

**Supravegherea biologică și
comportamentală; estimarea
dimensiunii populației consumatorilor
de droguri neinjectabile în Republica
Moldova, 2022**

CONTRIBUȚII

Numele	Instituția afiliată
Lisa G. Johnston	LGJ Consultants, Inc., consultant tehnic International
Iurie Climasevski	Coordonatorul studiului, IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile (SDMC)
Tatiana Costin-Codreanu	Coordonator Monitorizare și Evaluare în cadrul Unității de Coordonare a Programului HIV/SIDA și ITS, participare la toate etapele studiului
Lilia Todirascu	Supravegherea colectării datelor, participare la toate etapele studiului, Agenția Națională pentru Sănătate Publică (ANSP)
Valeriu Plesca	Suport metodologic și tehnic, supravegherea, dezvoltarea instrumentului de colectare a datelor, ANSP
Tatiana Cotelnic-Harea	Centrul PAS
NCO Inițiativa Pozitiva	Colectarea datelor în locația Chișinău
NCO Uniunea pentru Echitate și Sănătate	Colectarea datelor în locația Bălți
NCO Alians Zdorovie	Colectarea datelor în locația Tiraspol
NCO Triniti	Colectarea datelor în locația Râbnita

FINANȚAREA ȘI IMPLICAREA INSTITUȚIONALĂ

Estimarea dimensiunii populației persoanelor consumatoare de droguri în Republica Moldova a fost realizată în cadrul programului "Fortificarea controlului tuberculozei și reducerea mortalității asociate SIDA în Republica Moldova" pentru anii 2021-2023, finanțat de către Fondul Global pentru Combaterea SIDA, Tuberculozei și Malariei și implementat de IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile în colaborare cu Centrul pentru Politici și Studii în Sănătate.

ASISTENȚA TEHNICĂ

Aistență tehnică privind protocolul, chestionarele, metodologia interviului, analiza datelor și scrierea raportului final a fost asigurată de Lisa G. Johnston, LGJ Consultants Inc. (www.lisagjohnston.com; email: lsjohnston.global@gmail.com).

MULȚUMIRI

Acest studiu a fost implementat de IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile în colaborare cu Centrul pentru Politici și Studii în Sănătate și în parteneriat cu ONC-urile "Inițiativa Pozitivă", mun. Chișinău, "Uniunea pentru Echitate și Sănătate", mun. Bălți, "Alians Zdorovia", mun. Tiraspol și "Triniti", or. Râbnita. Colaborarea fructuoasă între IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile, Unitatea de coordonare a PN HIV/SIDA și ITS și specialiștii Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Dispensarului Republican de Narcologie, Ministerului Afacerilor Interne prezintă unul dintre factorii de succes în

implementarea cercetării date. Mulțumiri speciale Consultantului internațional Lisa G. Johnston pentru dedicația și suportul substanțial acordat în planificarea și realizarea prezentului studiu.

Mulțumim ONG-urilor implicate în colectarea datelor pentru participarea, facilitarea și mobilizarea comunității persoanelor consumatoare de droguri neinjectabile, precum și interviuatorilor, care au avut o contribuție valoroasă la procesul de colectare a datelor.

ABBREVIERI/ACRONIME

CNA	Comisia Națională Antidrog
EGR	Eșantionată Ghidată de Respondent
HIV	Virusul Imunodeficienței Umane
HVB	Virusul Hepatitei B
HVC	Virusul Hepatitei C
LSD	Dietilamida acidului lisergic
MDMA	3,4-metilendioximetamfetamina
MS	Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
OMS	Organizația Mondială a Sănătății
ONC	Organizație Non-Comercială
PC	Populațiile cheie
PCDI	Persoane consumatoare de droguri injectabile
PCD	Persoane consumatoare de droguri
PNAA	Planul Național de Acțiuni Antidrog
PSS	Programele de Schimb de Seringi
SIDA	Sindromul Imunodeficienței Umane Dobândite
SPN	Substanțe Psihoactive Noi
SS-PSE	Estimarea dimensiunii populației prin eșantionare succesivă
TARV	Terapie antiretrovirală
THC	delta9- tetrahydrocannabinol
TMM	Terapie de Mentenanță cu Metadonă
TSO	Terapie de Substituție cu Opioide
UNODC	Oficiul ONU pentru Droguri și Crimă

SUMAR

CONTEXT ȘI METODE

Acest raport prezintă rezultatele primului studiu, realizat în 2022, privind răspândirea și pattern-ele consumului de droguri neinjectabile în Republica Moldova. Obiectivul general al studiului a fost stabilirea răspândirii utilizării drogurilor între persoanele care utilizează droguri neinjectabile ilegale, inclusiv dezagregarea acestora după sex. În special acest studiu a măsurat:

1. Răspândirea, tipurile, frecvența și pattern-ul utilizării drogurilor.
2. Caracteristici socio-demografice ale persoanelor care utilizează droguri (PCUD) (i.e., sex, vârstă, starea civilă, studii, statutul profesional).
3. Consecințele sociale și de sănătate ale utilizării drogurilor (i.e. supradoze, arest și impactul familial).
4. Accesibilitatea și utilizarea serviciilor de tratament al dependenței de droguri.
5. Dimensiunea populației PCD.
6. Prevalența HIV, hepatitei virale B (HVB), hepatitei virale C (HVC) și a sifilisului în rândul PCD.

Datele au fost colectate utilizând metoda eșantionării ghidate de respondent (EGR), o metodă de eșantionare bazată pe probabilitate, în vederea colectării datelor de la populațiile ascunse și interconectate prin rețele. PCD a fost definită ca fiind un bărbat sau femeie, cu vârsta de 16 sau mai mult, care locuiește în Republica Moldova și care a utilizat oricare dintre substanțele psihoactive ilicite (nu și alcoolul) pe parcursul ultimei luni. Rezultatele acestui studiu au ca scop furnizarea informației necesare pentru dezvoltarea și implementarea programelor de prevenire, tratament și îngrijire efective, bazate pe evidențe și focusate spre reducerea cererii pentru droguri și prevenirea morbidității și mortalității asociate utilizării drogurilor în Republica Moldova.

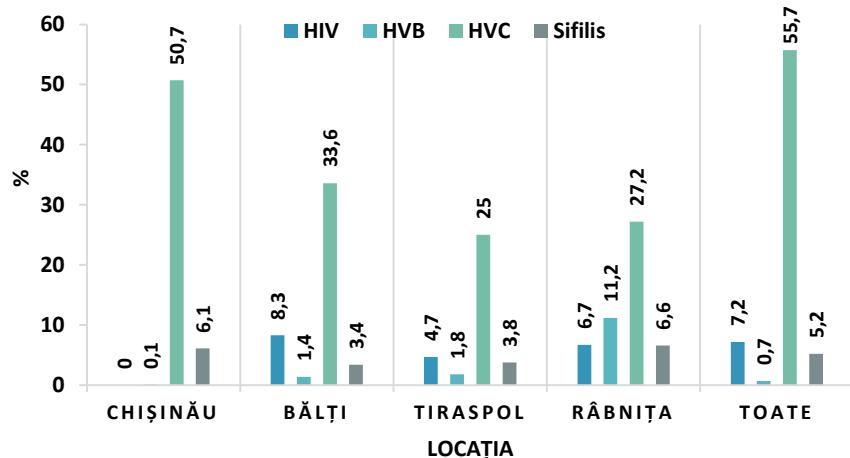
REZULTATE

În perioada 30 septembrie – 28 noiembrie 2022 au fost eșantionate în total 1000 PCD din 4 zone ale Republicii Moldova (300 din Chișinău, 250 din Bălți, 250 din Tiraspol și 200 în Râbnia). Vârsta mediană în toate site-urile a fost de 36.1 ani, cu valoarea minimă de 16 și cea maximă de 66. Majoritatea PCD din toate locațiile au fost bărbați (78%), având studii medii (60%) și fiind parțial angajați în câmpul muncii (53%). Aproape jumătate au fost celibatari, nefiind niciodată căsătoriți, iar 34% locuiau cu părinții sau alți membri ai familiei. Aproape trei pătrimi au consumat alcool pe parcursul ultimei luni, printre care mai mult de jumătate au consumat alcool de 2 sau mai multe ori în săptămână, un procent înalt din respondenți raportând consecințe negative ca urmare a consumului. Aproape toți PCD au consumat cannabis, majoritatea din ei utilizând cannabis cel puțin o dată în săptămână.

Din toate tipurile de droguri utilizate, aproape opt din zece PCD în Chișinău și Bălți, 40% în Tiraspol și 23% în Râbnia au raportat utilizarea cea mai frecventă a substanțelor psihoactive sub formă de prafuri, cristale și pastile pe parcursul ultimei luni. Trei pătrimi din PCD au utilizat droguri de 2 sau mai multe ori în săptămână, iar 70% au raportat utilizarea drogurilor mai degrabă împreună cu alte persoane decât în mod individual. Doar 16% din PCD au căutat vreodată tratament pentru consumul de droguri neinjectabile, în pofida faptului că mai mult de jumătate din ei au raportat pierderi de memorie sau flashback-uri în rezultatul consumului de droguri, sau ca s-au simțit rău sau vinoveți în legătură cu consumul de droguri, menționând probleme familiale și înregistrând probleme medicale ca rezultat al consumului de droguri. Peste 80% din PCD din fiecare locație au utilizat vreodată droguri sintetice, din care 40% au înregistrat

cazuri de supradoză. Mai mult de jumătate din PCD care au fost vreodată arestați pentru consum de droguri au fost reținuți pe parcursul ultimului an, 66% fiind vreodată încarcerați, din ei 34% au utilizat droguri în timpul încarcerării. În toate locațiile, drogul depistat cel mai frecvent în urma analizelor de urină a fost Tetrahidrocanabinolul (THC), urmat de benzodiazepină (34%) și ketamină (23%).

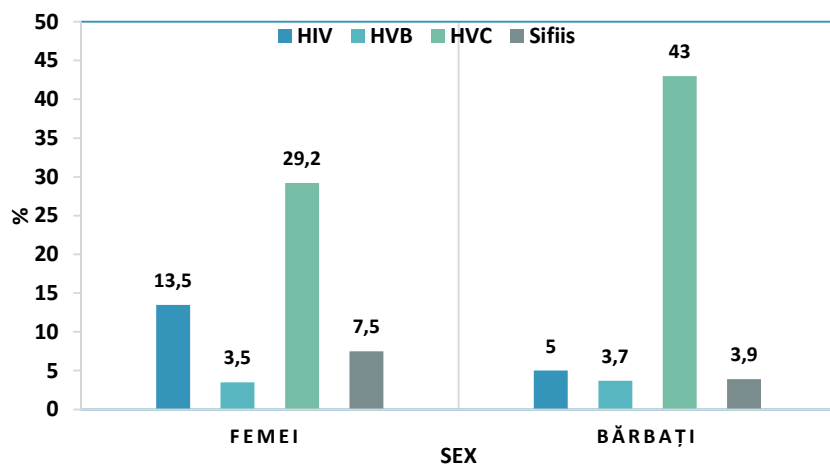
Aproape toți PCD au avut relații sexuale, din ei doar 35% au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual. Aproape jumătate din PCD au un partener sexual regulat care la fel utilizează droguri, jumătate au avut contact sexual în stare de ebrietate alcoolică, iar 73% au avut contact sexual fiind sub influența drogurilor.



Prevalența HIV a variat de la 5% în Tiraspol la 8% în Bălți, prevalența HVB a fost cea mai înaltă în Râbnita (11%) și cea mai joasă în Chișinău (0.1%), iar prevalența HVC a înregistrat valori de la 25% în Tiraspol la 51% în Chișinău. Infecția cu sifilis a înregistrat valori de la 3% în Bălți la 7% în Râbnita.

Consumul de droguri în rândul femeilor și bărbaților

Femeile constituie 22% din PCD în Republica Moldova. Femeile consumatoare de droguri sunt în general mai tinere, cu un nivel mai jos de studii și înregistrează un procent mai înalt în ce privește angajarea în câmpul muncii cu program complet, sunt căsătorite și locuiesc cu partenerul. Nu au fost înregistrate diferențe semnificative între bărbați și femei privind consumul de alcool în ultima lună (circa șapte din zece) și utilizarea de cannabis în ultimul an (circa opt din zece). În același timp bărbații au raportat o utilizare mai frecventă a alcoolului, cannabisului și altor droguri neinjectabile comparativ cu femeile. Un procent mai înalt de femei, comparativ cu bărbații, au consumat droguri împreună cu cineva la ultimul consum, iar un procent mai mare de bărbați, comparativ cu femeile, au avut consecințe negative în rezultatul consumului de droguri. Mai mulți bărbați, comparativ cu femeile, au utilizat vreodată droguri sintetice, au fost vreodată arestați și au fost arestați în ultimul an pentru consum de droguri. De două ori mai multe femei, comparativ cu bărbații, au avut un partener sexual regulat care, la fel, a consumat droguri.



Femeile utilizatoare de droguri au avut o prevalență la HIV dublă comparativ cu bărbații. 3.5% din bărbați și femei au fost testați pozitiv la HVB. Un procent esențial mai mare în rândul bărbaților au avut rezultat pozitiv la HVC și aproape de două ori mai multe femei, comparativ cu bărbații, au fost testate pozitiv la sifilis.

DISCUȚII

Majoritatea PCD utilizează cannabis, droguri sintetice și amfetamine. În același timp, testele pe urină au stabilit că 34% conțineau benzodiazepină iar 23% - ketamină. Acest studiu nu a stabilit dependența de droguri, deși majoritatea PCD au raportat utilizarea drogurilor de 2, 3 sau mai multe ori în ultima săptămână, iar cei care au utilizat droguri în ziua precedentă au consumat droguri cu o mediană de 2.3 ori. Bărbații indică la mai mulți factori de risc comparativ cu femeile, inclusiv se atestă o frecvență mai înaltă de utilizare a tuturor drogurilor neinjectabile și mai multe consecințe negative în rezultatul consumului de droguri. În același timp, femeile care au utilizat droguri au avut o prevalență HIV mai înaltă comparativ cu bărbații, însă o prevalență HVC mai joasă comparativ cu bărbații consumatori de droguri. Prevalența HIV ridicată în rândul tuturor PCD este un fapt alarmant.

RECOMANDĂRI

- PCD au rețele sociale puternice, după cum a arătat utilizarea recrutării de-la-egal-la-egal. Cunoașterea acestui fapt va fi utilă în aplicarea metodei de-la-egal-la-egal în procesele de furnizare a serviciilor de prevenire și altor intervenții acestui grup de beneficiari.
- Femeile manifestă un patern diferit de utilizare a drogurilor și necesități diferite comparativ cu bărbații; sunt necesare modalități creative de tratament pentru a răspunde necesităților femeilor consumatoare de droguri. Mai mult decât atât, se recomandă desfășurarea unor studii adiționale calitative, cu focus-grupuri și interviuri în profunzime în rândul femeilor consumatoare de droguri, pentru o mai bună înțelegere a comportamentului, necesităților de tratament și reducerii riscurilor.
- Serviciile care asigură accesul la cele mai efective medicamente și modalități de tratament pentru tipuri specifice de droguri, precum și componentele psiho-sociale care stau la baza problemei consumului de droguri, trebuie să devină, în mod urgent, accesibile tuturor celor care necesită asistență pentru renunțarea la consumul de droguri, inclusiv pentru consumatorii din instituțiile penitenciare. Este esențială continuarea celor mai bune practici focusate pe PCD în vederea

educării pentru reducerea riscurilor, asigurarea accesului universal la un tratament efectiv al dependenței de droguri și modalitățile de menținere.

- Fortificarea programelor educaționale și a politicilor în vederea asigurării, din partea sistemului de justiție, a unui răspuns bazat pe un sistem efectiv de respectare a drepturilor omului, focusat mai mult pe obiectivul de reducere a riscurilor decât pe pedeapsă.
- Intervenții de la egal-la-egal, precum și schimbări de politici, sunt necesare în vederea reducerii stigmei și discriminării în raport cu PCD.
- Toate programele de tratament trebuie să fie accesibile și prietenoase. Există studii care indică la necesitatea implicării familiilor în procesul de tratament și recuperare a consumatorilor problematici de droguri.
- PCD inițiază consumul drogurilor la o vârstă fragedă. Este importantă fortificarea programelor pentru tineri, axate pe promovarea unui mod sănătos de viață și acordarea de suport persoanelor tinere potențial vulnerabile în raport cu consumul de droguri. Trebuie întreprinse eforturi adiționale, în vederea informării persoanelor tinere referitor la consumul drogurilor și a sporirii accesului la serviciile outreach și de reducere a riscurilor în rândul tinerilor.
- Prevalența HIV în PCD este ridicată, în special în rândul femeilor, și trebuie abordată imediat prin activități de programe corespunzătoare de educare, testare, tratament și îngrijire.
- În efortul de monitorizare a schimbărilor în comportamentele de utilizare a drogurilor și în vederea monitorizării impactului intervențiilor, sunt necesare studii ulterioare similare, cu utilizarea aceleiași eligibilități și metode de eșantionare.
- Evaluări rapide în vederea înțelegerii situației și a necesităților de servicii pentru populația tânără, efectuarea studiilor în vederea estimării costurilor acestor servicii.
- Numărul estimat al PCD neinjectabile în Republica Moldova este de 51,000. Această estimare a populației este utilă pentru o mai bună planificare și alocare a resurselor destinate programelor de prevenire și intervențiilor.

CUPRINS

CONTRIBUȚII	0
FINANȚAREA ȘI IMPLICAREA INSTITUȚIONALĂ.....	1
ASISTENȚA TEHNICĂ	1
MULȚUMIRI.....	1
Abbrevieri/Acronime	2
sumar	3
context și metode	3
REZULTATE	3
Consumul de droguri în rândul femeilor și bărbaților	4
DiscuȚii.....	5
RecomANDĂRI.....	5
CONTEXTUL GENERAL ȘI RAȚIONAMENTUL	10
OBIECTIVELE STUDIULUI	11
Metodologie	12
CRITERII DE INCLUDERE	12
CRITERII DE EXCLUDERE	12
LOCAȚIILE ȘI OFICIILE STUDIULUI.....	12
CALCULAREA DIMENSIUNII EȘANTIONULUI	12
PROIECTAREA EȘANTIONĂRII.....	12
Eșantionarea ghidată de respondent.....	13
ETAPLE STUDIULUI	13
MANAGEMENTUL ȘI ANALIZA DATELOR	14
ESTIMAREA DIMENSIUNII POPULAȚIEI	14
MultiplIcATORII.....	14
MultiplIcatorul de servicii	14
MultiplIcatorul obiectelor unice	15
Estimarea dimensiunii populaȚiei prin eșantionare succesivă.....	15
SUMARUL REZULTATELOR STUDIULUI	15
PROFILUL SOCIO-DEMOGRAFIC	16
Sexul și vârsta.....	16
Nivelul de studii și angajarea în câmpul muncii.....	17
Statutul social și coabitarea	19
.....	21

UTILIZAREA SUBSTANȚELOR	21
Utilizarea alcoolului.....	21
Utilizarea canabisului	25
Comportamente de consum a drogurilor neinjectabile (altele decât canabis)	26
RENUNȚAREA LA utilizAREA drogurilor neinjectabile ȘI TRATAMENTUL DEPENDENȚEI	32
Tratamentul dependenței de droguri neinjectabile în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri.....	33
CONSECINȚELE UTILIZĂRII DROGURILOR NEINJECTABILE ÎN RÂNDUL pcud	35
Consecințele utilizării drogurilor neinjectabile în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri	37
UTILIZAREA DROGURILOR SINTETICE.....	37
Utilizarea drogurilor sintetice și tipurile acestora.....	37
Situații și consecințe ale utilizării drogurilor sintetice	39
CAZURI DE AREȘT ȘI ÎNCARCERARE.....	42
Cazuri de areșt și încarcerare în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri	43
DROGURI DEPISTATE ÎN URMA TESTELOR PE URINĂ	44
Drogurile depistate în testele pe urină în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri	45
comportamenteLE sexuale în rândul PCD.....	45
Utilizarea substanțelor și partenerii sexuali.....	45
REZULTATELE TESTELOR BIOLOGICE.....	48
Rezultatele testelor biologice în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri	48
ASOCIERI CU hiv	49
AU INJECTAT VREODATĂ DROGURI	51
ESTIMAREA DIMENSIUNII POPULAȚIEI.....	52
DISCUȚII	52
TIPURILE, FRECVENȚA ȘI MODUL DE UTILIZARE A DROGURILOR	52
UTILIZAREA CANABISULUI.....	53
DROGURILE SINTETICE	54
Problemele cu poliția, areștul și încarcerarea	55
TRATAMENTUL DEPENDENȚEI DE DROGURI ȘI EVITAREA CONSUMULUI DE DROGURI	55
prevalența ridicată la HIV și hvc.....	55
RECOMANDĂRI.....	55
ANEXA A. CONSTATĂRI RPIVIND PCD.....	58
ASPECTE SOCIO-DEMOGRAFICE PRIVIND PCD.....	58
UTILIZAREA ALCOOLULUI.....	60
UTILIZAREA CANABISului	62
UTILIZAREA DROGURILOR NEINJECTABILE	63

DROGURILE SINTETICE	67
ARESTUL ȘI DETENȚIA	68
COMPORTAMENTE SEXUALE	69
analiza urinei	70
TESTAREA BiologicĂ LA HIV, HVb, HVc ȘI SIFILIS.....	71
ANEXA B. CONSTATĂRI PRIVIND BĂRBAȚII ȘI FEMEILE CARE UTILIZEAZĂ DROGURI	72
SOCIODEMOGRAFICE.....	72
UTILIZAREA ALCOOLULUI.....	74
CONSUMUL DE CANABIS.....	76
CONSUMUL DROGURILOR NEINJECTABILE	77
DROGURILE SINTETICE	81
ARESTUL ȘI DETENȚIA	82
COMPORTAMENTE SEXUALE	83
ANALIZA URINEI LA DROGURI	84
TESTAREA BiologicĂ LA HIV, HVb, HVc ȘI SIFILIS.....	85
ANEXA C. VARIABILELE CONTINUE.....	86
ANEXA D. DISTRIBUIREA PE LOCAȚII, REGIUNI ȘI RAIOANEE A POPULAȚIEI ESTIMATE ÎN REPUBLICA MOLDOVA	87

CONTEXTUL GENERAL ȘI RAȚIONAMENTUL

Acest raport prezintă rezultatele primului studiu, realizat la nivel național, pentru examinarea amplorii și pattern-elor consumului de droguri în Republica Moldova. Rezultatele acestui studiu au ca scop furnizarea de informații de bază pentru dezvoltarea și implementarea unor servicii efective de prevenire, tratament și îngrijire bazate pe evidențe și axate pe reducerea cererii pentru droguri și a morbidității și mortalității asociate consumului de droguri în Republica Moldova.

Figure 1. Harta Republicii Moldova



Republica Moldova este localizată în sud-estul Europei, având la nord, sud și est hotar comun cu Ucraina, iar la vest – cu România (Figura 1). Republica Moldova a devenit independentă la 27 august, 1991, este republică parlamentară, cu președintele ales de parlament pentru o perioadă de 4 ani. În rezultatul conflictelor politice din aa. 1990, teritoriile din stînga r. Nistru nu sunt pe deplin cotate de Guvernul Republicii Moldova. Republica Moldova are o populație estimată de 3,07 milioane și este divizată în 32 de raioane, cinci municipii (Chișinău, Bălți, Comrat, Bender și Tiraspol) și două regiuni cu statut special: Unitatea Teritorială Autonomă Gagauzia și Unitățile teritoriale-administrative din stînga Nistrului, cunoscute ca Transnistria.

În 2018 un număr estimat de 269 milioane (interval: 166-373 milioane) au utilizat droguri cel puțin o dată în anul precedent, echivalent cu 5,4% din populația globală cu vârsta cuprinsă între 15 și 64 de ani.¹ În Uniunea Europeană utilizarea drogurilor este una din cauzele majore ale mortalității evitabile, în special în rândul tinerilor. Mortalitatea asociată consumului de droguri poate surveni în rezultatul unei supradoze și indirect, prin maladii, accidente, violență și sinucideri. Se estimează că 29% din adulții europeni au încercat droguri ilegale la o oarecare etapă a vieții. În Republica Moldova, conform datelor statistice, numărul utilizatorilor de droguri înregistrați a sporit treptat în perioada 2011-2015, înregistrând o scădere în perioada 2016-2019. Mai mult decât atât, între 2016 și 2021 numărul crimelor asociate traficului de droguri s-a majorat, ajungând la 1351 crime în 2018. Ultimile date privind drogurile în Republica Moldova indică la sechestrări crescânde a 3,4-Metilendioximetamfetaminei (MDMA – un empatogen-entactogen puternic cu proprietăți stimulative, utilizat în special în scopuri recreaționale), alfa-Pirolidinopentiofenonei (un stimulent sintetic din clasa catinonei), a cocainei și amfetaminei. Noi substanțe psihoactive (un șir de droguri care au fost create ca să imite drogurile ilicite, dar care pot la fel conține substanțe extrem de periculoase) își mențin prezența pe piața drogurilor ilicite, fapt care sporește numărul de sechestre a canabinoizilor. Traficul și utilizarea drogurilor în Republica Moldova rămâne a fi concentrată în zonele urbane. La momentul de față cele mai populare tipuri de droguri în Republica Moldova sunt canabisul, plantele opiacee și drogurile sintetice nespecificate. În același timp, statisticile

¹ UNODC, World Drug Report 2020, booklet 2, Drug Use and Health Consequences (United Nations publication, 2020). https://www.unodc.org/res/wdr2021/field/WDR21_Booklet_2.pdf.

instituțiilor medicale specializate din Republica Moldova indică la o descreștere a numărului de cazuri legate de utilizarea marihuanei, amfetaminelor, barbituratelor și o creștere în utilizarea opiaceelor.

În 2019/2020 a fost desfășurat Studiul integrat bio-comportamental (IBBS) în rândul populațiilor cu risc sporit de infectare cu HIV, inclusiv persoanele care injectează droguri (PCID), bărbații care practică sex cu bărbați (BSB) și lucrătoarele sexului (LS). Rezultatele studiului indică la faptul că serviciile de reducere a riscului asociat consumului de droguri în Republica Moldova nu acoperă în mod adecvat necesitățile, în special din cauza schimbărilor în mediului drogurilor, creșterea utilizării drogurilor neinjectabile (în raport cu cele injectabile) și sporirea masivă a substanțelor psihoactive noi în structura consumului. Conform rezultatelor IBBS 2019-2020, 55,4% PCID în Chișinău și 33,5% în Bălți au raportat utilizarea, în ultimele șase luni, a unor substanțe psihoactive noi sub formă de prafuri, cristale sau pastile. În Republica Moldova programele de reducere a riscurilor nu prevăd prestarea serviciilor persoanelor care nu injectează droguri, ignorându-se în acest sens un segment important al populației care necesită asistență în vederea renunțării la consumul drogurilor neinjectabile care provoacă un grad sporit de dependență și sunt potențial periculoase.

La momentul de față nu există suficientă informație privind utilizarea drogurilor neinjectabile în Republica Moldova. Având în vedere lipsa unor programe destinate în mod specific consumatorilor de droguri neinjectabile (PCD), nu există informații referitor la comportamentele, necesitățile sau dimensiunea populației acestora. Ca răspuns la absența unor date epidemiologice utilizabile privind consumatorii de droguri neinjectabile, în a.2022 în Republica Moldova a fost desfășurat un studiu integrat bio-comportamental în rândul PCD.

Scopul studiului a fost colectarea unor date de bază care, în cazul repetării studiului, vor contribui la o înțelegere mai bună privind tendințele și tabloul consumului de droguri în Republica Moldova. Aceste constatări sunt esențiale pentru elaborarea unui răspuns comprehensiv, integrat și echilibrat privind utilizarea ilicită a drogurilor în țară.

OBIECTIVELE STUDIULUI

Obiectivul de bază al acestui studiu este de a estima amploarea utilizării drogurilor ilicite în rândul persoanelor care utilizează droguri neinjectabile ilicite, neincluzând utilizarea drogurilor injectabile în Republica Moldova. Mai specific acest studiu a identificat:

1. Amploarea, tipurile, frecvența și tabloul de consum al drogurilor.
2. Caracteristicie socio-demografice ale PCD (i.e. sexul, vârsta, statutul social, statutul profesional).
3. Consecințele sociale și de sănătate ale consumului de droguri (i.e. supradoză, arest și impactul asupra familiei).
4. Accesibilitatea și utilizarea serviciilor pentru tratamentul dependenței de droguri.
5. Dimensiunea populației PCD.
6. Prevalența HIV, hepatitei B (HVB), hepatitei C (HVC) și a sifilisului în rândul PCD.

METODOLOGIE

Datele au fost colectate folosind metode cantitative. Această cercetare a folosit eșantionarea ghidată de respondent (EGR), o metodă de eșantionare bazată pe probabilități, utilizată pentru colectarea și analiza datelor numerice.

CRITERII DE INCLUDERE

Criteriile de includere a PCD au fost următoarele:

1. Bărbat sau femeie
2. A consumat oricare din substanțele psihoactive ilicite (neincluzând alcoolul), inclusiv droguri psihoactive sintetice noi, canabinoizi sintetici, medicamente prescrise, cannabis și stimulenți de timpuri amfetaminei consumați oral (prin inhalare sau înghițire) sau prin adulmecare, în decursul ultimei luni
3. Locuiește în locațiile în care este desfășurat studiul
4. Are vârsta de 16 ani și mai mult

CRITERII DE EXCLUDERE

Orice persoană care nu a întrunit criteriile de includere a fost exclusă. Orice persoană care a întrunit criteriile de includere dar care s-a încadrat în următoarele criterii de excludere nu a fost admisă în studiu:

- a injectat droguri în ultimele 12 luni
- nu este aptă sau dispusă să dea consimțământ informat
- existența barierelor în comunicare (incapacitatea colectorului de date și a participantului de a comunica efectiv, inclusiv din cauza unei bariere lingvistice, surdității sau a unei dizabilități mintale)
- manifestă agresivitate, violență sau intoxicație, sau alte motive pentru care colectorul de date nu se simte în siguranță în legătură cu administrarea procesului de chestionare

LOCAȚIILE ȘI OFICIILE STUDIULUI

Studiile au fost desfășurate în patru site-uri din Republica Moldova: Chișinău, Bălți, Tîrșpol și Râbnița. Doar personalul, investigatorii studiului și recruții cu cupoane a avut acces dincolo de zona recepției fiecărui site al studiului. Fiecare site al studiului a dispus de suficient spațiu pentru a deservi câțiva recruți concomitant, evitându-se supraaglomerarea. În vederea evitării stigmei, scopul real al oficiului studiului nu a fost etalat.

CALCULAREA DIMENSIUNII EȘANTIONULUI

Dimensiunea eșantionului a fost calculat la 1000 de respondenți, în baza dimensiunilor eșantionului utilizat în studiul IBBS desfășurat în 2019/2020 în rândul PCID. Dimensiunea eșantionului a fost rotunjită în sensul în jos, având în vedere constrângerile bugetare.

PROIECTAREA EȘANTIONĂRII

Studiul a avut un design transversal, folosind eșantionarea ghidată de respondent (EGR).

Eșantionarea ghidată de respondent

La nivel global PCD constituie o populație relativ rară și intens stigmatizată, fiind greu accesibili în cazul aplicării metodelor convenționale de eșantionare în rândul populației. În acest context, au fost dezvoltate metode specializate de eșantionare, care permit aproximarea eșantionării bazate pe probabilități prin referire de-la-egal-la-egal (e.g. EGR).

EGR este utilizată la nivel global pentru recrutarea populațiilor ascunse și dificil accesibile². Acest studiu a utilizat procedure EGR standard pentru recrutarea PCD.³ Premizele teoretice ale EGR au fost explicate în detalii în altă parte⁴.

În linii generale, recrutarea prin EGR este inițiată cu un număr prestabilit de membri ai populației studiate, denumiți „semințe”, instruiți să recruteze un număr limitat din grupul țintă din rețeaua lor socială, care, la rândul lor, sunt înrolați (cu condiția întrunirii criteriilor de eligibilitate) și instruiți să recruteze alți membri ș.a.m.d. Numărul de recruți per persoană este, de obicei, limitat la nu mai mult de trei persoane, pentru a se asigura progresarea lanțurilor de recrutare în diverse rețele sociale. Pentru a lega în mod anonim participanții de chestionarele acestora și pentru a se putea urmări cine pe cine a recrutat sunt utilizate cupoane.

Un stimulent primar este oferit pentru completarea chestionarului, stimulente secundare sunt oferite pentru fiecare dintre semenii recrutați cu succes. EGR reduce prejudecățile asociate metodelor de referire în rețeaua de cunoștințe prin ajustări statistice, ținându-se cont de dimensiunea și omogenitatea rețelei sociale.

Deși eșantionarea începe cu subiecți selectați intenționat, cunoscuți ca *semințe*, componența eșantionului final este independentă de caracteristicile respondenților primari. Procesul de recrutare progresaază producând numeroase valuri de recruți și se finalizează odata ce este atinsă dimensiunea calculată a eșantionului (Figura 2). Fiecare participant eligibil care s-a prezentat la unul dintre site-urile de anchetare EGR cu un cupon valid a fost înrolat în studiu.

ETAPLE STUDIULUI

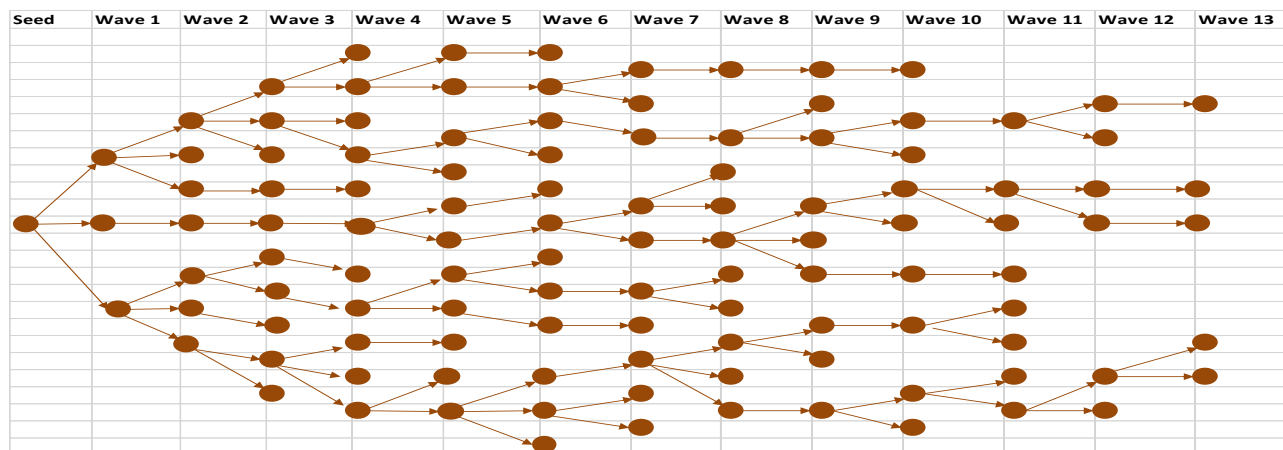
Toți participanții (cu excepția semințelor) au prezentat câte un cupon, au fost verificați în privința eligibilității, au fost supuși screeningului urinei la prezența drogurilor, au primit informație referitoare la studiu și au semnat consimțământul informat. Participanții au fost informați referitor la faptul ca studiul este anonim și că ei pot întrerupe participarea la studiu la orice etapă a acestuia. Interviuurile au fost desfășurate față-în-față, cu utilizarea tabletelor portabile. Interviuul a durat circa 30-40 de minute. Ulterior interviului, participanții au beneficiat de consiliere pre-testare după care li s-a prelevat specimenul pentru testare la HIV, HVB, HVC și sifilis. Participanții și-au primit rezultatele testelor împreună cu consilierea post-testare. Ultima etapă a implicat explicarea și furnizarea cupoanelor și un stimulent ‘primar’ de 160 de lei moldovenești (cca. 8,3 USD). Orice participant care a recrutat cu succes un seaman a beneficiat de un stimulent ‘secundar’ în valoare de 70 lei moldovenești (cca. 3,7 USD).

²Johnston LG, Hakim AJ, Dittrich S, et al. A Systematic Review of Published Respondent-Driven Sampling Surveys Collecting Behavioral and Biologic Data. *AIDS Behav.* 2016;20(8):1754-76.

³ Johnston LG. Introduction to Respondent Driven Sampling. Introduction to HIV/AIDS and sexually transmitted infection surveillance. World Health Organization Regional Office for the Eastern Mediterranean. Geneva Switzerland; 2013. Available from: http://applications.emro.who.int/dsaf/EMRPUB_2014_EN_1686.pdf

⁴ Heckathorn DD. Respondent-driven sampling: A new approach to the study of hidden populations. *Soc Probl.* 1997;44:174-199; Heckathorn DD. Respondent-driven sampling II: Deriving valid population estimates from chain-referral samples of hidden populations. *Soc Probl* 2002;49:11-34.

Figura 2. Exemplu al unui lanț de recrutare cu 13 valuri.



MANAGEMENTUL ȘI ANALIZA DATELOR

Pentru monitorizarea procesului de recrutare și urmărirea numerelor cupoanelor în procesul de colectare a datelor au fost utilizate tabele Microsoft Excel. În procesul de colectare a datelor, datele au fost descărcate din tablete pentru verificare și, la finele procesului de colectare a datelor, pentru analiză. Setul de date a fost curățat și codificat în procesul de pregătire pentru analiză. Datele colectate prin EGR au fost analizate în STATA, aplicându-se estimatorul eșantionării succesive exportat din RDS Analyst (www.hpmrg.org)⁵. Datele necesare pentru acest estimator au inclus numerele cupoanelor fiecărui participant și ale cupoanelor distribuite pentru recrutare, dimensiunea rețelei sociale a fiecărui participant și o estimare preliminară a dimensiunii populației. Datele din partea principală a raportului sunt prezentate în grafice și includ procentele ajustate. Toate datele sunt prezentate în tabele, în Anexe. Tabelele din Anexa A (fiecare locație și combinat pentru toate locațiile) și B (datele dezagregate pe sexe) arată numerele absolute pentru fiecare categorie, procentele ajustate și limitele pentru intervalul de probabilitate de 95%. Toate datele continue sunt indicate în Anexa C, reflectând media, mediana și valorile maxime și minime pentru toate locațiile combinate.

ESTIMAREA DIMENSIUNII POPULAȚIEI

Dimensiunile populației au fost estimate utilizând multiplicatorii de servicii și de obiecte unice și estimarea dimensiunii populației prin metoda eșantionării succesive (SS-PSE).

MULTIPLICATORII

Multiplicatorul de servicii

Multiplicatorul de servicii a implicat utilizarea datelor programatice ale programelor specifice care au atins populația (e.g. tratamentul dependenței de droguri, consilierea, distribuirea de prezervative etc.), care au fost incluse într-un calcul cu datele studiului despre respondenții care au relatat utilizarea unor anumite servicii în ultimele șase luni anterioare studiului.

⁵ Gile KJ, Handcock MS. Respondent-driven sampling: an assessment of current methodology. *Sociol Methodol.* 2010 Aug;40(1):285–327

Multiplicatorul obiectelor unice

Această metodă implică distribuirea unui breloc la cât mai mulți PCD, cu 1-2 săptămâni anterior inițierii studiului în fiecare site. Pe parcursul studiului, fiecare participant a fost întrebat dacă a primit obiectul unic - brelocul.

Calcularea multiplicatorului

Multiplicatorii au fost calculați în baza suprapunerii datelor despre servicii și/sau numărul de obiecte unice distribuite și proporția ajustată a persoanelor care au raportat cum că ar fi beneficiat de serviciu. Metoda multiplicatorului a necesitat doi parametri pentru estimarea dimensiunii populației:

Numărul de PCD unice care au beneficiat de un serviciu bazat pe datele reale despre servicii = n

Proporția PCD în studiul EGR care au raportat cum că au beneficiat de un anumit serviciu = p

dimensiunea populației a fost estimată utilizând următoarea ecuație:

$$PSE \text{ (multiplicator)} = e = \frac{n}{p}$$

Estimarea dimensiunii populației prin eșantionare succesivă

Metoda SS-PSE, care poate fi utilizată doar pentru studiile care aplică metoda EGR, a fost aplicată pentru estimarea dimensiunii populației PCD. Metoda SS-PSE utilizează datele dimensiunii rețelei sociale ale fiecărui participant colectate în timpul studiilor EGR, pentru a cuantifica dimensiunile populației, asumându-se că distribuția dimensiunii rețelei valurilor succesive reflectă o epuizare a populației⁶. Estimările utilizează un cadru Bayesian (i.e. cuantifică incertitudinea privind cantitățile necunoscute relatându-le la cantitățile cunoscute, incorporând informația despre o "presupunere" sau o cunoștință preliminară privind dimensiunea populației eșantionate⁷. Cadru Bayesian permite de asemenea calcularea intervalelor probabilității. Datele necesare pentru modelarea dimensiunii populației aplicând această metodă includ dimensiunile rețelei sociale, datele privind înrolarea, estimările preiminare ale dimensiunii populației și datele referitoare la cupoane (cine pe cine a recrutat). Dat fiind faptul că această metodă utilizează un cadru Bayesian, estimările finale sunt bazate pe probabilități medii sau mediane și limitele probabilității și sunt analizate într-un program open-source bazat pe programul R, numit RDS Analyst (www.hpmrg.org). Această metodă a fost utilizată pentru estimarea la nivel global a dimensiunii multor populații greu accesibile⁸.

SUMARUL REZULTATELOR STUDIULUI

În perioada 30 septembrie – 28 noiembrie, 2022, au fost eșantionați un total de 1000 PCD. Acesta a inclus 300 PCD (inclusiv trei semințe care au generat maxim 13 valuri) recrutați în Chișinău, 250 PCD (inclusiv

⁶Gile KJ, Handcock MS. Respondent-driven sampling: an assessment of current methodology. *Sociol Methodol.* 2010;40(1):285–327. Available from:

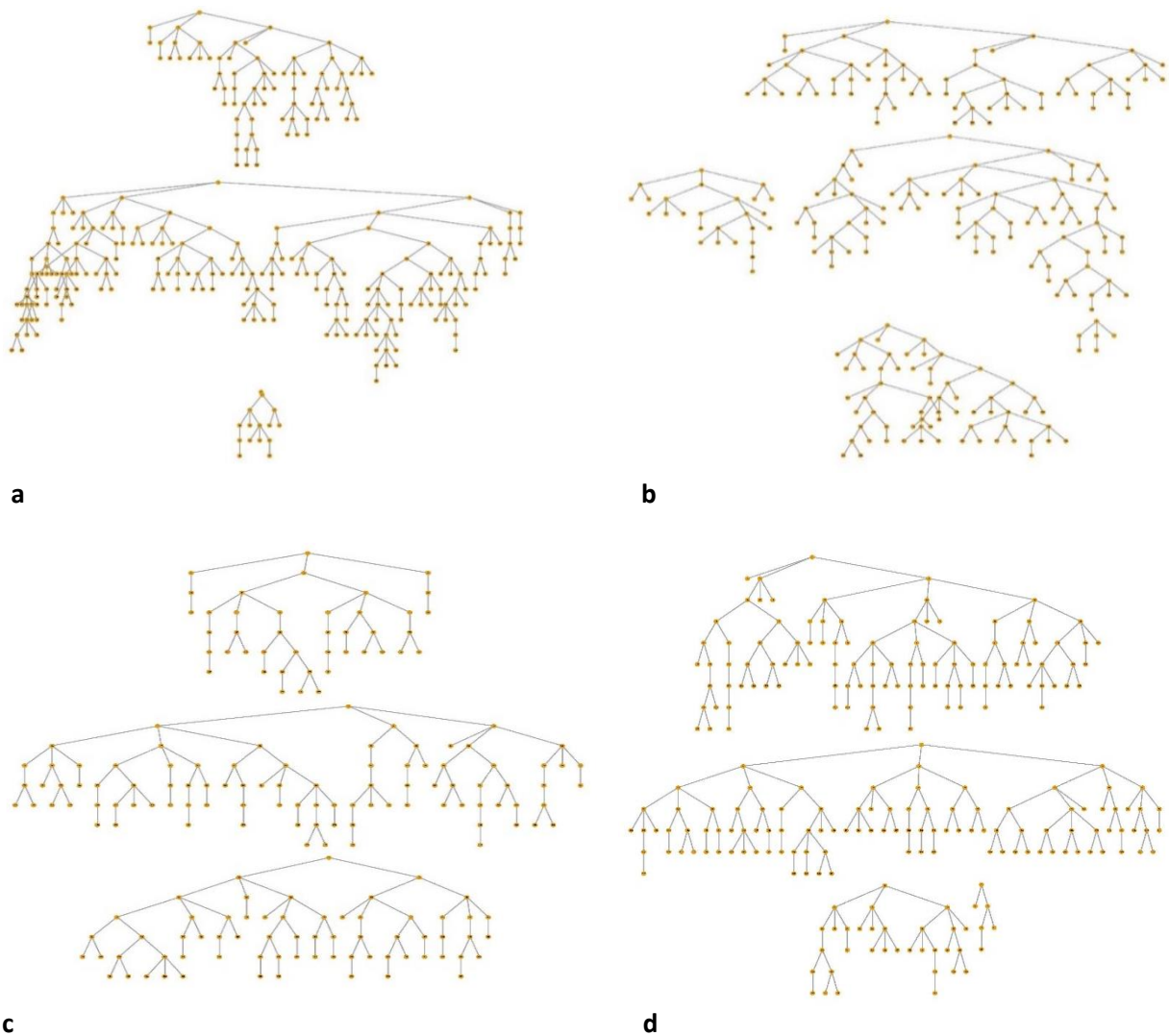
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=3437336&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>

⁷ Handcock MS, Gile KJ, Mar CM. Estimating hidden population size using Respondent-Driven Sampling data. *Electron J Stat.* 2014;8(1):1491–521. Available from: <http://projecteuclid.org/euclid.ejs/1409619420>

⁸ Johnston LG, McLaughlin KR, Rhilani HE, Latifi A, Toufik A, Bennani A, et al. Estimating the size of hidden populations using respondent-driven sampling data: Case examples from Morocco. *Epidemiology.* 2015;26(6); Johnston LG, McLaughlin KR, Rouhani SA, Bartels SA. Measuring a hidden population: A novel technique to estimate the population size of women with sexual violence-related pregnancies in South Kivu Province, Democratic Republic of Congo. *J Epidemiol Glob Health.* 2017;7(1); Wesson P, Handcock MS, McFarland W, Raymond HF. If You Are Not Counted, You Don't Count: Estimating the Number of African-American Men Who Have Sex with Men in San Francisco Using a Novel Bayesian Approach. *J Urban Heal.* 2015;92(6):1052–64. Disponibil la: <http://link.springer.com/10.1007/s11524-015-9981-0>.

patru semințe care au generat 12 valuri de recrutare) în Bălți, 250 PCD (inclusiv patru semințe care au generat 8 valuri de recrutare) în Tiraspol și 200 PCD (inclusiv trei semințe care au generat 7 valuri de recrutare) în Râbnița (Figura 3a-d).

Figura 3. Graficul recrutării PCD în Chișinău (a), Bălți (b), Tiraspol (c) și Râbnița (d), 2022

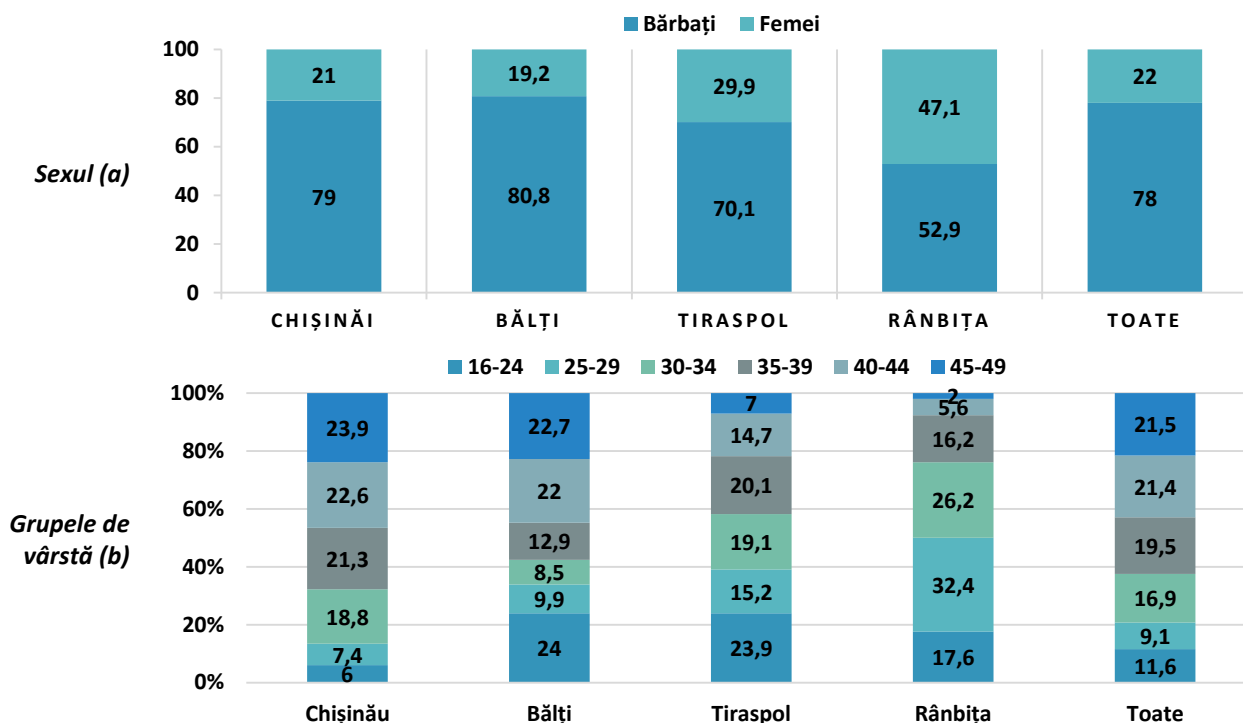


PROFILUL SOCIO-DEMOGRAFIC

Sexul și vârsta

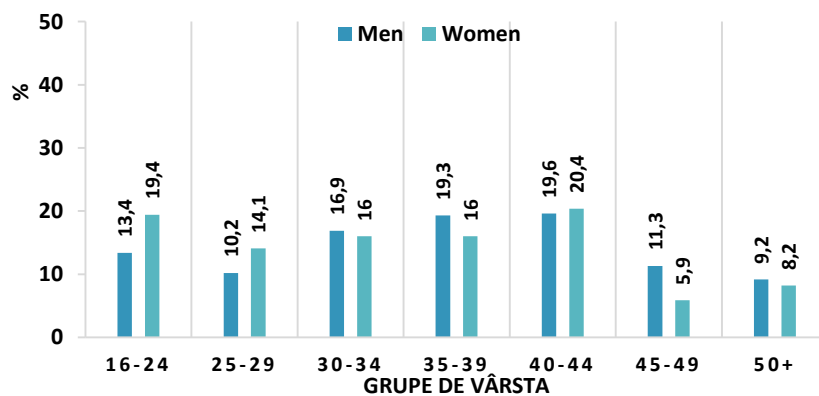
Majoritatea PCD în Republica Moldova sunt bărbați. PCUD în Râbnița dețin cea mai înaltă pondere a femeilor (47%). Puțin peste jumătate din PCD din Chișinău și Bălți au vârsta de peste 40 și aproape o pătrime în Bălți și Tiraspol au vârsta cuprinsă între 16 și 24 de ani (Figura 4b).

Figurele 4 a-b: Sexul și vârsta după locație (%), Republica Moldova, 2022 (%)



Profilul sociodemografic al bărbaților și femeilor care utilizează droguri în Republica Moldova

Figura 5. Grupele de vârstă după sex (%), Republica Moldova, 2022



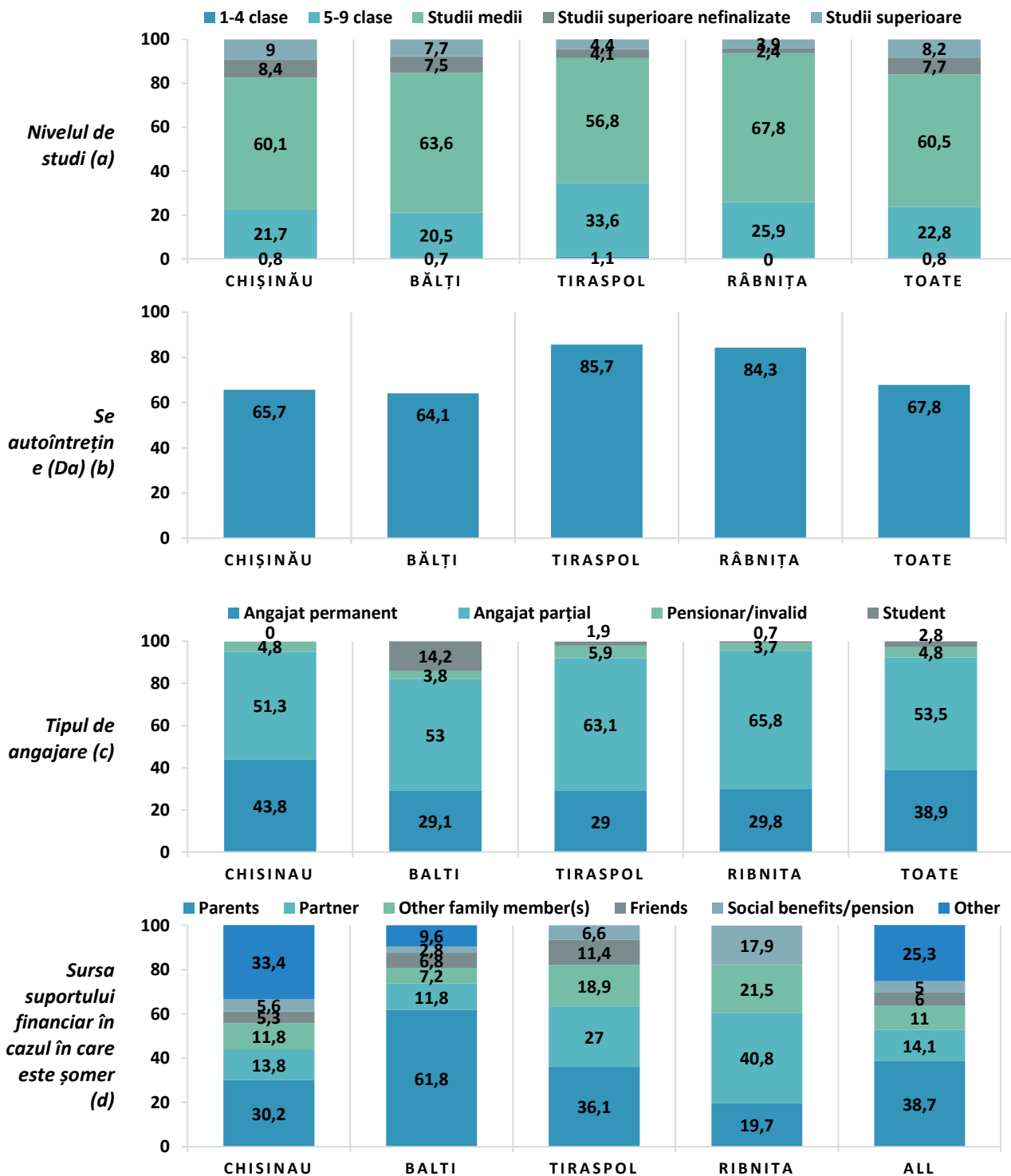
Cca. 20% din femeile care utilizează droguri sunt din cel mai tânăr grup și din cel cuprins între 40 și 44 ani (20,4%). Cel mai mic procent al bărbaților care utilizează droguri este în grupul de 50 de ani și mai mult, iar cel mai mic procent al femeilor care utilizează droguri este în grupul de vârstă cuprins între 45 și 49 de ani.

Nivelul de studii și angajarea în câmpul muncii

Majoritatea PCU au studii medii, mai puțini au studii superioare (Figura 6a). Majoritatea PCU se autoîntrețin, cel mai înalt procent fiind înregistrat în Tiraspol (86%) și Râbnîța (84%) (Figura 6b).

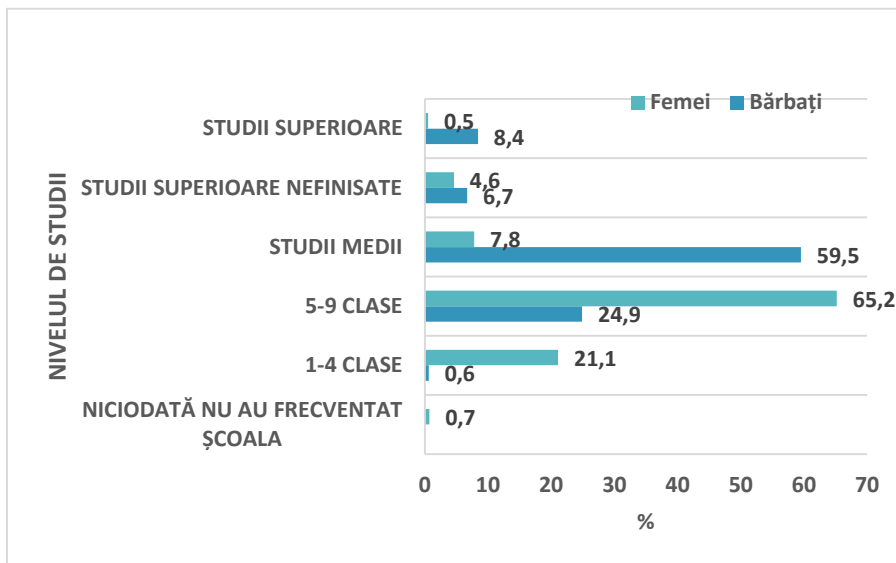
În același timp, între 0% în Râbnîța și 21% în Bălți au venit lunar pe gospodărie (vezi Anexa). Din PCUD care se autoîntrețin, mai mult de jumătate sunt, în toate locațiile, angajați cu normă parțială; cel mai înalt procent al PCUD angajați cu normă completă sunt în Chișinău (44%) (Figura 6c). Din cei ce sunt șomeri, între 20% în Râbnîța și 62% în Bălți beneficiază de suport de la părinți (Figura 6d).

Figure 6 a-d. Nivelul de studii și ocupația în rândul PCUD pe locație (%), Republica Moldova, 2022



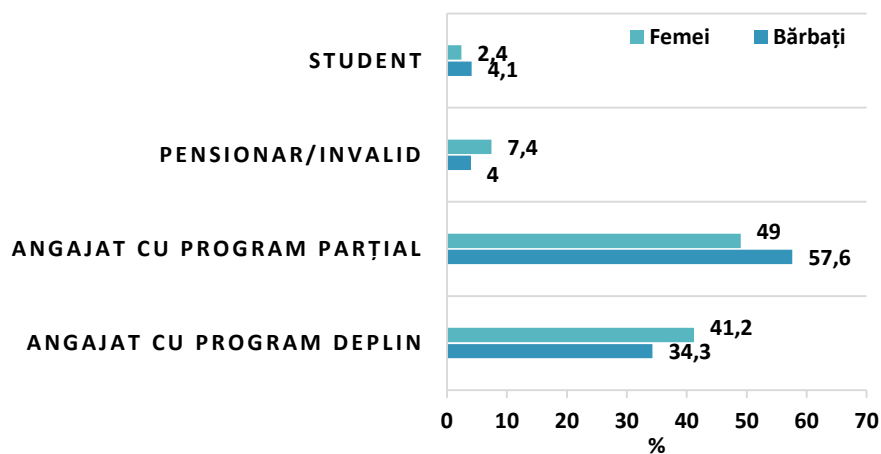
Nivelul de studii și profilul ocupațional al bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Figura 7. Nivelul de studii pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Majoritatea bărbaților au studii medii complete, pe când doar 8% din femeile au absolvit școala medie. Majoritatea femeilor au studii de 5-9 clase. (Figura 7).

Figura 8. Statutul ocupațional pe sexe (%), Republica Moldova, 2022

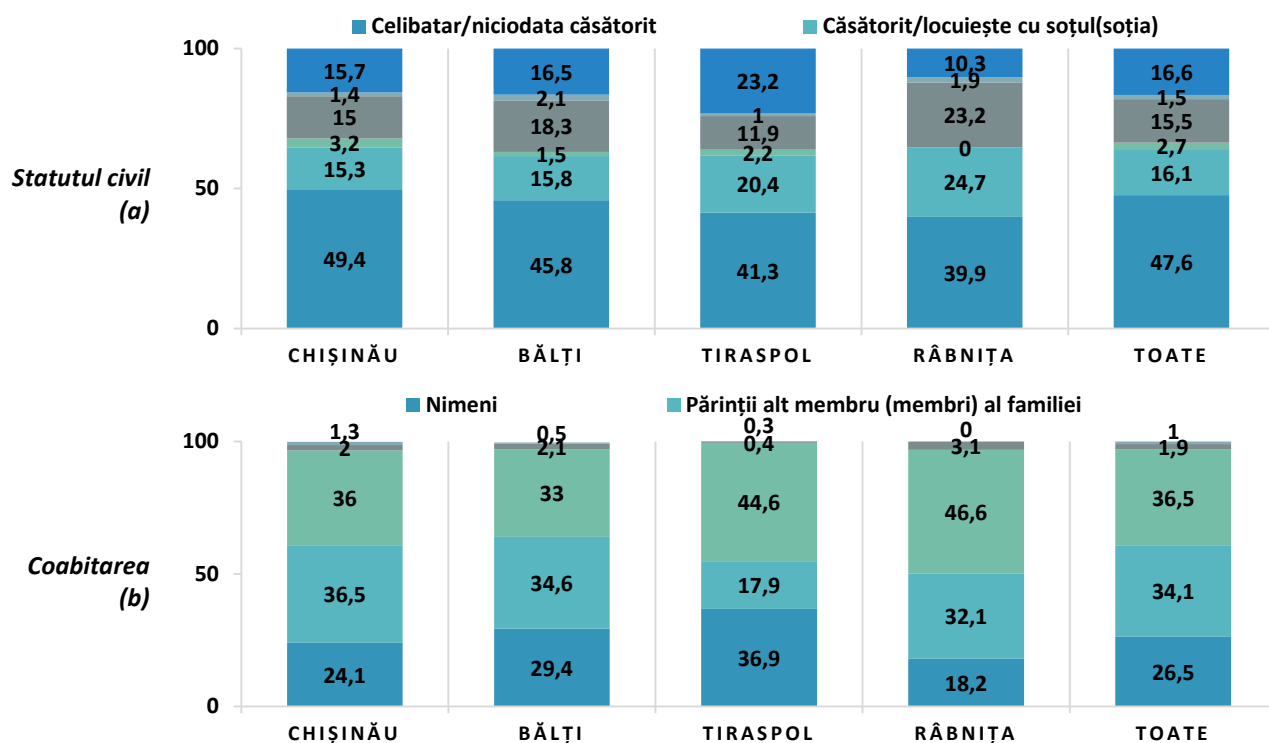


Circa 50% și mai mult atât din femeile cât și din bărbații sunt angajați în câmpul muncii cu normă parțială, totodată, un procent mai mare din femeile, comparativ cu bărbații, sunt angajate cu normă completă (Figura 8).

Statutul social și coabitarea

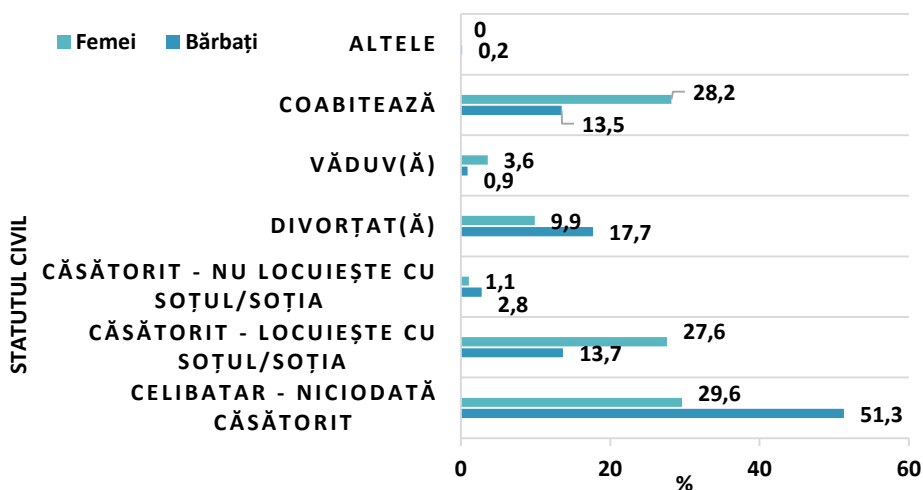
Cea mai mare pondere în structura PCD din toate locațiile revine persoanelor celibatate care nu au fost niciodată căsătorite. Între 15% din PCD în Chișinău și 25% în Râbnița sunt căsătoriți și locuiesc cu soțul/soția (Figura 9a). Doar între 0% în Râbnița și 9% în Chișinău sunt fără domiciliu (Vezi Anexa). Mai mult de jumătate din PCD în toate locațiile locuiesc cu părinții sau alți membri ai familiei, sau cu soțul/soția sau partenerul sexual. Cel mai înalt procent din cei care locuiesc cu părinții sau alți membri ai familiei este în Chișinău (36%) și cel mai înalt procent din cei ce locuiesc cu soțul/soția sau partenerul sexual este în Râbnița (47%) (Figura 9b).

Figurele 9 a-b. Statutul social și coabitarea în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



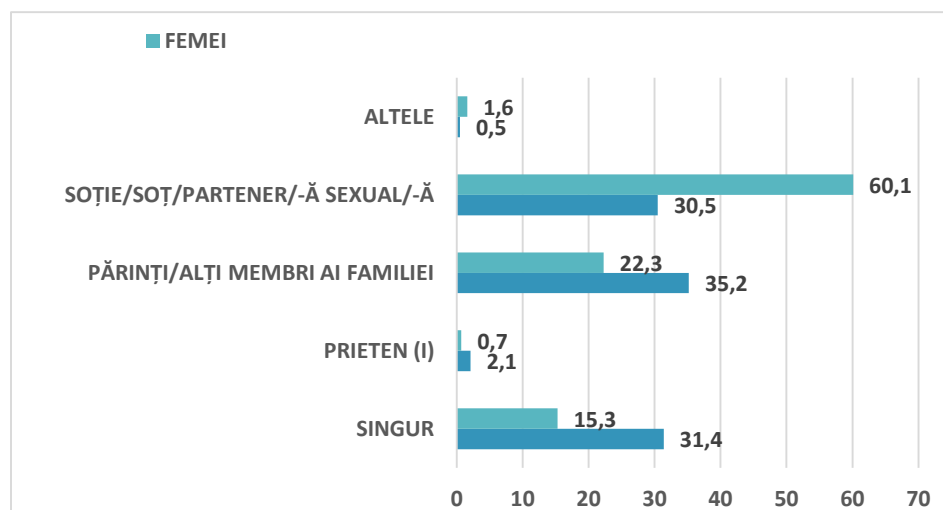
Statutul social și coabitarea în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Figura 10. Statutul marital pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Jumătate din bărbați și trei din zece femei care consumă droguri sunt celibatari și niciodată nu au fost căsătoriți (Figura 10). De două ori mai multe femei conviețuiesc și sunt căsătorite, locuind cu soțul, comparativ cu bărbații.

Figura 11. Coabitarea, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



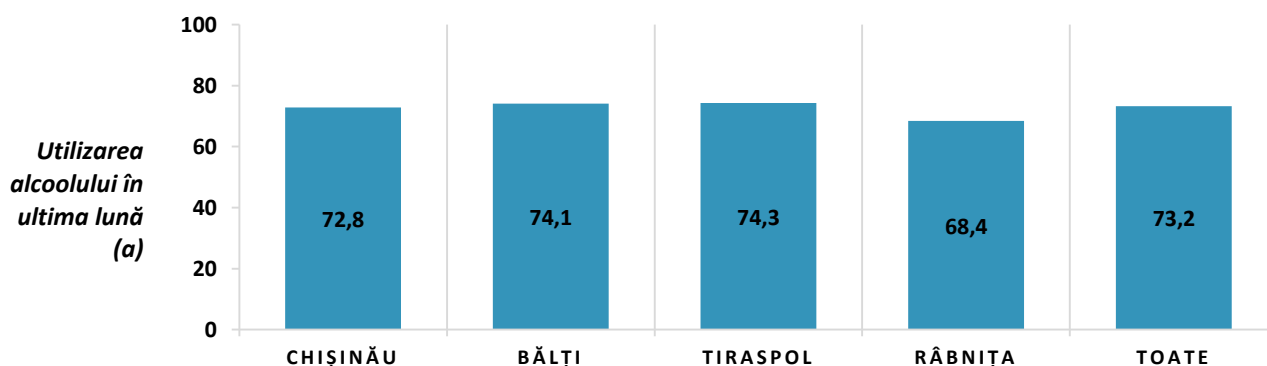
Un procent cu mult mai mare în rândul bărbaților comparativ cu femeile locuiesc cu părinții, pe când un procent mult mai mare de femei comparativ cu bărbații locuiesc cu partenerul lor sexual (Figura 11).

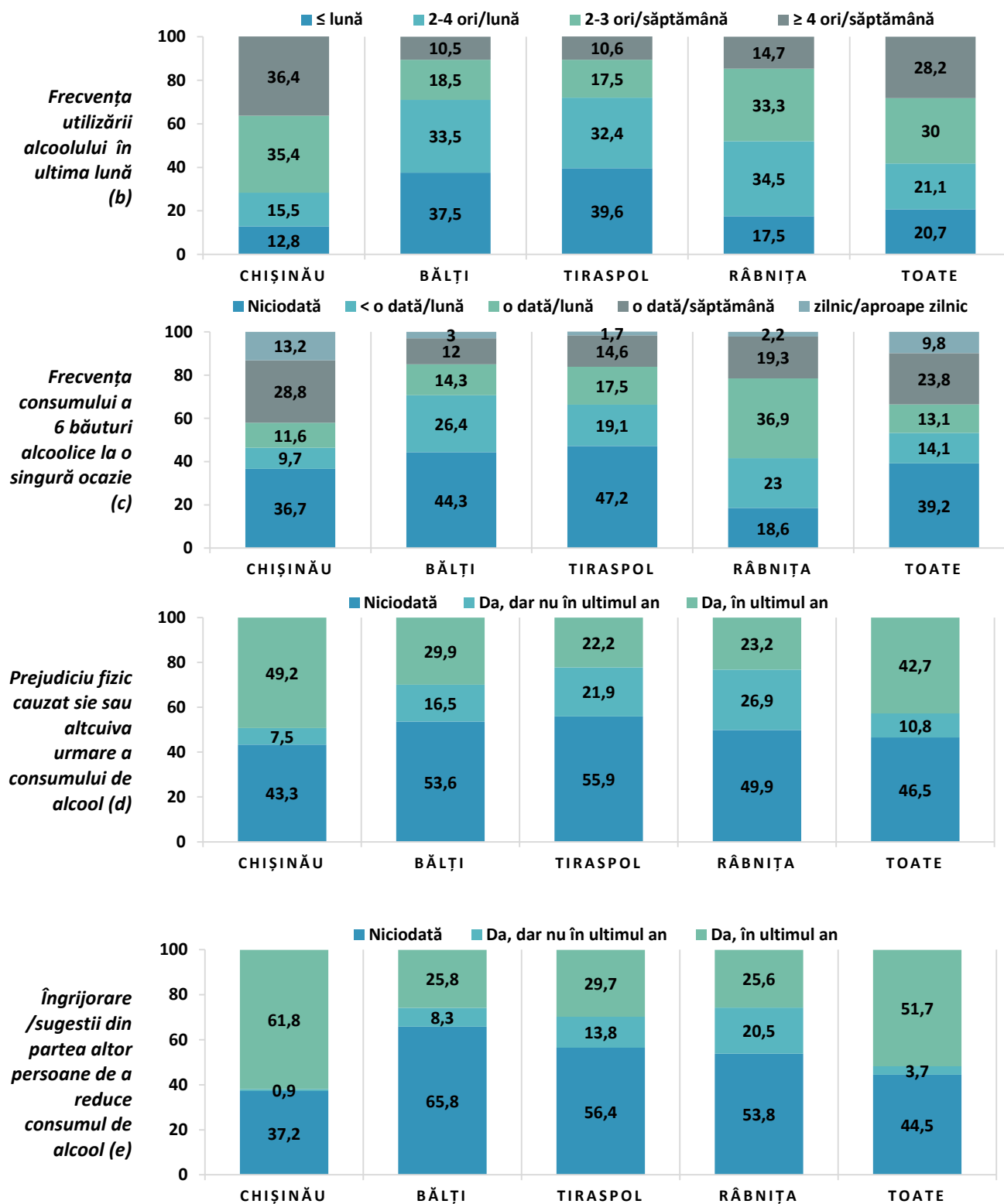
UTILIZAREA SUBSTANȚELOR

Utilizarea alcoolului

Circa trei pătrimi din PCUD în Chișinău, Bălți și Tiraspol și 68% în Râbnița au utilizat alcool în ultima lună, printre care între 11% în Bălți și Tiraspol și 36% în Chișinău au consumat alcool de patru sau mai multe ori în săptămână. Cel mai înalt procent din PCUD care au consumat zilnic sau aproape zilnic câte 6 băuturi alcoolice la o singură ocazie sunt în Chișinău (13%) (Figura 12c). Printre cei care au consumat alcool în ultima lună, între 22% în Tiraspol și 49% în Chișinău și-au cauzat prejudicii fizice sie sau altcuiva din cauza consumului în ultimul an, iar între 26% în Bălți și Râbnița și 62% în Chișinău au avut îngrijorări/sugestii de la alții pe parcursul ultimului an pentru a reduce consumul de alcool (Figura 12d-e).

Figura 12 a-e. Utilizarea alcoolului între PCUD pe locații (%), Republica Moldova, 2022

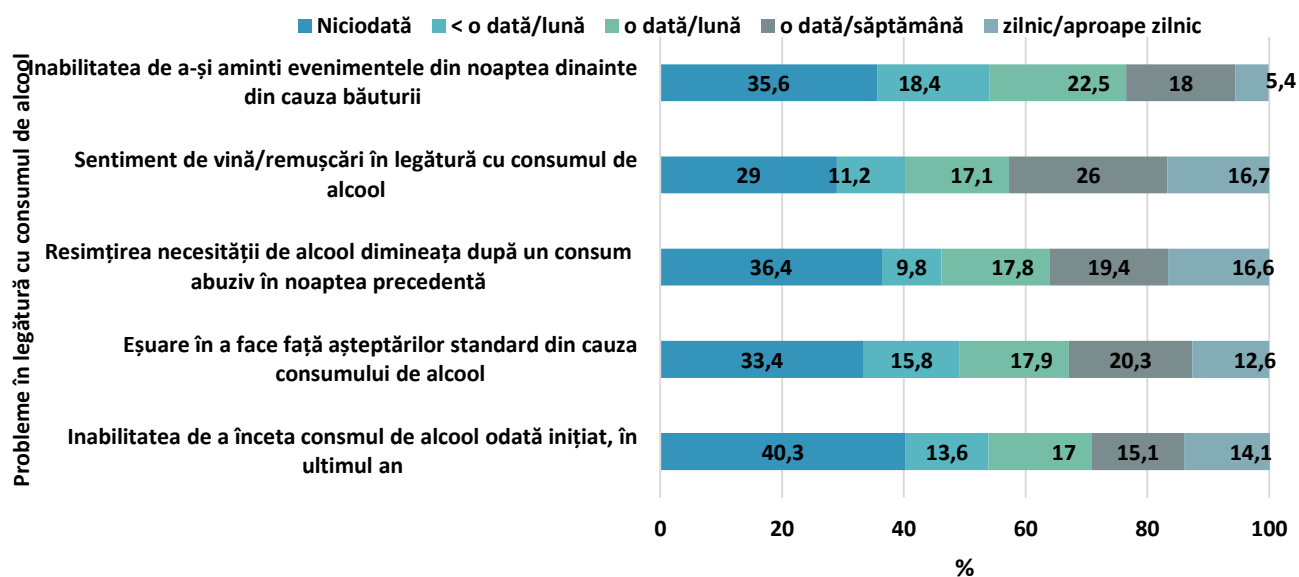




În toate locațiile combinate, circa 23% din respondenți au raportat inabilitatea de a-și aminti evenimente din noaptea precedentă din cauza consumului, o dată în săptămână sau mai des, pe parcursul ultimului an (Figura 13). 17% din PCD din toate locațiile au resimțit sentimente de vină sau remușcări în legătură cu consumul și necesitatea de a consuma alcool în dimineața următoare nopții de abuz de alcool, zilnic sau

aproape zilnic, pe parcursul ultimului an. Circa o treime din PCD au eșuat în a face față așteptărilor standard din cauza abuzului de alcool și a inabilității lor de a se opri din consumul odată început, cel puțin o dată în săptămână în ultimul an.

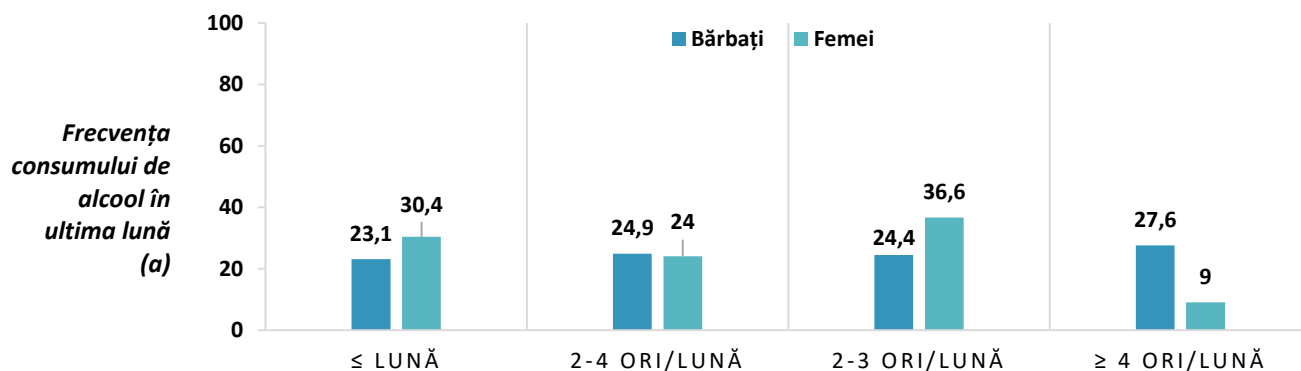
Figura 13. Frecvența întâmpinării problemelor asociate consumului de alcool în ultimul an în rândul PCD (%), Republica Moldova, 2022



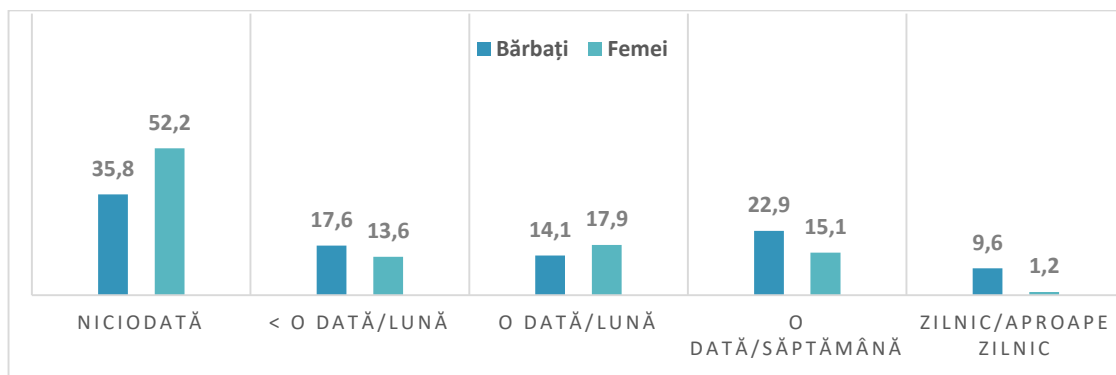
Utilizarea alcoolului în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Un procent mai mare în rândul bărbaților (28%), comparativ cu femeile, au consumat alcool de patru sau mai multe ori în săptămână pe parcursul ultimei luni (Figura 14a). Un procent mai mare a fost înregistrat în rândul bărbaților, comparativ cu femeile, în privința cazurilor de consum a șase bauturi la o singură ocazie o dată pe parcursul ultimei săptămâni și zilnic, sau aproape zilnic (Figura 14b). Circa 45% din bărbații și femeile care au utilizat vreodată droguri au exprimat îngrijorare /au primit sugestii din partea altora de a reduce consumul de alcool (Figura 14c, d). Fapt curios, un procent mai mare de femei, comparativ cu bărbații, au raportat prejudicii cauzate sie sau altora din cauza consumului de alcool pe parcursul ultimului an.

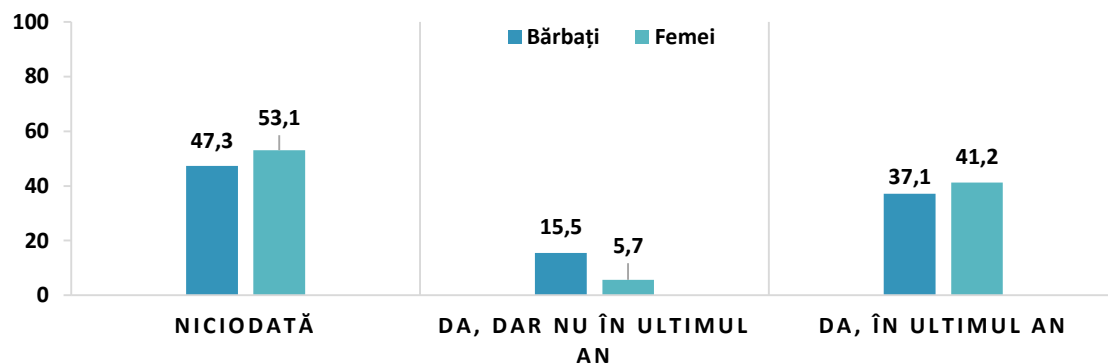
Figura 14 a-e. Utilizarea alcoolului pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



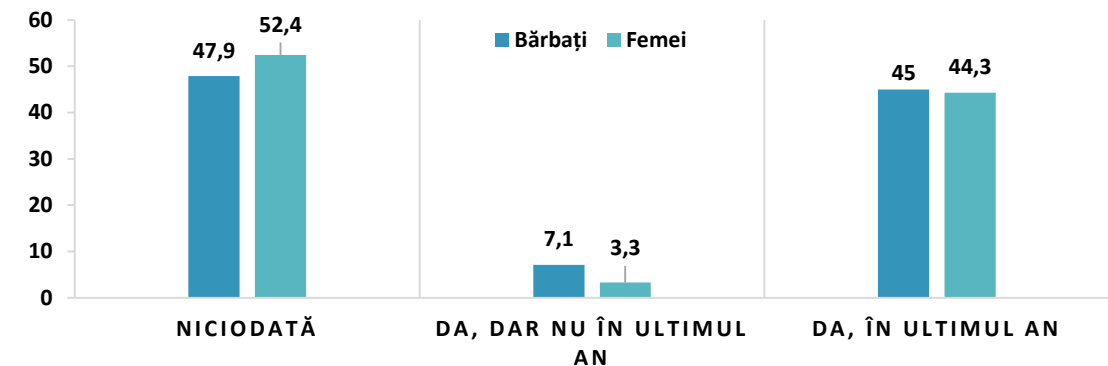
Frecvența consumului a 6 băuturi alcoolice la o singură ocazie (b)



Prejudiciu cauzat vreodată sie sau altcuiva ca urmare a consumului de alcool (c)



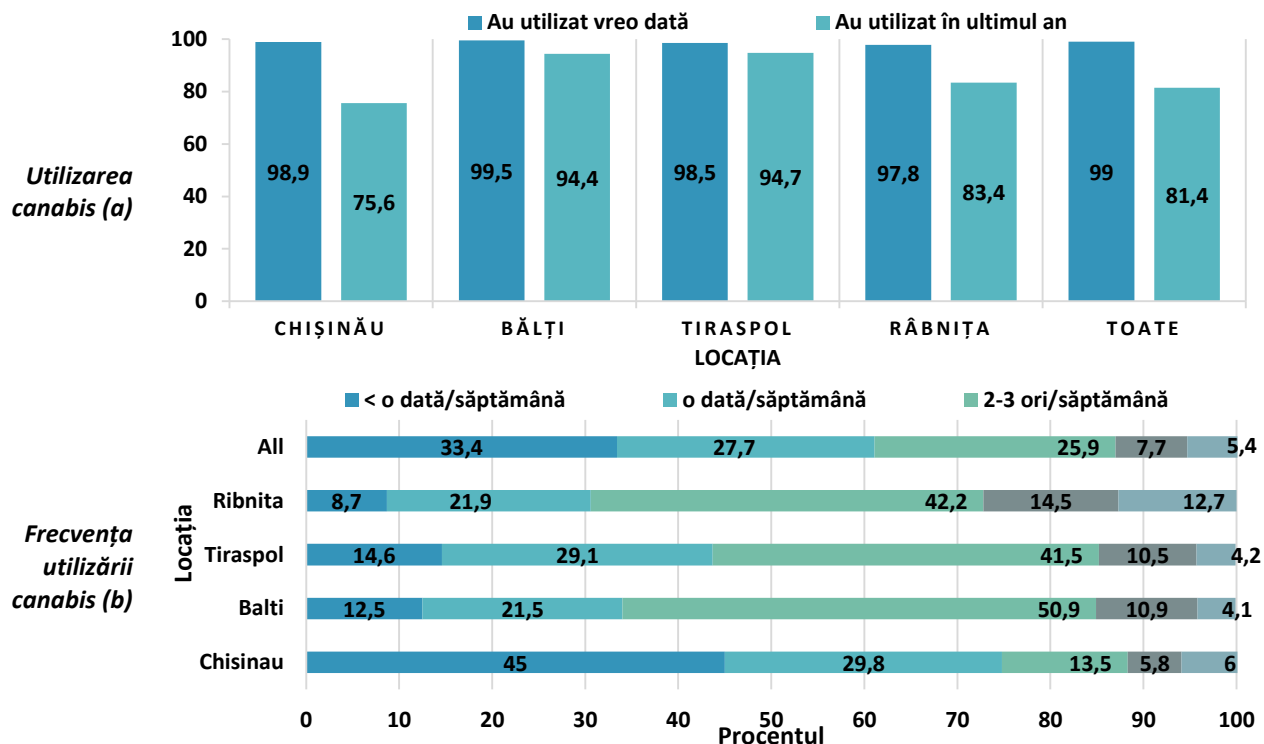
Îngrijorare /sugestii din partea altora de a reduce consumul de alcool (d)



Utilizarea canabisului

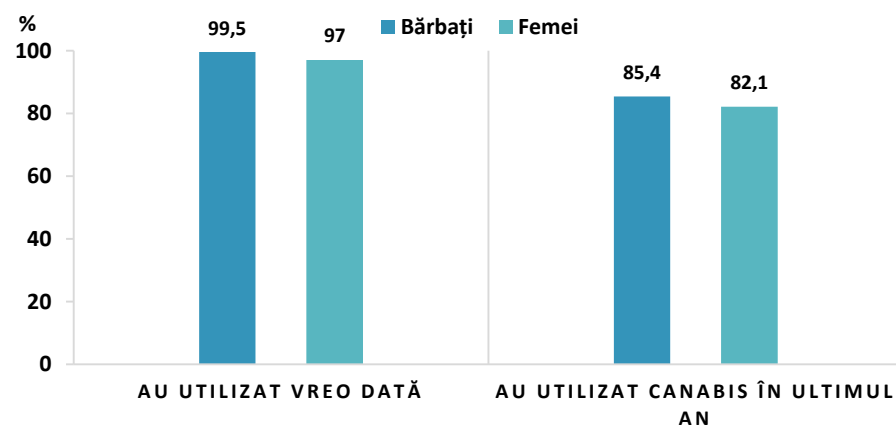
Aproape toți PCUD au raportat utilizarea canabisului cel puțin o dată în viață, majoritatea utilizându-l și în ultimul an (Figura 15a). Din cei ce au utilizat canabisul în ultima săptămână, cca. patru din zece PCD în Râbnița și Tiraspol și 51% în Bălți au utilizat canabis de 2-3 ori pe săptămână (Figura 15b). PCD în Chișinău au deținut cea mai mare pondere (45%), comparativ cu alte locații, raportând utilizarea canabisului mai puțin de o dată în săptămână.

Figura 15 a-b. Utilizarea canabisului în rândul PCD pe locații (%), Republica Moldova, 2022



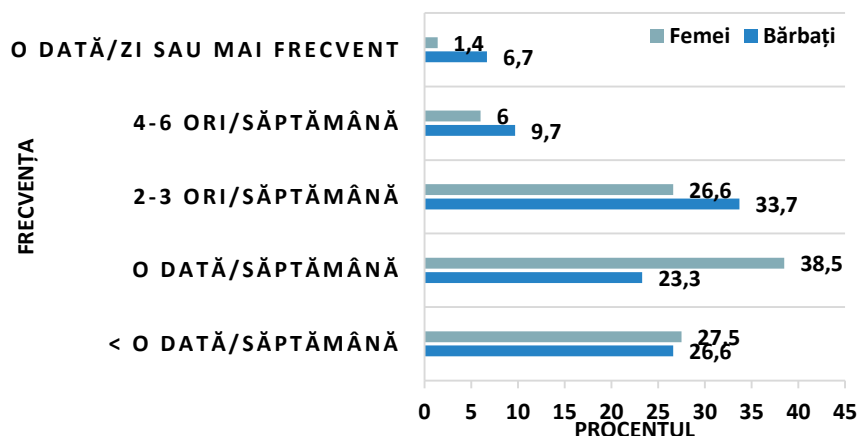
Utilizarea canabisului în rândul bărbaților și femeilor care consumă droguri

Figura 16. Frecvența utilizării canabis pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Un procent puțin mai mare de bărbați, comparativ cu femeile, au utilizat vreo dată canabis, inclusiv în ultima lună (Figura 16).

Figura 17. Frecvența utilizării canabis pe sexe (%), Republica Moldova, 2022

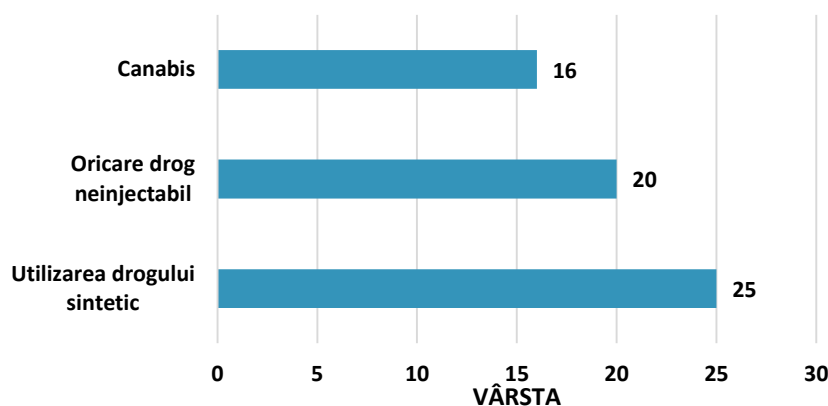


Un procent mai ridicat în rândul bărbaților au raportat utilizarea cannabisului cu o frecvență mai mare (între o dată în zi până la 2-3 ori în săptămână), comparativ cu femeile. Procentaje mai mari în rândul femeilor, comparativ cu bărbații, au consumat cannabis o dată în săptămână (Figura 17).

Comportamente de consum a drogurilor neinjectabile (altele decât cannabis)

Inițierea consumului de droguri

Figura 18. Vârsta mediană a utilizării drogurilor în PCD (%), Republica Moldova, 2022



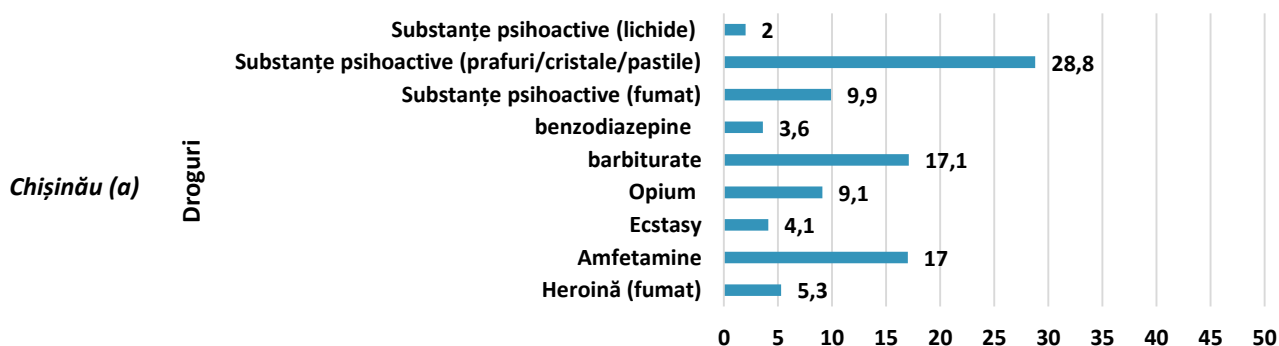
Vârsta mediană a primului consum de droguri neinjectabile (altele decât cannabis) a fost de 20, cea mai tânără fiind de 11 și cea mai avansată - de 52 (Figura 18). Vârsta mediană pentru prima utilizare de cannabis a fost de 16, indicând la faptul că, cannabisul este în mod frecvent utilizat la vârste mai fragede comparativ cu alte droguri neinjectabile, vârsta mediană

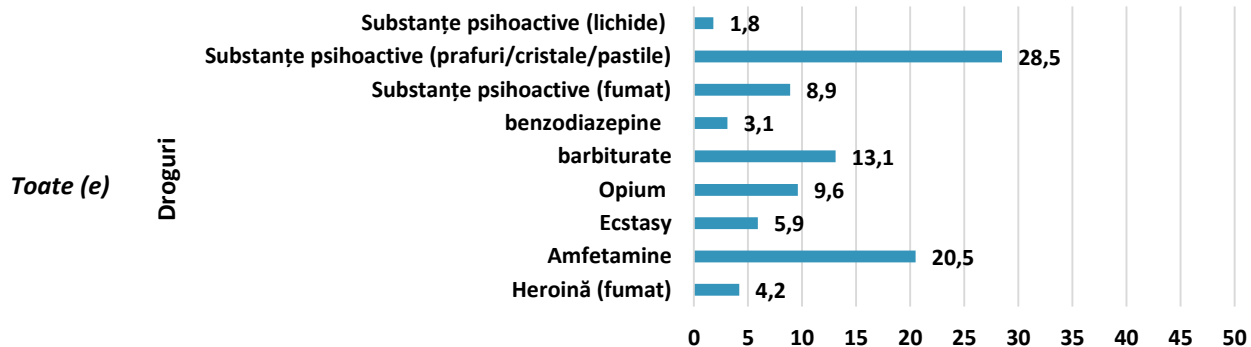
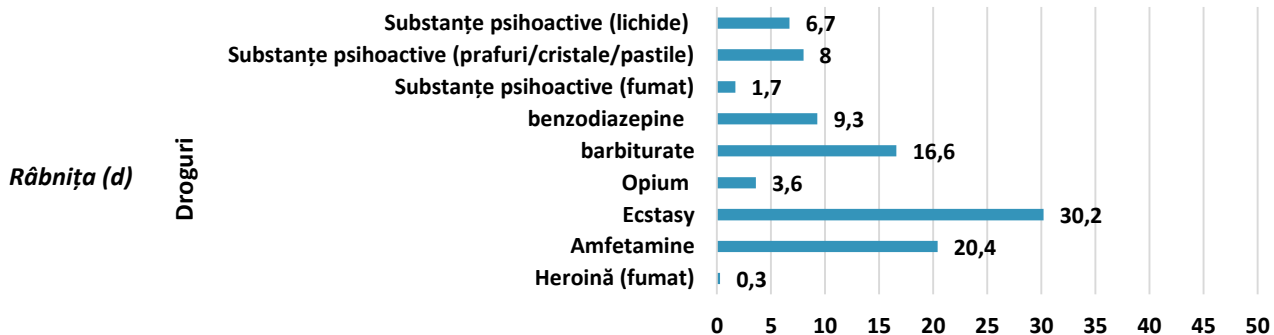
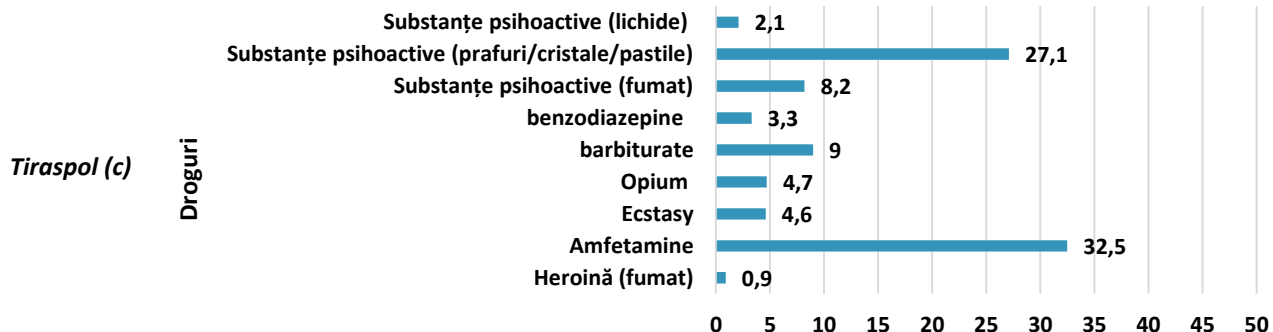
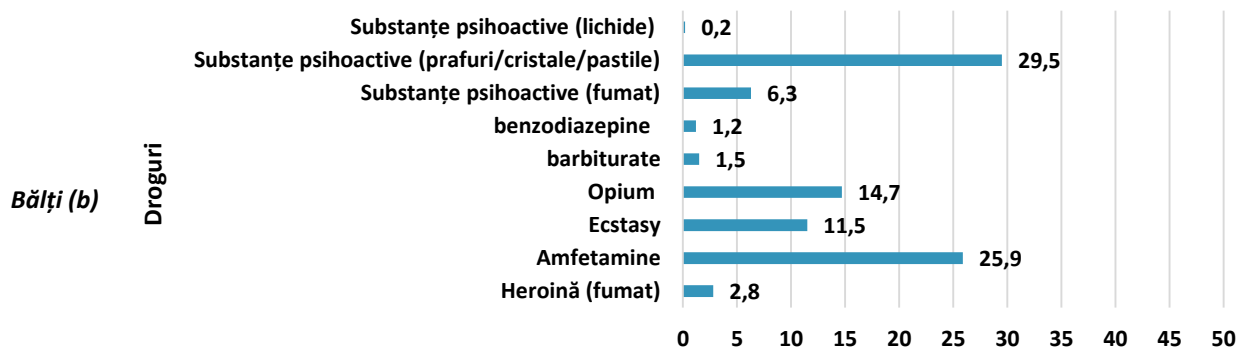
pentru primul drog sintetic fiind de 25.

Primul tip de drog neinjectabil consumat

Primul tip de drog neinjectabil consumat de PCD variază în dependență de locație. Din toate tipurile de droguri, peste o pătrime din PCD în Chișinău (29%), Bălți (29%) și Tiraspol (27%) au consumat pentru prima dată substanțe psihoactive sub formă de prafuri, cristale sau pastile (Figura 19a-c). Un procent substanțial mai înalt în PCD în Râbnița, comparativ cu alte locații, au consumat pentru prima dată ecstasy (Figure 19d) și de la 32% în Tiraspol la 17% în Chișinău au consumat pentru prima dată amfetamine.

Figura 19 a-d. Primul drog neinjectabil utilizat în rândul PCD pe locație (%), Republica Moldova, 2022

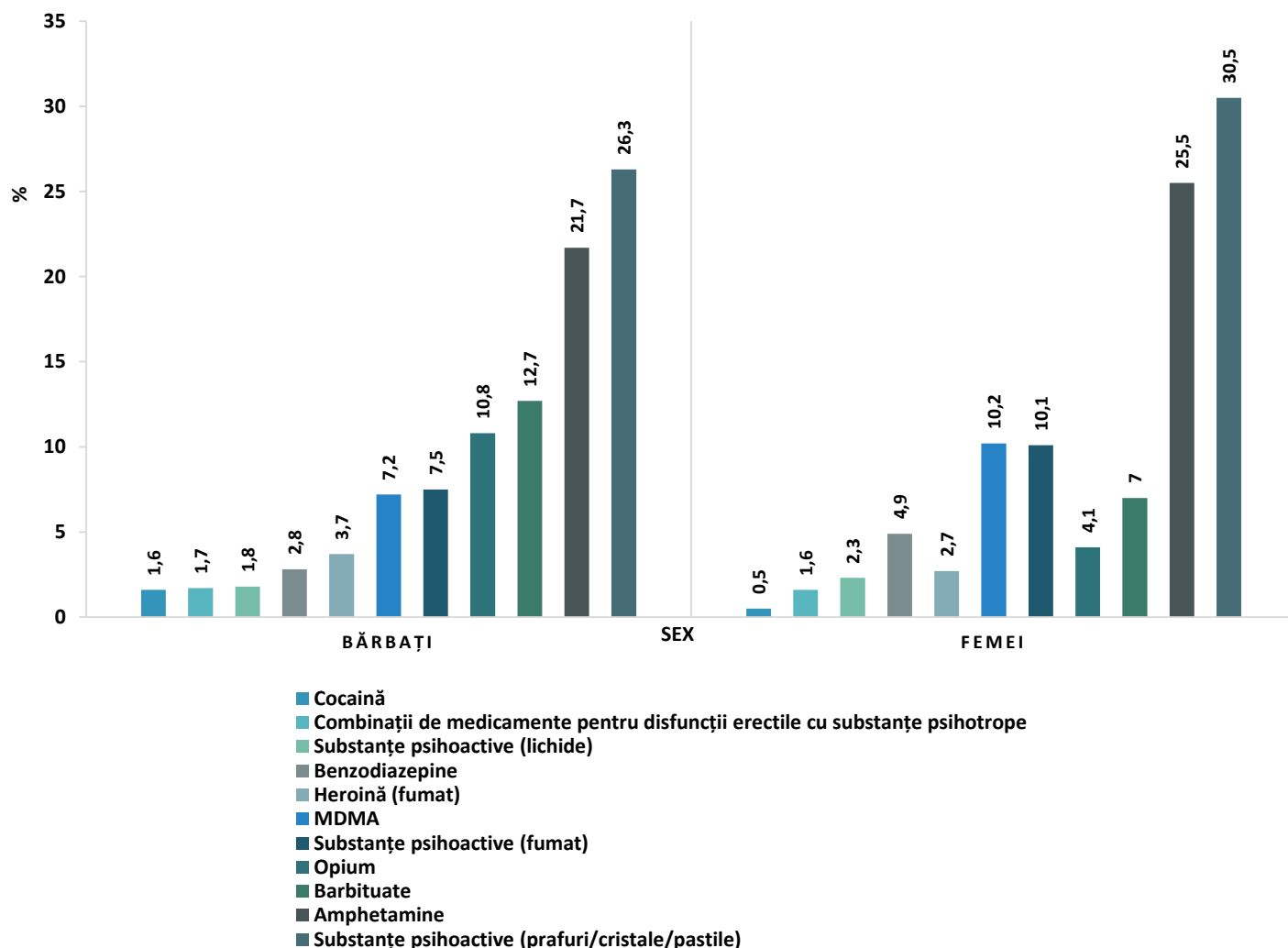




Inițierea consumului drogurilor în rândul bărbaților și femeilor care consumă droguri

Bărbații și femeile au profiluri similare în ceea ce privește primul drog consumat. Din toate tipurile de droguri⁹, cel mai înalt procent atât pentru bărbați cât și pentru femei revine utilizării substanțelor psihoactive sub formă de prafuri, cristale și pastile, urmate de amfetamine (Figura 20). Diferențele notabile țin de faptul că procentaje mai înalte în rândul femeilor au consumat pentru prima dată MDMA și substanțe psihoactive care se fumează, în comparație cu bărbații, totodată un procent mai mare de bărbați au consumat opiumul și barbituratele.

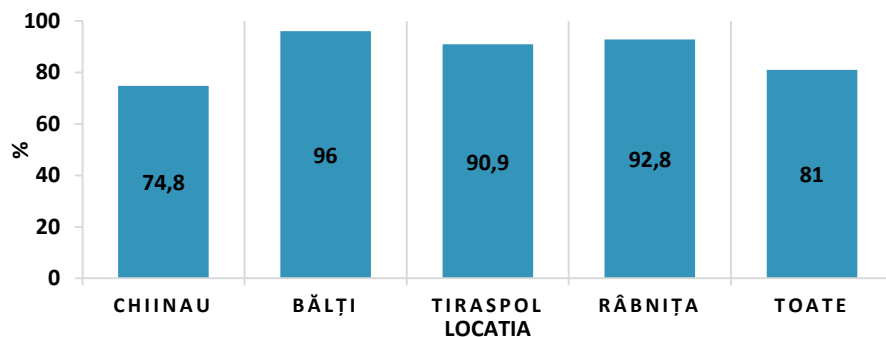
Figura 20. Primul drog neinjectabil consumat, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Utilizarea drogurilor neinjectabile în ultima lună

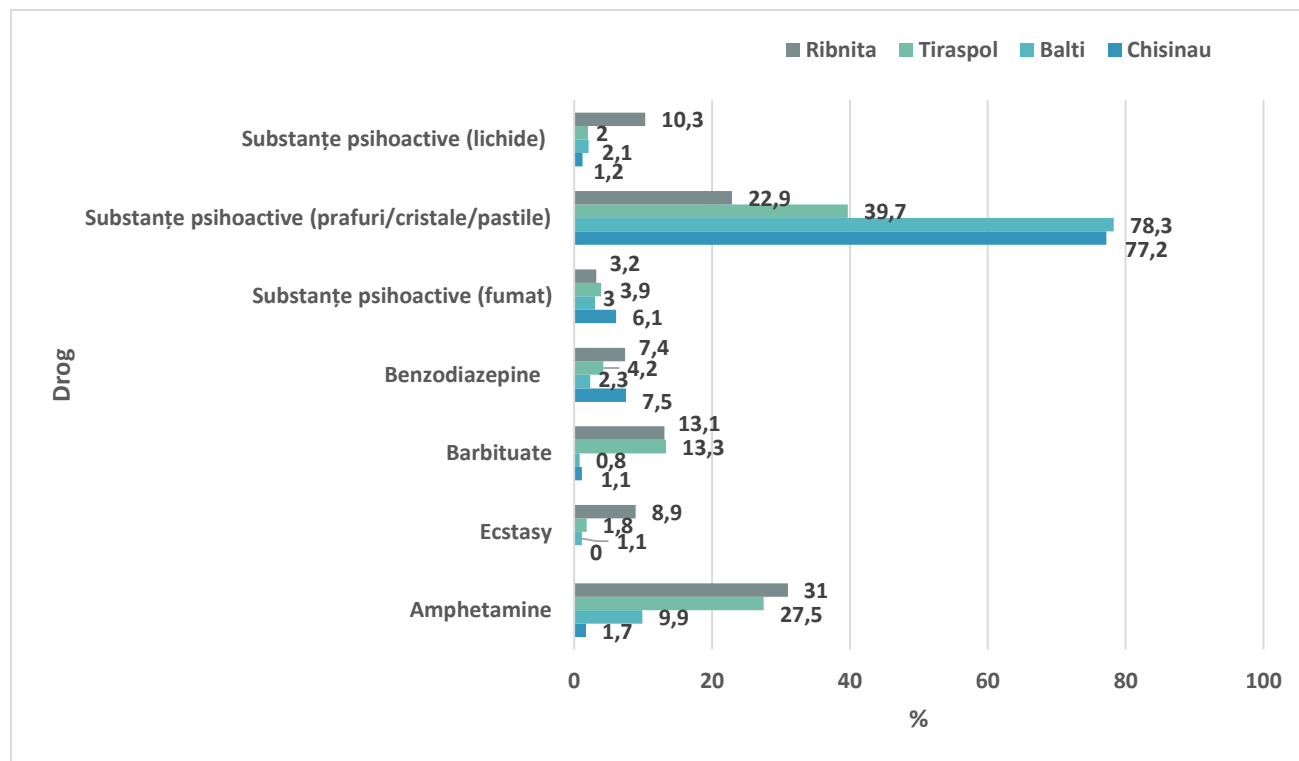
Figura 21. Utilizarea drogurilor neinjectabile în ultima lună în rândul PCD pe locații (%), Republica Moldova, 2022

⁹ Drogurile incluse au fost acelea utilizate de cel puțin 1% din bărbați sau femei. Droguri excluse au fost halucinogenele, ketamina, LSD, și medicamentele destinate tratamentului (i.e., metadona, buprenorfina, fentanylul, Subutexul). În tabelele din anexe sunt reflectate procentajele pentru aceste droguri.



Între trei pătrimi din PCD în Chișinău și 96% în Bălți au utilizat droguri neinjectabile altele decât cannabisul în ultima lună. (Figura 21).

Figura 22. Drogurile utilizate cel mai frecvent în ultima lună de PCD, pe locație (%), 2022



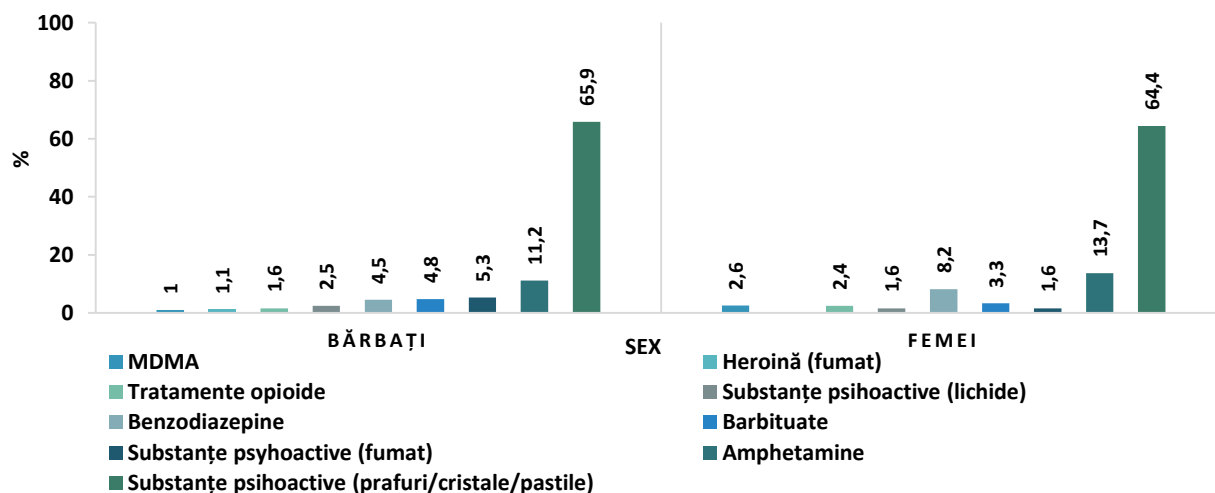
Din toate tipurile de droguri utilizate¹⁰, aproape opt din zece PCD în Chișinău și Bălți, 40% în Tiraspol și 23% în Râbnita au utilizat cel mai frecvent substanțe psihoactive sub formă de prafuri, cristale și pastile în ultima lună (Figura 22). Procente mai înalte de PCD în Tiraspol și Râbnita au utilizat o gamă mai largă de droguri în ultima lună, inclusiv barbituratele și amfetaminele.

Utilizarea drogurilor neinjectabile în ultima lună în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Majoritatea bărbaților (66%) și femeilor (64%) în rândul PCD au utilizat mai frecvent substanțe psihoactive sub formă de prafuri, cristale și pastile, urmate de amfetamie, în ultima lună (Figura 23). Aproape de două ori mai multe femei (8%), comparativ cu bărbații (4%) au utilizat mai frecvent benzodiazepină în ultima lună.

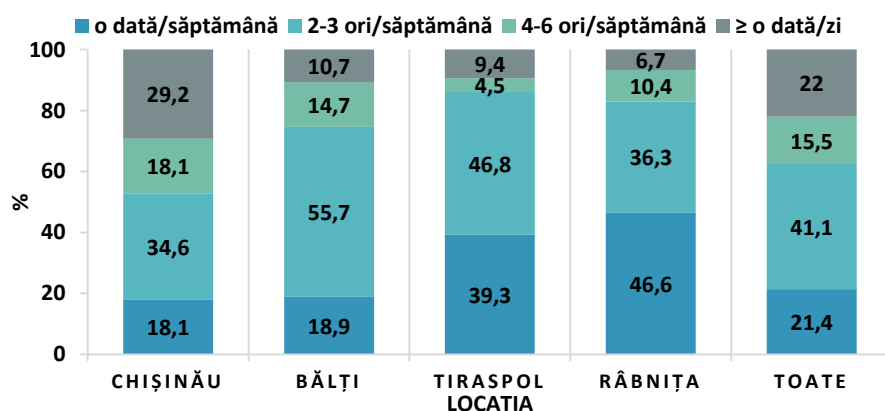
¹⁰ Drogurile incluse au fost cele care au fost utilizate de cel puțin 5% din PCUD. Drogurile excluse au fost heroina, opiumul, cocaina, halucinogenele, ketamina, LSD, medicamentele destinate tratamentului, GHB/GBL, și medicamentele combinate pentru disfuncția erectilă cu stimulente sexuale. În anexă sunt tabele care reflectă procentajele aferente acestor droguri.

Figura 23. Drogrurile utilizate mai frecvent în ultima lună, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Frecvența utilizării drogurilor în ultima săptămână

Figura 24. Frecvența utilizării drogurilor în ultima săptămână în rândul PCD, pe locații (%), Republica Moldova, 2022

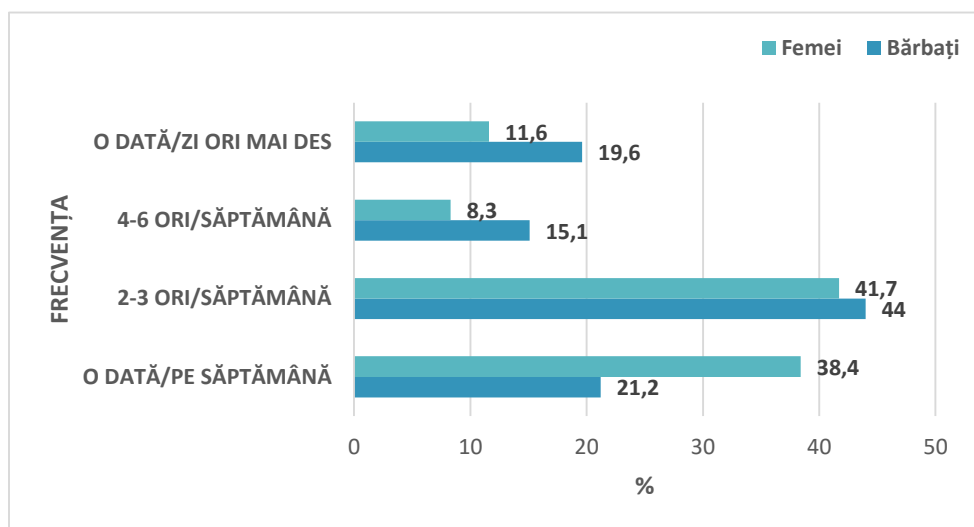


PCD în Chișinău înregistrează cel mai înalt procent (29%), comparativ cu alte locații, în privința utilizării drogurilor neinjectabile, zilnic, o dată în zi sau mai frecvent (Figura 24). Deși frecvența utilizării drogurilor variază între locații, majoritatea PCD utilizează droguri mai frecvent decât o dată în săptămână. Circa un procent

din PCD au utilizat droguri în ziua anterioară participării la anchetă, utilizând droguri cu o mediană de 2,3 ori.

Frecvența utilizării drogurilor în ultima săptămână în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Figure 25 Frecvența utilizării drogurilor în ultima săptămână, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022

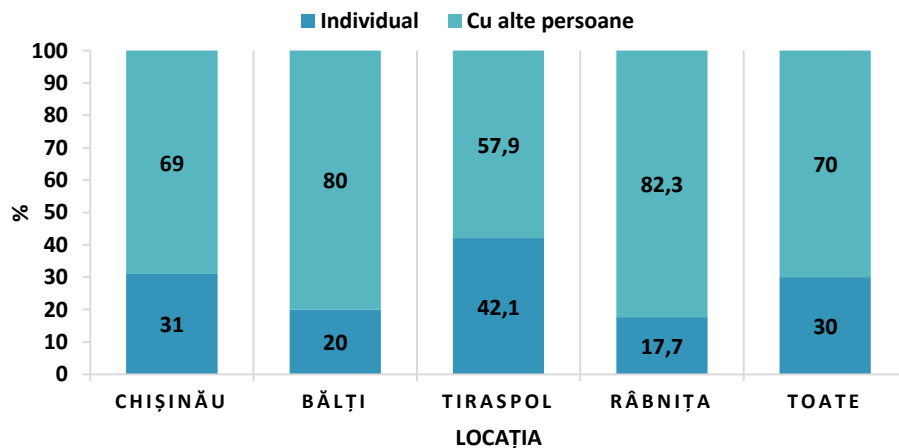


Un procent mai mare de bărbați, comparativ cu femeile, au utilizat droguri o dată în zi sau mai frecvent și cel puțin de patru ori în săptămână (Figura 25). Mai mult de patru din zece bărbați și femeii au utilizat droguri de 2-3 ori în săptămână. Majoritatea bărbaților (66%) și femeilor (54%) au utilizat droguri în ultima zi,

printre aceștia, femeile au utilizat droguri cu o mediană de o dată iar bărbații au utilizat droguri cu o mediană de 2 ori pe săptămână.

Utilizarea drogurilor în mod individual sau împreună cu alte persoane în rândul PCD

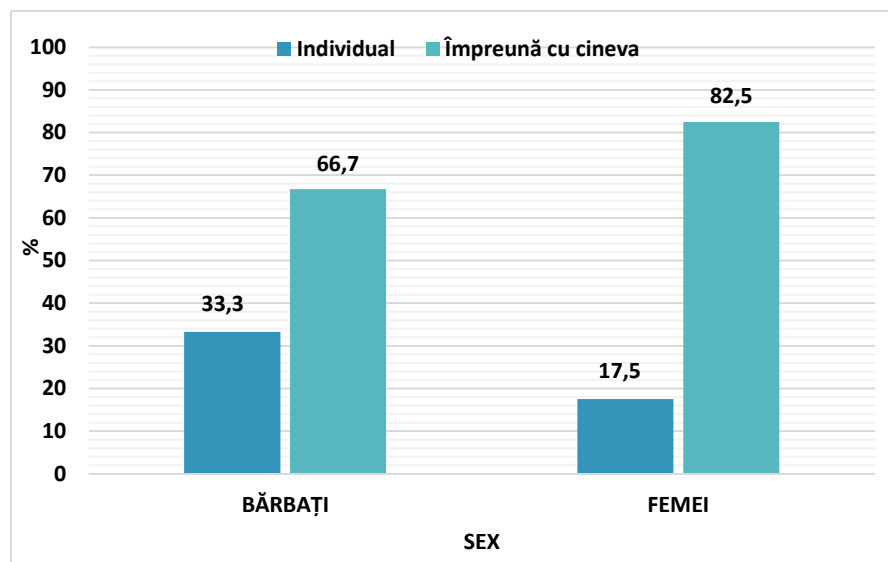
Figura 26. Utilizarea de droguri în mod individual sau împreună cu alte persoane la ultima utilizare de droguri în rândul PCD, pe locații (%), Republica Moldova, 2022



Majoritatea PCD au consumat droguri împreună cu alte persoane la ultima utilizare de droguri, cu cel mai înalt procent în rândul PCD în Râbnita (82%) și cel mai mic procent în Tiraspol (58%) (Figura 26).

Utilizarea drogurilor în mod individual sau împreună cu alte persoane în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri

Figura 27. Utilizarea drogurilor în mod individual sau împreună cu alte persoane la ultima utilizare de droguri, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



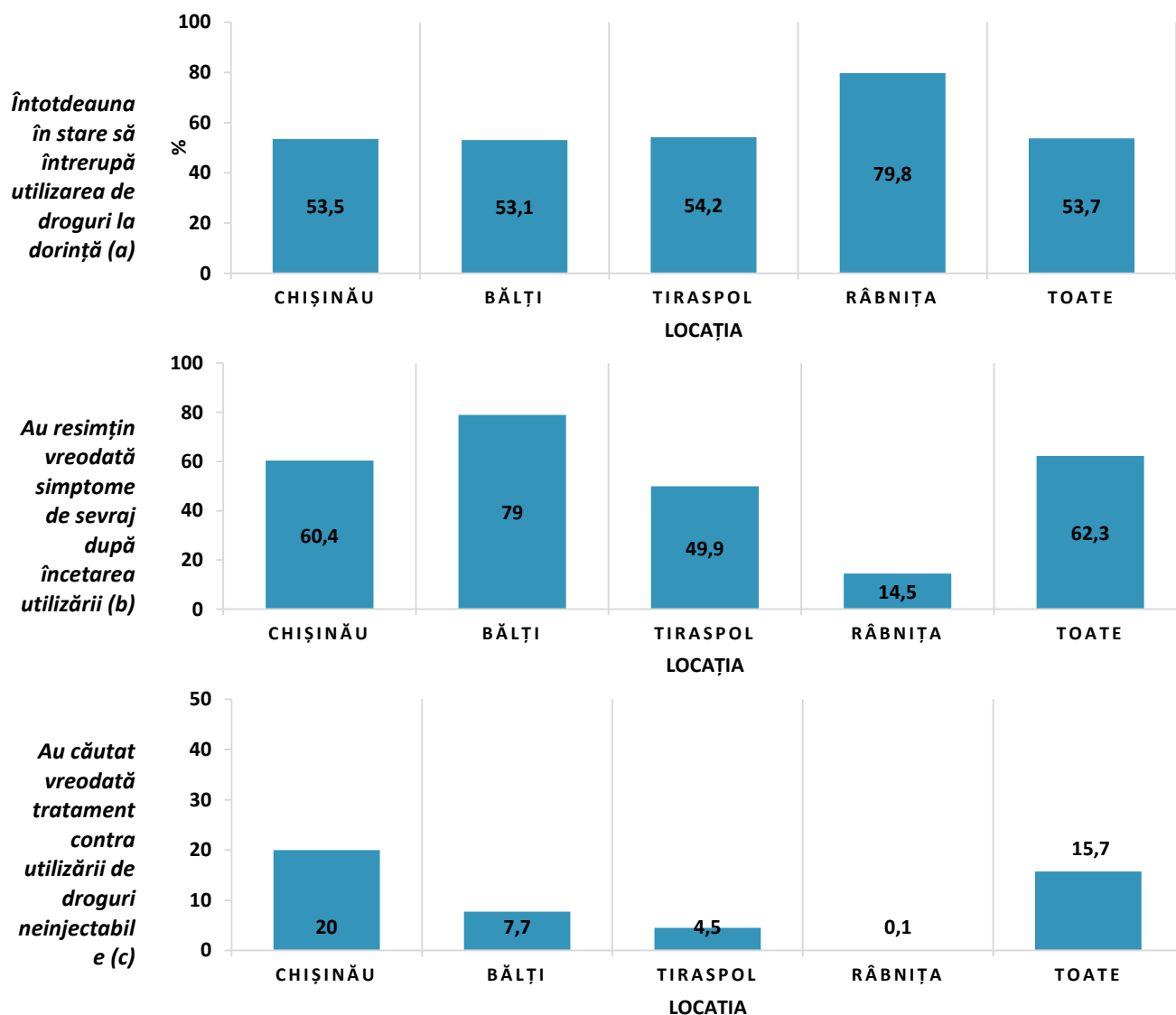
Un procent mai înalt în rândul femeilor, comparativ cu bărbații, au utilizat droguri împreună cu alte persoane la ultima utilizare (82,5% comparativ cu 66,7%) (Figura 27).

RENUNȚAREA LA UTILIZAREA DROGURILOR NEINJECTABILE ȘI TRATAMENTUL DEPENDENȚEI

Mai mult de jumătate din PCD în Chișinău, Bălți și Tiraspol și 80% în Râbnîța pretind a fi în stare să renunțe la consumul de droguri la dorință (Figura 28a). PCD au raportat o mediană de 5,1 încercări de renunțare la consumul de droguri neinjectabile în ultimul an. Majoritatea PCD în Chișinău și Bălți, jumătate în Tiraspol și doar 14% în Râbnîța au resimțit vreodată simptome de sevraj după încetarea utilizării drogurilor (Figura 28b). Puțini PCD au căutat vreodată tratament contra utilizării drogurilor neinjectabile, cel mai înalt procent fiind în Chișinău (20%) (Figura 28c).

Referitor la PCD care au căutat tratament: doar o pătrime din PCD în Chișinău au căutat tratament ambulatoriu sau detoxifiere cu metadonă; 69% în Bălți au căutat tratament ambulatoriu; 48% în Tiraspol au căutat consultații ale specialiștilor; și toți PCD din Râbnîța au căutat terapie religioasă (mai multe date sunt reflectate în tabelele din anexe). Majoritatea PCD în Chișinău (74%) și Tiraspol (51%) au căutat tratament la Dispensarul Narcologic Republican, în Bălți – la Spitalul de psihiatrie (77%) (mai multe date sunt reflectate în tabelele din anexe).

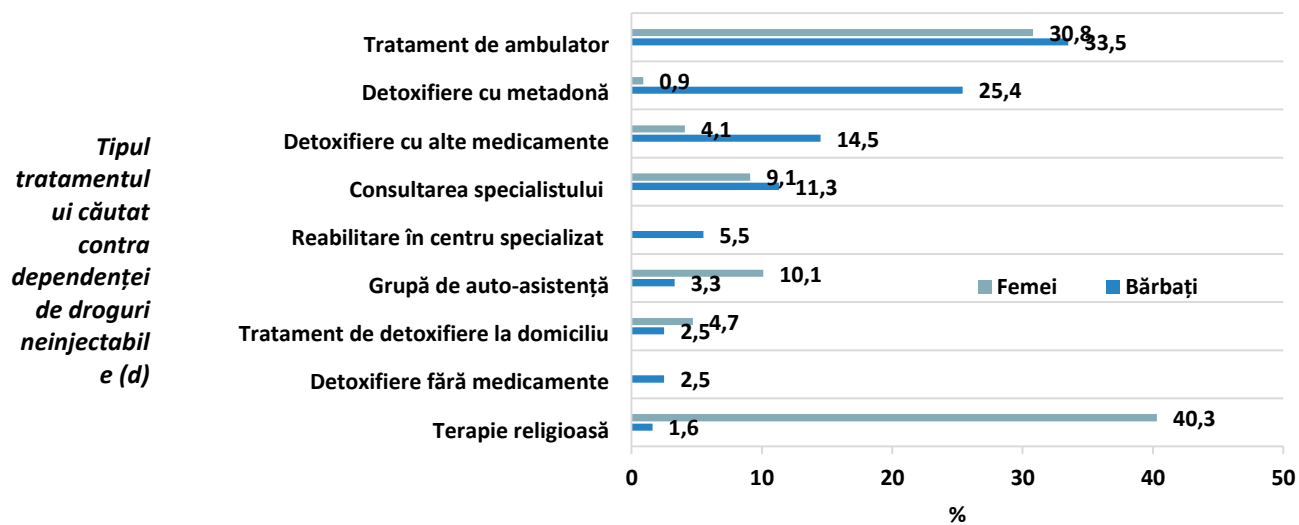
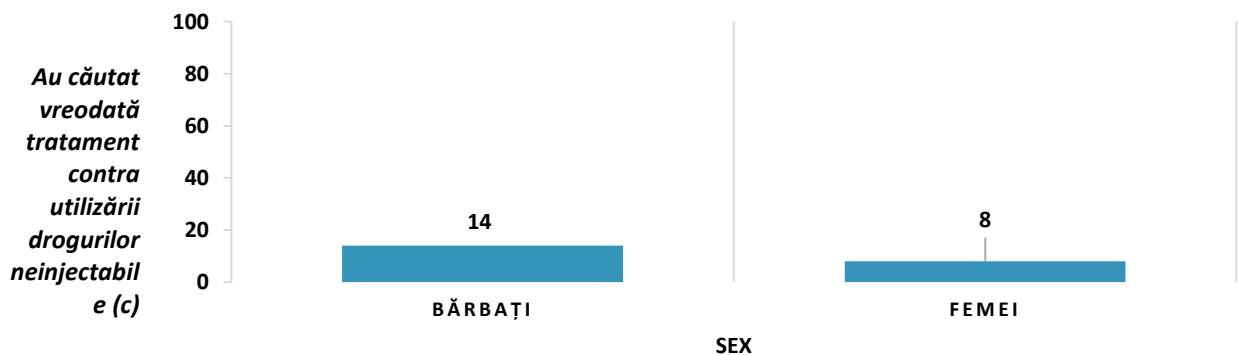
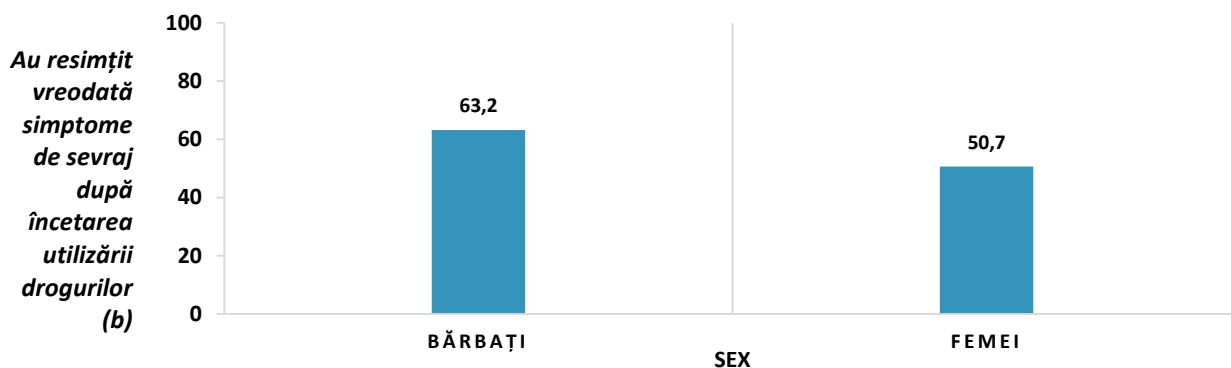
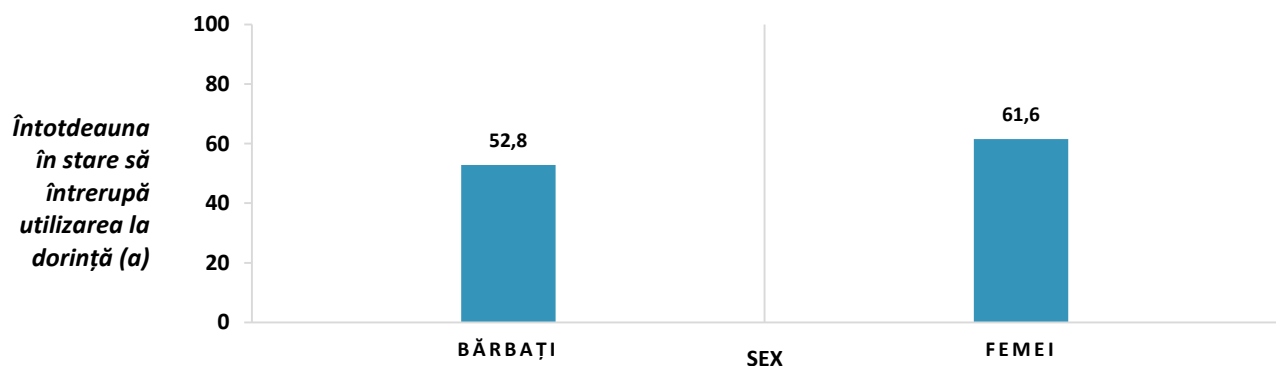
Figura 28a-c. Stoparea utilizării drogurilor neinjectabile, și tratamentul dependenței, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



Tratamentul dependenței de droguri neinjectabile în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri

Un procent mai înalt în rândul femeilor, comparativ cu bărbații, au pretins a fi în stare să întrerupă consumul de droguri la dorință și un procent mai mare în rândul bărbaților comparativ cu femeile au resimțit vreodată simptome de sevraj la încetarea consumului de droguri (Figura 29a-b). Mai mulți bărbați au căutat tratament (14%) contra utilizării drogurilor neinjectabile comparativ cu femeile (8%) (Figura 29c). Procentaje similare în rândul bărbaților și femeilor au căutat tratament de ambulator contra utilizării de droguri injectabile, un procent mult mai înalt în rândul bărbaților au căutat terapie de detoxifiere cu metadonă, în timp ce un procent mult mai înalt în rândul femeilor au căutat tratament prin terapie religioasă (Figura 29d).

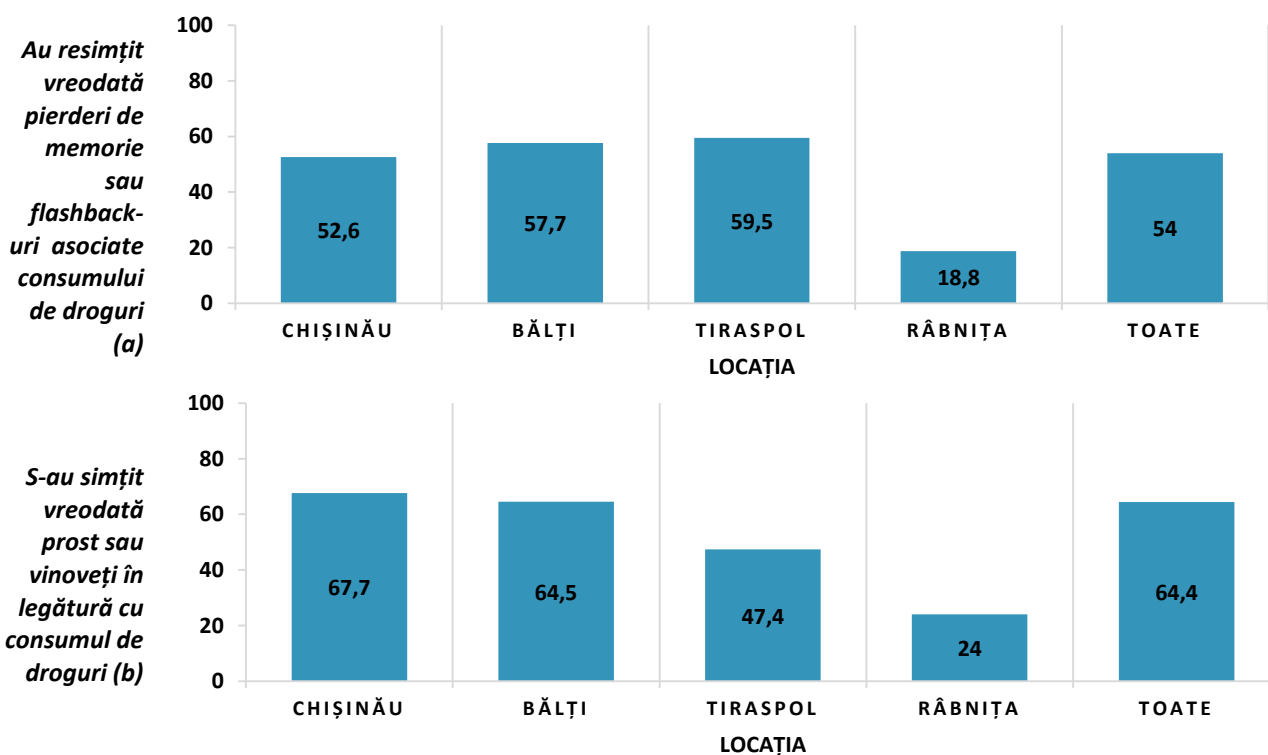
Figura 29a-d. Întreruperea consumului de droguri neinjectabile și tratamentul dependenței, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022

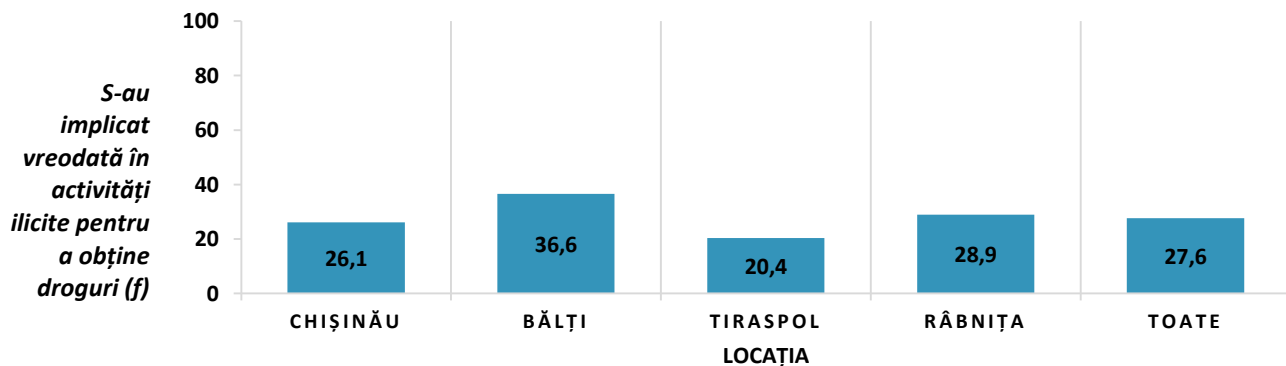
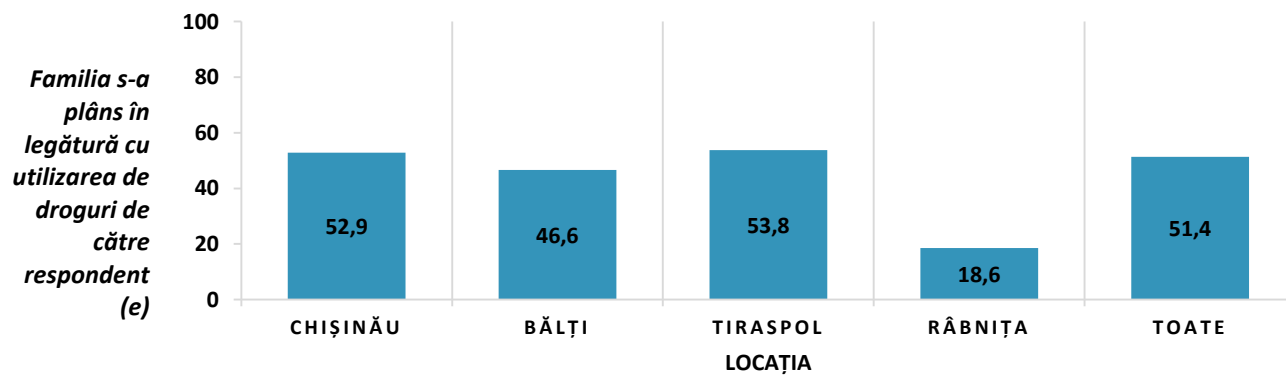
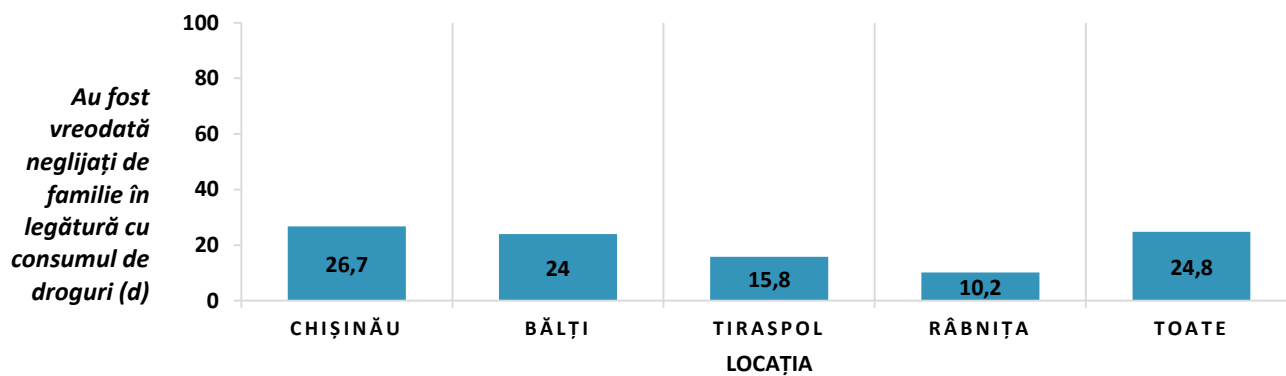
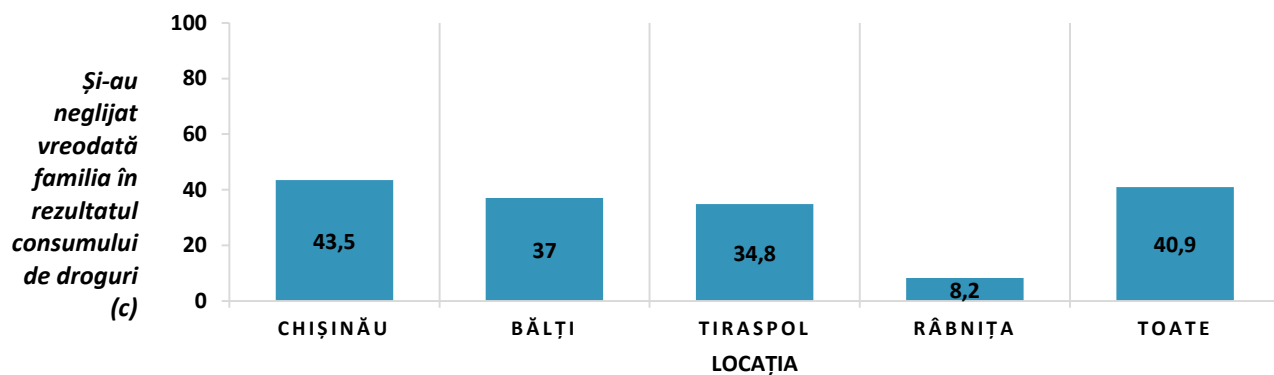


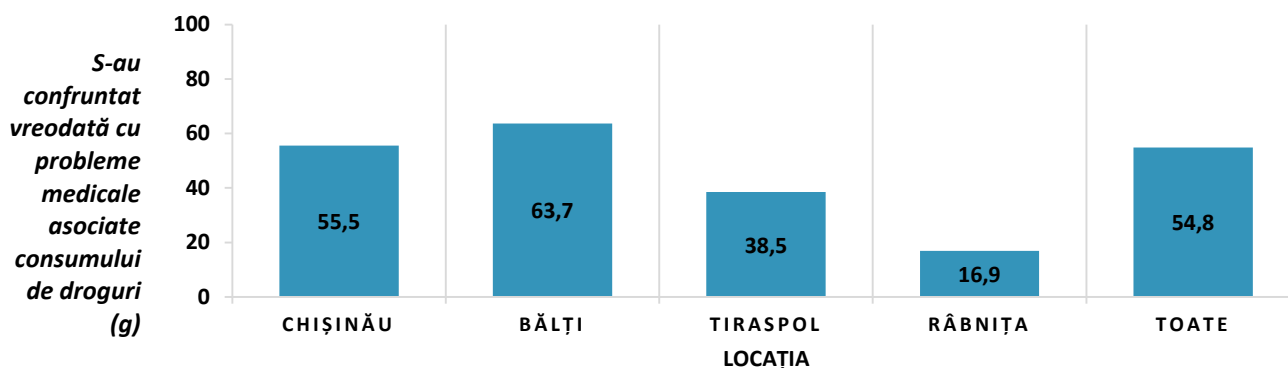
CONSECINȚELE UTILIZĂRII DROGURILOR NEINJECTABILE ÎN RÂNDUL PCUD

Mai mult de jumătate din PCD în Chișinău, Bălți, Tiraspol și doar 19% în Râbnița au resimțit vreodată pierderi de memorie sau flashback-uri din cauza consumului de droguri (Figura 30a) și jumătate sau mai mult în Chișinău, Bălți și Tiraspol și doar 24% în Râbnița s-au simțit vreodată prost sau vinoveți în legătură cu consumul de droguri (Figura 30b). Din nou, procente mai înalte în rândul PCD în Chișinău, Bălți și Tiraspol, comparativ cu Râbnița, au neglijat vreodată familia sau au fost vreodată neglijati de familie din cauza utilizării drogurilor. Aproximativ 50% din PCD în Chișinău, Bălți și Tiraspol au avut situații când membrii familiilor lor s-au plâns în legătură cu consumul lor de droguri (Figurile 30c-e). În toate locațiile doar puțin peste o pătrime din PCD au fost vreodată antrenați în activități ilegale în scopul obținerii drogurilor, cu cel mai înalt procent fiind înregistrat în Bălți (37%) (Figura 30f). În toate locațiile 55% din PCD s-au confruntat vreodată cu probleme medicale în legătură cu utilizarea drogurilor, cu cel mai înalt procent fiind înregistrat în Bălți (64%) și cel mai jos procent – în Râbnița (17%) (Figura 30g).

Figura 30a-g. Consecințele utilizării drogurilor neinjectabile în rândul PCUD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



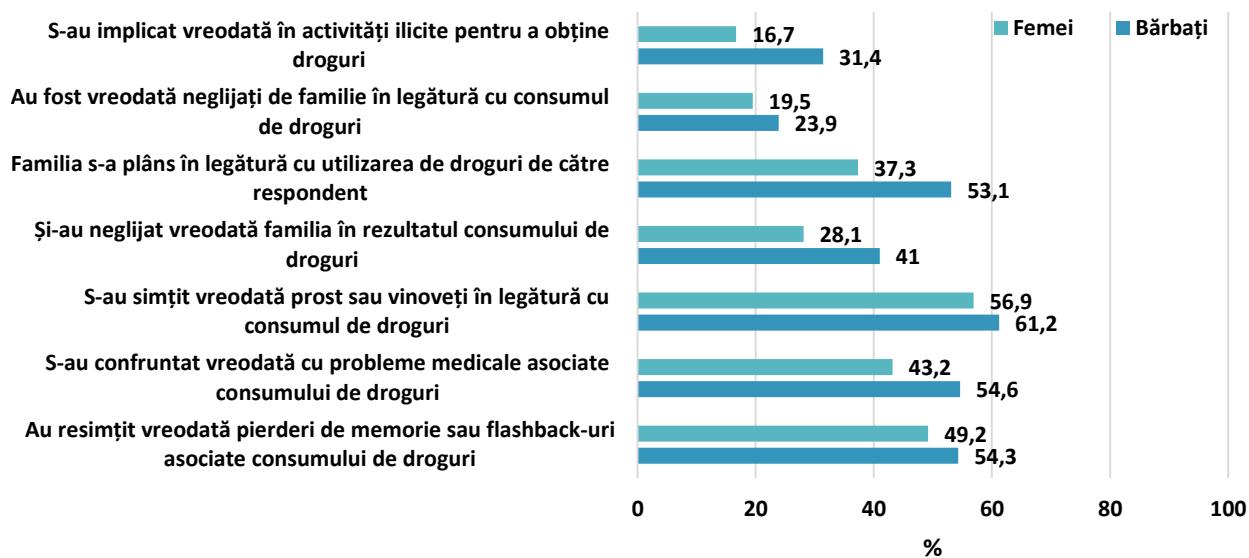




Consecințele utilizării drogurilor neinjectabile în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri

Un procent mai mare în rândul bărbaților, comparativ cu femeile, au avut consecințe negative în legătură cu consumul de droguri (Figura 31). Diferențele sunt în special mari în ce privește implicarea, vreodată, a bărbaților și femeilor în activități ilegale pentru obținerea de droguri și neglijarea vreodată a familiei, cazurile de plângeri din partea familiei în legătură cu consumul de droguri și confruntarea cu probleme medicale provocate de consumul de droguri.

Figura 31. Consecințele utilizării drogurilor, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022

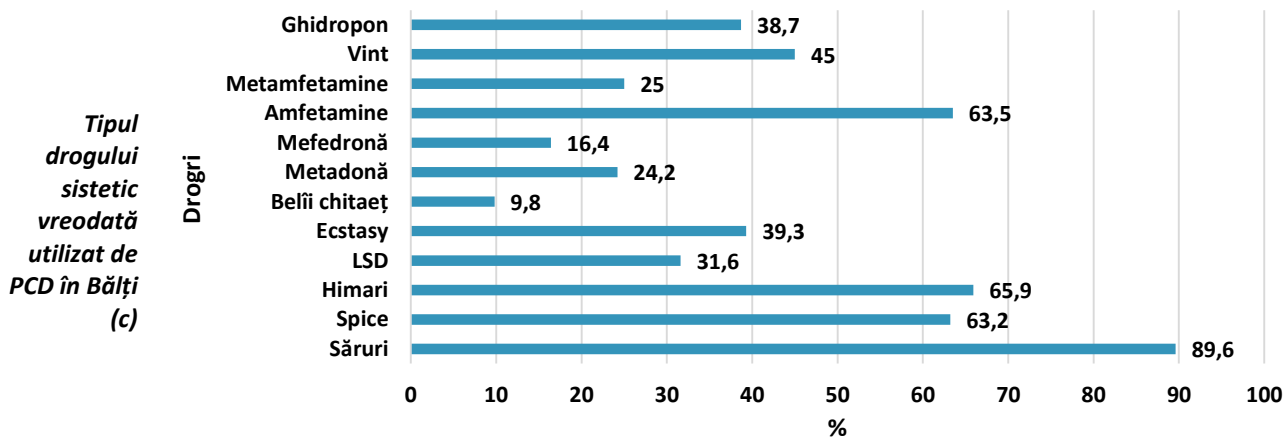
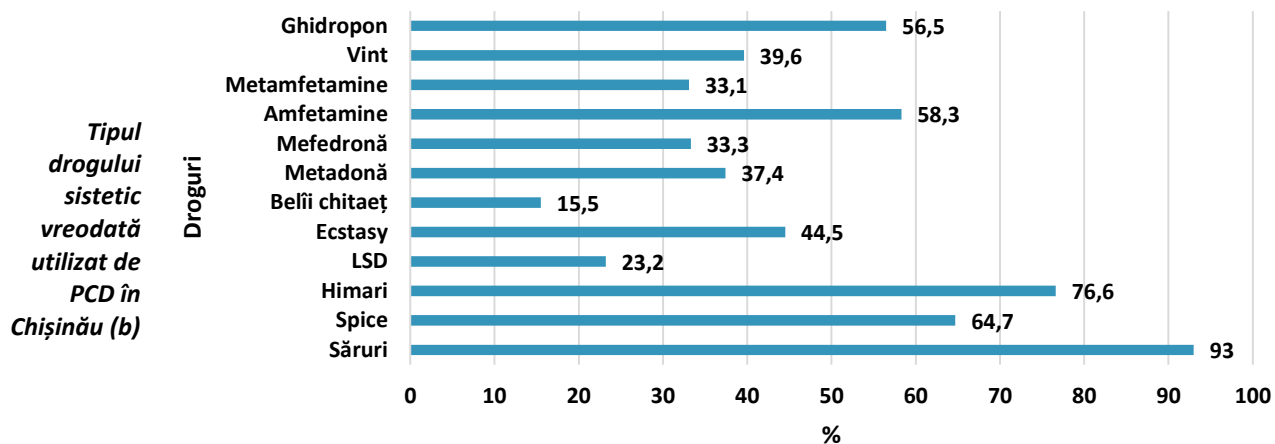
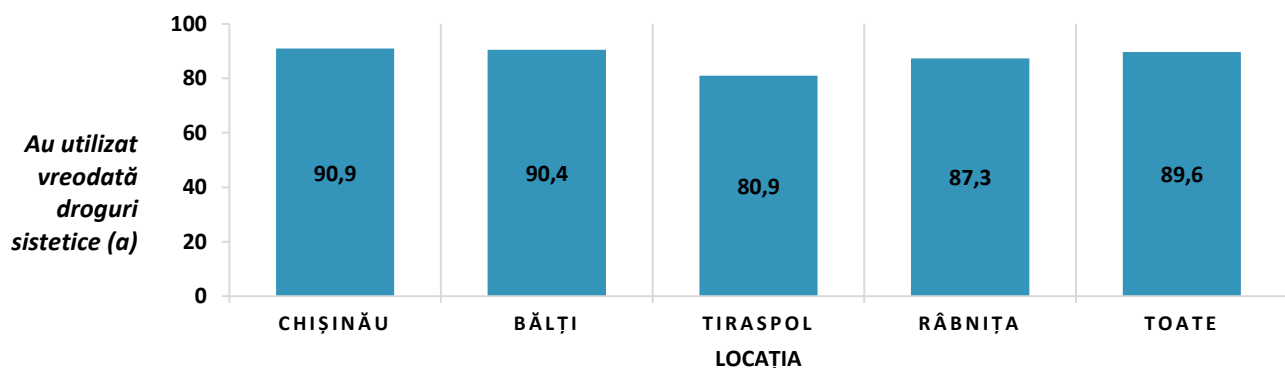


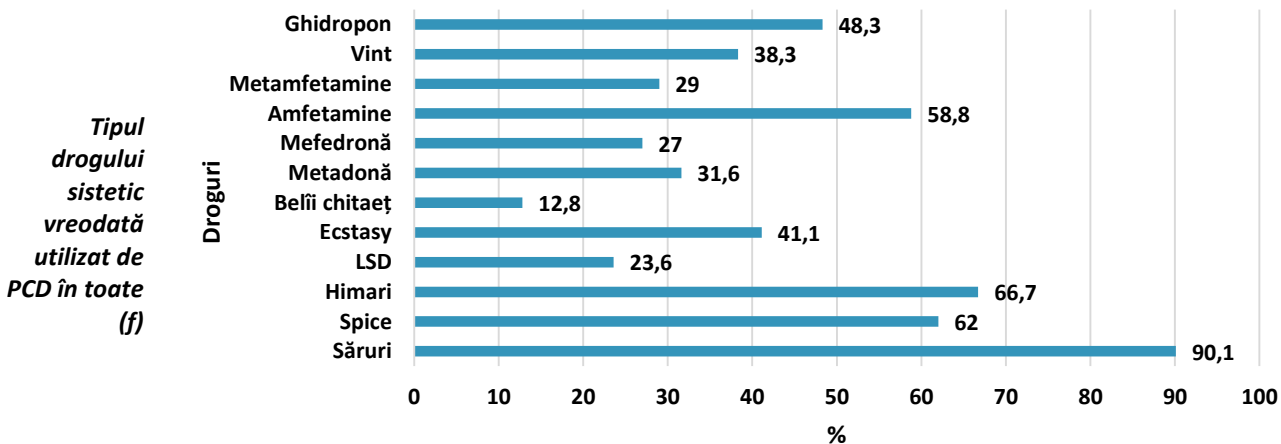
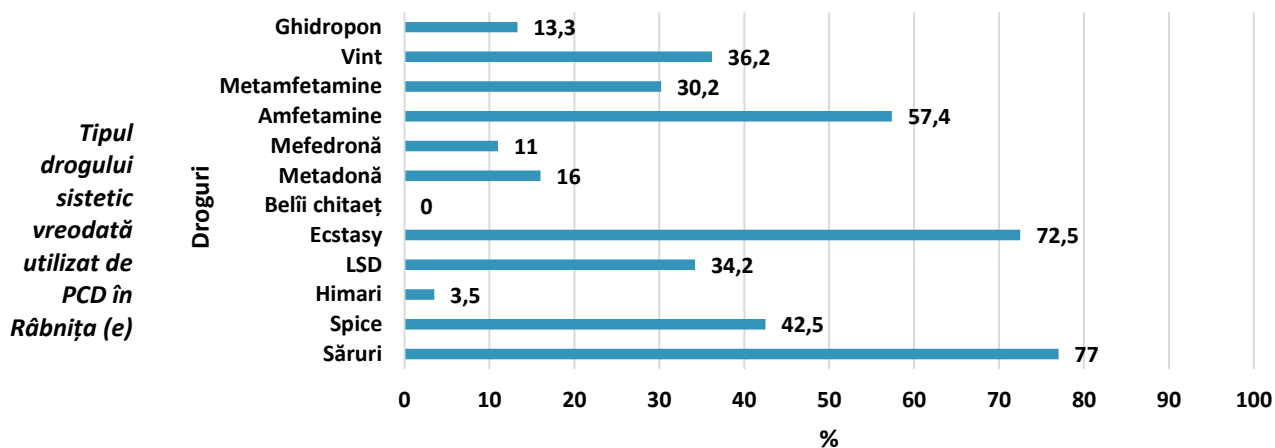
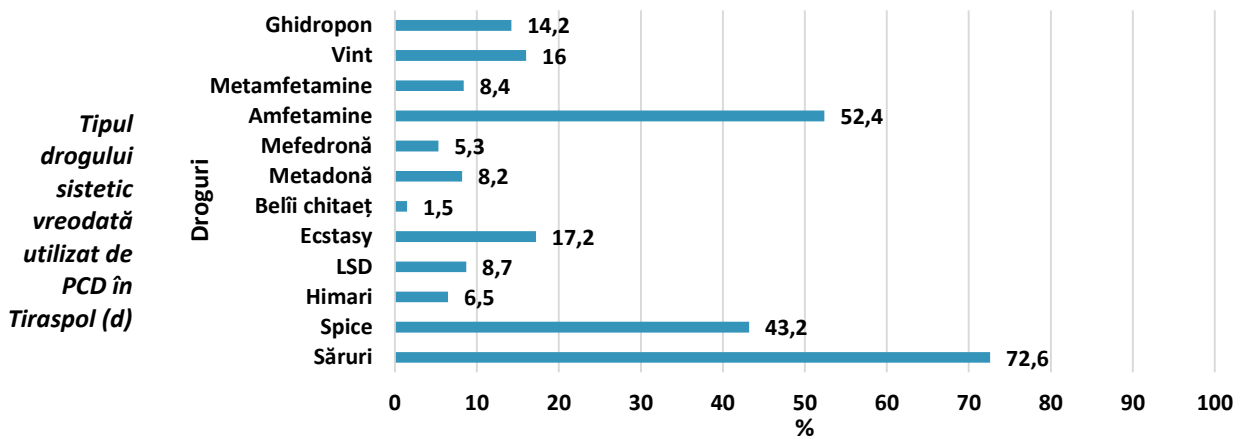
UTILIZAREA DROGURILOR SINTETICE

Utilizarea drogurilor sintetice și tipurile acestora

Majoritatea PCD au utilizat vreodată droguri sintetice, din care majoritatea în toate localitățile au utilizat 'săruri' (droguri din clasa catinonei sintetice) (Figura 32a-f). Al doilea cel mai utilizat tip de drog sintetic vreodată utilizat în Chișinău (77%) și Bălți (66%) a fost Himari, în Tiraspol (52%) au fost amfetaminele, iar în Râbnița - Ecstasy.

Figura 32a-f. Consecințele utilizării drogurilor neinjectabile în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022

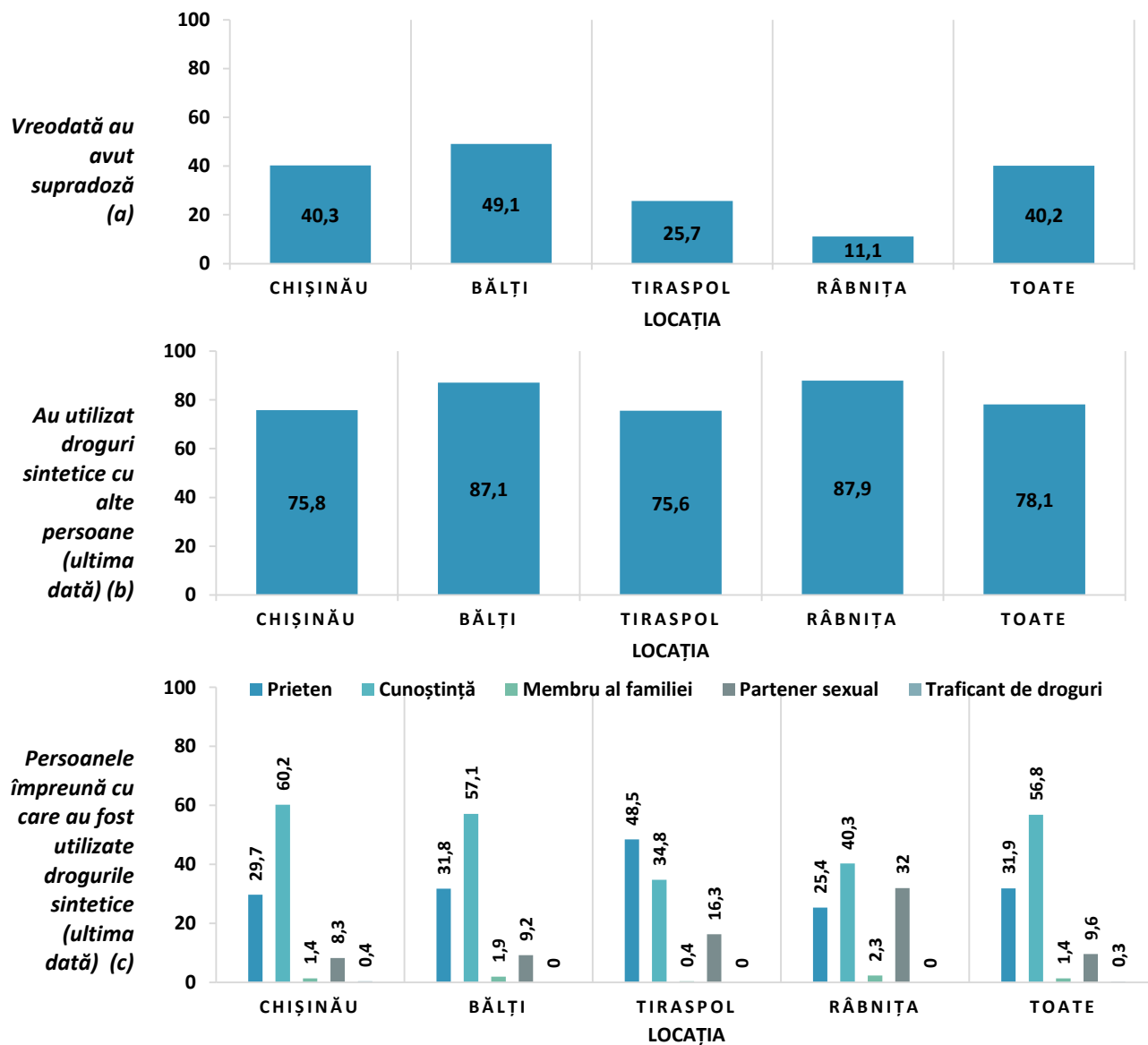




Situații și consecințe ale utilizării drogurilor sintetice

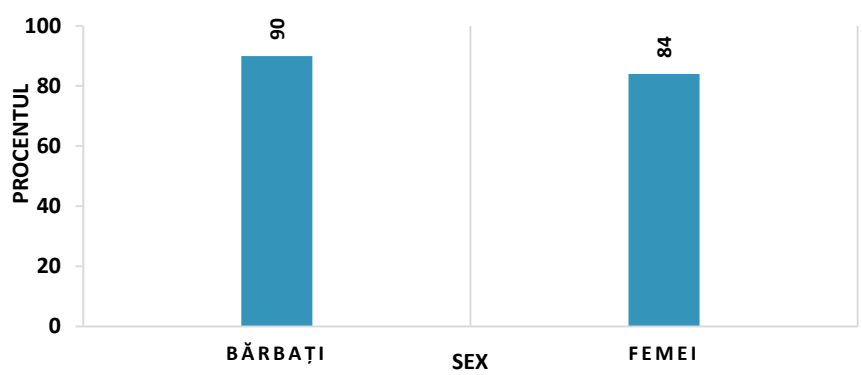
Aproape jumătate din PCD în Bălți, 40% în Chișinău, 26% în Tiraspol și doar 11% în Râbnița au avut vreodată supradoze în legătură cu consumul de droguri sintetice (Figura 33a). Mai mult de trei pătrimi din PCD au utilizat droguri sintetice împreună cu alte persoane, din aceștia majoritatea în Chișinău, Bălți și Râbnița le-au utilizat ultima dată împreună cu o cunoștință, iar majoritatea în Tiraspol – cu un prieten (Figura 33b-c).

Figura 33a-c. Situații și consecințe ale utilizării drogurilor sintetice în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



Utilizarea drogurilor sintetice în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

Figura 34. Utilizarea (vreodată) a drogurilor sintetice, pe sexe, Republica Moldova, 2022

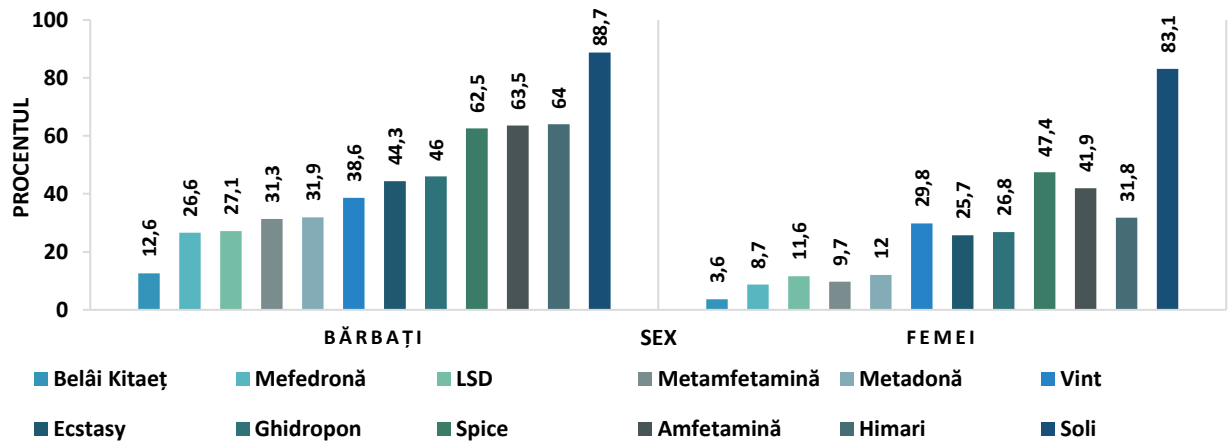


Un procent mai înalt de bărbați (90%), comparativ cu femeile (84%) au utilizat vreodată droguri sintetice (Figura 34).

Peste 80% din bărbați și femei au utilizat vreodată săruri

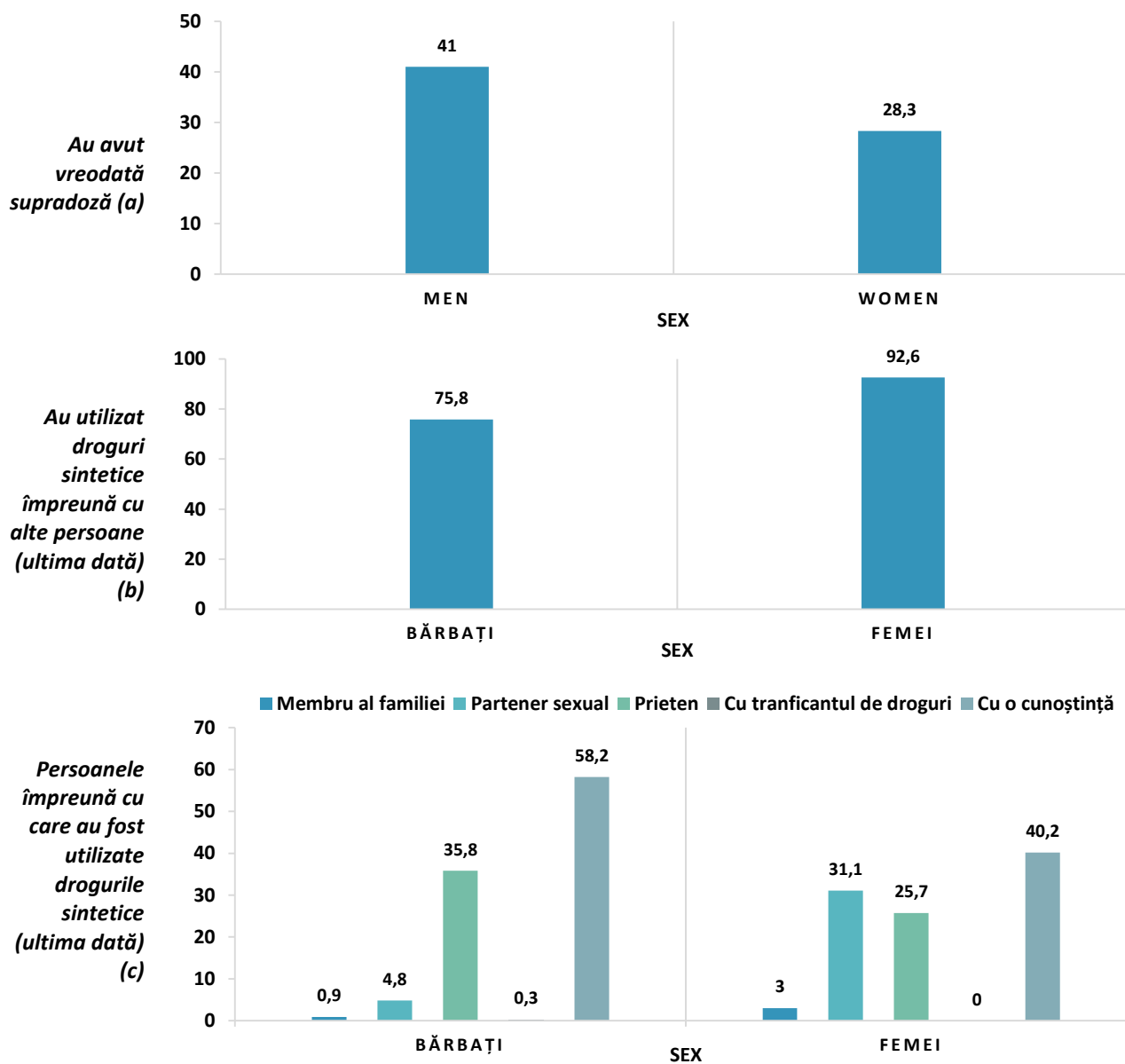
(Figura 35). Al doilea drog sintetic cel mai înrebuințat între bărbați este Himari (64%), Amfetaminele (63%) și Spice (62%), iar între femei – Amfetaminele (42%) și Spice (47%).

Figura 35. Tipul drogurilor sintetice vreodată utilizate, pe sexe, Republica Moldova, 2022



Un procent mai înalt în rândul bărbaților (41%), comparativ cu femeile (28%) au avut vreodată supradoză asociată consumului de droguri (Figura 36a). Peste 90% din femei și 76% din bărbați au utilizat droguri sintetice împreună cu alte persoane (Figura 36b), printre care 58% din bărbați și 40% din femei le-au utilizat împreună cu o cunoștință, iar 36% di bărbați și 26% din femei – împreună cu prietenii (Figura 36c). De șase ori mai mute femei (31%) comparativ cu bărbații (5%) au utilizat ultima dată droguri sintetice împreună cu partenerul sexual.

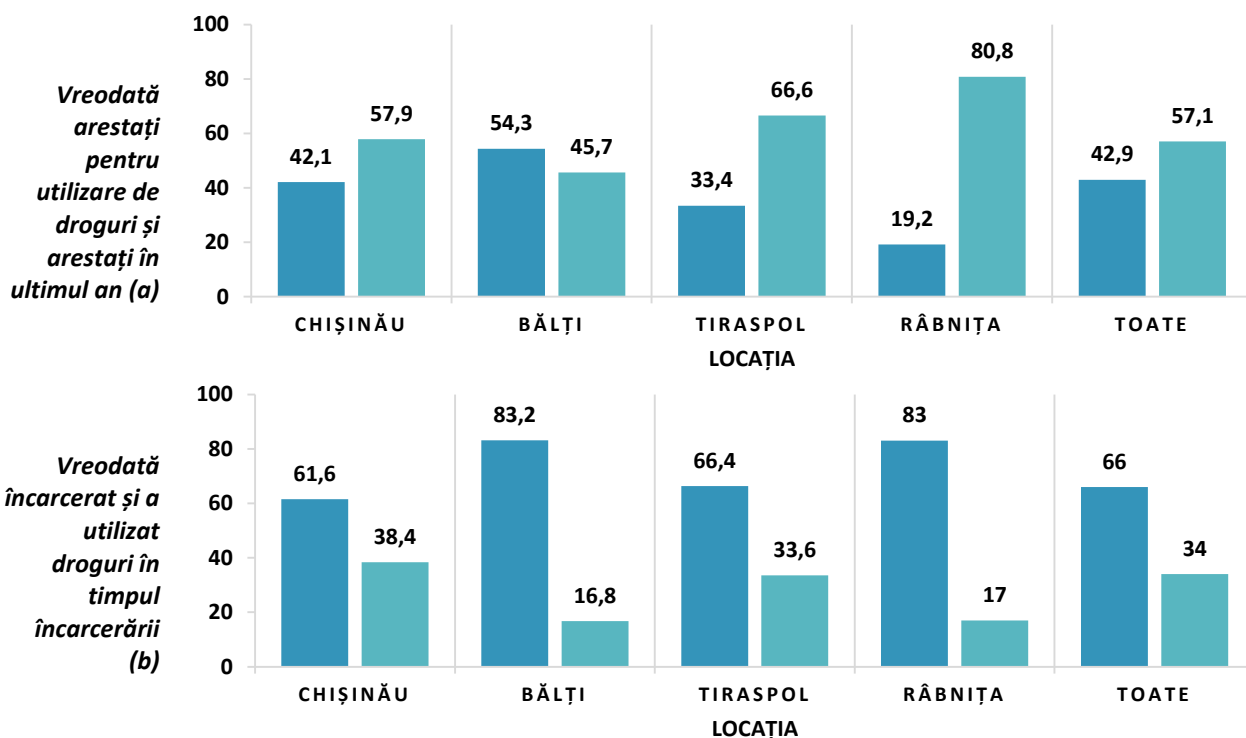
Figura 36a-c. Situații de utilizare a drogurilor sintetice, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



CAZURI DE AREȘT ȘI ÎNCARCERARE

De la 19% în Râbnița la 54% în Bălți au fost vreodată areștați, printre care cei mai mulți în Chișinău, Tiraspol și Râbnița au fost areștați în ultimul an (Figura 37a). De la 62% din PCUD în Chișinău la 83% în Bălți și Râbnița au fost vreodată încarcerați, printre care de la 17% în Bălți și Râbnița la 38% în Chișinău au utilizat droguri în timpul încarcerării sale (Figura 37b).

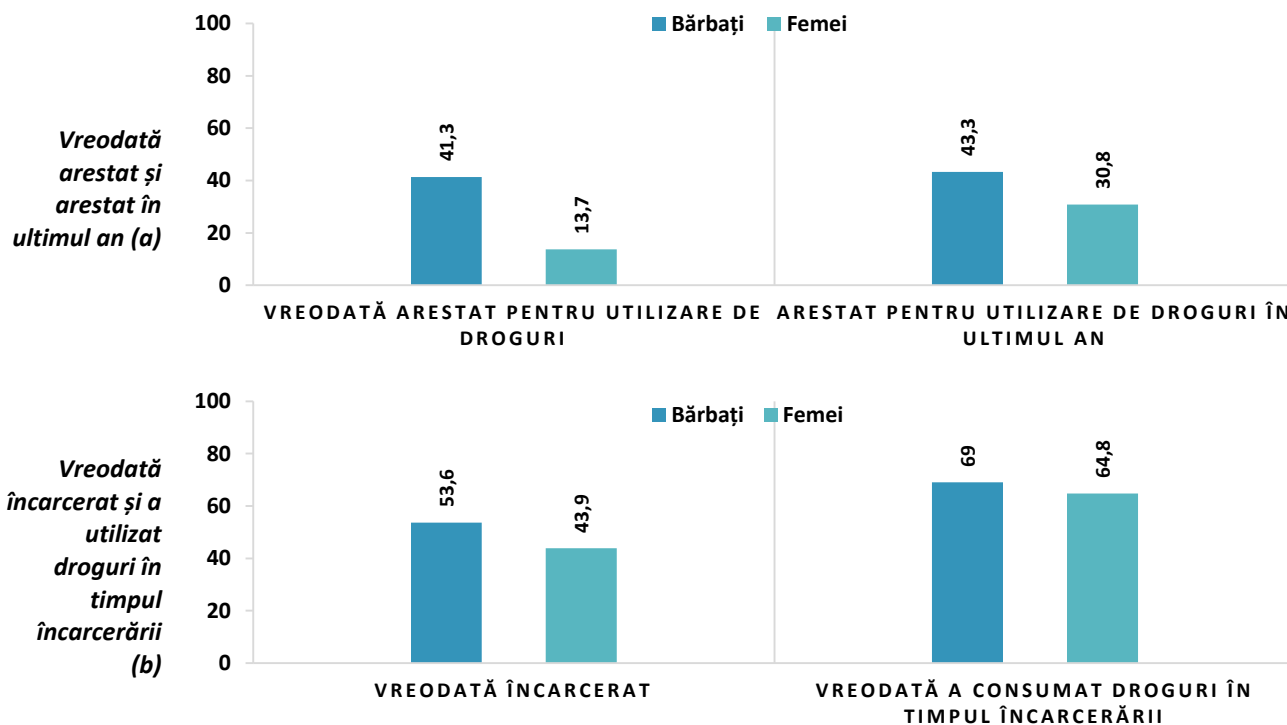
Figure 37a-b. Cazuri de areșt și încarcerare în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



Cazuri de arest și încarcerare în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

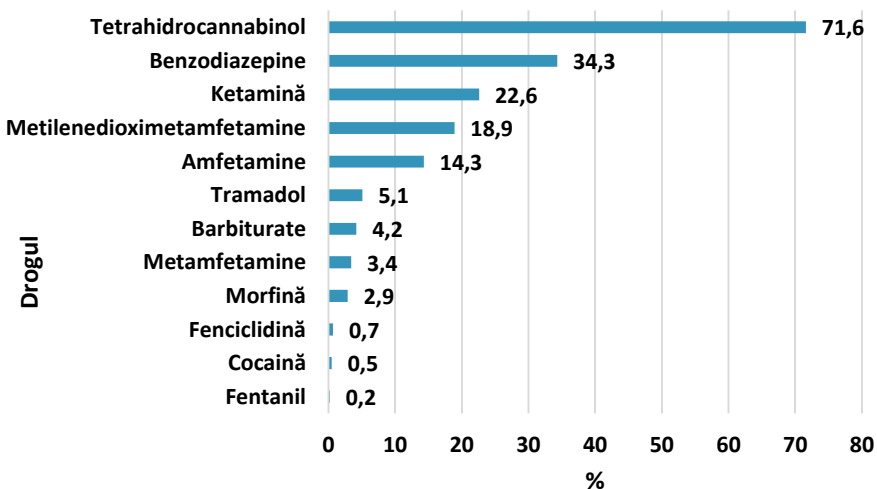
De peste trei ori mai mulți bărbați decât femeii au fost vreodată arestați pentru utilizare de droguri, din care 43% din bărbați și 31% din femeii au fost arestați pe parcursul ultimului an (Figura 38a). 54% din bărbați și 44% din femeii au fost vreodată încarcerate, din care peste 60% din bărbați și femeii au utilizat vreodată droguri în timpul încarcerării (Figura 38b).

Figure 38a-b. Cazuri de arest și încarcerare, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



DROGURI DEPISTATE ÎN URMA TESTELOR PE URINĂ

Figura 39. Droguri depistate în urma testelor pe urină, toate locațiile (%), Republica Moldova, 2022

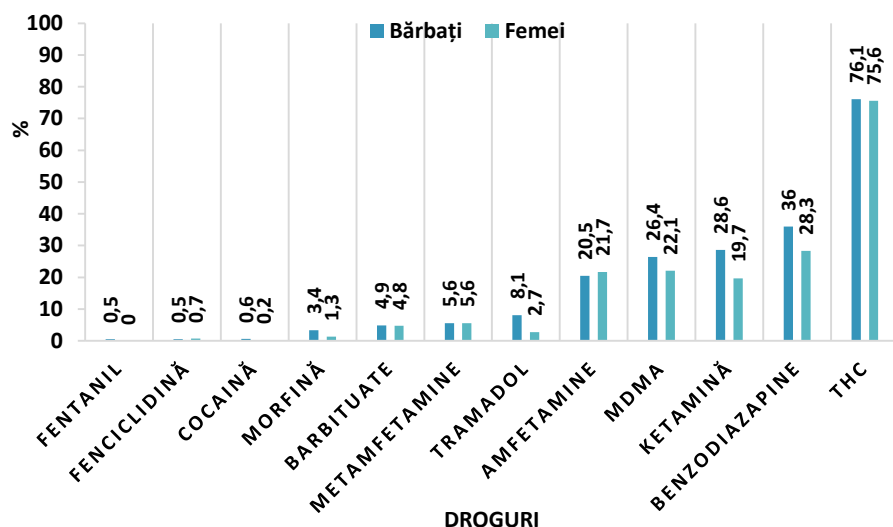


PCD au fost solicitate să treacă un test pe urină pentru verificarea prezenței anumitor droguri în sistemele lor anterior înrolării în studiu. În toate locațiile, cel mai frecvent depistat drog a fost Tetrahidrocannabinol-ul (THC) (72%), urmat de benzodiazepina (34%) și ketamina (un anesthetic dissociativ întrebuințat de obicei în scopuri medicale pentru inducerea și

menținerea anesteziei) (23%) (Figura 39). Procente ridicate de Ketamină și Metilenedioximetamfetamină (MDMA) au fost identificate în special la PCD din Bălți, din care 86% au avut ketamină și 83% - MDMA în sistemele lor (tabelele din anexe conțin informație mai detaliată).

Drogurile depistate în testele pe urină în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

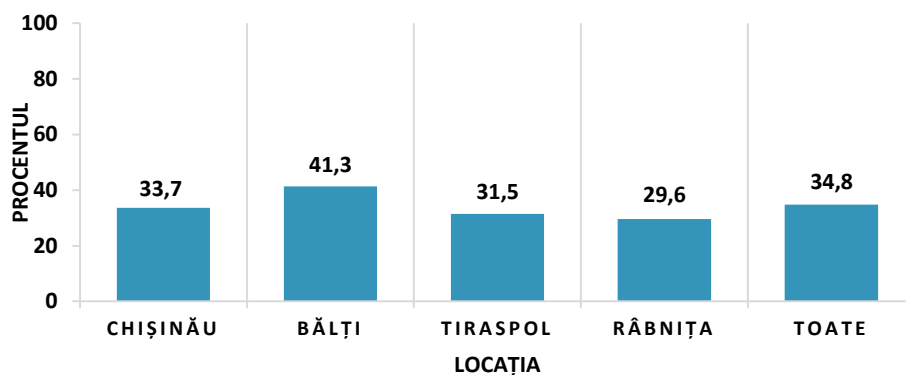
Figura 40. Drogurile depistate în testele pe urină, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



76% din bărbați și femeii au avut THC în sistemele sale și un procent mai înalt de bărbați comparativ cu femeile au avut Benzodiazepină, Ketamină și MDMA în sistemele lor (Figura 40).

COMPORTAMENTUL SEXUAL ÎN RÂNDUL PCD

Figura 41. Sexul și utilizarea prezervativului în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



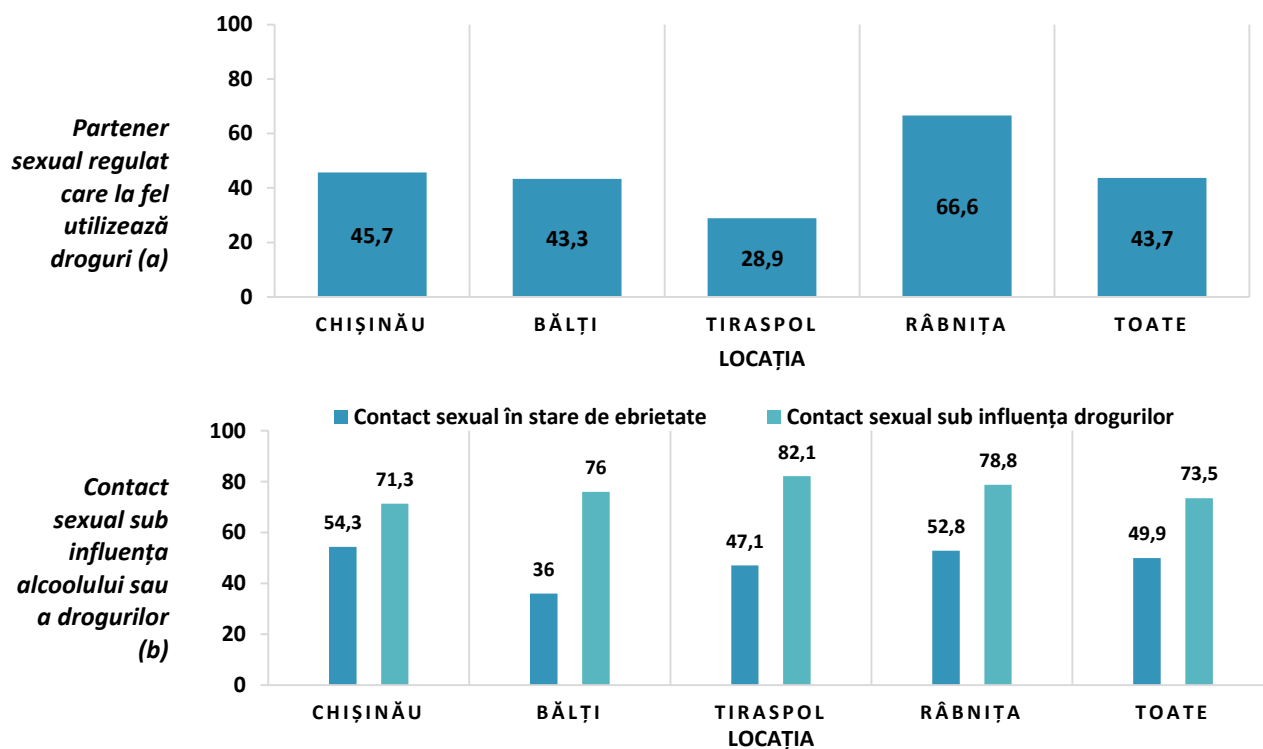
Aproape toți PCD au întreținut vreodată raporturi sexuale, printre care mai puțin de jumătate au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual (Figura 41). În toate locațiile vârsta mediană la primul raport sexual a fost de 16 ani, iar mediana

numărului partenerilor sexuali în ultimul an a constituit 2,7. Doar 1% din bărbații care utilizează droguri în Chișinău și Tiraspol au întreținut rapoarte sexuale cu bărbați în ultimul an.

Utilizarea substanțelor și partenerii sexuali

De la 29% din PCD în Tiraspol la 67% în Râbnîța au un partener sexual regulat care la fel utilizează droguri (Figura 42a). În timp ce peste jumătate din PCD în Chișinău și Râbnîța, 47% în Tiraspol și 36% în Bălți au avut contact sexual în stare de ebrietate alcoolică, mai mult de 70% din PCD în toate locațiile au avut contact sexual fiind sub influența drogurilor (Figura 42b).

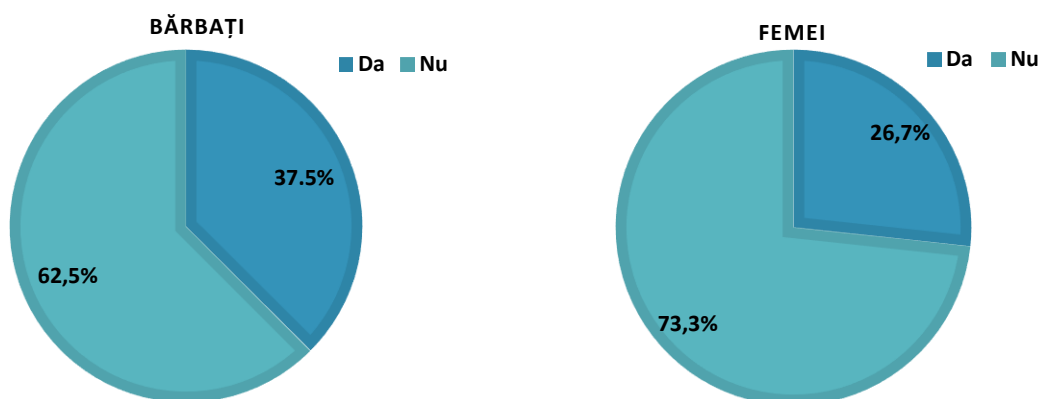
Figura 42a-b. Utilizarea substanțelor și partenerii sexuali în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



Sexul și utilizarea prezervativului în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

98% din bărbații și femeile care utilizează droguri au avut vreodată sex. Printre cei care au avut vreodată sex, un procent mai înalt în rândul bărbaților (37%) comparativ cu femeile (27%) au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual (Figura 43).

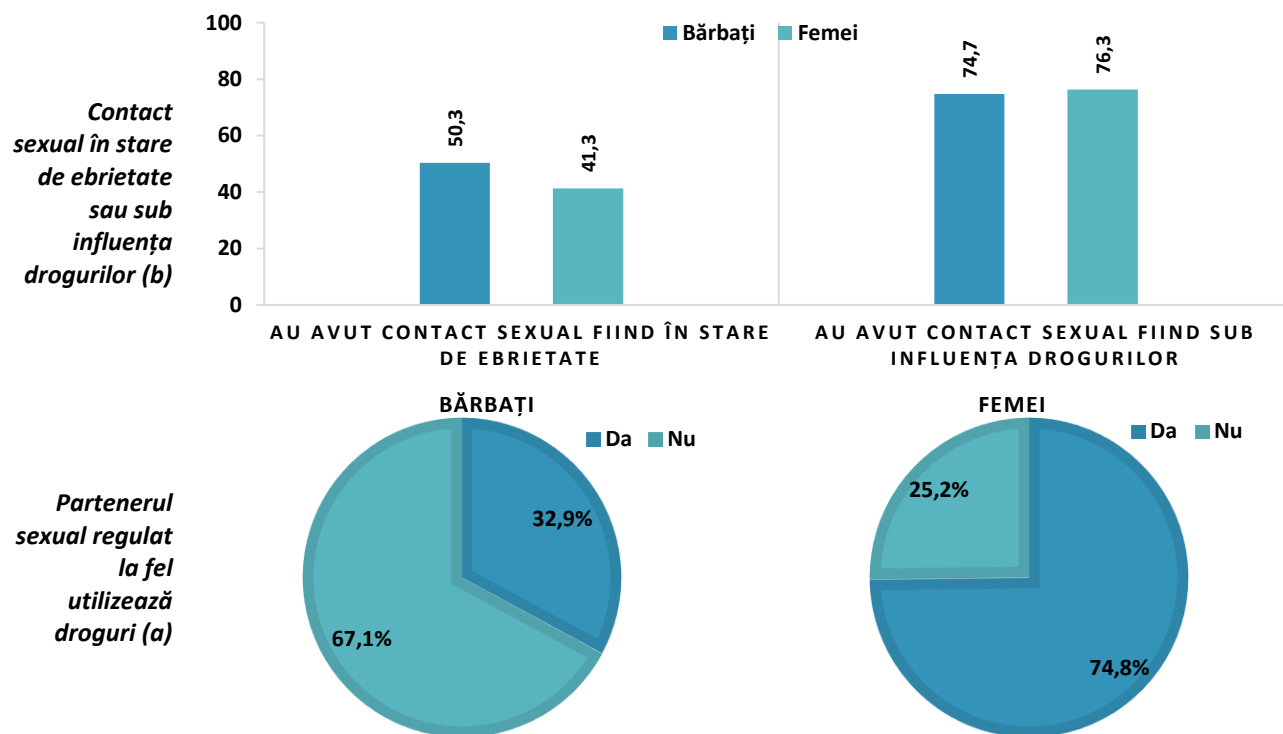
Figure 43. Utilizarea prezervativului în rândul PCD, pe sexe (%), Republica Moldova, 2022



Utilizarea substanțelor și partenerii sexuali în rândul bărbaților și femeilor care utilizează droguri

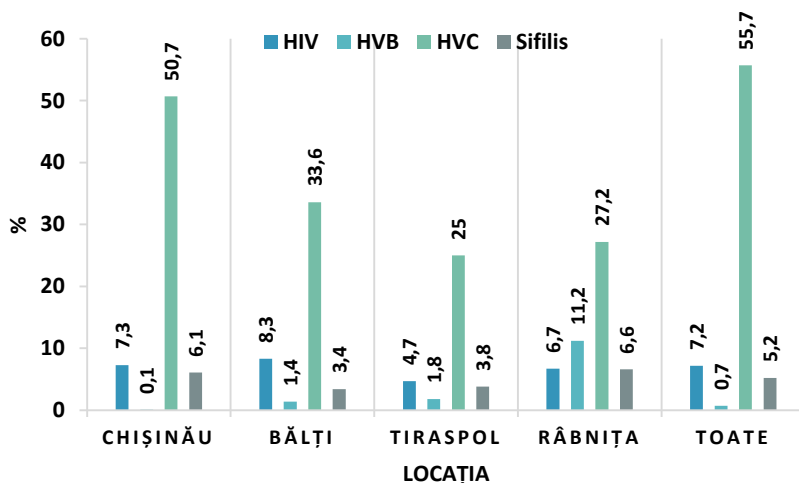
Un procent puțin mai mic din femeile consumatoare de droguri, comparativ cu bărbații consumatori de droguri, au avut contact sexual fiind în stare de ebrietate (Figura 44a). Circa trei pătrimi din bărbații și femeile consumatoare de droguri au avut contacte sexuale fiind sub influența drogurilor. Trei pătrimi dintre femei au un partener sexual regulat care la fel utilizează droguri; în cazul bărbaților acest indicator constituie 33% (Figura 44b).

Figura 44a-b. Utilizarea de substanțe și partenerii sexuali în rândul bărbaților și femeilor (%), Republica Moldova, 2022



REZULTATELE TESTELOR BIOLOGICE

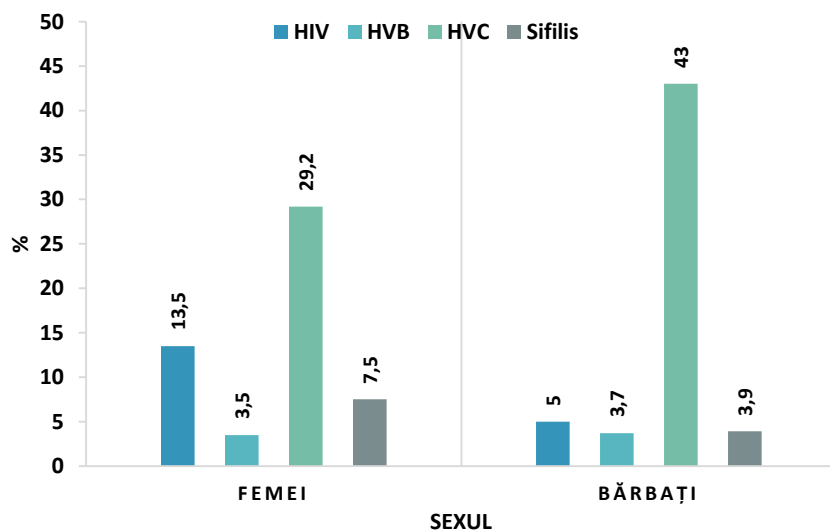
Figura 45. Prevalența HIV, HVB, HVC și sifilis în rândul PCD, pe locație (%), Republica Moldova, 2022



Prevalența HIV este destul de înaltă în rândul PCD, variind de la 5% în Tiraspol la 8% în Bălți (Figura 45). Prevalența HVB a fost cea mai înaltă în Râbnîța (11%) și cea mai joasă în Chișinău (0.1%), iar prevalența HVC a variat între 25% în Tiraspol la 51% în Chișinău. Prevalența infecției cu sifilis a variat între 3% în Bălți și 7% în Râbnîța.

Rezultatele testelor biologice în rândul femeilor și bărbaților care utilizează droguri

Figura 46. Prevalența HIV, HVB, HVC și sifilis în rândul bărbaților și femeilor (%), Republica Moldova, 2022



Femeile utilizatoare de droguri au avut o prevalență a HIV de două ori mai înaltă comparativ cu bărbații (Figura 46). 3,5% din bărbați și femei au fost testați pozitiv la HVB. Un procent substanțial mai înalt în rândul bărbaților au fost pozitivi la HVC și de aproape două ori mai multe femei comparativ cu bărbații au fost pozitive la sifilis.

ASOCIERI CU HIV

Având în vedere că în rândul PCD s-a înregistrat o prevalență ridicată a infecției cu HIV, s-a efectuat o regresie bivariată ponderată pentru a identifica variabilele care se asociau cu PCD infectate cu HIV (Tabelul 1). În analiza dată, PCD care au înregistrat rezultate pozitive la HIV erau mai degrabă locuitori ai or. Bălți sau Tiraspol (decît ai Chișinăului), erau mai degrabă femei, de 25 ani și mai mult, cu un nivel mai jos de studii, cu un număr mai mare de parteneri sexuali, nu au utilizat prezervativul la ultimul contact sexual, a avut contacte sexuale fiind sub influența drogurilor, au injectat vreodată droguri, au fost vreodată încarcerate și au un rezultat pozitiv la HVC sau sifilis. Consumul de alcool nu a fost asociat cu un rezultat pozitiv la HIV.

Tabel 1. Asocieri în legătură cu un rezultat pozitiv la HIV, Republica Moldova, 2022

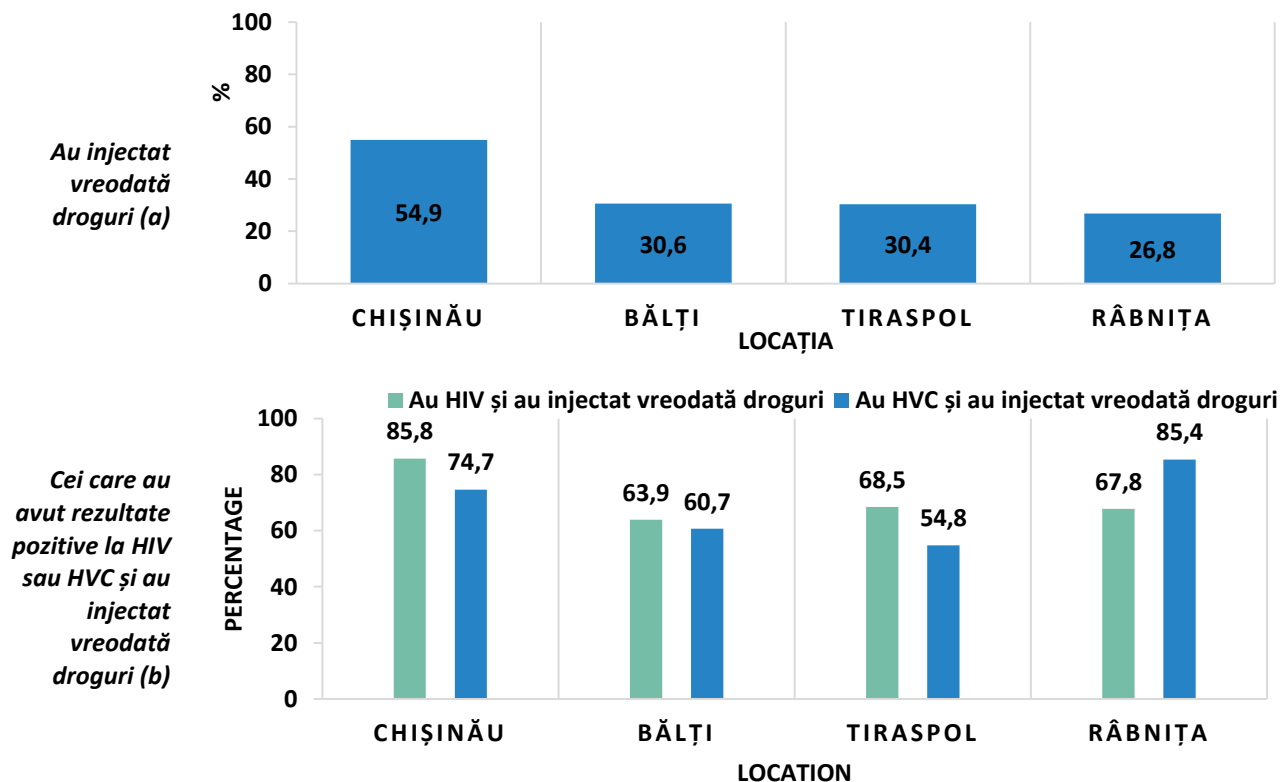
Variabile	#	OR	[95% CI]		Valoare-P
Oraș					
<i>Chisinau</i>	300	1			0.000
<i>Balti</i>	250	1.60	1.33	1.93	0.000
<i>Tiraspol</i>	250	0.59	0.44	0.80	0.001
<i>Rabnita</i>	200	0.65	0.32	1.32	0.229
Sex					
<i>Bărbat</i>	739	0.25	0.21	0.29	0.000
<i>Femeie</i>	261	1			
Grup de vîrstă					
<i><25 ani</i>	157	1			
<i>≥25 ani</i>	843	4.28	2.91	6.30	0.000
Studii					
<i>1 – 4 clase</i>	6	1			
<i>5 – 9 clase</i>	261	0.36	0.19	0.67	0.001
<i>Studii medii</i>	608	0.35	0.19	0.65	0.001
<i>Studii superioare incomplete</i>	57	0.13	0.06	0.26	0.000
<i>Studii superioare</i>	65	0.02	0.00	0.05	0.000
Consum ridicat de alcool					
<i>Da</i>	254	1			
<i>Nu</i>	445	1.10	0.75	1.62	0.628
NUmărul partenerilor sexuali					
<i>1 partener</i>	425	1			
<i>≥2 parteneri</i>	522	1.64	1.10	2.44	0.014
Utilizarea prezervativului la ultimul contact					
<i>Da</i>	346	1			
<i>Nu</i>	632	7.07	4.32	11.57	0.000
Contacte sexuale în fază de intoxicare narcotică					
<i>Da</i>	780	1			
<i>Nu</i>	199	9.79	6.28	15.27	0.000
Partener utilizator de droguri ocazional					
<i>Da</i>	266	1			
<i>Nu</i>	705	1.81	1.09	3.00	0.022
A injectat vreodată droguri					
<i>Da</i>	396	1			
<i>Nu</i>	588	0.14	0.08	0.22	0.000
A fost vreodată încarcerat					
<i>Da</i>	196	1			

	<i>Nu</i>	155	0.52	0.36	0.76	0.001
HVC						
	<i>Da</i>	373	4.38	3.70	5.19	0.000
	<i>Nu</i>	625	1			
HVB						
	<i>Da</i>	36	1.66	0.82	3.39	0.161
	<i>Nu</i>	943	1			
Sifilis						
	<i>Da</i>	49	1.59	1.16	2.17	0.004
	<i>Nu</i>	951	1			

AU INJECTAT VREODATĂ DROGURI

Între 55% din PCD în Chișinău și 27% în Râbnița au injectat vreodată droguri (Figura 45.a). Printre cei care au injectat vreodată droguri, 80% în Chișinău, 88% în Bălți, 81% în Tiraspol și 68% în Râbnița erau bărbați. Din cei care au înregistrat rezultate pozitive la HIV, între 86% în Chișinău și 64% în Bălți au injectat vreodată droguri, iar printre cei care au avut rezultate pozitive la HVC, între 85% în Râbnița și 55% în Tiraspol au injectat vreodată droguri (Figura 45b).

Figura 45a-b. Asocieri în legătură cu rezultatul pozitiv la HIV, Republica Moldova, 2022



ESTIMAREA DIMENSIUNII POPULAȚIEI

Estimările dimensiunii populației s-au bazat pe un șir de metodologii, inclusiv multiplicatorul de servicii, multiplicatorul obiectelor unice, SS-PSE, suprapunerea datelor privind procentul persoanelor care injectează droguri din IBBS 2020 care de asemenea au raportat și utilizarea drogurilor neinjectabile, precum și rezultatele studiilor anterioare și estimările la nivel mondial privind numărul de persoane care utilizează droguri. Toate calculele reieșite din aplicarea acestor metode au fost revizuite și evaluate la prejudecăți, iar acele constatări cu supra- sau subestimări evidente au fost eliminate. Utilizând estimările finale, pentru calcularea proporțiilor PCD în populația adultă a celor patru locații ale studiului au fost utilizate un șir de estimări acceptabile. Proporțiile selectate au variat între 0,02 și 0,03 (sau între 2% și 6% din populația adultă).

Constatările au fost prezentate unui șir de actori-cheie din domeniu, inclusiv organizațiilor care lucrează cu consumatorii de droguri injectabile și neinjectabile și alte grupuri vulnerabile, pentru a se ajunge la un consens privind estimările finale ale dimensiunii populației. Odată agreeate și ajustate, toate raioanele Moldovei au fost evaluate ca având o prevalență ridicată, medie sau joasă a persoanelor consumatoare de droguri. Proporția de 0,06 a fost utilizată pentru reprezentarea prevalenței ridicate, cea de 0,03 – pentru prevalența medie și 0,02 – pentru cea joasă. După aplicarea proporțiilor corespunzătoare fiecărui raion s-a ajuns la o estimare a la nivel național de 50.000, cu circa 8,500 pe malul stâng și 42.300 – pe cel drept (Anexa D).

DISCUȚII

TIPURILE, FRECVENȚA ȘI MODUL DE UTILIZARE A DROGURILOR

Majoritatea PCD utilizează cannabis, droguri sintetice și amfetamine. Cu toate acestea, urmare a testelor pe urină s-a stabilit că 34% au avut în sistemele lor benzodiazepină, iar 23% - ketamină. Acest studiu nu a stabilit dependența de droguri, cu toate că majoritatea PCD au raportat utilizarea drogurilor de 2-3 ori în săptămână sau mai frecvent în ultima săptămână, iar, printre cei ce au utilizat droguri în ziua precedentă, drogurile au fost consumate cu o mediană de 2,3 ori. Bărbații au manifestat mai mulți factori de risc comparativ cu femeile, inclusiv o frecvență mai ridicată a utilizării drogurilor neinjectabile și mai multe consecințe negative asociate consumului de droguri. Majoritatea PCD preferă să consume droguri împreună cu alte persoane decât în mod individual. Deși nici o persoană din eșantion nu a injectat droguri în ultimul an, între 27% și 55% din PCUD au raportat că au injectat droguri în trecut, marea majoritate din acestea fiind bărbați.

FEMEILE UTILIZATOARE DE DROGURI

Acest studiu a arătat că, printre persoanele care utilizează droguri în Republica Moldova, 22% sunt femei. Această cifră este ușor mai mare comparativ cu estimativul, la scară mondială, de 15% pentru femeile care au consumat droguri în ultimul an. Femeile utilizatoare de droguri sunt, în general, mai tinere, au un nivel mai jos de studii și sunt într-o proporție mai mare, comparativ cu bărbații, angajate cu program complet de muncă, fiind căsătorite și conviețuind cu un partener. Nu au fost identificate diferențe semnificative între femei și bărbați în ce privește consumul de alcool în ultima lună (în mediu șapte din zece) și consumul de cannabis în ultimul an (aproximativ opt din zece). Cu toate acestea, bărbații au manifestat o frecvență mai mare a consumului de alcool, cannabis și altor droguri neinjectabile comparativ cu femeile. Un procent mai înalt al femeilor, comparativ cu bărbații, au utilizat droguri împreună cu altcineva la ultima utilizare și un procent mai mare al bărbaților, comparativ cu femeile, au avut consecințe negative urmare a utilizării drogurilor. Mai mulți bărbați au utilizat vreodată droguri sintetice, comparativ cu femeile, și au fost vreodată arestați în ultimul an pentru consum de droguri. Deși în Republica Moldova există opțiuni limitate de tratament disponibil contra utilizării drogurilor neinjectabile

și puțini PCD au încercat să acceseze vreun tratament, un procent mai înalt în rândul bărbaților au căutat tratament (14%) comparativ cu femeile (8%).

Alarmant este faptul că femeile care utilizează droguri au o prevalență HIV de două ori mai mare comparativ cu bărbații. 3,5% din bărbați și femei au testat pozitiv la HVB. Un procent mult mai înalt în rândul bărbaților au fost pozitivi la HVC și aproape de două ori mai multe femei, comparativ cu bărbații, au fost pozitive la sifilis. Femeile identificate ca fiind utilizatoare de droguri trebuie testate la HIV și la alte infecții.

Cercetările indică la faptul că comportamentele asociale consumului de droguri și necesitățile femeilor diferă de cele ale bărbaților și că femeile necesită modalități diferite de tratament comparativ cu bărbații^{11,12}.

Conform Centrului European pentru Monitorizarea Drogurilor și a Dependenței de Droguri (EMCDDA), femeile sunt mai susceptibile de a se confrunta cu stigma și dezavantaje economice, precum și de a beneficia de mai puțin suport social; provin din familii cu probleme ce țin de consumul de substanțe și au un partener consumator de substanțe; au copii care pot avea impact asupra utilizării de droguri și recuperării, inclusiv asupra abilității de accesare a tratamentului; au fost supuse agresiunii și abuzului sexual și fizic și manifestă tulburări mintale concomitente¹³. Spre exemplu, acest studiu a stabilit că de două ori mai multe femei comparativ cu bărbații au avut un partener sexual care la fel utilizează droguri. Această constatare corespunde cu rezultatele cercetărilor care indică la faptul că multe femei inițiază și continuă consumul de droguri sub influența bărbaților parteneri consumatori de droguri. Mai mult decât atât, femeile utilizează frecvent și reacționează la consumul de substanțe într-un mod diferit comparativ cu bărbații¹⁴. Femeile pot forma dependență la utilizarea unor cantități mai mici ale anumitor droguri și pentru mai puțin timp, comparativ cu bărbații, și pot avea mai multe manifestări de nevoie puternică de a lua droguri, cu o probabilitate mai mare de a recidiva după tratament. Schimbările la nivel de creier la femeile care consumă droguri pot fi diferite decât cele care au loc în cazul bărbaților consumatori, la fel femeile au un risc mai mare de a necesita asistență urgentă sau de a deceda de la supradoze sau a manifesta alte efecte în urma consumului anumitor substanțe. Deși acest studiu nu a evaluat toți factorii care afectează în mod mai frecvent femeile comparativ cu bărbații, acești factori reprezintă totuși elemente esențiale a fi considerate la etapa de identificare a modalităților de tratament.

UTILIZAREA CANABISULUI

Aproape toți PCU utilizează canabis. Doar un procent din PCD în toate locațiile nu au consumat niciodată canabis, iar din cei 99% care au consumat vreodată canabis doar 20% nu l-au utilizat în ultimul an. În eșantion și în rândul bărbaților procentul celor care vreodată au consumat canabis și % celor care l-au utilizat în ultimul an sunt similare. Canabisul este ilegal dar decriminalizat în Republica Moldova și simpla utilizare a canabisului nu prezintă o crimă ci o încălcare administrativă. Moldova nu consideră utilizarea

¹¹ Center for Behavioral Health Statistics and Quality. Behavioral health trends in the United States: Results from the 2014 National Survey on Drug Use and Health (HHS Publication No. SMA 15-4927, NSDUH Series H-50), Baltimore, Maryland. Accesat la: <http://www.samhsa.gov/data>;

¹² UN Task Force on Transnational Organized Crime and Drug Trafficking as Threats to Security and Stability – Policy Brief on Gender and Drugs, UN Women 2014. Vienna, Austria. 2016. Accesat la: https://www.unodc.org/documents/ungass2016/Contributions/UN/Gender_and_Drugs_-_UN_Women_Policy_Brief.pdf.

¹³ EMCDDA. Policy and practice briefings: Women with drug problems. 2020. Disponibil la: https://www.emcdda.europa.eu/best-practice/briefings/women-drug-problems_en.

¹⁴ NIDA. 2020, January 22. Substance Use in Women Drug Facts. <https://nida.nih.gov/publications/drugfacts/substance-use-in-women>.

canabisului în scopuri medicale. Utilizat în scopuri medicale, cannabisul poate atenua durerile cronice, epilepsia, precum și tulburările alimentare și de somn, iar utilizarea moderată nemedicală a cannabisului s-a dovedit a fi utilă în reducerea stărilor de depresie, anxietate socială și tulburărilor de stres traumatic¹⁵. Există numeroase exemple în lume (spre exemplu în Olanda, Portugalia, Statele Unite etc.) care descriu modul în care a avut loc legalizarea cannabisului, inclusiv potențialele beneficii și costuri aferente. Unele regiuni în care a fost legalizat cannabisul au raportat înregistrarea unor beneficii economice de la impozitarea comercializării cannabisului și expunerea mai redusă a traficantilor și utilizatorilor de droguri la droguri mai nocive, cum sunt heroina, metamfetamina și crack-ul sau cocaina. Efectele nocive ale utilizării abuzive și de lungă durată a cannabisului (zilnic sau aproape zilnic) sunt dependența, riscul potențial de a abandona școala și de a utiliza alte droguri în viitor, precum și riscul de tulburări cognitive, tulburări mintale și de manifestare a tendințelor suicidale¹⁶. Se estimează că tulburările asociate utilizării cannabisului au afectat estimativ 1-2% din adulți în ultimul an și că 4-8% din adulți sunt afectați la o etapă a vieții¹⁷. Riscul dezvoltării dependenței printre cei ce au utilizat vreodată cannabis a fost estimat la 9% în Statele Unite, comparativ cu 33% în cazul nicotinei, 23-30% în cazul heroinei, 15% pentru alcool și 5-10% pentru stimulenți¹⁸.

DROGURILE SINTETICE

EMCDDA raportează o diminuare a consumului de heroină în Moldova, probabil în rezultatul sporirii consumului de droguri sintetice, ambele fiind importate și produse local¹⁹. Acest studiu a constatat o utilizare redusă a heroinei și un consum sporit de droguri sintetice. În Republica Moldova, 28% din PCD pretind ca drogurile sintetice care sunt în formă de prafuri, cristale sau pastile sunt primele droguri neinjectabile pe care le-au folosit. Puțin sub 90% din PCD în toate locațiile au utilizat vreodată droguri sintetice, cu un procent puțin mai mare în rândul bărbați comparativ cu femeile. Utilizarea drogurilor sintetice variază între locații, peste trei pătrimi din PCD în Chișinău și Bălți, 40% în Tiraspol și 23% în Râbnita raportând utilizarea mai frecventă a drogurilor sintetice în ultima lună. 40% din PCD în toate locațiile au avut vreodată supradoze în urma utilizării drogurilor sintetice. Drogurile sintetice sunt extrem de problematice dat fiind faptul că sunt accesibile ca preț și nu sunt cunoscute tratamente altele decât cele paliative, care pot doar atenua simptomele.

¹⁵ Keyhani S, Steigerwald S, Ishida J, et al. Risks and Benefits of Marijuana Use. *Annals of Internal Medicine*. 2018; 169 (5): 282-290

¹⁶ World Health Organization (WHO). The health and social effects of nonmedical cannabis use. 2016;95. https://www.who.int/substance_abuse/publications/msbcannabis.pdf

¹⁷ Hall W, Pacula RL. Cannabis use and dependence: public health and public policy. 2010. RAND Corporation, California. <https://books.google.es/books?hl=en&lr=&id=BsRGRMkZD1wC&oi=fnd&pg=PR10&dq=Cannabis+use+and+dependence:+public+health+and+public+policy&ots=iBU86kDNBN&sig=zmm5CtiflN9iqzDeJ842WNqHSFE#v=onepage&q=Cannabis%20use%20and%20dependence%3A%20public%20health%20and%20public%20policy&f=false>

¹⁸ SAMSHA Center for behavioral health statistics. Results from the 2016 National Survey on Drug use and Health: Detailed Tables. 2017. SAMSHA, Maryland. <https://www.samhsa.gov/data/sites/default/files/NSDUH-DetTabs-2016/NSDUH-DetTabs-2016.pdf>

¹⁹ 1. EMCDDA. Overview of drug markets in the European Neighbourhood Policy-East countries. 2022. https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/14948/TD0322107ENN_1.pdf.

PROBLEMELE CU POLIȚIA, ARESTUL ȘI ÎNCARCERAREA

43% din PCD din toate locațiile au fost vreodată arestați, din care 57% au fost arestați în ultimul an. Din cei ce au fost arestați, 66% au fost vreodată încarcerați. În bărbați, 41% au fost vreodată arestați, în femei procentul e de 43%.

Instituțiile penitenciare prezintă o oportunitate excelentă pentru tratament contra utilizării drogurilor. Este esențial să fie întreprinse eforturi la nivelul guvernului și autorităților penitenciare în vederea diversificării și extinderii opțiunilor de tratament al dependenței pentru deținuții cu consum de droguri problematic, precum și să fie considerate oportunități recreaționale și educaționale care ar încuraja reabilitarea și ar pune la dispoziția deținuților activități care i-ar sustrage de la consumul de droguri. Acest studiu a constatat că 34% din cei încarcerați au utilizat droguri în perioada încarcerării. Această situație necesită o abordare aparte. Republica Moldova ar trebui să insiste în eforturile sale de promovare a unui răspuns de justiție penală efectiv privind consumul de droguri, bazat pe respectarea drepturilor omului, renunțarea la legile și politicile punitive în raport cu PCD și sporirea investițiilor în reducerea riscurilor²⁰.

TRATAMENTUL DEPENDENȚEI DE DROGURI ȘI EVITAREA CONSUMULUI DE DROGURI

Puțin peste jumătate din PCD din toate locațiile pretind a putea stopa utilizarea drogurilor la dorință. Mai multe femei pretind a fi în stare să înceteze consumul de droguri la dorință, comparativ cu bărbații. Doar 15% PCD au căutat vreodată tratament contra utilizării și abuzului de droguri. Din bărbații utilizatori de droguri, 14% au căutat tratament, în rândul femeilor procentul este mai mic (8%). Un impediment în ce privește tratamentul constă în faptul că la momentul de față prevederile privind tratamentul persoanelor ce utilizează droguri neinjectabile sunt limitate. În același timp, este de menționat că în Republica Moldova a fost recent publicat (Martie 2022) Protocolul "Tulburările legate de consumul de substanțe noi cu proprietăți psihoactive și stimulatoare la adulți și adolescenți". Dezvoltarea și implementarea programelor de tratament și de reducere a riscurilor pentru consumul problematic de droguri sunt esențiale în Republica Moldova.

PREVALENȚA RIDICATĂ LA HIV ȘI HVC

Este îngrijorător faptul că în toate locațiile, în 7% din cazuri PCD au înregistrat rezultate pozitive la HIV și în 56% din cazuri - la HVC. Majoritatea celor ce au fost testați pozitiv la HIV au fost bărbați, au injectat cîndva droguri, au avut parteneri sexuali multipli și contacte sexuale fiind sub influența drogurilor și au utilizat rar prezervativul.

RECOMANDĂRI

- PCD au rețele sociale puternice, după cum s-a confirmat ulterior aplicării recrutării de-la-egal-la-egal. Această cunoștință este utilă pentru utilizarea modalităților de-la-egal-la-egal în programele de prevenire și altor intervenții.

²⁰ UNAIDS. Do no harm: Health, human rights and people who use drugs. Geneva, Switzerland. 2015. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/donoharm_en.pdf

- Femeile demonstrează pattern-e diferite de utilizare a drogurilor și necesități în comparație cu bărbații; sunt necesare modalități creative de tratament pentru a adresa necesitățile femeilor consumatoare de droguri. Mai mult ca atât, se recomandă implementarea unor studii calitative adiționale în femeile utilizatoare de droguri, pentru o mai bună înțelegere a comportamentelor și necesităților lor de tratament și de reducere a riscurilor.
- Este imperativă intensificarea serviciilor axate pe livrarea celor mai efective medicamente și aplicarea celor mai eficiente modalități de tratament contra utilizării unor tipuri specifice de droguri; la fel, componentele socio-psihologice care au de a face cu cauzele utilizării problematice a drogurilor sunt necesare oricui are nevoie de asistență pentru a renunța la consumul de droguri, inclusiv persoanelor aflate în detenție. Este esențială implementarea celor mai bune practici pentru programele focusate pe PCD în vederea furnizării serviciilor de educare pentru reducerea riscurilor, tratamentelor medicamentoase efective și modalităților de menținere.
- Programele educaționale și politicile trebuie fortificate în vederea asigurării, din partea sistemului de justiție, a unui răspuns bazat pe un sistem efectiv de respectare a drepturilor omului, focusat mai mult pe obiectivul de reducere a riscurilor decât pe măsuri punitive.
- Intervenții de la egal-la-egal, precum și schimbări de politici sunt necesare în vederea reducerii stigmei și discriminării în comunitate în raport cu PCD.
- Toate programele de tratament trebuie să fie accesibile și prietenoase. Există studii care indică la faptul că programele trebuie să implice familiile în procesul de tratament și recuperare a utilizatorilor de droguri problematici.
- PCD inițiază utilizarea drogurilor la o vârstă fragedă. Este importantă fortificarea programelor pentru tineri axate pe promovarea unui mod sănătos de viață și acordarea de suport persoanelor tinere potențial vulnerabile în raport cu consumul de droguri. Eforturi adiționale trebuie întreprinse în vederea informării persoanelor tinere referitor la utilizarea drogurilor și a sporirii accesului la serviciile outreach și de reducere a riscurilor în rândul tinerilor.
- Prevalența HIV în PCD este ridicată, în special în rândul femeilor, și trebuie abordată imediat prin activități de programe corespunzătoare de educare, testare, tratament și îngrijire.
- Populația estimată a PCD în Republica Moldova este de 50.000. Această estimare a dimensiunii populației trebuie considerată pentru o mai bună planificare și alocare a resurselor destinate programelor de prevenire și intervențiilor.
- În efortul de monitorizare a schimbărilor în comportamentele de utilizare a drogurilor și în vederea monitorizării impactului intervențiilor sunt necesare studii ulterioare similare, cu utilizarea aceluiași criterii de eligibilitate și metodei de eșantionare.

- Implementarea evaluărilor rapide în vederea înțelegerii situației și a necesităților de servicii pentru populația tânără, efectuarea studiilor în vederea estimării costurilor acestor servicii.

ANEXA A. CONSTATĂRI PRIVIND PCD

ASPECTE SOCIO-DEMOGRAFICE PRIVIND PCD

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Sex															
Bărbat	238	79	[72.5,84.2]	205	80.8	[74.5,85.8]	178	70.1	[62.1,77.1]	118	52.9	[45.6,60.1]	739	78	[73.5,82.0]
Femeie	62	21	[15.8,27.5]	45	19.2	[14.2,25.5]	72	29.9	[22.9,37.9]	82	47.1	[39.9,54.4]	261	22	[18.0,26.5]
Vârsta															
16-24	20	6	[3.7,9.6]	52	24	[18.3,30.8]	53	23.9	[17.4,31.8]	32	17.6	[12.5,24.1]	157	11.6	[9.2,14.4]
25-29	22	7.4	[4.2,12.5]	25	9.9	[6.6,14.7]	44	15.2	[10.8,21.1]	63	32.4	[25.9,39.6]	154	9	[6.5,12.4]
30-34	48	18.8	[13.5,25.6]	24	8.5	[5.6,12.8]	49	19.1	[13.8,25.7]	53	26.2	[20.3,33.1]	174	16.9	[13.1,21.6]
35-39	66	21.3	[16.2,27.5]	35	12.9	[9.1,18.0]	45	20.1	[13.9,28.1]	34	16.2	[11.6,22.1]	180	19.5	[15.7,23.8]
40-44	66	22.6	[17.4,28.8]	56	22	[16.8,28.2]	36	14.7	[9.8,21.6]	14	5.6	[3.2,9.6]	172	21.4	[17.6,25.8]
45-49	44	13.5	[9.8,18.3]	32	11.3	[7.9,16.0]	10	2.8	[1.4,5.4]	1	0.3	[0.0,1.8]	87	11.7	[9.1,15.1]
50+	34	10.4	[7.3,14.8]	26	11.4	[7.4,17.2]	13	4.3	[2.2,8.1]	3	1.8	[0.6,5.7]	76	9.8	[7.4,12.9]
Grupul de vârstă GAM															
<25	20	6	[3.7,9.6]	52	24	[18.3,30.8]	53	23.9	[17.4,31.8]	32	17.6	[12.5,24.1]	157	11.6	[9.2,14.4]
≥25	280	94	[90.4,96.3]	198	76	[69.2,81.7]	197	76.1	[68.2,82.6]	168	82.4	[75.9,87.5]	843	88.4	[85.6,90.8]
Nivelul de studii*															
1-4 clase	3	0.8	[0.2,2.4]	1	0.1	[0.0,0.9]	2	1.1	[0.2,5.5]	0	0	--	6	0.7	[0.3,1.7]
5-9 clase	74	21.7	[16.7,27.7]	53	20.5	[15.5,26.7]	84	33.6	[26.3,41.8]	50	25.9	[20.0,32.8]	261	22.8	[19.1,27.1]
Medii	180	60.1	[53.3,66.6]	158	63.6	[56.7,69.9]	134	56.8	[48.7,64.6]	136	67.8	[60.7,74.2]	608	60.5	[55.6,65.2]
Medii nefinalizate	21	8.4	[5.3,13.0]	17	7.5	[4.6,12.1]	14	4.1	[2.2,7.6]	5	2.4	[1.0,6.1]	57	7.7	[5.4,10.8]
Superioare	22	9	[5.8,13.7]	19	7.7	[4.8,12.1]	15	4.4	[2.3,8.2]	9	3.9	[2.0,7.4]	65	8.2	[5.8,11.4]
La moment se autoîntreține fiind angajat în câmpul muncii, sau din pensie/beneficii sau educație															
Da	190	65.7	[59.1,71.7]	148	64.1	[57.1,70.6]	203	85.7	[80.2,89.8]	169	84.3	[78.3,88.9]	710	67.8	[63.1,72.2]
Nu	108	34.3	[28.3,40.9]	94	35.9	[29.4,42.9]	46	14.3	[10.2,19.8]	31	15.7	[11.1,21.7]	279	32.2	[27.8,36.9]
Statutul curent privind angajarea în câmpul muncii/pensionarea/Nivelul studiilor															
Angajat cu program deplin de muncă	76	43.8	[35.3,52.7]	46	29.1	[22.0,37.4]	62	29	[21.8,37.6]	53	29.8	[23.1,37.4]	237	38.9	[33.0,45.2]
Angajat cu program parțial de muncă	103	51.3	[42.5,60.1]	78	53	[44.3,61.5]	117	63.1	[54.4,71.0]	110	65.8	[58.0,72.8]	408	53.5	[47.2,59.7]
Pensionar/invalid	11	4.8	[2.5,9.1]	6	3.8	[1.6,8.6]	19	5.9	[3.5,9.9]	5	3.7	[1.5,8.7]	41	4.8	[3.0,7.5]
Student	0	0	--	18	14.2	[9.0,21.6]	5	1.9	[0.7,5.2]	1	0.7	[0.1,5.0]	24	2.8	[1.8,4.4]
Sursa suportului financiar dacă este șomer															
Părinții	33	30.2	[21.2,40.9]	74	61.8	[51.2,71.4]	16	36.1	[21.9,53.4]	6	19.7	[8.9,38.1]	129	38.7	[31.6,46.4]
Partenerul	13	13.8	[7.8,23.2]	13	11.8	[6.2,21.5]	14	27	[14.4,44.9]	12	40.8	[24.6,59.4]	52	14.1	[9.3,20.6]

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
Alt(ți) membru(i) al(ai) familiei	13	11.8	[6.6,20.2]	11	7.2	[3.8,13.2]	11	18.9	[10.0,32.7]	8	21.5	[10.5,39.2]	43	11	[7.1,16.7]
Prieteni	7	5.3	[2.5,11.3]	6	6.8	[2.6,16.5]	5	11.4	[4.4,26.3]	0	0	--	18	6	[3.4,10.3]
Beneficii sociale /pensie	7	5.6	[2.4,12.2]	5	2.8	[1.1,7.0]	4	6.6	[1.9,20.6]	5	17.9	[7.5,37.0]	21	5	[2.6,9.3]
Altele	37	33.4	[24.2,44.0]	11	9.6	[5.0,17.6]	0	0	--	0	0	--	48	25.3	[18.7,33.1]
Are la moment venit lunar pe gospodărie															
Da	42	13.1	[9.4,18.0]	63	21.5	[16.4,27.6]	4	1.2	[0.4,3.7]	0	0	--	109	13.3	[10.5,16.7]
Nu	257	86.9	[82.0,90.6]	185	78.5	[72.4,83.6]	244	98.8	[96.3,99.6]	200	100	--	886	86.7	[83.3,89.5]
Venutul lunar curent pe gospodărie															
330 lei și mai puțin	4	1.1	[0.4,3.1]	3	1.4	[0.4,4.6]	2	0.4	[0.1,2.0]	0	0	--	9	1.1	[0.5,2.4]
331 - 660 lei	5	2.8	[0.7,10.1]	3	1.6	[0.5,5.0]	4	2.3	[0.8,6.4]	1	0.6	[0.1,4.2]	13	2.5	[0.9,6.9]
661 - 1000 lei	24	9.6	[6.3,14.5]	11	6	[2.9,11.9]	32	13.5	[8.5,20.6]	20	11	[7.1,16.6]	87	9.5	[6.9,12.9]
1001 - 3000 lei	97	35.4	[28.7,42.7]	71	39.8	[32.3,47.8]	99	45.5	[37.5,53.8]	104	52	[44.8,59.2]	371	37.7	[32.7,42.9]
3001 - 6000 lei	103	40.6	[33.5,48.2]	71	37.7	[30.4,45.5]	91	34.5	[27.4,42.3]	71	34.7	[28.2,41.9]	336	39.3	[34.1,44.7]
6001 și mai mult	24	10.4	[6.3,16.6]	26	13.4	[8.9,19.8]	16	3.8	[2.0,7.1]	4	1.6	[0.6,4.6]	70	10	[6.9,14.2]
Statutul curent marital /civil															
Celibatar/niciodată căsătorit	153	49.4	[42.6,56.3]	108	45.2	[38.4,52.1]	92	41.2	[33.5,49.4]	79	39.9	[33.0,47.2]	432	47.6	[42.7,52.5]
Căsătorit/locuiește cu soțul/soția	38	15.3	[10.7,21.3]	42	15.8	[11.6,21.3]	55	20.4	[14.7,27.6]	47	24.7	[18.8,31.6]	182	16.1	[12.6,20.2]
Căsătorit/nu locuiește cu soțul/soția	6	3.2	[1.1,9.1]	4	1.5	[0.5,4.1]	6	2.2	[0.8,6.0]	0	0	--	16	2.7	[1.1,6.4]
Divorțat	48	15	[10.7,20.7]	49	18.3	[13.7,24.1]	34	11.9	[7.7,18.1]	50	23.2	[17.8,29.8]	181	15.5	[12.2,19.4]
Văduv(ă)	6	1.4	[0.6,3.2]	7	2.1	[0.9,4.9]	3	1	[0.2,3.8]	4	1.9	[0.7,5.2]	20	1.5	[0.8,2.7]
Coabitare	49	15.7	[10.9,21.9]	38	16.5	[11.7,22.8]	60	23.2	[17.2,30.4]	20	10.3	[6.6,15.8]	167	16.6	[13.0,20.9]
Altele	0	0	--	2	0.5	[0.1,2.1]	0	0	--	0	0	--	2	0.1	[0.0,0.4]
Coabitanți în gospodărie**															
Nici unul	79	24.1	[19.1,30.0]	75	29.4	[23.6,36.0]	77	36.9	[29.3,45.2]	40	18.2	[13.3,24.3]	271	26.5	[22.6,30.7]
Parinții/alt membru al familiei	111	36.5	[30.3,43.3]	85	34.6	[28.3,41.5]	54	17.9	[12.8,24.5]	64	32.1	[25.7,39.3]	314	34.1	[29.5,38.9]
Soția/soțul/partenerul sexual	98	36	[29.4,43.3]	83	33	[26.8,39.9]	116	44.6	[36.8,52.6]	90	46.6	[39.4,53.9]	387	36.5	[31.7,41.7]
Partener sexual bărbat (pentru bărbați)	0	0	--	1	0.4	[0.1,2.6]	0	0	--	0	0	--	1	0.1	[0.0,0.5]
Prieten(i)	9	2	[1.0,4.1]	5	2.1	[0.7,5.7]	1	0.4	[0.1,2.6]	6	3.1	[1.3,7.1]	21	1.9	[1.1,3.3]
Altele	3	1.3	[0.4,3.9]	1	0.5	[0.1,3.6]	1	0.3	[0.0,1.9]	0	0	--	5	1	[0.4,2.7]
Codiciile actuale de trai															
Fără domiciliu	28	9.4	[5.9,14.6]	5	2.8	[1.1,6.9]	2	0.5	[0.1,2.0]	0	0	--	35	7	[4.6,10.7]
Domiciliat	271	90.6	[85.4,94.1]	242	97.2	[93.1,98.9]	247	99.5	[98.0,99.9]	199	100	--	959	93	[89.3,95.4]

*Nu sunt răspunsuri pentru *Învățămint neformal*; ** Nu sunt răspunsuri pentru *Partener sexual Transgender, Coleg de cameră*.

UTILIZAREA ALCOOLULUI

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Alcool în ultima lună															
Da	207	72.8	[66.8,78.0]	174	74.1	[67.8,79.5]	182	74.3	[66.9,80.6]	137	68.4	[61.2,74.8]	700	73.2	[68.9,77.0]
Nu	92	27.2	[22.0,33.2]	75	25.9	[20.5,32.2]	67	25.7	[19.4,33.1]	63	31.6	[25.2,38.8]	297	26.8	[23.0,31.1]
Frecvența consumului de alcool															
O dată în lună sau mai rar	26	12.8	[7.8,20.2]	71	37.5	[30.1,45.6]	72	39.6	[30.7,49.2]	23	17.5	[11.8,25.2]	192	20.7	[16.5,25.7]
2-4 ori/lună	27	15.5	[10.1,23.0]	55	33.5	[26.2,41.7]	69	32.4	[24.6,41.4]	48	34.5	[26.7,43.2]	199	21.1	[16.8,26.3]
2-3 ori/săptămână	71	35.4	[27.7,43.8]	31	18.5	[12.7,26.1]	29	17.5	[11.6,25.5]	46	33.3	[25.6,42.0]	177	30	[24.5,36.1]
≥ 4 ori/săptămână	83	36.4	[28.9,44.7]	17	10.5	[6.3,16.9]	12	10.5	[5.1,20.4]	20	14.7	[9.5,22.1]	132	28.2	[22.9,34.0]
Nivelul zilnic al consumului de alcool când are loc consumul															
1-2	123	56.8	[47.9,65.2]	124	69.3	[60.8,76.6]	100	65	[56.1,72.9]	51	38.2	[30.0,47.0]	398	60	[53.6,66.0]
3-4	41	22.6	[15.6,31.5]	30	21.3	[15.0,29.3]	47	18.8	[13.4,25.7]	39	29.7	[22.2,38.5]	157	22	[16.8,28.1]
5-6	26	12.6	[8.3,18.7]	11	7.4	[3.9,13.5]	26	13	[7.8,20.8]	29	20.8	[14.7,28.7]	92	11.7	[8.5,15.9]
7-9	9	6.7	[3.0,14.5]	4	2	[0.7,5.9]	8	3.2	[1.6,6.7]	15	10.7	[6.3,17.5]	36	5.4	[2.7,10.6]
≥ 10	4	1.4	[0.4,4.8]	0	0	--	0	0	--	2	0.7	[0.2,2.7]	6	0.9	[0.3,3.3]
Frecvența consumului a șase băuturi alcoolice la o singură ocazie															
Niciodată	76	36.7	[29.1,45.1]	77	44.3	[36.4,52.6]	76	47.2	[37.8,56.7]	25	18.6	[12.7,26.3]	254	39.2	[33.5,45.2]
< O dată/lună	19	9.7	[5.4,16.7]	48	26.4	[19.8,34.3]	47	19.1	[13.5,26.2]	30	23	[16.3,31.4]	144	14.1	[10.5,18.7]
O dată/lună	22	11.6	[7.0,18.7]	24	14.3	[9.2,21.5]	28	17.5	[11.1,26.5]	48	36.9	[28.9,45.8]	122	13.1	[9.4,17.8]
O dată/săptămână	63	28.8	[22.0,36.7]	18	12	[7.4,18.8]	27	14.6	[9.5,21.8]	31	19.3	[13.5,26.9]	139	23.8	[19.0,29.4]
Zilnic / aproape zilnic	28	13.2	[8.3,20.5]	5	3	[1.1,7.7]	4	1.7	[0.6,4.7]	3	2.2	[0.7,6.9]	40	9.8	[6.3,14.9]
Frecvența cazurilor de inabilitate de a înceta consumul odată inițiat, în ultimul an															
Niciodată	59	39.1	[30.3,48.7]	46	41.5	[31.7,52.0]	56	45.2	[34.3,56.5]	52	45.2	[35.9,54.9]	213	40.3	[33.6,47.3]
< O dată/lună	8	9.9	[4.1,22.2]	24	22	[14.3,32.4]	23	23.5	[15.1,34.7]	15	14.6	[8.7,23.5]	70	13.6	[8.5,21.1]
O dată/lună	26	17.5	[10.9,26.9]	15	15	[8.6,24.9]	20	16.5	[9.9,26.3]	24	21.4	[14.5,30.4]	85	17	[11.9,23.7]
O dată/săptămână	31	16.4	[11.1,23.5]	14	11.3	[6.4,19.0]	16	12.5	[7.1,21.0]	20	16.7	[10.7,25.2]	81	15.1	[11.1,20.2]
Zilnic / aproape zilnic	24	17	[11.0,25.4]	9	10.1	[5.2,18.7]	4	2.3	[0.8,6.4]	3	2	[0.6,6.7]	40	14.1	[9.7,20.1]
Frecvența cazurilor de eșuare în a face față așteptărilor standarde din cauza consumului în ultimul an															
Niciodată	46	29	[21.4,38.1]	45	39.7	[30.2,50.1]	52	50.5	[39.4,61.6]	59	52.3	[42.7,61.9]	202	33.4	[27.2,40.1]
< O dată/lună	19	11.9	[7.5,18.6]	28	23.9	[16.2,33.8]	38	27.2	[18.9,37.6]	26	24.3	[16.7,33.9]	111	15.8	[11.9,20.7]
O dată/lună	34	18.1	[11.8,26.7]	23	19.7	[12.8,29.0]	16	12.8	[7.1,22.0]	26	22.5	[15.5,31.6]	99	17.9	[13.1,24.1]
O dată/săptămână	33	25	[17.1,34.9]	10	9.7	[5.1,17.6]	13	9.4	[5.0,17.1]	2	0.9	[0.2,3.5]	58	20.3	[14.6,27.6]
Zilnic / aproape zilnic	16	16	[8.7,27.4]	5	7	[2.6,17.3]	0	0	--	0	0	--	21	12.6	[7.2,21.0]
Frecvența cazurilor de resimțire a necesității de alcool dimineața ulterior consumului abuziv în noaptea precedentă, în ultimul an															
Niciodată	44	33.9	[24.8,44.4]	48	41.9	[32.2,52.3]	54	43	[32.4,54.2]	55	48.6	[39.1,58.2]	201	36.4	[29.5,44.0]

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
< O dată/lună	9	5.5	[2.8,10.5]	21	17.9	[11.4,26.9]	30	24.6	[16.5,35.0]	21	19.5	[12.7,28.6]	81	9.8	[7.0,13.5]
O dată/lună	33	18.7	[12.2,27.5]	15	14.9	[8.6,24.6]	17	17.9	[9.8,30.5]	17	13.6	[8.4,21.3]	82	17.8	[12.8,24.2]
O dată/săptămână	33	21.7	[14.6,31.1]	14	13.7	[7.9,22.6]	17	13.5	[7.7,22.6]	19	17.4	[11.1,26.2]	83	19.4	[14.1,26.2]
Zilnic / aproape zilnic	30	20.2	[13.7,28.9]	12	11.6	[6.0,21.3]	1	1.1	[0.2,7.3]	2	0.9	[0.2,3.7]	45	16.6	[11.8,22.9]
Frecvența stărilor de vină/remușcări în legătură cu consumul de alcool, în ultimul an															
Niciodată	36	27.3	[19.2,37.3]	37	28.4	[20.4,38.0]	45	40.2	[29.8,51.5]	54	47.8	[38.3,57.4]	172	29	[22.8,36.2]
< O dată/lună	12	6.1	[3.3,11.0]	29	25.2	[17.3,35.3]	28	18.3	[11.6,27.7]	27	24.2	[16.9,33.4]	96	11.2	[8.2,15.0]
O dată/lună	28	17.9	[11.8,26.2]	12	12.1	[6.7,20.9]	22	21.1	[12.7,33.0]	19	17.4	[11.1,26.1]	81	17.1	[12.4,23.1]
O dată/săptămână	39	27.4	[19.0,37.6]	26	27.7	[19.1,38.5]	16	14.6	[8.4,24.0]	14	10.7	[6.2,17.7]	95	26	[19.7,33.5]
Zilnic / aproape zilnic	32	21.3	[14.8,29.7]	6	6.6	[2.8,14.5]	8	5.8	[2.4,13.3]	0	0		46	16.7	[12.0,22.8]
Frecvența cazurilor de inabilitate de reamintire a evenimentelor din noaptea precedentă din cauza consumului de alcool, în ultimul an															
Niciodată	53	34.2	[25.5,44.0]	47	40.8	[31.2,51.2]	48	37.2	[27.3,48.2]	33	30.4	[22.3,40.0]	181	35.6	[29.0,42.8]
< O dată/lună	21	14.2	[8.8,22.0]	29	26.5	[18.3,36.8]	35	30.3	[21.2,41.3]	45	40	[31.0,49.9]	130	18.4	[13.8,24.0]
O dată/lună	39	24.2	[16.8,33.5]	18	15.8	[9.8,24.6]	24	24.1	[15.0,36.5]	27	21.9	[15.1,30.7]	108	22.5	[17.0,29.3]
O dată/săptămână	28	21.3	[13.5,32.0]	11	11.7	[6.0,21.5]	10	7.5	[3.6,15.1]	8	7.6	[3.7,14.9]	57	18	[12.2,25.9]
Zilnic / aproape zilnic	8	6.2	[3.0,12.2]	6	5.2	[2.3,11.5]	2	0.9	[0.2,3.7]	0	0	--	16	5.4	[3.0,9.6]
Prejudicii cauzate sie sau altora din cauza consumului de alcool															
Niciodată	74	43.3	[34.1,53.0]	59	53.6	[43.2,63.7]	58	55.9	[44.8,66.4]	52	49.9	[40.3,59.5]	243	46.5	[39.4,53.8]
Da, dar nu în ultimul an	11	7.5	[3.8,14.2]	19	16.5	[10.2,25.5]	28	21.9	[14.2,32.1]	33	26.9	[19.4,36.1]	91	10.8	[7.4,15.4]
Da, în ultimul an	64	49.2	[39.3,59.2]	33	29.9	[21.0,40.6]	33	22.2	[15.0,31.8]	28	23.2	[16.2,32.1]	158	42.7	[35.2,50.6]
Îngrijorarea în legătură cu consumul de alcool /sugestii de a reduce consumul de alcool vreodată exprimat de altă(e) persoană(e)															
Niciodată	65	37.2	[28.7,46.6]	71	65.8	[55.4,75.0]	59	56.4	[45.1,67.1]	57	53.8	[44.2,63.2]	252	44.5	[37.6,51.7]
Da, dar nu în ultimul an	2	0.9	[0.2,3.7]	8	8.3	[3.7,17.6]	21	13.8	[8.4,21.8]	25	20.5	[14.0,29.1]	56	3.7	[2.4,5.9]
Da, în ultimul an	82	61.8	[52.4,70.5]	31	25.8	[18.0,35.6]	38	29.7	[20.3,41.3]	32	25.6	[18.3,34.7]	183	51.7	[44.4,59.0]

UTILIZAREA CANABISULUI

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A utilizat vreodată Cannabis, Gandia, Marihuana sau Hașiș															
Da	296	98.9	[96.7,99.7]	248	99.5	[97.8,99.9]	247	98.5	[94.4,99.6]	197	97.8	[93.3,99.3]	988	99	[97.6,99.6]
Nu	4	1.1	[0.3,3.3]	2	0.5	[0.1,2.2]	3	1.5	[0.4,5.6]	3	2.2	[0.7,6.7]	12	1	[0.4,2.4]
A utilizat cannabis în ultimul an															
Da	226	75.6	[69.1,81.0]	232	94.4	[90.5,96.7]	228	94.7	[91.4,96.8]	164	83.4	[77.2,88.1]	850	81.4	[76.8,85.3]
Nu	70	24.4	[19.0,30.9]	16	5.6	[3.3,9.5]	19	5.3	[3.2,8.6]	33	16.6	[11.9,22.8]	138	18.6	[14.7,23.2]
Frecvența utilizării cannabisului															
O dată	27	12.4	[8.2,18.3]	10	4.8	[2.5,8.9]	5	1.5	[0.4,5.5]	2	1.6	[0.4,6.3]	44	9.2	[6.4,13.0]
2-3 ori	74	32.6	[25.4,40.6]	15	7.7	[4.6,12.8]	30	13.1	[8.4,20.0]	12	7.1	[4.0,12.4]	131	24.2	[19.4,29.6]
O dată/săptămână	62	29.8	[22.7,37.9]	53	21.5	[16.2,28.0]	60	29.1	[21.9,37.5]	31	21.9	[15.6,29.7]	206	27.7	[22.9,33.1]
2-3 ori/săptămână	35	13.5	[9.4,18.9]	110	50.9	[43.7,58.1]	93	41.5	[33.6,49.9]	71	42.2	[34.5,50.2]	309	25.9	[22.1,30.1]
4-6 ori/săptămână	16	5.8	[3.2,10.3]	30	10.9	[7.4,15.9]	26	10.5	[5.9,17.9]	25	14.5	[9.7,21.1]	97	7.7	[5.5,10.5]
Odată/zi	4	2	[0.7,5.4]	9	2.5	[1.2,5.1]	3	1.2	[0.4,3.9]	6	4	[1.8,8.9]	22	2	[1.0,3.9]
2-3 ori /zi	7	3.8	[1.7,8.2]	5	1.6	[0.6,3.7]	11	3	[1.6,5.6]	11	5.5	[3.0,10.0]	34	3.2	[1.8,5.8]
4 ori/zi sau mai des	1	0.2	[0.0,1.5]	0	0		0	0		6	3.2	[1.4,7.2]	7	0.2	[0.0,0.8]

UTILIZAREA DROGURILOR NEINJECTABILE

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A utilizat droguri neinjectabile altele decât canabis															
Da	274	89.5	[83.8,93.4]	233	91.4	[86.3,94.7]	236	93.2	[88.4,96.2]	190	93.9	[88.9,96.7]	933	90.3	[86.5,93.2]
Nu	26	10.5	[6.6,16.2]	16	8.3	[5.0,13.3]	14	6.8	[3.8,11.6]	10	6.1	[3.3,11.1]	66	9.6	[6.7,13.5]
Tipul drogului la prima utilizare a drogurilor neinjectabile *															
Heroină (fumat)	15	5.3	[3.0,9.1]	8	2.8	[1.4,5.6]	2	0.9	[0.2,4.0]	1	0.3	[0.0,2.4]	26	4.2	[2.6,6.8]
Cocaină	2	0.6	[0.2,2.5]	6	3.2	[1.4,7.3]	5	1.1	[0.4,3.0]	0	0	--	13	1.2	[0.6,2.3]
Amfetamine	38	17	[11.4,24.6]	51	25.9	[19.9,32.9]	69	32.5	[25.1,41.0]	38	20.4	[15.0,27.1]	196	20.5	[16.3,25.6]
Ecstasy	12	4.1	[2.2,7.5]	28	11.5	[7.9,16.6]	15	4.6	[2.5,8.3]	56	30.2	[23.8,37.5]	111	5.9	[4.3,8.2]
Halucinogene	0	0	--	0	0	--	1	0.4	[0.1,2.8]	0	0	--	1	0	[0.0,0.3]
Ketamine	1	0.6	[0.1,4.1]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	1	0.4	[0.1,2.8]
LSD	1	0.9	[0.1,6.1]	0	0	--	3	1.4	[0.3,5.6]	2	0.9	[0.2,4.1]	6	0.8	[0.2,3.6]
Opium	26	9.1	[6.0,13.5]	38	14.7	[10.2,20.6]	20	4.7	[2.8,7.7]	8	3.6	[1.7,7.3]	92	9.6	[7.2,12.7]
Medicamente pentru tratamentul dependenței de droguri	1	0.4	[0.1,2.5]	4	1.4	[0.5,3.7]	2	0.3	[0.1,1.3]	5	2.3	[1.0,5.5]	12	0.6	[0.2,1.5]
Barbiturate	49	17.1	[12.6,22.8]	2	1.5	[0.4,6.0]	29	9	[5.8,13.8]	32	16.6	[11.7,23.0]	112	13.1	[10.0,17]
Benzodiazepine	9	3.6	[1.7,7.2]	3	1.2	[0.4,3.6]	7	3.3	[1.4,7.9]	19	9.3	[5.8,14.5]	38	3.1	[1.8,5.5]
Substanțe psihoactive (fumat)	22	9.9	[5.9,16.1]	16	6.3	[3.7,10.6]	24	8.2	[5.1,12.9]	3	1.7	[0.5,5.5]	65	8.9	[5.9,13.0]
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	91	28.8	[23.2,35.1]	71	29.5	[23.3,36.6]	44	27.1	[19.8,36.0]	14	8	[4.7,13.2]	220	28.5	[24.3,33]
Substanțe psihoactive (lichide)	5	2	[0.8,4.9]	1	0.2	[0.0,1.6]	5	2.1	[0.8,5.9]	12	6.7	[3.8,11.7]	23	1.8	[0.9,3.6]
Altele	2	0.7	[0.1,3.7]	6	1.8	[0.8,4.3]	10	4.2	[1.6,10.7]	0	0	--	18	1.3	[0.6,2.8]
A utilizat droguri neinjectabile altele decât canabis în ultima lună															
Da	198	74.8	[68.7,80.1]	227	96	[90.6,98.3]	220	90.9	[84.0,95.0]	177	92.8	[88.0,95.8]	822	81	[76.7,84.7]
Nu	76	25.2	[19.9,31.3]	7	4	[1.7,9.4]	16	9.1	[5.0,16.0]	13	7.2	[4.2,12.0]	112	19	[15.3,23.3]
Tipul(tipurile) de drog(droguri) neinjectabil(e) utilizat în ultima lună															
Heroină (fumat)	19	10	[5.5,17.6]	4	1.5	[0.5,4.0]	3	0.9	[0.3,2.8]	1	0.6	[0.1,3.9]	27	6.7	[3.8,11.6]
Cocaină	3	0.7	[0.2,2.9]	3	1.1	[0.4,3.4]	5	1.6	[0.6,4.0]	0	0	--	11	0.9	[0.4,2.0]
Amfetamine	39	18	[11.8,26.5]	87	43.9	[36.8,51.3]	78	39.4	[31.2,48.2]	79	42.9	[35.5,50.7]	283	27.1	[22.4,32.5]
Ecstasy	22	10.9	[6.3,18.4]	55	25.3	[19.5,32.1]	19	5.4	[3.3,8.6]	61	35.7	[28.6,43.5]	157	13.9	[10.4,18.5]
Halucinogene	2	0.6	[0.1,3.0]	2	0.5	[0.1,2.2]	4	1.3	[0.5,3.5]	0	0	--	8	0.7	[0.2,1.8]
Ketamine	5	3.4	[1.3,8.8]	37	14	[9.7,19.7]	4	0.9	[0.3,2.9]	9	4.2	[2.1,8.5]	55	5.6	[3.6,8.5]
LSD	7	2	[0.9,4.6]	3	1.7	[0.5,5.8]	8	1.7	[0.8,3.5]	22	13.7	[9.0,20.3]	40	2.1	[1.2,3.6]
Opium	8	3.4	[1.6,7.3]	4	1.9	[0.7,5.3]	28	8.2	[5.1,12.7]	1	0.7	[0.1,4.8]	41	3.6	[2.2,5.9]

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
Medicamente pentru tratarea dependenței de droguri	15	8.5	[4.3,15.9]	25	9.3	[6.1,13.8]	11	4.1	[1.9,8.4]	26	12.9	[8.6,18.8]	77	8.2	[5.2,12.6]
Barbiturate	25	17.2	[10.8,26.2]	27	12	[8.1,17.5]	54	14.9	[10.7,20.4]	35	18.9	[13.6,25.7]	141	15.7	[11.4,21.3]
Benzodiazepine	47	27.7	[20.3,36.6]	48	23	[17.2,30.2]	45	13.7	[9.4,19.5]	54	30.4	[23.8,38.0]	194	24.9	[19.8,30.7]
GHB/GBL	4	1.5	[0.5,4.4]										4	0.9	[0.3,2.7]
Substanțe psihoactive (fumat)	49	25.2	[18.1,33.9]	64	29.7	[23.4,36.9]	32	15.3	[10.2,22.4]	44	25.7	[19.5,33.1]	189	25	[20.1,30.6]
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	172	86.2	[79.8,90.8]	206	87.6	[81.4,91.9]	93	49.7	[41.1,58.4]	78	40.9	[33.6,48.7]	549	81.2	[77.0,84.8]
Substanțe psihoactive (lichide)	2	0.7	[0.2,3.1]	1	0.4	[0.1,2.6]	10	3.9	[1.9,7.9]	26	16.3	[11.2,23.1]	39	1.3	[0.7,2.3]
Combinatii de medicamente pentru disfuncții erectile cu substanțe psihotrope	0	0	--	1	1	[0.1,6.5]	4	1.2	[0.5,3.4]	20	10.9	[7.0,16.5]	25	0.5	[0.2,1.3]
Tipul (tipurile) de drog(uri) neinjectabile CEL MAI FRECVENT utilizat(e) în ultima lună **															
Heroină (fumat)	5	1.6	[0.6,4.4]	1	0.4	[0.1,2.6]	1	0.3	[0.0,2.2]	0	0	--	7	1.1	[0.5,2.8]
Cocaină	0	0	--	1	1	[0.1,6.5]	0	0	--	0	0	--	1	0.2	[0.0,1.6]
Amfetamine	5	1.7	[0.7,4.3]	18	9.9	[6.2,15.5]	51	27.5	[20.3,36.2]	52	31	[24.3,38.7]	126	7.3	[5.6,9.5]
Ecstasy	0	0	--	3	1.1	[0.3,3.5]	6	1.8	[0.8,4.1]	13	8.9	[5.1,15.1]	22	0.6	[0.3,1.1]
Halucinogene	0	0	--	0	0	--	1	0.4	[0.1,3.0]	0	0	--	1	0.1	[0.0,0.4]
Ketamine	0	0	--	0	0	--	0	0	--	2	1.3	[0.3,5.0]	2	0	[0.0,0.1]
LSD	0	0	--	0	0	--	0	0	--	1	0.7	[0.1,4.8]	1	0	[0.0,0.1]
Opium	1	0.5	[0.1,3.4]	0	0	--	5	1.9	[0.7,5.1]	0	0	--	6	0.5	[0.2,1.8]
Medicamente pentru tratarea dependenței de droguri	6	3.1	[1.4,7.0]	2	0.7	[0.1,3.6]	2	0.9	[0.2,4.4]	3	1.2	[0.4,3.8]	13	2.3	[1.1,4.6]
Barbiturate	2	1.1	[0.2,4.9]	2	0.8	[0.2,3.1]	38	13.3	[8.6,20.2]	24	13.1	[8.7,19.3]	66	2.8	[1.7,4.4]
Benzodiazepină	15	7.5	[4.3,12.8]	4	2.3	[0.8,6.5]	10	4.2	[1.9,9.1]	14	7.4	[4.3,12.6]	43	5.9	[3.7,9.2]
Substanțe psihoactive (fumat)	9	6.1	[3.1,11.5]	7	3	[1.3,6.6]	10	3.9	[1.9,8.2]	6	3.2	[1.3,7.6]	32	5	[3.0,8.4]
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	154	77.2	[69.7,83.2]	184	78.3	[71.6,83.9]	73	39.7	[31.3,48.6]	44	22.9	[17.1,29.9]	455	71.9	[67.0,76.4]
Substanțe psihoactive (lichide)	1	1.2	[0.2,8.0]	4	2.1	[0.7,6.1]	6	2	[0.9,4.5]	18	10.3	[6.5,16.0]	29	1.6	[0.6,4.2]
Combinatii de medicamente pentru disfuncții erectile cu substanțe psihotrope	0	0	--	1	0.3	[0.0,2.3]	0	0	--	0	0	--	1	0.1	[0.0,0.5]
Altele	0	0	--	0	0	--	17	4	[2.2,6.9]	0	0	--	17	0.5	[0.3,0.9]
Frecvența utilizării oricărui drog neinjectabil în ultima săptămână															

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
O dată/săptămână	34	18.1	[12.3,25.9]	40	18.9	[13.7,25.4]	83	39.3	[31.3,48.0]	78	46.6	[39.0,54.5]	235	21.4	[17.1,26.4]
2-3 ori/săptămână	70	34.6	[27.3,42.7]	121	55.7	[48.4,62.8]	98	46.8	[38.3,55.5]	66	36.3	[29.2,44.0]	355	41.1	[35.8,46.6]
4-6 ori/săptămână	37	18.1	[11.9,26.6]	33	14.7	[10.2,20.6]	17	4.5	[2.7,7.5]	21	10.4	[6.7,15.8]	108	15.5	[11.2,20.9]
Odată/zi	11	5.1	[2.7,9.6]	16	6.1	[3.3,11.3]	10	4.2	[2.0,8.5]	7	3.8	[1.7,8.2]	44	5.2	[3.4,8.0]
2-3 /zi	29	13.8	[9.1,20.5]	14	4.4	[2.5,7.7]	11	5	[2.0,11.9]	5	2.9	[1.2,6.8]	59	10.4	[7.3,14.6]
4 ori/zi sau mai des	17	10.2	[5.6,17.9]	1	0.2	[0.0,1.2]	1	0.2	[0.0,1.6]	0	0	--	19	6.5	[3.6,11.5]
A căutat vreodată tratament contra dependenței de droguri neinjectabile															
Da	48	20	[14.3,27.2]	19	7.7	[4.6,12.7]	14	4.5	[2.4,8.6]	1	0.1	[0.0,1.0]	82	15.7	[11.6,20.8]
Nu	252	80	[72.8,85.7]	228	91.4	[86.4,94.7]	236	95.5	[91.4,97.6]	199	99.9	[99.0,100.0]	915	84.2	[79.0,88.2]
Nu știu	0	0	--	3	0.9	[0.3,2.8]	0	0	--	0	0	--	3	0.2	[0.1,0.5]
Tratamentul contra dependenței de droguri neinjectabile căutat ^															
Tratament ambulatoriu	19	27.2	[15.9,42.5]	11	68.7	[41.9,87.0]	4	23.3	[7.8,52.3]	0	0	--	34	30.8	[19.4,45.1]
Consultația specialistului	6	8.8	[3.6,20.1]	1	4.6	[0.6,27.1]	4	48	[19.3,78.0]	0	0	--	11	9.7	[4.5,19.6]
Grup de auto-ajutorare	3	5.6	[1.6,17.5]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	3	4.9	[1.4,15.8]
Detoxifiere cu Methadone/buprenorphine	7	27.7	[12.4,50.9]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	7	24.3	[10.6,46.5]
Detoxifiere cu alte medicamente	6	14.1	[5.7,30.7]	2	8.1	[1.9,28.7]	2	9.7	[2.2,33.9]	0	0	--	10	13.4	[5.8,28.2]
Detoxifiere fără medicamente	0	0	--	2	14.1	[3.3,43.9]	0	0	--	0	0	--	2	1.3	[0.3,5.4]
Reabilitare în centru specializat	3	5.3	[1.6,15.6]	0	0	--	1	8.1	[1.1,41.5]	0	0	--	4	4.9	[1.6,14.1]
Tratament Detox la domiciliu	1	2.7	[0.4,16.8]	0	0	--	2	10.3	[2.3,35.6]	0	0	--	3	2.7	[0.5,14.2]
Terapie religioasă	3	8.7	[1.5,37.7]	1	4.6	[0.6,27.1]	1	0.6	[0.1,4.7]	1	100	--	6	8.1	[1.5,34.3]
Instituția(ile) la care s-a adresat după tratament contra consumului de droguri neinjectabile ^^															
Dispensarul Narcologic Republican	37	74	[54.2,87.3]	1	6.6	[0.9,35.4]	4	50.6	[21.6,79.2]	0	0	--	42	66.8	[50.0,80.2]
Spitalul de Psihiatrie din Bălți	0	0	--	15	77.1	[50.3,91.8]	0	0	--	0	0	--	15	7.4	[3.7,14.2]
Alt spital de psihiatrie	1	1.6	[0.2,10.9]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	1	1.4	[0.2,9.9]
Dispensarul Narcologic de la Tiraspol	0		0	--	0	0	4	16	[4.7,42.3]	0	0	--	4	0.5	[0.2,1.6]
Clinica privată	2	1.7	[0.4,7.0]	0	0	--	4	23.6	[7.8,52.9]	0	0	--	6	2.3	[0.8,6.3]
Centrul de Reabilitare pentru Dependența de Droguri al Dispensarului Republican de Narcologie	4	6.5	[2.3,17.2]	1	6.6	[0.9,35.4]	0	0	--	0	0	--	5	6.3	[2.3,15.7]
Spital Raional	2	2.8	[0.7,11.0]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	2	2.4	[0.6,9.8]
Întotdeauna capabil să renunțe la consumul de droguri la dorință															

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
Da	155	53.5	[46.5,60.3]	119	53.1	[45.8,60.2]	125	54.2	[46.0,62.2]	115	79.8	[72.5,85.5]	514	53.7	[48.6,58.8]
Nu	136	46.5	[39.7,53.5]	111	46.9	[39.8,54.2]	118	45.8	[37.8,54.0]	36	20.2	[14.5,27.5]	401	46.3	[41.2,51.4]
Au resimțit vreodată pierderi de memorie sau flashback-uri asociate consumului de droguri															
Da	163	52.6	[45.7,59.4]	142	57.7	[50.7,64.3]	159	59.5	[51.3,67.3]	41	18.8	[13.8,25.0]	505	54	[48.9,58.9]
Nu	135	47.4	[40.6,54.3]	106	42.3	[35.7,49.3]	90	40.5	[32.7,48.7]	156	81.2	[75.0,86.2]	487	46	[41.1,51.1]
S-a simțit vreodată prost sau vinovat în legătură cu consumul de droguri															
Da	213	67.7	[61.0,73.8]	161	64.5	[57.7,70.9]	135	47.4	[39.5,55.4]	51	24	[18.4,30.7]	560	64.4	[59.5,68.9]
Nu	87	32.3	[26.2,39.0]	87	35.5	[29.1,42.3]	115	52.6	[44.6,60.5]	149	76	[69.3,81.6]	438	35.6	[31.1,40.5]
Și-a neglijat vreodată familia în rezultatul consumului de droguri															
Da	121	43.5	[36.7,50.5]	94	37	[30.4,44.0]	99	34.8	[27.7,42.7]	20	8.2	[5.2,12.8]	334	40.9	[35.9,46.0]
Nu	178	56.5	[49.5,63.3]	147	63	[56.0,69.6]	151	65.2	[57.3,72.3]	178	91.8	[87.2,94.8]	654	59.1	[54.0,64.1]
Familia s-a plâns în legătură cu utilizarea de droguri de către respondent															
Da	161	52.9	[46.0,59.8]	114	46.6	[39.7,53.7]	132	53.8	[45.4,62.0]	42	18.6	[13.7,24.7]	449	51.4	[46.4,56.4]
Nu	134	47.1	[40.2,54.0]	125	53.4	[46.3,60.3]	101	46.2	[38.0,54.6]	148	81.4	[75.3,86.3]	508	48.6	[43.6,53.6]
A fost vreodată neglijat de familie în legătură cu consumul de droguri															
Da	74	26.7	[20.6,33.7]	61	24	[18.4,30.7]	39	15.8	[10.7,22.7]	23	10.2	[6.7,15.2]	197	24.8	[20.3,29.8]
Nu	226	73.3	[66.3,79.4]	180	76	[69.3,81.6]	209	84.2	[77.3,89.3]	173	89.8	[84.8,93.3]	788	75.2	[70.2,79.7]
S-a implicat vreodată în activități ilicite pentru a obține droguri															
Da	88	26.1	[20.7,32.3]	86	36.6	[30.0,43.6]	75	20.4	[15.2,26.8]	64	28.9	[22.9,35.7]	313	27.6	[23.5,32.0]
Nu	211	73.9	[67.7,79.3]	164	63.4	[56.4,70.0]	174	79.6	[73.2,84.8]	136	71.1	[64.3,77.1]	685	72.4	[68.0,76.5]
Au resimțit vreodată simptome de sevraj după încetarea utilizării															
Da	196	60.4	[53.4,67.0]	201	79	[72.8,84.1]	146	49.9	[41.9,57.9]	34	14.5	[10.3,20.2]	577	62.3	[57.3,67.1]
Nu	103	39.6	[33.0,46.6]	49	21	[15.9,27.2]	104	50.1	[42.1,58.1]	166	85.5	[79.8,89.7]	422	37.7	[32.9,42.7]
S-au confruntat vreodată cu probleme medicale asociate consumului de droguri															
Da	171	55.5	[48.6,62.3]	166	63.7	[56.8,70.1]	117	38.5	[31.3,46.2]	37	16.9	[12.2,23.0]	491	54.8	[49.8,59.7]
Nu	127	44.5	[37.7,51.4]	84	36.3	[29.9,43.2]	133	61.5	[53.8,68.7]	162	83.1	[77.0,87.8]	506	45.2	[40.3,50.2]
Ultimul consum de droguri neinjectabile a avut loc individual sau în companie															
Singur	83	31	[25.0,37.8]	45	20	[14.7,26.6]	96	42.1	[34.2,50.4]	40	17.7	[13.0,23.8]	264	30	[25.5,34.8]
Cu alții	217	69	[62.2,75.0]	202	80	[73.4,85.3]	154	57.9	[49.6,65.8]	160	82.3	[76.2,87.0]	733	70	[65.2,74.5]

*Nu sunt răspunsuri pentru GHB/GBL, medicamente pentru disfuncții erectile cu stimulenți sexuali; ** Nu sunt răspunsuri pentru GHB/GBL. ^ Nu sunt răspunsuri pentru detoxifiere cu Metadonă. ^^ Nu sunt răspunsuri pentru AMT/SMT, unitatea medicală din instituția penitenciară, Centrul comunitar de sănătate mintală, ONC, Biserică/confesiune Religioasă, În afara țării.

DROGURILE SINTETICE

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnita, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A utilizat vreodată droguri sintetice															
Da	273	90.9	[86.5,93.9]	231	90.4	[85.2,93.9]	207	80.9	[73.2,86.8]	178	87.3	[81.2,91.6]	889	89.6	[86.6,92.1]
Nu	27	9.1	[6.1,13.5]	19	9.6	[6.1,14.8]	43	19.1	[13.2,26.8]	22	12.7	[8.4,18.8]	111	10.4	[7.9,13.4]
Tipul drogurilor sintetice utilizate vreodată															
Săruri	258	93	[87.0,96.3]	210	89.6	[84.0,93.3]	158	72.6	[63.9,79.9]	142	77	[69.6,83.1]	768	90.1	[86.3,93.0]
Spice	167	64.7	[57.9,70.9]	148	63.2	[55.9,69.9]	118	43.2	[35.1,51.7]	82	42.5	[35.1,50.2]	515	62	[57.0,66.8]
Himari	205	76.6	[70.0,82.0]	151	65.9	[58.8,72.4]	17	6.5	[3.7,11.1]	9	3.5	[1.8,6.9]	382	66.7	[61.9,71.2]
LSD	62	23.2	[17.4,30.2]	73	31.6	[25.4,38.6]	26	8.7	[5.5,13.5]	59	34.2	[27.2,41.9]	220	23.6	[19.2,28.6]
Ecstasy	116	44.5	[37.4,51.9]	93	39.3	[32.5,46.5]	53	17.2	[12.5,23.2]	132	72.5	[65.0,78.9]	394	41.1	[35.9,46.5]
Belâi Kitaet	42	15.5	[11.2,21.1]	26	9.8	[6.2,15.1]	4	1.5	[0.6,4.1]	0	0	--	72	12.8	[9.7,16.7]
Metadonă	98	37.4	[30.5,44.7]	64	24.2	[18.8,30.7]	22	8.2	[4.8,13.6]	31	16	[11.2,22.4]	215	31.6	[26.7,37.0]
Mefedronă	97	33.3	[26.8,40.5]	40	16.4	[11.8,22.5]	17	5.3	[2.9,9.5]	24	11	[7.2,16.3]	178	27	[22.3,32.2]
Amfetamine	166	58.3	[51.0,65.3]	137	63.5	[56.5,70.0]	111	52.4	[43.6,61.0]	111	57.4	[49.5,64.9]	525	58.8	[53.4,63.9]
Metamfetamine	90	33.1	[26.6,40.4]	62	25	[19.4,31.6]	28	8.4	[5.3,13.0]	62	30.2	[23.8,37.4]	242	29	[24.3,34.3]
Vint	114	39.6	[32.9,46.8]	112	45	[38.0,52.2]	57	16	[11.8,21.4]	68	36.2	[29.2,43.8]	351	38.3	[33.4,43.5]
Hidroponic	165	56.5	[49.1,63.7]	84	38.7	[31.8,46.1]	45	14.2	[9.9,20.1]	29	13.3	[9.2,18.9]	323	48.3	[43.0,53.7]
A avut vreodată supradoză în legătură cu consumul drogurilor sintetice															
Da	113	40.3	[33.4,47.5]	113	49.1	[41.9,56.3]	65	25.7	[19.0,33.8]	24	11.1	[7.3,16.5]	315	40.2	[35.2,45.5]
Nu	158	59.4	[52.2,66.3]	116	49.7	[42.5,57.0]	139	74.3	[66.2,81.0]	149	88.2	[82.6,92.1]	562	59.3	[54.0,64.4]
NȘ	1	0.3	[0.0,2.1]	2	1.2	[0.3,4.7]	0	0	--	1	0.7	[0.1,5.0]	4	0.5	[0.1,1.5]
A consumat droguri sintetice împreună cu alte persoane (ultima dată)															
Da	214	75.8	[68.9,81.5]	203	87.1	[81.1,91.4]	164	75.6	[66.6,82.8]	153	87.9	[81.6,92.2]	734	78.1	[73.2,82.4]
Nu	58	24.2	[18.5,31.1]	28	12.9	[8.6,18.9]	41	24.4	[17.2,33.4]	21	12.1	[7.8,18.4]	148	21.9	[17.6,26.8]
Ate persoane cu care a consumat împreună droguri sintetice (ultima dată)															
Cu un prieten	58	29.7	[22.8,37.7]	73	31.9	[25.4,39.2]	56	48.5	[38.9,58.3]	43	25.4	[19.0,33.0]	230	31.9	[26.8,37.5]
Cu o cunoștință	132	60.2	[51.8,68.0]	113	57.1	[49.3,64.5]	79	34.8	[26.6,44.0]	64	40.3	[32.5,48.6]	388	56.8	[50.9,62.4]
Cu un membru al familiei	3	1.4	[0.4,4.4]	3	1.9	[0.5,6.4]	2	0.4	[0.1,1.7]	3	2.3	[0.7,7.0]	11	1.4	[0.6,3.3]
Cu un partener sexual	20	8.3	[4.3,15.4]	14	9.2	[5.2,15.7]	27	16.3	[10.5,24.4]	43	32	[24.6,40.5]	104	9.6	[6.4,14.1]
Cu un străin	0	0	--	0	0	--	0	0	--	0	0	--	0	0	--
Cu un traficant de droguri	1	0.4	[0.1,2.8]	0	0	--	0	0	--	0	0	--	1	0.3	[0.0,1.9]

ARESTUL ȘI DETENȚIA

	Chisinau, N=300			Balti, n=250			Tirasol, n=250			Ribnita, n=200			Aggregate, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A fost vreodată arestat pentru consum de droguri															
Da	128	44.8	[38.0,51.8]	80	26.1	[20.7,32.3]	76	23	[17.4,29.7]	62	28.2	[22.2,35.0]	346	38.6	[33.7,43.7]
Nu	171	55.2	[48.2,62.0]	167	73.9	[67.7,79.3]	172	77	[70.3,82.6]	137	71.8	[65.0,77.8]	647	61.4	[56.3,66.3]
A fost arestat pentru consum de droguri în ultimul an															
Da	59	42.1	[32.1,52.8]	42	54.3	[42.0,66.1]	28	33.4	[22.0,47.1]	12	19.2	[10.9,31.5]	141	42.9	[34.6,51.7]
Nu	69	57.9	[47.2,67.9]	39	45.7	[33.9,58.0]	50	66.6	[52.9,78.0]	51	80.8	[68.5,89.1]	209	57.1	[48.3,65.4]
A fost vreodată încarcerat															
Da	65	46	[35.8,56.5]	52	68.4	[56.5,78.3]	51	65	[51.0,76.8]	28	44.2	[31.8,57.3]	196	50.1	[41.4,58.8]
Nu	64	54	[43.5,64.2]	29	31.6	[21.7,43.5]	27	35	[23.2,49.0]	35	55.8	[42.7,68.2]	155	49.9	[41.2,58.6]
A utilizat vreodată droguri în timpul încarcerării															
Da	41	61.6	[47.6,73.8]	43	83.2	[69.4,91.6]	33	66.4	[48.9,80.3]	24	83	[61.3,93.7]	141	66	[55.2,75.4]
Nu	24	38.4	[26.2,52.4]	9	16.8	[8.4,30.6]	18	33.6	[19.7,51.1]	4	17	[6.3,38.7]	55	34	[24.6,44.8]
A vândut vreodată droguri pentru a obține 1-5 doze															
Da	34	12.2	[7.8,18.4]	28	9.6	[6.4,14.2]	29	7.6	[5.0,11.4]	7	3.4	[1.6,7.2]	98	11.1	[7.9,15.3]
Nu	266	87.8	[81.6,92.2]	219	90.4	[85.8,93.6]	221	92.4	[88.6,95.0]	193	96.6	[92.8,98.4]	899	88.9	[84.7,92.1]
Cunoaște vreun consumator de droguri neinjectabile care a fost arestat și încarcerat															
Da	61	22.9	[17.5,29.2]	34	15.6	[11.2,21.5]	66	43.4	[35.4,51.7]	19	10.1	[6.5,15.4]	180	23.6	[19.6,28.1]
Nu	239	77.1	[70.8,82.5]	216	84.4	[78.5,88.8]	184	56.6	[48.3,64.6]	180	89.9	[84.6,93.5]	819	76.4	[71.9,80.4]

COMPORTAMENTE SEXUALE

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tirasol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Au avut vreodată relații sexuale															
Da	292	97.2	[94.0,98.7]	247	98.3	[94.5,99.5]	250	100	--	200	100	--	989	97.7	[95.6,98.9]
Nu	8	2.8	[1.3,6.0]	3	1.7	[0.5,5.5]	0	0	--	0	0	--	11	2.3	[1.1,4.4]
A utilizat prezervativul la ultimul contact sexual															
Da	108	33.7	[27.8,40.2]	99	41.3	[34.5,48.5]	78	31.5	[24.3,39.7]	61	29.6	[23.4,36.7]	346	34.8	[30.4,39.6]
Nu	183	66.3	[59.8,72.2]	139	58.7	[51.5,65.5]	171	68.5	[60.3,75.7]	139	70.4	[63.3,76.6]	632	65.2	[60.4,69.6]
A avut contact sexual în stare de ebrietate															
Da	158	54.3	[47.2,61.1]	79	36	[29.4,43.1]	125	47.1	[39.2,55.2]	106	52.8	[45.5,60.0]	468	49.9	[44.9,55.0]
Nu	133	45.7	[38.9,52.8]	162	64	[56.9,70.6]	125	52.9	[44.8,60.8]	93	47.2	[40.0,54.5]	513	50.1	[45.0,55.1]
A avut contact sexual fiind sub influența drogurilor															
Da	216	71.3	[64.5,77.2]	188	76	[69.1,81.7]	220	82.1	[74.6,87.8]	156	78.8	[72.0,84.2]	780	73.5	[68.6,77.8]
Nu	76	28.7	[22.8,35.5]	54	24	[18.3,30.9]	30	17.9	[12.2,25.4]	39	21.2	[15.8,28.0]	199	26.5	[22.2,31.4]
Partenerul sexual regulat la fel utilizează droguri															
Da	138	45.7	[38.8,52.8]	97	43.3	[36.2,50.6]	88	28.9	[22.5,36.3]	122	66.6	[59.3,73.1]	445	43.7	[38.6,48.9]
Nu	149	54.3	[47.2,61.2]	132	56.7	[49.4,63.8]	138	71.1	[63.7,77.5]	67	33.4	[26.9,40.7]	486	56.3	[51.1,61.4]
A avut contact sexual în ultima lună cu un partener ocazional care utilizează droguri															
Da	69	23.2	[17.6,29.9]	77	31.7	[25.6,38.5]	92	25.2	[19.7,31.7]	28	14	[9.6,20.0]	266	25	[20.8,29.7]
Nu	220	76.8	[70.1,82.4]	164	68.3	[61.5,74.4]	158	74.8	[68.3,80.3]	163	86	[80.0,90.4]	705	75	[70.3,79.2]
A avut contact sexual cu un bărbat în ultima lună (pentru bărbați)															
Da	2	1	[0.3,4.0]	0	0	--	3	1.3	[0.4,4.3]	0	0	--	5	0.9	[0.3,2.9]
Nu	236	99	[96.0,99.7]	156	100	--	175	98.7	[95.7,99.6]	118	100	--	685	99.1	[97.1,99.7]
A utilizat substanțe psihoactive (mephedrone, γ-hydroxybutyrate (GHB), γ-butyrolactone (GBL), și methamphetamine cristale) în timpul contactului sexual cu un bărbat în ultimul an (pentru bărbați)															
Da	1	7.3	[1.0,37.5]	0	0	--	1	26.1	[2.9,80.6]	0	0	--	2	7.1	[1.1,33.9]
Nu	17	92.7	[62.5,99.0]	0	0	--	2	73.9	[19.4,97.1]	57	100	--	76	91.4	[67.4,98.2]
NȘ	0	0	--	0	0	--	0	0	--	0	0	--	1	1.5	[0.2,10.7]

ANALIZA URINEI

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tirasol, n=250			Râbnîța, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Morphine (MOP)															
Pozitiv	10	2.6	[1.3,5.3]	12	4.8	[2.6,8.8]	4	1.3	[0.4,3.9]	3	1.6	[0.5,5.1]	29	2.9	[1.8,4.7]
Negativ	290	97.4	[94.7,98.7]	238	95.2	[91.2,97.4]	246	98.7	[96.1,99.6]	197	98.4	[94.9,99.5]	971	97.1	[95.3,98.2]
Marijuana (THC)															
Pozitiv	186	62.7	[55.8,69.1]	229	92.6	[88.5,95.4]	213	90	[85.6,93.2]	136	67.1	[59.8,73.5]	764	71.6	[66.6,76.1]
Negativ	114	37.3	[30.9,44.2]	21	7.4	[4.6,11.5]	37	10	[6.8,14.4]	64	32.9	[26.5,40.2]	236	28.4	[23.9,33.4]
Benzodiazepine (BZO)															
Pozitiv	72	29.3	[23.0,36.5]	165	64.5	[57.6,70.9]	47	14.4	[9.7,20.7]	22	9.4	[6.1,14.3]	306	34.3	[29.6,39.3]
Negativ	228	70.7	[63.5,77.0]	85	35.5	[29.1,42.4]	203	85.6	[79.3,90.3]	178	90.6	[85.7,93.9]	694	65.7	[60.7,70.4]
Amfetamine (AMP)															
Pozitiv	17	4.2	[2.4,7.3]	95	37.5	[31.1,44.3]	75	33.6	[26.4,41.7]	84	39.5	[32.7,46.7]	271	14.3	[12.0,17.1]
Negativ	283	95.8	[92.7,97.6]	155	62.5	[55.7,68.9]	175	66.4	[58.3,73.6]	116	60.5	[53.3,67.3]	729	85.7	[82.9,88.0]
Metamfetamine (MET)															
Pozitiv	5	1.6	[0.5,5.0]	22	8.7	[5.5,13.4]	8	1.6	[0.7,3.6]	76	35.3	[28.7,42.4]	111	3.4	[2.2,5.3]
Negativ	295	98.4	[95.0,99.5]	228	91.3	[86.6,94.5]	242	98.4	[96.4,99.3]	124	64.7	[57.6,71.3]	889	96.6	[94.7,97.8]
Cocaină (COC)															
Pozitiv	1	0.4	[0.1,2.8]	2	0.9	[0.2,3.5]	1	0.4	[0.1,2.6]	1	0.6	[0.1,4.2]	5	0.5	[0.1,1.6]
Negativ	299	99.6	[97.2,99.9]	248	99.1	[96.5,99.8]	249	99.6	[97.4,99.9]	199	99.4	[95.8,99.9]	995	99.5	[98.4,99.9]
Feniclidina (PCP)															
Pozitiv	5	0.9	[0.3,2.3]	0	0	--	2	0.4	[0.1,1.8]	2	0.9	[0.2,3.9]	9	0.7	[0.3,1.6]
Negativ	295	99.1	[97.7,99.7]	250	100	--	248	99.6	[98.2,99.9]	198	99.1	[96.1,99.8]	991	99.3	[98.4,99.7]
Barbiturate (BAR)															
Pozitiv	12	3.3	[1.8,6.0]	8	4	[1.9,8.0]	34	10.3	[6.8,15.5]	8	4.2	[1.9,9.2]	62	4.2	[2.9,6.0]
Negativ	288	96.7	[94.0,98.2]	242	96	[92.0,98.1]	216	89.7	[84.5,93.2]	192	95.8	[90.8,98.1]	938	95.8	[94.0,97.1]
Ketamine (KET)															
Pozitiv	27	9.2	[5.7,14.6]	215	83	[76.9,87.7]	4	0.5	[0.2,1.6]	18	7.8	[4.7,12.5]	264	22.6	[19.1,26.5]
Negativ	273	90.8	[85.4,94.3]	35	17	[12.3,23.1]	246	99.5	[98.4,99.8]	182	92.2	[87.5,95.3]	736	77.4	[73.5,80.9]
Methylenedioxymethamphetamine (MDMA)															
Pozitiv	14	3.8	[2.0,7.1]	208	79.8	[73.4,85.0]	13	3.7	[1.9,7.0]	70	34.3	[27.7,41.5]	305	18.9	[16.1,22.1]
Negativ	286	96.2	[92.9,98.0]	42	20.2	[15.0,26.6]	237	96.3	[93.0,98.1]	130	65.7	[58.5,72.3]	695	81.1	[77.9,83.9]
Tramadol (TRA)															
Pozitiv	10	3	[1.5,5.8]	17	6.6	[3.9,10.9]	43	14.7	[10.0,21.1]	27	12.1	[8.3,17.3]	97	5.1	[3.7,7.1]
Negativ	290	97	[94.2,98.5]	233	93.4	[89.1,96.1]	207	85.3	[78.9,90.0]	173	87.9	[82.7,91.7]	903	94.9	[92.9,96.3]
Fentanyl (FTY)															
Pozitiv	0	0	--	3	1.2	[0.4,4.1]	0	0	--	1	0.5	[0.1,3.4]	4	0.2	[0.1,0.8]
Negativ	300	100	--	247	98.8	[95.9,99.6]	250	100	--	199	99.5	[96.6,99.9]	996	99.8	[99.2,99.9]

TESTAREA BIOLOGICĂ LA HIV, HVB, HVC ȘI SIFILIS

	Chișinău, n=300			Bălți, n=250			Tiraspol, n=250			Râbnița, n=200			Agregat, n=1,000		
	n	%	[95% Cis]	n	%	[95% Cis]	n	%	[95% Cis]	n	%	[95% Cis]	n	%	[95% Cis]
HIV															
Pozitiv	23	7.3	[4.7,11.2]	26	8.3	(4.7-11.7)	13	4.7	[2.2,8.1]	15	6.7	[3.9,11.3]	77	7.2	[5.3,9.9]
Negativ	277	92.7	[88.8,95.3]	223	91.4	(87.9-95.0)	237	95.3	[91.9,97.8]	185	93.3	[88.7,96.1]	922	92.7	[90.1,94.7]
HVB															
Pozitiv	1	0.1	[0.0,0.4]	6	1.4	[0.8,4.0]	6	1.8	[0.8,4.7]	23	11.2	[7.3,16.6]	36	0.7	[0.4,1.2]
Negativ	278	93	[87.9,96.0]	244	98.6	[96.0,99.2]	244	98.2	[95.3,99.2]	177	88.8	[83.4,92.7]	943	94.5	[91.1,96.6]
HVC															
Pozitiv	149	50.7	[43.8,57.5]	96	33.6	[27.1,39.6]	69	25	[19.0,32.9]	59	27.2	[21.4,34.0]	373	44.2	[39.3,49.2]
Negativ	151	49.3	[42.5,56.2]	152	65.7	[59.5,72.1]	181	75	[67.1,81.0]	141	72.8	[66.0,78.6]	625	55.7	[50.6,60.6]
Sifilis															
Pozitiv	18	6.1	[3.3,11.1]	6	3.4	[1.3,8.3]	12	3.8	[1.3,6.0]	13	6.6	[3.8,11.3]	49	5.2	[3.1,8.6]
Negativ	282	93.9	[88.9,96.7]	244	96.6	[91.7,98.7]	238	97.2	[94.0,98.7]	187	93.4	[88.7,96.2]	951	94.8	[91.4,96.9]

ANEXA B. CONSTATĂRI PRIVIND BĂRBAȚII ȘI FEMEILE CARE UTILIZEAZĂ DROGURI SOCIODEMOGRAFICE

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	(95% CI)	n	%	(95% CI)
Grupuri de vârstă						
16-24	100	13.4	[10.7,16.8]	57	19.4	[14.1,26.1]
25-29	90	10.2	[7.6,13.6]	64	14.1	[10.2,19.1]
30-34	131	16.9	[13.3,21.2]	43	16	[10.7,23.1]
35-39	148	19.3	[15.9,23.3]	32	16	[9.9,24.8]
40-44	135	19.6	[16.2,23.5]	37	20.4	[13.6,29.4]
45-49	75	11.3	[8.7,14.5]	12	5.9	[3.3,10.5]
50+	60	9.2	[6.9,12.1]	16	8.2	[4.6,14.4]
Vârsta GAM						
<25	100	13.4	[10.7,16.8]	57	19.4	[14.1,26.1]
≥25	639	86.6	[83.2,89.3]	204	80.6	[73.9,85.9]
Nivelul de studii*						
1-4 clase	3	0.6	[0.2,1.8]	65	21.1	[15.6,27.8]
5-9 clase	196	24.9	[21.0,29.2]	157	65.2	[57.2,72.4]
Studii medii	451	59.5	[54.8,64.0]	20	7.8	[4.4,13.6]
Studii medii nefinalizate	37	6.7	[4.6,9.5]	14	4.6	[2.3,9.1]
Studii superioare	51	8.4	[6.1,11.4]	2	0.5	[0.1,2.0]
La moment se autoîntreține fiind angajat sau pensionar						
Da	546	71.9	[67.5,75.9]	164	65.7	[57.6,73.0]
Nu	186	28.1	[24.1,32.5]	93	34.3	[27.0,42.4]
Statutul curent angajat/pensionar/student						
Angajat cu normă deplină	186	34.3	[29.3,39.7]	51	41.2	[30.4,53.0]
Angajat cu normă parțială	315	57.6	[52.0,62.9]	93	49	[37.9,60.1]
Pensionar/invalid	26	4	[2.5,6.5]	15	7.4	[4.0,13.1]
Student	19	4.1	[2.6,6.5]	5	2.4	[0.8,6.9]
Sursa de suport financiar în cazul în care este șomer (neangajat)						
Părinții	98	45.9	[38.0,54.1]	31	31.4	[21.4,43.4]
Partenerul	17	7.4	[4.2,12.7]	35	36.4	[25.0,49.7]
Alt(ți) membru(i) al(i) familiei	32	12	[7.8,17.9]	11	8.5	[4.3,16.2]
Prieteni	14	7.3	[4.0,12.9]	4	3.4	[1.1,9.7]
Beneficii sociale/pensie	13	5.1	[2.6,9.7]	8	4.8	[2.1,10.4]
Altele	37	22.3	[15.9,30.3]	11	15.5	[8.3,27.3]
Are la moment venit lunar pe gospodăriile						

Da	85	13.1	[10.2,16.5]	24	9.2	[5.9,14.0]
Nu	651	86.9	[83.5,89.8]	235	90.8	[86.0,94.1]
Venit lunar curent pe gospodăriile						
330 lei și mai puțin	7	0.9	[0.4,2.1]	2	1.1	[0.2,4.6]
331 - 660 lei	9	2.4	[0.9,6.5]	4	1.9	[0.6,5.5]
661 - 1000 lei	54	9.5	[6.9,13.0]	33	10.5	[6.7,16.0]
1001 - 3000 lei	264	38.1	[33.4,43.1]	107	45	[36.2,54.0]
3001 - 6000 lei	256	37.6	[32.9,42.4]	80	40.1	[31.0,49.9]
6001 și mai mult	61	11.5	[8.3,15.6]	9	1.6	[0.7,3.2]
Statutul marital curent/ statul civil						
Celibatar / niciodată căsătorit	350	51.3	[46.6,56.0]	82	29.6	[22.9,37.3]
Căsătorit – locuiește cu soțul/soția	116	13.7	[11.0,17.0]	66	27.6	[20.1,36.6]
Căsătorit – nu locuiește cu soțul/soția	12	2.8	[1.2,6.2]	4	1.1	[0.4,3.5]
Divorțat	149	17.7	[14.4,21.6]	32	9.9	[6.5,14.9]
Văduv(ă)	10	0.9	[0.4,1.9]	10	3.6	[1.7,7.2]
Coabitează	100	13.5	[10.5,17.2]	67	28.2	[20.8,37.0]
Altele	2	0.2	[0.0,0.7]	0	0	
Coabitantți în gospodărie**						
Nimeni	233	31.4	[27.4,35.8]	38	15.3	[10.5,21.9]
Părinții /alt(ți) mebru(i) al(i) familiei	249	35.2	[30.8,39.9]	65	22.3	[16.7,29.2]
Soția/soul/partenerul sexual	237	30.5	[26.3,35.1]	150	60.1	[51.9,67.7]
Partenerul sexual bărbat (pentru bărbați)	1	0.1	[0.0,0.9]	0	0	
Prieten(i)	16	2.1	[1.2,3.7]	5	0.7	[0.3,1.8]
Altele	2	0.5	[0.1,2.2]	3	1.6	[0.5,5.4]
Current housing situation						
Fără domiciliu	27	5.4	[3.3,8.8]	8	5.2	[2.5,10.6]
Domiciliat	707	94.6	[91.2,96.7]	252	94.8	[89.4,97.5]

*Nu sunt răspunsuri pentru *Învățămîntul neformal*; ** Nu sunt răspunsuri pentru *partener sexual Transgender, colegi de cameră*.

UTILIZAREA ALCOOLULUI

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Alcool în ultima lună						
Da	516	73.5	[69.4,77.3]	184	71.9	[64.6,78.3]
Nu	221	26.5	[22.7,30.6]	76	28.1	[21.7,35.4]
Frecvența consumului de alcool						
O dată în lună sau mai rar	137	23.1	[18.8,28.1]	55	30.4	[21.8,40.5]
2-4 ori/lună	149	24.9	[20.6,29.7]	50	24	[15.7,34.8]
2-3 ori/săptămână	118	24.4	[19.8,29.7]	59	36.6	[26.8,47.8]
≥ 4 ori/săptămână	112	27.6	[22.6,33.2]	20	9	[5.2,15.2]
Nivelul zilnic al consumului de alcool când are loc consumul						
1-2	296	59.6	[53.7,65.2]	102	63.7	[52.7,73.4]
3-4	104	20.3	[15.8,25.6]	53	27.3	[18.4,38.5]
5-6	74	13.1	[9.8,17.2]	18	7.7	[4.2,13.8]
7-9	30	6.2	[3.5,10.8]	6	1.1	[0.5,2.7]
≥ 10	4	0.9	[0.2,3.0]	2	0.2	[0.1,0.8]
Frecvența consumului a șase băuturi alcoolice la o singură ocazie						
Niciodată	177	35.8	[30.7,41.3]	77	52.2	[41.6,62.6]
< O dată/lună	108	17.6	[13.7,22.3]	36	13.6	[9.2,19.9]
O dată/lună	82	14.1	[10.8,18.1]	40	17.9	[10.3,29.3]
O dată/săptămână	112	22.9	[18.4,28.2]	27	15.1	[9.6,22.9]
Zilnic / aproape zilnic	37	9.6	[6.3,14.3]	3	1.2	[0.3,5.4]
Frecvența cazurilor de inabilitate de a înceta consumul odată inițiat, în ultimul an						
Niciodată	154	40.9	[34.6,47.5]	59	42.5	[30.9,55.0]
< O dată/lună	49	16.3	[11.0,23.4]	21	13.1	[7.9,21.1]
O dată/lună	60	13.9	[10.2,18.6]	25	29.2	[17.0,45.4]
O dată/săptămână	68	15.7	[11.9,20.5]	13	9.6	[4.9,18.1]
Zilnic / aproape zilnic	35	13.2	[9.1,18.8]	5	5.5	[1.9,15.0]
Frecvența cazurilor de eșuare în a face față așteptărilor standarde din cauza consumului în ultimul an						
Niciodată	138	36.2	[30.1,42.7]	64	40.5	[29.3,52.8]
< O dată/lună	84	17.9	[13.8,23.0]	27	20.3	[12.8,30.8]
O dată/lună	79	18.1	[13.5,23.9]	20	17.2	[10.1,27.7]
O dată/săptămână	48	16.3	[11.9,22.1]	10	18.4	[7.9,37.1]
Zilnic / aproape zilnic	19	11.4	[6.5,19.2]	2	3.6	[0.6,19.7]
Frecvența cazurilor de resemțire a necesității de alcool dimineața ulterior consumului abuziv în noaptea precedentă, în ultimul an						
Niciodată	138	38.2	[31.6,45.2]	63	39.9	[28.7,52.2]
< O dată/lună	64	12.4	[9.2,16.6]	17	14.4	[8.3,23.8]
O dată/lună	58	15.1	[11.1,20.1]	24	25.8	[14.2,42.1]

O dată/săptămână	69	19.4	[14.4,25.7]	14	12.5	[6.6,22.3]
Zilnic / aproape zilnic	40	15	[10.6,20.7]	5	7.5	[2.6,19.9]
Frecvența stărilor de vină/remușcări în legătură cu cnsumul de alcool, în ultimul an						
Niciodată	131	32.8	[26.8,39.5]	41	25.2	[16.9,35.9]
< O dată/lună	68	14.4	[10.8,19.0]	28	14.4	[8.8,22.5]
O dată/lună	58	17.1	[12.6,22.9]	23	16.2	[9.7,25.8]
O dată/săptămână	71	21.2	[16.1,27.4]	24	35.1	[22.3,50.4]
Zilnic / aproape zilnic	39	14.4	[10.2,19.9]	7	9.2	[4.1,19.2]
Frecvența cazurilor de inabilitate de reamintire a evenimentelor din noaptea precedentă din cauza consumului de alcool, în ultimul an						
Niciodată	134	36.6	[30.3,43.3]	47	34.1	[23.7,46.3]
< O dată/lună	94	21.7	[16.9,27.5]	36	22.6	[14.9,32.8]
O dată/lună	77	20.5	[15.4,26.8]	31	27.3	[18.1,39.0]
O dată/săptămână	49	15.9	[11.1,22.2]	8	14.3	[4.7,36.0]
Zilnic / aproape zilnic	15	5.4	[3.1,9.2]	1	1.6	[0.2,10.4]
Prejudiciile cauzate sie sau altora din cauza consumului de alcool						
Niciodată	164	47.3	[40.6,54.1]	79	53.1	[39.8,65.9]
Da, dar nu în ultimul an	82	15.5	[11.7,20.4]	9	5.7	[2.3,13.3]
Da, în ultimul an	123	37.1	[30.4,44.4]	35	41.2	[28.4,55.4]
Îngrijorarea în legătură cu consumul de alcool /sugestii de a reduce consumul de alcool vreodată exprimat de altă(e) persoană(e)						
Niciodată	180	47.9	[41.2,54.7]	72	52.4	[39.3,65.1]
Da, dar nu în ultimul an	46	7.1	[4.8,10.4]	10	3.3	[1.7,6.4]
Da, în ultimul an	142	45	[38.1,52.1]	41	44.3	[31.5,57.8]

CONSUMUL DE CANABIS

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A consumat vreodată Canabis, Gandia, Marihuana sau Hașiș						
Da	736	99.5	[97.9,99.9]	252	97	[93.8,98.6]
Nu	3	0.5	[0.1,2.1]	9	3	[1.4,6.2]
A consumat canabis în ultimul an						
Da	639	85.4	[81.6,88.5]	211	82.1	[73.3,88.5]
Nu	97	14.6	[11.5,18.4]	41	17.9	[11.5,26.7]
Frecvența consumului de canabis						
O dată	36	7.9	[5.4,11.3]	8	4.8	[2.2,10.0]
2-3 ori	97	18.7	[14.8,23.3]	34	22.7	[14.7,33.2]
O dată/săptămână	130	23.3	[18.9,28.2]	76	38.5	[30.0,47.8]
2-3 ori/săptămână	234	33.8	[29.4,38.5]	75	26.7	[20.1,34.5]
4-6 ori/săptămână	84	9.7	[7.3,12.7]	13	6	[2.7,12.7]
Odată/zi	20	2.5	[1.4,4.3]	2	0.8	[0.2,3.2]
2-3 ori /zi	31	3.8	[2.4,6.1]	3	0.6	[0.2,2.2]
4 ori/zi sau mai des	7	0.4	[0.2,0.9]			

CONSUMUL DROGURILOR NEINJECTABILE

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A consumat droguri neinjectabile altele decât cannabis						
Da	694	92.3	[89.4,94.4]	239	87	[77.6,92.8]
Nu	44	7.6	[5.5,10.5]	22	13	[7.2,22.4]
Primul drog neinjectabil consumat *						
Heroină (fumat)	23	3.7	[2.3,5.8]	3	2.7	[0.8,8.5]
Cocaină	12	1.6	[0.8,3.1]	1	0.5	[0.1,3.8]
Amfetamine	139	21.7	[17.5,26.7]	57	25.5	[19.0,33.5]
Ecstasy	76	7.2	[5.4,9.4]	35	10.2	[6.6,15.5]
Halucinogene	1	0.1	[0.0,0.7]	0	0	--
Ketamine	1	0.4	[0.1,2.6]	0	0	--
LSD	5	0.9	[0.3,3.3]	1	0.1	[0.0,1.0]
Opium	81	10.8	[8.3,14.0]	11	4.1	[2.0,8.1]
Medicamente pentru tratamentul dependenței de droguri	10	0.9	[0.4,1.9]	2	0.3	[0.1,1.1]
Barbiturate	94	12.7	[9.8,16.3]	18	7	[4.0,11.9]
Benzodiazepine	25	2.8	[1.6,4.8]	13	4.9	[2.4,9.7]
Substanțe psihoactive (fumat)	50	7.5	[5.3,10.4]	15	10.1	[4.5,21.2]
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	154	26.3	[22.3,30.7]	66	30.5	[23.5,38.7]
Substanțe psihoactive (lichide)	13	1.8	[0.9,3.5]	10	2.3	[1.1,5.1]
Altele	11	1.7	[0.8,3.7]	7	1.6	[0.6,4.0]
A consumat droguri neinjectabile altele decât cannabis în ultima lună						
Da	622	86.2	[82.4,89.3]	200	79.7	[71.7,85.8]
Nu	73	13.8	[10.7,17.6]	39	20.3	[14.2,28.3]
Tipul(tipurile) de drog(droguri) neinjectabil(e) consumat în ultima lună						
Heroină (fumat)	23	5.3	[2.9,9.4]	4	3.5	[1.3,9.4]
Cocaină	11	1.2	[0.6,2.4]	0	0	--
Amfetamină	225	33	[28.2,38.2]	58	28.3	[20.8,37.2]
Ecstasy	121	16.2	[12.7,20.4]	36	14.4	[9.5,21.1]
Halucinogene	7	0.6	[0.3,1.3]	1	0.9	[0.1,6.4]
Ketamine	46	6.6	[4.5,9.6]	9	4.1	[2.0,8.3]
LSD	28	2.3	[1.5,3.7]	12	4	[1.8,8.4]
Opium	31	3.7	[2.4,5.7]	10	4.1	[1.8,9.2]

Medicamente pentru tratarea dependenței de droguri	69	9.4	[6.6,13.2]	8	3.4	[1.4,8.0]
Barbiturate	116	15.2	[11.7,19.6]	25	15.6	[8.3,27.4]
Benzodiazepine	147	22.5	[18.2,27.4]	47	27.5	[18.8,38.5]
GHB/GBL	2	0.6	[0.1,2.3]	2	0.8	[0.2,3.3]
Substanțe psihoactive (fumat)	153	24.8	[20.6,29.7]	36	23	[14.6,34.3]
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	416	75.7	[71.3,79.6]	133	75	[67.0,81.6]
Substanțe psihoactive (lichide)	25	2	[1.2,3.3]	14	3.8	[2.2,6.6]
Combinatii de medicamente pentru disfuncții erectile cu substanțe psihotrope	25	1.7	[1.0,2.9]	0	0	--
Tipul (tipurile) de drog(uri) neinjectabile CEL MAI FRECVENT consumat(e) în ultima lună **						
Heroină (fumat)	7	1.1	[0.5,2.5]	0	0	--
Cocaină	1	0.4	[0.1,2.5]	0	0	
Amfetamine	88	11.2	[8.6,14.4]	38	13.7	[9.1,20.1]
Ecstasy	12	1	[0.5,1.9]	10	2.6	[1.4,5.0]
Halucinogene	1	0.1	[0.0,0.8]	0	0	
Ketamine	2	0.1	[0.0,0.5]	0	0	
LSD	1	0.1	[0.0,0.5]	0	0	
Opium	4	0.5	[0.2,1.7]	2	0.8	[0.1,4.5]
Medicamente pentru tratarea dependenței de droguri	10	1.6	[0.7,3.6]	3	2.4	[0.8,7.4]
Barbiturate	56	4.8	[3.3,7.0]	10	3.3	[1.5,7.2]
Benzodiazepine	30	4.5	[2.8,7.2]	13	8.2	[4.3,15.0]
Substanțe psihoactive (fumat)	0	0	--	0	0	--
Substanțe psihoactive (prafuri/cristale/pastile)	28	5.3	[3.4,8.3]	4	1.6	[0.4,5.7]
Substanțe psihoactive (lichide)	349	65.9	[61.0,70.5]	106	64.4	[55.5,72.3]
Combinatii de medicamente pentru disfuncții erectile cu substanțe psihotrope	22	2.5	[1.3,4.7]	7	1.6	[0.7,3.4]
Altele	1	0.1	[0.0,0.9]	0	0	--
Frecvența consumului oricărui drog neinjectabil în ultima săptămână						
O dată/săptămână	147	21.2	[17.5,25.5]	88	38.4	[29.3,48.4]

2-3 ori/săptămână	282	44	[38.9,49.2]	73	41.7	[32.8,51.3]
4-6 ori/săptămână	90	15.1	[11.3,20.0]	18	8.3	[4.8,13.9]
Odată/zi	34	5.3	[3.5,8.1]	10	4.5	[2.2,9.0]
2-3 /zi	52	9.8	[7.0,13.6]	7	3.2	[1.3,7.7]
4 ori/zi sau mai frecvent	15	4.5	[2.3,8.9]	4	3.9	[1.3,11.0]
A căutat vreodată tratament contra dependenței de droguri neinjectabile						
Da	69	14	[10.4,18.5]	13	8	[3.4,17.6]
Nu	667	85.7	[81.2,89.3]	248	92	[82.4,96.6]
Nu știu	3	0.3	[0.1,0.9]	0	0	
Tratamentul contra dependenței de droguri neinjectabile căutat ^						
Tratament ambulatoriu	28	33.5	[21.4,48.2]	6	30.8	[9.2,66.3]
Consultația specialistului	10	11.3	[5.4,22.0]	1	9.1	[1.1,47.0]
Grup de auto-ajutorare	2	3.3	[0.7,14.3]	1	10.1	[1.3,50.0]
Detoxifiere cu Methadone/buprenorphine	6	25.4	[11.4,47.5]	1	0.9	[0.1,7.3]
Detoxifiere cu alte medicamente	9	14.5	[6.5,29.3]	1	4.1	[0.5,27.2]
Detoxifiere fără medicamente	2	2.5	[0.6,10.1]	0	0	
Reabilitare în centru specializat	4	5.5	[1.9,14.8]	0	0	
Tratament Detox la domiciliu	1	2.5	[0.3,15.7]	2	4.7	[0.9,20.9]
Terapie religioasă	5	1.6	[0.5,5.1]	1	40.3	[7.8,84.2]
Instituția(ile) la care s-a adresat după tratament contra consumului de droguri neinjectabile ^^						
Dispensarul Narcologic Republican	35	64.8	[49.9,77.2]	7	44.4	[13.2,80.8]
Spitalul de Psihiatrie din Bălți	14	13.9	[7.1,25.2]	1	3.5	[0.4,23.8]
Alt spital de psihiatrie	1	1.5	[0.2,9.9]			
Dispensarul Narcologic de la Tiraspol	3	0.8	[0.2,2.9]	1	3.1	[0.4,21.6]
Clinica privată	4	2.4	[0.8,6.7]	2	6.2	[1.1,27.2]
Centrul de Reabilitare pentru Dependența de Droguri al Dispensarului Republican de Narcologie	4	6.4	[2.3,16.4]	1	4.1	[0.5,27.2]
Spital Raional	2	2.5	[0.6,10.0]			
Întotdeauna cababil să renunțe la consumul de droguri la dorință						
Da	355	52.8	[48.0,57.6]	159	61.6	[52.4,70.0]
Nu	321	47.2	[42.4,52.0]	80	38.4	[30.0,47.6]
Au resimțit vreodată pierderi de memorie sau flashback-uri asociate consumului de droguri						
Da	397	54.3	[49.6,59.0]	108	49.2	[40.7,57.7]

Nu	334	45.7	[41.0,50.4]	153	50.8	[42.3,59.3]
S-a simțit vreodată prost sau vinovat în legătură cu consumul de droguri						
Da	431	61.2	[56.5,65.6]	129	56.9	[48.3,65.1]
Nu	306	38.8	[34.4,43.5]	132	43.1	[34.9,51.7]
Și-a neglijat vreodată familia în rezultatul consumului de droguri						
Da	272	41	[36.3,45.8]	62	28.1	[20.8,36.9]
Nu	456	59	[54.2,63.7]	198	71.9	[63.1,79.2]
Familia s-a plâns în legătură cu consumul de droguri de către respondent						
Da	371	53.1	[48.3,57.9]	78	37.3	[29.0,46.3]
Nu	337	46.9	[42.1,51.7]	171	62.7	[53.7,71.0]
A fost vreodată neglijat de familie în legătură cu consumul de droguri						
Da	162	23.9	[19.8,28.5]	35	19.5	[12.8,28.5]
Nu	565	76.1	[71.5,80.2]	223	80.5	[71.5,87.2]
S-a implicat vreodată în activități ilicite pentru a obține droguri						
Da	255	31.4	[27.3,35.9]	58	16.7	[12.0,22.6]
Nu	482	68.6	[64.1,72.7]	203	83.3	[77.4,88.0]
Au resimțit vreodată simptome de sevraj după încetarea consumului						
Da	456	63.2	[58.5,67.6]	121	50.7	[42.2,59.2]
Nu	283	36.8	[32.4,41.5]	139	49.3	[40.8,57.8]
S-au confruntat vreodată cu probleme medicale asociate consumului de droguri						
Da	392	54.6	[49.9,59.2]	99	43.2	[34.9,51.8]
Nu	345	45.4	[40.8,50.1]	161	56.8	[48.2,65.1]
Ultimul consum de droguri neinjectabile a avut loc individual sau în companie						
Singur	226	33.3	[28.9,38.0]	38	17.5	[12.0,25.0]
Cu alții	510	66.7	[62.0,71.1]	223	82.5	[75.0,88.0]

*Nu sunt răspunsuri pentru GHB/GBL, medicamente pentru disfuncții erectile cu stimulenți sexuali; ** Nu sunt răspunsuri pentru GHB/GBL.^ Nu sunt răspunsuri pentru detoxifiere cu Metadonă.^ Nu sunt răspunsuri pentru AMT/SMT, unitatea medicală din instituția penitenciară, Centrul comunitar de sănătate mintală, ONC, Biserică/confesiune Religioasă, În afara țării.

DROGURILE SINTETICE

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A consumat vreodată droguri sintetice						
Yes	668	90	[86.9,92.5]	221	84	[77.6,88.9]
No	71	10	[7.5,13.1]	40	16	[11.1,22.4]
Tipul drogurilor sintetice consumate vreodată						
Săruri	583	88.7	[85.6,91.3]	185	83.1	[72.9,90.1]
Spice	412	62.5	[57.8,67.1]	103	47.4	[37.9,57.0]
Himari	333	64	[59.5,68.3]	49	31.8	[23.2,41.9]
LSD	184	27.1	[22.8,31.9]	36	11.6	[7.6,17.3]
Ecstasy	315	44.3	[39.4,49.4]	79	25.7	[19.2,33.4]
Belâi Kitaet	66	12.6	[9.6,16.3]	6	3.6	[1.4,8.7]
Methadone	185	31.9	[27.2,37.0]	30	12	[7.9,17.9]
Mephedrone	159	26.6	[22.1,31.5]	19	8.7	[5.1,14.5]
Amphetamine	425	63.5	[58.7,68.0]	100	41.9	[33.2,51.2]
Methamphetamine	219	31.3	[26.8,36.3]	23	9.7	[5.9,15.7]
Vint	276	38.6	[34.0,43.5]	75	29.8	[22.6,38.1]
Hidroponic	272	46	[41.0,51.0]	51	26.8	[19.6,35.4]
A avut vreodată supradoză în legătură cu consumul drogurilor sintetice						
Da	258	41	[36.2,46.0]	57	28.3	[21.2,36.7]
Nu	400	58.3	[53.3,63.2]	162	71.7	[63.3,78.8]
NȘ	4	0.7	[0.2,1.9]	0	0	--
A consumat droguri sintetice împreună cu alte persoane (ultima dată)						
Da	532	75.8	[71.0,80.1]	202	92.6	[87.4,95.7]
Nu	131	24.2	[19.9,29.0]	17	7.4	[4.3,12.6]
Ate persoane cu care a consumat împreună droguri sintetice (ultima dată)						
Cu un prieten	182	35.8	[30.7,41.3]	48	25.7	[18.4,34.8]
Cu o cunoștință	315	58.2	[52.7,63.5]	73	40.2	[31.4,49.7]
Cu un membru al familiei	4	0.9	[0.3,2.6]	7	3	[1.1,8.1]
Cu un partener sexual	30	4.8	[3.1,7.3]	74	31.1	[22.5,41.2]
Cu un străin	0	0	--	0	0	--
Cu un traficant de droguri	1	0.3	[0.0,1.8]	0	0	--

ARESTUL ȘI DETENȚIA

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
A fost vreodată arestat pentru consum de droguri						
Da	307	41.3	[36.7,46.2]	39	13.7	[9.1,20.2]
Nu	426	58.7	[53.8,63.3]	221	86.3	[79.8,90.9]
A fost arestat pentru consum de droguri în ultimul an						
Da	124	43.3	[35.7,51.2]	17	30.8	[16.9,49.3]
Nu	187	56.7	[48.8,64.3]	22	69.2	[50.7,83.1]
A fost vreodată încarcerat						
Da	177	53.6	[45.6,61.4]	19	43.9	[25.3,64.4]
Nu	135	46.4	[38.6,54.4]	20	56.1	[35.6,74.7]
A consumat vreodată droguri în timpul încarcerării						
Da	131	69	[59.5,77.2]	10	64.8	[38.6,84.4]
Nu	46	31	[22.8,40.5]	9	35.2	[15.6,61.4]
A vândut vreodată droguri pentru a obține 1-5 doze						
Da	72	10.8	[7.7,14.8]	26	7.8	[4.8,12.4]
Nu	665	89.2	[85.2,92.3]	234	92.2	[87.6,95.2]
Cunoaște vreun consumator de droguri neinjectabile care a fost arestat și încarcerat						
Da	127	23.1	[19.4,27.3]	53	27.4	[19.9,36.5]
Nu	612	76.9	[72.7,80.6]	207	72.6	[63.5,80.1]

COMPORTAMENTE SEXUALE

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Au avut vreodată relații sexuale						
Da	730	98.3	[96.8,99.2]	259	97.7	[90.4,99.5]
Nu	9	1.7	[0.8,3.2]	2	2.3	[0.5,9.6]
A utilizat prezervativul la ultimul contact sexual						
Da	268	37.5	[33.1,42.1]	78	26.7	[20.3,34.2]
Nu	453	62.5	[57.9,66.9]	179	73.3	[65.8,79.7]
A avut contact sexual în stare de ebrietate						
Da	345	50.3	[45.5,55.0]	123	41.3	[33.5,49.6]
Nu	378	49.7	[45.0,54.5]	135	58.7	[50.4,66.5]
A avut contact sexual fiind sub influența drogurilor						
Da	571	74.7	[70.3,78.7]	209	76.3	[67.1,83.6]
Nu	150	25.3	[21.3,29.7]	49	23.7	[16.4,32.9]
Partenerul sexual regulat la fel consumă droguri						
Da	246	32.9	[28.5,37.6]	199	74.8	[66.7,81.4]
Nu	432	67.1	[62.4,71.5]	54	25.2	[18.6,33.3]
A avut contact sexual în ultima lună cu un partener ocazional care consumă droguri						
Da	209	27.3	[23.1,31.8]	57	18.7	[13.6,25.1]
Nu	506	72.7	[68.2,76.9]	199	81.3	[74.9,86.4]
A avut contact sexual cu un bărbat în ultima lună (pentru bărbați)						
Da	5	0.8	[0.3,2.2]	0	0	--
Nu	685	99.2	[97.8,99.7]	0	0	--
A utilizat substanțe psihoactive (mephedrone, γ-hydroxybutyrate (GHB), γ-butyrolactone (GBL), și methamphetamine cristale) în timpul contactului sexual cu un bărbat în ultimul an (pentru bărbați)						
Da	2	5.4	[1.1,23.3]	0	0	--
Nu	76	92.7	[76.5,98.0]	0	0	--
NȘ	1	1.9	[0.3,12.5]	0	0	--

ANALIZA URINEI LA DROGURI

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
Morphine (MOP)						
Pozitiv	26	3.4	[0.6,5.8]	3	1.3	[0.8,2.8]
Negativ	713	96.6	[94.7,97.9]	258	98.7	[95.4,99.6]
Marijuana (THC)						
Pozitiv	569	76.1	[71.7,80.0]	195	75.6	[67.2,82.4]
Negativ	170	23.9	[20.0,28.3]	66	24.4	[17.6,32.8]
Benzodiazepine (BZO)						
Pozitiv	242	36	[31.6,40.8]	64	28.3	[21.0,37.0]
Negativ	497	64	[59.2,68.4]	197	71.7	[63.0,79.0]
Amfetamine (AMP)						
Pozitiv	201	20.5	[17.3,24.0]	70	21.7	[16.2,28.5]
Negativ	538	79.5	[76.0,82.7]	191	78.3	[71.5,83.8]
Metamfetamine (MET)						
Pozitiv	84	5.6	[4.1,7.7]	27	5.6	[3.4,9.0]
Negativ	655	94.4	[92.3,95.9]	234	94.4	[91.0,96.6]
Cocaină (COC)						
Pozitiv	4	0.6	[0.2,1.8]	1	0.2	[0.0,1.2]
Negativ	735	99.4	[98.2,99.8]	260	99.8	[98.8,100]
Fenciclidina (PCP)						
Pozitiv	6	0.5	[0.2,1.4]	3	0.7	[0.2,2.3]
Negativ	733	99.5	[98.6,99.8]	258	99.3	[97.7,99.8]
Barbiturate (BAR)						
Pozitiv	47	4.9	[3.4,7.0]	15	4.8	[2.5,8.8]
Negativ	692	95.1	[93.0,96.6]	246	95.2	[91.2,97.5]
Ketamine (KET)						
Pozitiv	215	28.6	[24.7,32.9]	49	19.7	[14.3,26.5]
Negativ	524	71.4	[67.1,75.3]	212	80.3	[73.5,85.7]
Metilenedioximetamfetamina (MDMA)						
Pozitiv	231	26.4	[22.8,30.3]	74	22.1	[16.6,28.8]
Negativ	508	73.6	[69.7,77.2]	187	77.9	[71.2,83.4]
Tramadol (TRA)						
Pozitiv	84	8.1	[6.1,10.6]	13	2.7	[1.3,5.5]
Negativ	655	91.9	[89.4,93.9]	248	97.3	[94.5,98.7]
Fentanyl (FTY)						
Pozitiv	4	0.5	[0.1,1.4]			
Negativ	735	99.5	[98.6,99.9]			

TESTAREA BIOLOGICĂ LA HIV, HVB, HVC ȘI SIFILIS

	Bărbați (n=739)			Femei (n=261)		
	n	%	[95% CI]	n	%	[95% CI]
HIV						
Pozitiv	45	5	[3.5,7.2]	32	13.5	[9.2,19.6]
Negativ	693	94.9	[92.7,96.5]	229	86.5	[80.4,90.8]
HVB						
Pozitiv	27	3.7	[0.9,5.4]	9	3.5	[0.9,4.7]
Negativ	695	96.3	[91.9,97.9]	248	96.5	[91.1,98.7]
HVC						
Pozitiv	304	43	[38.4,47.8]	69	29.2	[22.5,36.9]
Negativ	433	56.7	[51.9,61.4]	192	70.8	[63.1,77.5]
Sifilis						
Pozitiv	24	3.9	[2.1,7.1]	25	7.5	[4.4,12.7]
Negativ	715	96.1	[92.9,97.9]	236	92.5	[87.3,95.6]

ANEXA C. VARIABILELE CONTINUE

Moldova						
N = 1,000						
SECȚIUNEA 1: Context/General	Mediana	Intervalul de variație	Media	Deviația Standard	Minim	Maxim
Vârsta mediană	36.1	50	36.0	9.69299	16	66
Vârsta la primul consum de Cannabis, Gandia, Marijuana sau Hașiș	16.0	44	16.8	4.19279	10	54
Vârsta la primul consum de droguri neinjectabile	20.0	41	22.8	8.11671	11	52
Ultima dată când a căutat tratament						
Numărul de cazuri de consum a drogurilor neinjectabile în ziua anterioară interviului	2.3	9	2.0	2.04641	1	10
Numărul tentativelor de încetare a consumului de droguri neinjectabile	5.1	49	3.0	8.72631	1	50
Vârsta la prima utilizare a drogului neinjectabil	25.0	42	26.3	8.76984	10	52
Numrul altor consumatori de droguri neinjectabile cunoscuți participantului	2.0	24	3.1	3.02723	1	25
Vârsta la primul contact sexual	16.0	15	15.8	1.94719	10	25
Numărul partenerilor sexuali în ultimul an	2.7	49	2.0	3.1413	1	50

ANEXA D. DISTRIBUIREA PE LOCAȚII, REGIUNI ȘI RAIOANEE A POPULAȚIEI ESTIMATE ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Raion	Populația adultă	Estimarea finală PCD	%
Chișinău	424105	12723	3%
Bălți	58995	3540	6%
Tiraspol	76800	2304	3%
Râbnîța	28800	1500	5%
		20067	
Nord			

0.06		high
0.03		medium
0.02		low

Raion	Populația adultă	Estimarea inițială PCUD	Estimarea finală PCD
Sângerei	39989	2399	1200
Briceni	31101	933	622
Glodeni	26094	1566	783
Edineț	33628	1009	673
Ocnîța	24672	740	493
Riscani	30396	912	608
Florești	38513	1155	770
Soroca	40055	2403	1202
Drochia	36225	1087	725
Fălești	40915	1227	818
Dondușeni	18862	566	377
Nord	360450	13998	8270
			0.023

Centru

Raion	Populația adultă	Clasificarea 1	Clasiicarea 3	Estimarea finală PCD
Nisporeni	22295	669	669	446
Dubăsari	14954	449	449	299
Calarași	27012	1621	540	810
Criuleni	34370	1031	687	687
Șoldanești	18047	541	361	361
Telenești	26314	1579	526	789
Hâncești	42186	1266	1266	844
Strășeni	37259	2236	1118	1118
Ialoveni	43540	2612	1306	1306
Anenii Noi	35989	2159	1080	1080
Orhei	47375	2843	1421	1421
Rezina	21435	643	429	429
Ungheni	51671	1550	1550	1033
Centru	422447	19198	11402	10624
				0.025

Sud

Raion	Populația adultă	Clasificarea 1	Clasiicarea 3	Estimarea finală PCD
Ștefan Vodă	28067	842	842	842
Cimișlia	18348	550	550	367
Cantemir	21577	647	647	432
Leova	19749	592	592	395
Caușeni	38865	2332	1166	1166
Vulcănești	11122	334	334	222
Basarabeasca	9291	186	186	186
Taraclia	19100	573	573	382

Cahul	47835	2870	2870	1435
Ciadâr-Lunga	28250	1695	1695	848
Comrat	29847	1791	1791	895
Sud	272051	12413	11247	7170
				0.026

Malul stâng

Raion	Populația adultă	Estimarea finală PCD
Bender	53200	1596
Grigoriopol	26000	520
Dubăsari	18300	366
Camenca	11800	236
Slobozia	49400	1482
Râbnița	11500	345
Dnestrovsc	5800	116
Malul stâng	176000	4661

Malul stâng	Malul drept	TOTAL
8465	42327	50792