

A drogpolitika alakulására ható tényezők

Hogyan tovább drogpolitika? c. konferencia

Budapest

2011. február 24.

Portörő Péter

A drogpolitika alakulására ható tényezők

- A drogpolitikai intézkedések elvárt szerepe, hogy a drogproblémák megoldására, kezelésére irányuljanak, de ezek a beavatkozások „nincsenek egyedül az erőterben”.
- A drogpolitika végrehajtása során számos, a stratégia megvalósítása során jelentkező faktorról, körülménnyel kell számolni: értékek, tudomány, közvélemény, jogi szempontok, intézményi keretek, szervezeti kultúrák, kulturális trendek stb..
- Ezek a tényezők általánosan - függetlenül a kulturális és politikai preferenciáktól - minden országban léteznek és hatnak.

A drogpolitika alakulására ható tényezők

- A drogpolitika része a tágabb politikai környezet által alakított gazdaságnak. (illegális – legális drogok piaca).
- A drogpolitikák (is) értékek által vezéreltek. Az értékek konfliktusában a racionalitás nehezen tud érvényesülni.
- A drogpolitikákat más, egyéb típusú közpolitikai kérdések (át)irányíthajtják.
- A problémák azonosításának és célok meghatározásának szektorokon átnyúló kivitelezése mindig jelentős kihívást jelent.

A drogpolitika alakulására ható tényezők

„A droghasználat prevalencia rátáira csak részleges hatással bírnak a drogpolitikai intézkedések.” (Caulkins 2009)

„A drogpolitikai intézkedéseknek sokkal inkább a használat következményeire van hatása.

(Reuter és Stevens 2009)

A drogpolitika alakulására ható tényezők

Azonosíthatók bizonyos polaritások speciálisan a drogpolitikák végrehajtása során. (Pompidou Group drogpolitikai menedzsereknek szóló képzése, Varsó, 2010)

1. értékalapú megközelítés vs. bizonyíték alapú megközelítés
2. társadalmi szükségletek vs. egyéni szükségletek
3. hosszú távú beavatkozások vs. rövid távú intézkedések
4. kínálatcsökkentés vs. keresletcsökkentés
5. egyéni felelősségvállalás vs. szolidáris megközelítés (közegészségügyi szolgáltatások)
6. egészségügyi megközelítés vs. szociális orientációjú megközelítés

A drogpolitika alakulására ható tényezők

7. kipróbált, tesztelt beavatkozások **vs.** új metódusok és modellek
8. intervenciók, guideline-ok minőségi kritériumok mentén **vs.** flexibilis, egyéni szempontú megközelítések
9. fentről lefelé irányuló döntéshozatal (instrukciók adminisztratív szintekről) **vs.** a döntések a közvetlen, területi tapasztalatok alapján születnek (a fentről lefelé irányuló hatások inkább szupervíziós jellegűek, ellenőrző szerepűek)
10. egyetlen diszciplínával foglalkozó megközelítés **vs.** multidiszciplináris megközelítés
11. állami feladatellátás **vs.** civil szerepvállalás
12. szektorszempontú akciók **vs.** hálózati munka és kooperáció a szektorok között

Az Európai Unió drogpolitikai megközelítése

- EU drogstratégia 2005-2012
- EU akcióterv 2005-2008, 2009-2012

„ Az uniós szintű intézkedéseknek egyértelműen hozzáadott értéket kell nyújtaniuk, eredményeiknek pedig mérhetőnek és reálisnak kell lenniük. „

Nézőpont

- A prevenció, az ártalomcsökkentés és rehabilitáció egymást kiegészítő drogpolitikai intézkedések, nem helyettesíthetők egymással.
- A civil, egyházi szervezetek jó és fontos partnerek az állami szintű döntéshozatalban, szabályalkotásban.
- Az állam részéről bátorítani és támogatni szükséges a szakmai érdekképviselést.
- Folyamatosan fejleszteni szükséges a koordinációs mechanizmusokat, illetve ébren kell tartani a párbeszéd, a közös megoldások lehetőségét.
- Minél inkább a tudományos bizonyítékokon alapuló megközelítéseknek szükséges érvényesülnie a jövő drogpolitikájában.

Köszönöm szépen a figyelmet!