

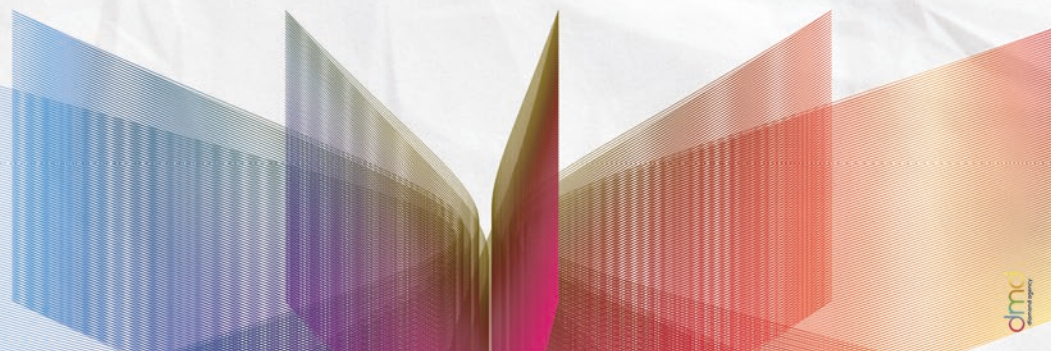


# MAGYARORSZÁGI KÁBÍTÓSZERHELYZET

2010 előtt a kábítószer-probléma hazai helyzete nagyon hasonló volt az európaihoz, bár időben megkésve követte azt. A rekreációs szerhasználatra a kannabisz származékok (marihuána, hasis), a stimulánsok, (pl. amfetamin, ecstasy) valamint a hallucinogének (pl. LSD) fogyasztása, az intravénás szerhasználatra pedig az opiátok (pl. heroin) és az amfetamin injektálása volt jellemző.

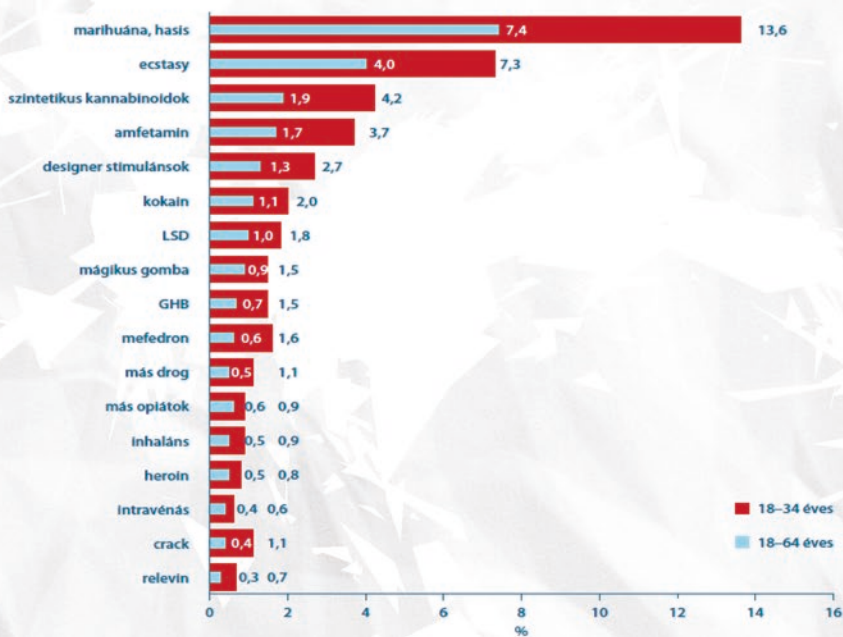
2010 után az új pszichoaktív anyagok (designer drogok) széleskörű megjelenése jelentősen átformálta a kábítószer-problémát. A rekreációs szerhasználati mintázatokban a kannabisz mellett egyre inkább megjelentek a szintetikus kannabinoidok, a stimulánsok között elsősorban a katinonok, illetve újfajta amfetamin származékok. Az új pszichoaktív anyagok népszerűségének hátterében az alacsony ár, a könnyű hozzáférés és a használatával összefüggő alacsonyabb észlelt kockázat feltételezhető. Például a szintetikus kannabinoid utcai elnevezése félrevezető lehet, gyakran „biofű” vagy „herbál” néven jelenik meg, azonban szintetikus volta miatt, az elnevezések által sugallt természetesség kifejezetten nem jellemző a szerre, ugyanis pszichés és fizikai hatásait tekintve is súlyosabb következményekkel járhat, mint például a kannabisz származékok fogyasztása. Összegezve megállapítható, hogy az elmúlt négy-öt évben a kábítószer-probléma, mint jelenség átalakult, egyre összetettebbé vált, és új kockázatos magatartásminták jelentek meg.

A legfrissebb kutatási adatok alapján a 18-64 éves magyar népességben minden tizedik, a 18-34 éves fiatal felnőtt populációban csaknem minden ötödik személy fogyasztott élete során valamilyen tiltott szert, a legtöbben marihuánát vagy hasist próbáltak. Az iskoláskorúak (9-10. évfolyamos tanulók) körében végzett ESPAD kutatás eredményei alapján minden szer tekintetében 19,5% a kipróbálás aránya, a legelterjedtebb kábítószer ugyancsak a marihuána volt, azonban második helyen már egy új pszichoaktív szer a szintetikus kannabinoidok (biofű, műfű, herbál) álltak.<sup>1</sup>





# MAGYARORSZÁGI KÁBÍTÓSZERHELYZET



Szerenkénti életprevalencia értékek a 18-64 éves populációban, 2015-ben<sup>2</sup>

A hazai kábítószer politika aktuális meghatározó dokumentuma a Nemzeti Drogellenes Stratégia, amely 2013-2020 közötti időszakra nézve állapít meg célkitűzéseket, fő célja az illegális szerhasználat csökkentése célzott, közösségi alapú beavatkozással. A Stratégiához tartozó 2017-2018-as intézkedéseket tartalmazó szakpolitikai program az egészségfejlesztés és kábítószer-megelőzés erősítésére, az ellátórendszer fejlesztésére és a kábítószerrel történő visszaélés felszámolására helyezi a hangsúlyt.

A kábítószer problémával küzdők elsősorban az egészségügyi (pl. drogambulancia) és szociális (pl. alacsonyküszöbű, nappali és közösségi ellátást nyújtó) intézményekhez fordulhatnak segítségért, információért. Ha ilyen jellegű segítségre van szüksége, kérjük keresse a lakhelyéhez közeli addiktológiai szolgáltatókat.

**Forrás:**

<sup>1</sup> Drog Fókuszpont: Kábítószerügyi Helyzetkép 2017. <http://drogfokuszpont.hu/kabitoszeruyi-helyzetkep-magyarorszag-2017>  
<sup>2</sup> Paksi B., Magi A., Felvinczi K., Demetrovics Zs. (2015): Drogfogyasztás a magyarországi felnőtt népesség körében - a 2015. évi „Országos Lakossági Adatfelvétel Addiktológiai Problémákról” (OLAAP 2015) első eredményei. Magyar Addiktológiai Társaság X. Országos Kongresszusa 2015. november 26-28, Siófok, Supplementum kötet, pp. 53. [http://www.mat.org.hu/doksi/2015/Absztraktfuzet\\_MAT\\_X\\_2015.pdf](http://www.mat.org.hu/doksi/2015/Absztraktfuzet_MAT_X_2015.pdf)