος Γ: 3ο γράμμα ονόματος μητέρας (1 αριθμός)

Μέρος Δ: Κωδικός φύλου (ένα πεδίο συμπλήρωσης: 1=άνδρας, 2=γυναίκα, 3= άλλο (π.χ. τρανσέξουαλ))



Οδηγίες συμπλήρωσης

Ημερομηνία γέννησης

1. Συμπεριλαμβάνει την ημερομηνία, το αριθμό του μήνα και τα τελευταία δύο (2) ψηφία του έτους γέννησης.
2. **Όπου οι αριθμοί στην ημερομηνία γέννησης είναι μονοψήφιοι, σημειώνονται ως διψήφιοι με την προσθήκη του «0».** Π.χ. η ενδεχόμενη ημερομηνία «4/6/64» καταγράφεται στο σύστημα με τον ακόλουθο τρόπο «04/06/64».
3. Πληροφορίες σχετικά με την ημερομηνία γέννησης προκύπτουν από τα επίσημα έγγραφα του ερωτώμενου (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα, έγγραφα παραμονής στη χώρα κτλ.). Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν έγγραφα, τότε καταγράφεται ό,τι αναφέρει ο ερωτώμενος.

Τρίτο (3ο) γράμμα ονόματος πατέρα/μητέρας

4. Για το όνομα του πατέρα/μητέρας λαμβάνεται υπόψη ολόκληρο το όνομα –όχι το υποκοριστικό (π.χ. Αθανάσιος –όχι Θανάσης ή Σάκης). Για πρακτικούς λόγους προτείνεται να σημειώνονται σε ξεχωριστό χαρτί τα μικρά ονόματα των γονιών.
5. Εάν ο ερωτώμενος δεν έχει γνωρίσει κάποιον από τους γονείς του ή δε θυμάται το όνομα, το σχετικό πεδίο του κωδικού παραμένει κενό, ενώ γίνεται και σχετική σημείωση στο ερωτηματολόγιο.
6. Εάν κάποιος γονιός έχει διπλό μικρό όνομα (π.χ. Τέλης-Μάριος): Σημειώνεται το όνομα που χρησιμοποιείται καθημερινά. Εάν καθημερινά χρησιμοποιούνται και τα δύο ονόματα, τότε λαμβάνεται υπόψη το πρώτο κατά σειρά όνομα (στο παράδειγμα Τέλης => Αριστοτέλης).
7. Εάν κάποιος γονέας έχει ξένο όνομα (π.χ. Deborah), σημειώνεται σε χαρτί το όνομα με τους λατινικούς χαρακτήρες, εισάγονται στα σχετικά πεδία τα 3^α λατινικοί χαρακτήρες του ονόματος των γονιών και με την ένδειξη «Ξ» σημειώνεται στο έντυπο ότι πρόκειται για λατινικό ή λατινικούς χαρακτήρες (βλ. παράδειγμα).

Κωδικός φύλου

8. Στις περισσότερες περιπτώσεις δε γίνεται σχετικά με το φύλο.
9. Σε περίπτωση που από το εξωτερικό παρουσιαστικό, την ομιλία και τη γενικότερη συμπεριφορά του ατόμου καθίσταται αδύνατο στον/στην συνεντευκτή/-ρια να προσδιορίσει το φύλο του ατόμου, τότε σημειώνεται «3», «άλλο (τρανσέξουαλ)».



Παράρτημα 2 | ΚΩΔΙΚΟΙ ΝΟΜΩΝ (ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ) / ΝΗΣΙΩΝ

10	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ (Μεσολόγγι)		
20	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ (Ναύπλιο)		
30	ΑΡΚΑΔΙΑΣ (Τρίπολη)		
40	ΑΡΤΑΣ (Άρτα)		
100	ΑΤΤΙΚΗΣ (Αθήνα)		
	101 Αγκίστρι	106	Σαλαμίνα
	102 Αίγινα	107	Σπέτσες
	103 Αντικύθηρα	108	Υδρα
	104 Κύθηρα	109	Άλλο
	105 Πόρος		
60	ΑΧΑΪΑΣ (Πάτρα)		
70	ΒΟΙΩΤΙΑΣ (Λιβαδειά)		
80	ΓΡΕΒΕΝΩΝ (Γρεβενά)		
---	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ (Ρόδος)		
	701 Αγαθονήσι	709	Λέρος
	702 Αστυπάλαια	710	Νίσυρος
	703 Κάλυμνος	711	Πάτμος
	704 Κάρπαθος	712	Ρόδος
	705 Κάσος	713	Σύμη
	706 Καστελόριζο (Μεγίστη)	714	Τήλος
	707 Κως	715	Χάλκη
	708 Λειψοί	716	Άλλο
90	ΔΡΑΜΑΣ (Δράμα)		
610	ΕΒΡΟΥ (Αλεξανδρούπολη)		
	611 Σαμοθράκη		
	612 Άλλο		
620	ΕΥΒΟΙΑΣ (Χαλκίδα)		
	621 Σκύρος		
	622 Άλλο		
630	ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ (Καρπενήσι)		
640	ΖΑΚΥΝΘΟΥ (Ζάκυνθος)		
650	ΗΛΕΙΑΣ (Πύργος)		
660	ΗΜΑΘΙΑΣ (Βέροια)		
670	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (Ηράκλειο)		
680	ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ (Ηγουμενίτσα)		
540	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Θεσσαλονίκη)		
200	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (Ιωάννινα)		
210	ΚΑΒΑΛΑΣ (Καβάλα)		
	211 Θάσος		
	212 Άλλο		
220	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ (Καρδίτσα)		
230	ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ (Καστοριά)		
	ΚΕΡΚΥΡΑΣ (Κέρκυρα)		
	241 Ερεικούσσα	244	Οθωνοί
	242 Κέρκυρα	245	Παξοί
	243 Μαθράκι	246	Άλλο
---	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (Αργοστόλι)		
	251 Ιθάκη		
	252 Κεφαλληνία		
	253 Άλλο		

260	ΚΙΛΚΙΣ (Κιλκίς)		
270	ΚΟΖΑΝΗΣ (Κοζάνη)		
280	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ (Κόρινθος)		
---	ΚΥΚΛΑΔΩΝ (Ερμούπολη)		
	801 Αμοργός	811	Νάξος
	802 Ανάφη	812	Πάρος
	803 Άνδρος	813	Σαντορίνη (Θήρα)
	804 Αντίπαρος	814	Σέριφος
	805 Ίος	815	Σίκινος
	806 Κέα (Τζια)	816	Σίφνος
	807 Κίμωλος	817	Σύρος
	808 Κύθνος	818	Τήνος
	809 Μήλος	819	Φολέγανδρος
	810 Μύκονος	820	Άλλο
300	ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Σπάρτη)		
	301 Ελαφόνησος		
	302 Άλλο		
310	ΛΑΡΙΣΗΣ (Λάρισα)		
320	ΛΑΣΙΘΙΟΥ (Άγιος Νικόλαος)		
	ΛΕΣΒΟΥ (Μυτιλήνη)		
	331 Άγιος Ευστράτιος	333	Μυτιλήνη
	332 Λήμνος	334	Άλλο
---	ΛΕΥΚΑΔΑΣ (Λευκάδα)		
	341 Κάλαμος	344	Μεγανήσι
	342 Καστός	345	Άλλο
	343 Λευκάδα		
350	ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ (Βόλος)		
	351 Αλόνησος	353	Σκόπελος
	352 Σκιάθος	354	Άλλο
360	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ (Καλαμάτα)		
370	ΞΑΝΘΗΣ (Ξάνθη)		
380	ΠΕΛΛΑΣ (Έδεσσα)		
390	ΠΙΕΡΙΑΣ (Κατερίνη)		
400	ΠΡΕΒΕΖΗΣ (Πρέβεζα)		
410	ΡΕΘΥΜΝΗΣ (Ρέθυμνο)		
420	ΡΟΔΟΠΗΣ (Κομοτηνή)		
---	ΣΑΜΟΥ (Σάμος)		
	431 Ικαρία	433	Φούρνοι
	432 Σάμος	434	Άλλο
440	ΣΕΡΡΩΝ (Σέρρες)		
450	ΤΡΙΚΑΛΩΝ (Τρίκαλα)		
460	ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ (Λαμία)		
470	ΦΛΩΡΙΝΗΣ (Φλώρινα)		
480	ΦΩΚΙΔΑΣ (Άμφισσα)		
490	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Πολύγυρος)		
500	ΧΑΝΙΩΝ (Χανιά)		
	501 Γαύδος		
	502 Άλλο		
---	ΧΙΟΥ (Χίος)		
	511 Οινούσες	513	Ψαρά
	512 Χίος	514	Άλλο

Παράρτημα 3 | ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ / ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ

11	Αγκόλα	56	Ιραν	101	Νιγηρία
205	Αζερμπαϊτζαν	57	Ιρλανδία	102	Νικαράγουα
156	Αθίγγανος (Ρομά)	58	Ισημερινός	103	Νορβηγία
4	Αίγυπτος	59	Ισλανδία	104	Νότια Αφρική
5	Αιθιοπία	60	Ισπανία	108	Ολλανδία
6	Αλβανία	64	Ισραήλ	111	Ουγγαρία
9	Αλγερία	65	Ιταλία	112	Ουγκάντα
180	Ανδόρα	215	Καζακστάν	244	Ουζμπεκιστάν
152	Αρμενία	163	Καμπότζη	231	Ουκρανία
2	Αυστραλία	67	Καναδάς	154	Ουρουγουάη
17	Αυστρία	68	Κεντροαφρικανική Δημ.	113	Πακιστάν
18	Αφγανιστάν	69	Κένυα	159	Παλαιστίνη
48	Βατικανό	128	Κίνα	114	Παναμάς
250	Βέλγιο	70	Κογκό	116	Παραγουάη
20	Βενεζουέλα	73	Κολομβία	117	Περού
21	Βιετνάμ	176	Κορέα (Βόρειος)	119	Πολωνία
22	Βολιβία	74	Κορέα (Νότιος)	120	Πορτογαλία
238	Βοσνία-Ερζεγοβίνη	255	Κούβα	123	Ροδεσία
24	Βουλγαρία	243	Κουβέιτ	242	Ρουάντα
25	Βραζιλία	234	Κροατία	125	Ρουμανία
28	Γαλλία	77	Κύπρος	126	Ρωσία
153	Γερμανία	251	Λετονία	15	Σαουδική Αραβία
212	Γεωργία	256	Λίβανος	33	Σερβία
37	Γουατεμάλα	81	Λιβερία	158	Σιγγαπούρη
188	Γρανάδα	82	Λιβύη	237	Σλοβακία
38	Δανία	219	Λιθουανία	235	Σλοβενία
41	Δομηνικανική Δημ.	84	Λουξεμβούργο	133	Σομαλία
43	Ελβετία	87	Μάλτα	135	Σουδάν
44	Ελλάδα	88	Μαρόκο	136	Σουηδία
211	Εσθονία	257	Μαυριτανία	151	Συρία
91	Ζαΐρ	92	Μεξικό	138	Τανγκανίκα
160	Ζάμπια	93	Μογγολία	258	Τανζανία
115	Ηνωμ. Αραβ. Εμιράτα	95	Μοζαμβίκη	139	Ταϊλάνδη
3	Ηνωμένου Βασιλείου	241	Μολδαβία	142	Τουρκία
49	ΗΠΑ	94	Μονακό	144	Τσεχία
51	Ιαπωνία	161	Μπαγκλαντές	145	Τυνησία
53	Ινδία	173	Ναμίμπια	148	Φιλανδία
54	Ινδονησία	99	Νέα Γουινέα	147	Φιλιππίνες
52	Ιορδανία	100	Νέα Ζηλανδία	149	Χιλή
55	Ιρακ	98	Νεπάλ	189	Χονγκ Κονγκ

Παράρτημα 4 | ΚΩΔΙΚΟΙ ΟΥΣΙΩΝ

100 ΗΡΩΙΝΗ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΟΠΙΟΕΙΔΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

- 100** Αγνώστου τύπου οπιοειδή ναρκωτικά
Ηρωίνη (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
111 Ηρωίνη, διαμορφίνη
Όπιο και μορφίνη (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
121 Μορφίνη (*Morticontin, Morphine*)
122 Όπιο
Κωδεΐνη (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
130 Αγνώστου τύπου κωδεΐνη ή κωδεϊνούχα
131 Κωδεϊνούχα υγρά/σιρόπια (*Code-Vix, Codiprod, Calmovix, Cetalgin, Chrovix, Codefar, Codipront, Delaviral, Devixil, Donovanixin, Extolen, Zactuss, Zipeprol, Neo-Bronchoton, Peragon, Sivalet, Sival*)
132 Υδροκωδεΐνη (*Cardiazol, Dicovix, Dolcodin*)
133 Διυδροκωδεΐνη (*DHC*)
138 Άλλοι συγκεκριμένοι τύποι κωδεΐνης ή κωδεϊνούχων (*Isoptine, Lonarid-N, Lonalgal, Medamol, Medialgin, Senodin, Spasmo-Cibalgine Compositum, Tussidrin*)
Συνθετικά οπιοειδή (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
140 Αγνώστου τύπου συνθετικά οπιοειδή, «ΤΑΪ»
141 Δεξτρομοραμίδη (*Jetium*)
142 Δεξτροπροποξυφαίνη (*Algarphan, Anxoferm, Doloxene, Zideron, Romidon*)
143 Διπιτανόνη
144 Μεθαδόνη
145 Πεθιδίνη
148 Άλλα συγκεκριμένου τύπου συνθετικά οπιοειδή
Αγωνιστές - Ανταγωνιστές οπιοειδών (χρήση πεζοδρομίου, μη θεραπευτική)
150 Αγνώστου τύπου αγωνιστές - ανταγωνιστές οπιοειδών
151 Βουπρενορφίνη (*Temgesic, Subutex, Suboxone*)
152 Πενταζοκίνη (*Fortal, Liticon*)
153 Ναλτρεξόνη
154 Φαιντανύλη («Durogesic», «Matrifen», «Fentadur»)
158 Άλλοι αγωνιστές- ανταγωνιστές οπιοειδών
Υποκατάστατα οπιοειδών που δίνονται σε θεραπευτικά προγράμματα αποτοξίνωσης
160 Αγνώστου τύπου υποκατάστατα οπιοειδών
161 Μεθαδόνη
162 Κωδεΐνη
163 Βουπρενορφίνη
164 Ηρωΐνη
165 Ανταγωνιστές οπιοειδών, ναλτρεξόνη, ναλοξόνη (*Narcan*)
168 Άλλα
188 Άλλα οπιοειδή ναρκωτικά

200 ΚΟΚΑΪΝΗ, ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ

- 200** Αγνώστου τύπου διεγερτικά
Κοκαΐνη
210 Αγνώστου τύπου κοκαΐνη
211 Υδροχλωρική κοκαΐνη
212 Κοκαΐνη ελεύθερης βάσης (*συμπεριλαμβανομένου του “κρακ”*)
213 Άλλοι συγκεκριμένοι τύποι κοκαΐνης (πχ. *πάστα κοκαΐνης*)
Αμφεταμίνες (Speed)
220 Αγνώστου τύπου αμφεταμίνες
221 Θεϊκή αμφεταμίνη

- 222** Δεξαμφεταμίνη
223 Μεθυλαμφεταμίνη
224 Μεθαμφεταμίνη (*ice, crystal meth, crystal ice, ΣΙΣΑ*)
228 Άλλες συγκεκριμένου τύπου αμφεταμίνες
Άλλα διεγερτικά του κεντρικού νευρικού συστήματος
230 Αγνώστου τύπου διεγερτικά (εκτός κοκαΐνης/αμφεταμίνης)
231 Μεθυλφαινιδάτη (*Ritalin*)
232 Φαινμετραζίνη
233 Εφεδρίνη, Νορεφεδρίνη, Ψευδοεφεδρίνη
234 Khat (φυτικό διεγερτικό)
MDMA
240 MDMA («Έκσταση»)
241 MDA («Έκσταση»)
288 Άλλα συγκεκριμένου τύπου διεγερτικά του κεντρικού νευρικού συστήματος
Ανορεξιογόνα
250 Αγνώστου τύπου ανορεξιογόνα
251 Δεξφανφλουραμίνη
252 Μαζινδόλη (*Isomeran*)
Συνθετικά παράγωγα καθινόνης
260 Αγνώστου τύπου συνθετικά παράγωγα καθινόνης, MDPV, α-PVP, 4-MEC, Methylone, Butylone
261 Μεφεδρόνη (*mephedrone*, ονομασία δρόμου: “MEOW” «ΜΙΑΟΥ»)

300 ΥΠΝΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ

- 300** Αγνώστου τύπου υπνωτικές και κατασταλτικές ουσίες
Βαρβιτουρικά και άλλα υπνωτικά και κατασταλτικά
310 Αγνώστου τύπου υπνωτικά
311 Βαρβιτουρικά (*Difenal, Gardenal, Optalidon, Luminal, Lumidrops, Nembutal, Vorvital*)
312 Μεθακαλόνη (*Mandrax*)
313 Γλουταιθιμίδη (*Doriden*)
314 Χλωρομεθιαζόλη (*Heminevrin*)
318 Άλλα συγκεκριμένου τύπου υπνωτικά, εκτός από βενζοδιαζεπίνες (*Atarax, Stilnox*)
Βενζοδιαζεπίνες
320 Αγνώστου τύπου βενζοδιαζεπίνες
321 Διαζεπάμη (*Apollonset, Atarviton, Audium, Bortalium, Depocalm, Distedon, Zyorvalium, Ilobion, Klarium, Korerezin, Mozepam, Reval, Stedon, Valium, Zanax*)
322 Φλουραζεπάμη (*Dalmadorm*)
323 Φλουνιτραζεπάμη (*Stedonil, Nilium, Vulbegal, Hipnosedon, Ilman, Rohypnol*)
324 Λοραζεπάμη (*Ativan, Albium, Amplium, Aripax, Dorm, Esalisan, Modium, Neurogamma, Nifalin, Nivalen, Pronevrit, Sebor, Tavor, Titus, Trankilium*)
325 Οξαζεπάμη (*Adumbran, Bordon, Depezine, Estival, Gnostorid, Mepizin, Tranquobusopan*)
326 Νιτραζεπάμη (*Ibrovek, Mogadon*)
327 Τεμαζεπάμη (*Euhyrnos, Reposium, Tonirem, Normison*)
328 Άλλες συγκεκριμένου τύπου βενζοδιαζεπίνες (*Halcion, Lexotanil, Librax, Rivotril, Tranxene, Xanax*)
Μείζονα ηρεμιστικά (Νευροληπτικά)
330 Αγνώστου τύπου μείζονα ηρεμιστικά
331 Ειδικά μείζονα ηρεμιστικά (*Aloperidin, Dipiperon, Elperil, Flupidol, Largactil, Melleril, Majeptil, Nozinan, Pirium, Solian, Clopixol, Seroquel, Quepin, Stelazine, Truxal*)
332 Γάμα-υδροβουτυρικό οξύ (*GHB/GBL*)
388 Άλλα ειδικά κατασταλτικά/αγχολυτικά, εκτός από βενζοδιαζεπίνες (*Ziprexa*)

400 ΠΑΡΑΙΣΘΗΣΙΟΓΟΝΑ

400 Αγνώστου τύπου παραισθησιογόνες ουσίες

Συνθετικά παραισθησιογόνα

410 Αγνώστου τύπου συνθετικά/βιομηχανικά παράγωγα

411 Λυσεργικό οξύ (*LSD*, *τριπάκια*)

414 Φαικυκλιδίνη (*PCP*)

414 Κεταμίνη (*«special K»*)

418 Άλλα συγκεκριμένου τύπου συνθετικά παραισθησιογόνα ή βιομηχανικά παράγωγα

Μανιτάρια και άλλα φυτά και παράγωγά τους

420 Αγνώστου τύπου μανιτάρια

421 *Amanita Muscaria*

422 Ψιλοκυβίνη, ψιλοκίνη

428 Άλλα συγκεκριμένου τύπου παραισθησιογόνα φυτά (μεσοκαλίνη του κάκτου πεγιότ)

429 *Datura*

488 Άλλες συγκεκριμένου τύπου παραισθησιογόνες ουσίες

500 ΕΙΣΠΝΕΟΜΕΝΕΣ-ΠΤΗΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

500 Αγνώστου τύπου εισπνεόμενες-πτητικές ουσίες

511 Κόλλες

512 Βουτάνιο

513 Διαλύτες

514 Πετρελαιοειδή παράγωγα (*βενζίνη*)

515 Νιτρώδεις ουσίες

588 Άλλες συγκεκριμένου τύπου εισπνεόμενες-πτητικές ουσίες

600 ΚΑΝΝΑΒΗ

600 Αγνώστου τύπου ινδική κάνναβη

Κάνναβη

611 Βότανα (*μαριχουάνα*, «*χόρτο*», «*φούντα*»)

612 Ακατέργαστη ρητίνη (*χασίς*, «*μαύρο*»)

613 Χασισέλαιο

614 Συνθετικοί αγωνιστές κανναβινοειδών υποδοχέων (συνθετικά κανναβινοειδή) (Εμπορικές ονομασίες φυτικών προϊόντων που περιέχουν συνθετικά κανναβινοειδή: 'head trip', 'ultra cloud 10', 'freedom fly high', "ninja strong potpourie", «*BANG SOLID 1G*» κτλ) (Χημικές ονομασίες: JWH-018, JWH-022, JWH-073, JWH-122, JWH-210, JWH-250, AM-2201)

688 Άλλη συγκεκριμένου τύπου ινδική κάνναβη (σκανκ [skang])

700 ΑΛΚΟΟΛ

800 ΆΛΛΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ - ΟΥΣΙΕΣ

800 Άλλες αγνώστου τύπου ουσίες/ναρκωτικά

810 Αγνώστου τύπου φάρμακα

820 Σπίντμπωλ (*κοκτέιλ ηρωίνης και κοκαΐνης*), *Snowball*

830 Αντιχολινεργικά-Αντιπαρκινσονικά φάρμακα (*Artane*, *Akineton*, *Disipal*, *Cogentin*)

840 Αντικαταθλιπτικά φάρμακα (*Anafranil*, *Aurorix*, *Dumyrox*, *Efexor*, *Gamonil*, *Ladose*, *Ludiomil*, *Minitran*, *Nortrilen*, *Prozak*, *Remeron*, *Retinil*, *Risperdal*, *Saroten*, *Sinequan*, *Seropram*, *Seroxat*, *Survector*, *Tolvon*, *Valdoxan*)

850 Αντιεπιληπτικά (*Depakine*, *Tegreto*, *Topamak*, *Trileptal*, *Lyrica*)

860 Άλλα φάρμακα (*Catapresan*, *Soma*, *Tramal*)

888 Άλλα συγκεκριμένου τύπου ναρκωτικά (*κοκτέιλ αμφεταμινών – κοκαΐνης*)

999 Biorex (συμπλήρωμα διατροφής)

**ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ**



ΑΘΗΝΑ 2013