

ΠΙΣΤΗΝΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΛΙΤΩΝ "Καταπολέμηση της διαδόσης των ναρκωτικών και προστασία των νέων"

Πρόβλημα

- 1. Η καταπολέμηση της διαδόσης των ναρκωτικών και την προστασία των νέων, η κυβέρνηση προσπαθεί να αντιμετωπίσει κυρίως με μέτρα των ναρκωτικών. Αυτή έχει πάσει την τελευταία δεκαετία ανησυχητικές διαστάσεις και στη χώρα μας, παρόλο που τα μέτρα υπολείπονται σημαντικά έναντι των άλλων Ευρωπαϊκών χωρών.
- 2. Η αντιμετώπιση, που προτείνει το νομοσχέδιο, αφορά σε τρία επίπεδα:
  - α) στην πρόληψη - ενημέρωση
  - β) στη θεραπεία
  - γ) στην κοινωνική επανένταξη των χρηστών

Καταλείπει επίσης στην άγνη διέπλξη και τιμωρία των εμπόρων και στην αυστηρή αντιμετώπιση των χρηστών, που συνδέεται, κυρίως, με την κοινωνική επανένταξη.

Οι μέθοδοι και τα μέσα για αντιμετώπιση στοίχουν στη δημιουργία προγραμμάτων για χρήση και υλοποίηση της κυβερνητικής Πολιτικής, οι οποίοι πάντοτε συμμετοχή, τόσο στα προγράμματα όσο και στον κοινωνικό έλεγχο, κοινών λαϊκής εκπροσώπησης και επιστημονικής τελεπιστήσεως.

Η συνολική αντιμετώπιση και οι νέοι θεσμοί προϋποθέτουν την ενεργοποίηση των παραδοσιακών ή αναπτυσσόμενων δημοκρατικών θεσμών σε επίπεδο αποκέντρωσης (Τ.Α., φορείς λαϊκής συμμετοχής) και σε επίπεδο παιδείας, δηλαδή του συνολικού πνευματικού πλούτου του λαού. Απαιτείται επίσης η παρέμβαση στην οικογένεια, στην κοινότητα, της δουλειάς καθώς και στη συστηματική μετάδοση των γνώσεων, δηλαδή στην εκπαίδευση.

Πάνω απ' όλα η συνολική αντιμετώπιση στοίχίζει στην προώθηση ενός νέου συνόλου αξιών, που συνδέουν τις παραδόσεις του λαού με την πρόοδο της κοινωνίας και τις νέες κοινωνικές εξελίξεις.

Με αυτή τη διαδικασία σύνθεσης πρέπει κυρίως να επιδιωχθεί ο παραμερισμός της διάδοσης των ξενόφερτων ηθών, όχι τόσο με απαγορεύσεις όσο κυρίως με την άρση των περιοριστικών παραγόντων, που δημιουργήσαν επί δεκαετίες συσσωρευμένα αδιέξοδα, ιδιαίτερα στους νέους ανθρώπους και αφορούν:

- στην ανασφάλεια για το μέλλον, που οφείλεται στην κοίση του συστήματος,
- στην χωρίς όρους "ανταγωνιστικότητα",
- στην τάση για άκριτο μιμητισμό αντί για το δημιουργικό εμπλουτισμό με νέες αντιλήψεις,
- στην αυταρχική αγωγή, που δημιουργεί αντίθετα αποτελέσματα και ενθαρρύνει τις τάσεις φυγής,
- στην απουσία και έλλειψη δυνατότητας ελεύθερου χρόνου,
- στην υποβάθμιση της ποιότητας ζωής.

Η επίλυση απάντηση στα προβλήματα αυτά συνδέζεται ασφαλώς με την επίτευξη του στρατηγικού μας στόχου, που προδιαγράφει την έξοδο από τον κόσμο της αλλοτρίωσης και της αποξένωσης.

Η στρατηγική αυτή επιλογή δεν υποθεσιάζει την ανάγκη για άμεση πολιτική και κοινωνική δράση. Η πολιτική αυτή αναλύεται σε επιμέρους τακτικές και πολιτικές για όλους τους τομείς και τα προβλήματα του προσημομένως αναθεωρημένου και κινείται στα πλαίσια της αρχής των εδρών αυτού του νομοσχεδίου.

Μ Ε Ρ Ο Σ Α

ΓΕΝΙΚΑ

ΤΟ ΣΥΧΝΟ ΝΟΜΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ

Το νομικό καθεστώς για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ναρκωτικών συγκεντρώνεται κυρίως στο Ν.Δ. 743/1970, όπως τροποποιήθηκε με το Ν.Δ. 176/72. Αυτό το νομικό πλαίσιο εκκωλύει τις πολιτικές

συμφωνίες της εποχής του και τις κοινωνικές αντιλήψεις που τότε επικρατούσαν. Διαπνέεται από μία αντίληψη οικειότητας και επιβολής σκληρών τιμών. Οι σφοδρές ταρτύνου το ίδιο σύστημα όλοος πόου έχουν καμία σχέση με τα ναρκωτικά. Έτσι τιμωρούνται. Λόγω χάσων με το ίδιο πλαίσιο ποιής και οι μετακατωρού, που διακινούν τόνους ναρκωτικά με πωτά και με ενερεία μέσα και ο, χρηστές, που προσπαθούν να εξοικονομήσουν την κατάσταση τους όσον.

Οι χρηστές τιμωρούνται ελαφρώτερα απ' τους εμπόρους, αλλά πάντως με ποινή φυλάκισης τουλάχιστον δύο ετών. Αυτό, σε συνδυασμό με την ανυπακοή αναστολής ή μετατροπής της ποινής αυτής, έχει ως συνέπεια να γεμίζουν οι φυλακές με άτομα που περιστασιακά έκαναν χρήση ναρκωτικών, ενώ οι εμπόροι διαφεύγουν.

Τέλος, σειρά άλλων διατάξεων του Ν.Δ. 743/1970 συμπληρώνουν την εικόνα του ισοπεδωτικού αυτού νομοσχεδίου. Η ισοπεδωτική αυστηρότητα αντί να οδηγεί σε κάταξη ή βασιστικά περιορισμό του φαινομένου, αντίθετα ολιγοβαίνει σε απαράδεκτη επιείκεια, μέσα από άλλες διατάξεις ή με τη χρήση κάποιων γενικών δικαιοπολιτικών αρχών. Η δήθεν αυστηρότητα οδηγεί πολλές φορές σε πλήρη ασέμνη με την επίκληση αμοιβολιών, που πραγματικά δεν υπάρχουν.

Εκτετασάστε συχνά σε κατάχρηση της διεξόδου του άρθρου 14 του ίδιου νομοσχεδίου διατάγματος. Επικινύνουν και μη επικινύνουν δραστής επεδίωκαν το χαρακτήρισμό τους ως τοξικομακί, για να μπορούν μέσα σε διαστήματα ελάχιστων μηνών να χαρακτηριστούν ως αποθεραπευόμενοι και έτσι να επιτύχουν την άμεση απόλυση τους από τις φυλακές.

Αλλά δεν είναι μόνο αυτό το ελάττωμα ή κενό στο νομικό πλαίσιο που ισχύει.

Αναμεσθότητα η παραδοσιακή αντιμετώπιση του προβλήματος με ποινικές κυρώσεις, είναι απαραίτητη κυρίως απέναντι ο' εκείνους που χρησιμοποιούν τα ναρκωτικά ως ένα μέσο για να θηραυρίζουν σε βάρος της σωματικής και ψυχικής υγείας του λαού.

Απέναντι στους ασυνείδητους "εμπόρους του θανάτου", που είναι συνήθως οργανωμένοι και κινούνται σε διεθνές επίπεδο, χρησιμοποιώντας άθενα υλικά και τεχνικά μέσα και ανεξάντλητη εξωτερικότητα, απαιτείται η παραδοσιακή αντιμετώπιση του προβλήματος με αυστηρές ποινικές κυρώσεις αλλά και με καλά οργανωμένες υπηρεσίες καταδίωξης.

Το πρόβλημα όμως είναι πολυδιάστατο και αφορά στον κοινωνικό, υγειονομικό, οικονομικό και εκπαιδευτικό τομέα.

Δυσχεστατικά λείπει από το νομικό καθεστώς που υπάρχει:

- Η πρόβλεψη όλων των αναγκαίων μηχανισμών για πρόληψη.
- Ο συντονισμός της συνολικής αυτής προσπάθειας για πρόληψη.
- Ο κοινωνικός έλεγχος, η παρέμβαση των ασυόδων κοινωνικών φορέων στον αγώνα για πρόληψη.

Πουθενά δεν αφορούνται η επιστημονικά θεμελιωμένη πρόταση για θεραπεία. Είναι επιστημονικό δεδομένο ότι η θεραπεία του τοξικομακί δεν είναι υπόθεση χορήγησης ψυχοφαρμάκων αλλά ανάπτυξης από εξειδικωμένο προσωπικό σύγχρονων ψυχοθεραπευτικών τεχνικών.

2. ΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΛΟΓΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

Η κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ βλέποντας ότι η εμπροσία και η χρήση των ναρκωτικών, τα τελευταία χρόνια, έχει γνωρίσει μεγάλη εξέλιξη και τείνει να γίνει ένα σοβαρό κοινωνικό και ανθρώπινο πρόβλημα, προσέκορη σε μια σειρά ενεργειών, επιστάεσση των οποίων είναι και το νομοσχέδιο που προτείνουμε για υψήσιση.

Το πρώτο έσοδον λύσεις που δεν επιτρέπουν την πολυτέλεια της αποτυχημένης αλλά ούτε και της τακτικής ολιγοδοξώσεως, αφού απευθύνονται σε ένα χώρο άετιών ισορροπιών, έπρεπε πρώτα απ' όλα να κάνουμε μια όσο το δυνατόν προσεκτικότερη και αξιόπιστη εκτίμηση της κατάστασης.

Έτσι με την επιστημονική ευθύνη των Πανεπιστημίων Αθηνών και Ιωαννίνων πραγματοποιήσαμε δύο έσοδους σε εθνικό επίπεδο που έδωσαν παράλληλα αποτελέσματα.

Η πρώτη που έγινε από το Πανεπιστήμιο Αθηνών έδωσε μια πλήρη εικόνα. Εντελής συνσητικά θα μπορούσαμε να επιστημόνουμε:

Για την ηλικία ανάμεσα στα 12-17 χρόνια το 3,1% δοκίμασε τουλάχιστον

για τους ναρκωτικά, όπως το χαρτί, η ηρωίνη, το LSD, η κοκαΐνη, τα οπιοειδή και τα σπέρματα, το 4,8% δοκίμασε νόμιμα ναρκωτικά, όπως ηρεμιστικά, αντικαταθλιπτικά κλπ. και 92,7% δεν δοκίμασε ποτέ κανένα ναρκωτικό.

Στην ηλικία ανάμεσα στα 18-24 χρόνια η αντίστοιχη αναλογία είναι 10,8% για παράνομα και 12,1% για νόμιμα ναρκωτικά. Άτομα μεγαλύτερα από 25 χρόνων χρησιμοποιούσαν, το 4,2% παράνομα και το 16,7% νόμιμα ναρκωτικά.

Η καλύτερη έρευνα που έγινε από το Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, έδωσε πληρότητα αποτελέσματα.

Η καταπόνηση σε ποσότητες είναι πρώτα διάσπαρτα αβιευκρινιστά χάπια, μετά χαρτί, ηρεμιστικά και μικρές ποσότητες ηρωίνης και βαρβιτουρικών.

Χρήση κοκαΐνης, αμفيتαμίνης ή LSD δεν αναφέρθηκε.

Τα αποτελέσματα των ερευνών μας οδήγησαν στο συμπέρασμα ότι υπάρχει πρόβλημα τοξικομανίας στην Ελλάδα, ειδικά ανάμεσα στους νέους, αλλά ολιγοπλητικό όχι σε δραματικό επίπεδο.

Σε δεύτερο στάδιο χρονικά όμως παράλληλα, σχεδιάσαμε και εκτελέσαμε ένα ολοκληρωμένο θεραπευτικό πρόγραμμα βασισμένο στις αρχές των θεραπευτικών κοινοτήτων, τύπου Synanon, Day - top.

Σε συνεργασία με το Συμβούλιο της Ευρώπης εκπαιδεύσαμε μία ομάδα θεραπειών από Ψυχιάτρους, ψυχολόγους και κοινωνικούς λειτουργούς στο θεραπευτικό Κέντρο Emilie Houfer της Ολλανδίας.

Με την εμπειρία και τη γνώση που αποκτήθηκε, ξεκινήσαμε το πρόγραμμα το οποίο μέσα στα πρώτα δύο χρόνια της λειτουργίας του έχει δώσει θεαματικά αποτελέσματα, με αποτέλεσμα σε σύντομο χρόνο να αναγνωρισθεί και να γίνει αποδεκτό από την Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Θεραπευτικών Κοινοτήτων.

Με πρότυπο αυτό το πρόγραμμα και αφού στην πράξη επιβεβαιώθηκε η επιλογή, προχωρούμε σήμερα στη νομοθετική ρύθμιση.

Ε δευτεροβάθμια, η θεραπευτική παρέμβαση μόνιμη της κατά κανένα τρόπο δε λύνει το πρόβλημα, βασική όμως παρέμβαση στο χώρο θεωρούμε την πρωτοβάθμια παρέμβαση, την πρόληψη.

Με αυτές τις αρχές τέθηκε ως βασικός στόχος η αναβάθμιση της ποιότητας ζωής που προσβλέπει σε μια επανοταξινόηση όλης της κοινωνικής, πολιτιστικής και οικονομικής μας ζωής απέναντι στα βιοτικά προβλήματα με μια ανθρωπιστική θεώρησή τους.

Χωρίς δογματικές τοποθετήσεις που δε θα άφηναν ζυγικό χώρο για κίνηση στη νεολαία, δίνει η Πολιτεία σήμερα αναπερισπαστό αγώνα για να προωθηθούν και να διασφαλιστούν τα δικαιώματα των νέων στη βουλεύση, στην επιστήμη, στη μόρφωση, στον αθλητισμό, στον ελεύθερο χρόνο και κυρίως στη συμμετοχή και τον έλεγχο των πολιτικών και κοινωνικών εξελίξεων.

Μεγάλο τμήμα της προληπτικής αντιμετώπισης καλύπτει η ενημέρωση. Αυτή όμως πρέπει να γίνεται με ενιαίο τρόπο από ειδικά εκπαιδευμένα άτομα σε κάθε χώρο. Στα σχολεία, στους χώρους δουλειάς, στους μορφωτικούς συλλόγους και όπου αλλού αναπτύσσονται συλλογικές δραστηριότητες.

Καθοριστικό ρόλο θα παίξει στον τομέα αυτό το Σ.Σ.Υ. με την ανάπτυξη των κοινωνικών υπηρεσιών στα κέντρα πρωτοβάθμιας περίθαλψης, ΙΚΕΤας Υγείας, Συμβουλευτικού Σταθμού, Κέντρα Ψυχικής Υγείας κλπ. Σε όλο το χώρο της πρόληψης η συμβολή και η συμμετοχή της τοπικής αυτοδιοίκησης ως φορέα πολιτιστικής αναγέννησης θα έχει καθοριστικό χαρακτήρα.

Παρόλο που αυτές τις προσπάθειες για προληπτική και θεραπευτική παρέμβαση είναι βέβαια ότι το πρόβλημα από τη φαρμακευτική εξάρτηση θα υπαχθεί έστω και σε μικρό κλίμακα. Γι' αυτό θα πρέπει να υπάρχει και ο κοινωνικός νόμος για να ρυθμίσει τα νόμιμα προβλήματα, που προκύπτουν.

Ο προηγούμενος νόμος, προϊόν των θεωρητικών αντιλήψεων της δικτατορίας, επέτρεπε αποκλειστικά καταπολεμητική λογική χωρίς δικαιοσύνη περιπτώσεων και χωρίς διατάξεις θεραπευτικού χαρακτήρα.

Στο νέο νόμο, σε επεξεύρωση της προληπτικής και ανθρωπιστικής πολιτικής που τον διαπνέει, προτασσεται όραμα που δημιουργεί δύο όργανα,

το Κέντρο και Συμβούλιο για την καταπολέμηση των ναρκωτικών και το Κέντρο Θεραπείας Ξηρητημένων Ατόμων. Αυτά τα όργανα θα εφαρμόζουν τη νέα αντίληψη που συνοψίζεται σε δύο θέσεις :

- α) Διαχωρισμός του ευπόρου από το χρήστη.
- β) Ανεγκτική αυστηρότητα για τον ευπόρο και επιείκεια για το χρήστη, που για πρώτη φορά μπορεί να επιλέξει τη θεραπεία και κοινωνική επανένταξη ή την ποινή.

Στόχος του νέου νόμου δεν είναι η εκδικητική στάση της Πολιτείας, αλλά η επανένταξη μέσα από δημοκρατικές διαδικασίες, με σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας εκείνων των ανθρώπων που κάτω από δεδομένες συνθήκες, με δική τους βέβαια επιλογή, περιθωριοποιήθηκαν. Ας μη ξεχνάμε ότι το πρόβλημα από τη φαρμακευτική εξάρτηση παρουσιάζεται κυρίως στις νεαρές ηλικίες και είναι τεράστια ευθύνη και εθνική επιταγή να προστατεύσουμε και να βοηθήσουμε τους νέους που αποτελούν την ελίτα και το μέλλον της χώρας.

3. ΣΥΓΚΡΕΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Οι Ηνωμένες Πολιτείες προηγούνται στην έκταση που έχει παρειοποιηθεί των χρηστών ναρκωτικών ουσιών. Το 57% του μαθητικού πληθυσμού ηλικίας 17 ετών, σύμφωνα με τις στατιστικές του 1983, δηλώνει πως έχει χρησιμοποιήσει μαριχουάνα. Για όλα τ' άλλα ναρκωτικά και για την ίδια πάντα ηλικία των 17 ετών το ποσοστό χρήσης κυμαίνεται από το 1,2% για την ηρωίνη έως το 16,2 για την κοκαΐνη, με ενδιάμεση τη χρήση των παρασιθησιογόνων, ενώ για τις αμفيتαμίνες το ποσοστό ανεβαίνει στο 17%.

2. Στις Ευρωπαϊκές χώρες, ιδιαίτερα από τη δεκαετία του '70 και εδώ, παρατηρείται μια ανησυχητική αύξηση στη χρήση ναρκωτικών.

4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

1. Με βάση τα παραπάνω στοιχεία για τη χρήση ναρκωτικών σε μαθητικό πληθυσμό άλλων χωρών θα μπορούσε να οδηγηθεί κανείς στην εκτίμηση - συμπέρασμα ότι το πρόβλημα χρήσης ναρκωτικών από τους μαθητές της χώρας μας δεν είναι σοβαρό. Μια προσεκτική όμως παρακολούθηση της εξέλιξης μέσα στο χρόνο του φαινομένου στις άλλες χώρες θα πρέπει να μη μας εφησυχάζει. Το φαινόμενο της χρήσης των ναρκωτικών, από τη στιγμή που θα εμφανιστεί, έχει ραγδαία διάδοση, με αποτέλεσμα σε λίγα χρόνια να διπλασιάζεται ή και να τριπλασιάζεται.

Η Ελλάδα στην αρχή της δεκαετίας του '80, έμωαιρίζεται. Ετεροχρονισμένη σε σύγκριση με τις άλλες χώρες ως προς την έκταση του προβλήματος. Εν τούτοις φαίνεται πως δεν έχει αποφυγεί το πρόβλημα.

Για τούτο πρέπει να ανησυχούμε για το φαινόμενο της χρήσης των παράνομων ναρκωτικών ουσιών. Δεν πρέπει όμως ταυτόχρονα να υποτιμούμε και το φαινόμενο της αρακά μεγάλης έκτασης στη χρήση φαρμακευτικών ουσιών, χωρίς σύσταση γιατρού, ενώ νόμιμο είναι το αντίθετο. Φαινόμενο που διαπιστώθηκε από τις έρευνες.

2. Τα παραπάνω στοιχεία μας δίνουν την εικόνα ενός μικρού τμήματος της νεολαίας, που τείνει να ακολουθήσει από τα πρότυπα της καταναλωτικής και "φαρμακευτικής" κοινωνίας.

Πρότυπα που μετακινούνται και μέσο από το άμεσο οικογενειακό περιβάλλον. Και στα πρότυπα αυτά προστίθεται η επίδραση των συνομηλίκων. Ιδιαίτερα ισχυρός παραγοντας είναι και η "υποκειμενικός" που δημιουργείται στους νέους καθώς και η επίδραση της στην αντίληψη για τη χρήση των ναρκωτικών.

3. Η εικόνα πρέπει να συμπληρωθεί και με ορισμένα άλλα ερμηνευτικά στοιχεία από το οικογενειακό περιβάλλον και τα προσωπικά χαρακτηριστικά των χρηστών: Η απουσία του πατέρα από το σπίτι, γονείς που πάσχουν από ψυχική ασθένεια, η μακρόχρονη παραμονή (ιδιαίτερα μεγαλύτερη από 6 μήνες) στο εξωτερικό, το συστηματικό και βαρύ καπνιστικό ή μεγάλη χρήση αλκοόλ, η μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων, μαζί με τη μεγαλύτερη συχνότητα νυκτερινών διασκεδάσεων, η χαμηλή σχολική επίδοση, οι συχνές φουγιές από το σπίτι ή το σχολείο.

Το παραπάνω χαρακτηριστικό συνθέτουν μια πρώτη εικόνα για τους

...τες. Σίχνα παιδιών με πολλαπλά οικογενειακά, εκπαιδευτικά, ψυχολογικά προβλήματα. Παιδιών με μειωμένη αυτοεκτίμηση, έλλειψη προπόησης στον εαυτό τους, αδιαφορία για την κοινωνία, τα κοινά, τον άνθρωπο και την ίδια τη ζωή. Παιδιών σ' ένα μεγάλο ποσοστό δυσπροσπεγμένων απ' τη ζωή τους : Το 1/4 από αυτά έχει αποπεραδεί ή αυτοκτονήσει και περισσότερα από τα μισά από αυτά έχουν κάνει επανειλημμένες απόπειρες αυτοκτονίας. Αυτοί οι τραγικοί τελευταίοι αριθμοί πράζουν με τον πιο παραστατικό τρόπο την ανασφάλεια των νέων για τον μέλλον. Ανασφάλεια που οφείλεται στη σκληρή ανταγωνιστικότητα που επιβάλλεται ο νέος σ' όλους τους τομείς της ζωής, μέσα σ' ένα κόσμο βίαιων ευκαιριών, από μια αυταρχική αγωγή, με τη σπατάλη του ελεύθερου χρόνου, που αντικειμενικά δεν ικανοποιεί ούτε τις ανάγκες ούτε τα ενδιαφέροντα των νέων. Ανασφάλεια που καλλιεργείται μέσα σε πόλεις με υποβαθμισμένη την ποιότητα της ζωής, σε πόλεις απρόσωπες και με εκατοντάδες χιλιάδες άγνωστους συμπολίτες, με απασχόληση και φυλαγιά χωρίς δημιουργικό περιεχόμενο και με ξενόφερτα πρότυπα ζωής.

2. Η ΝΕΑ ΠΡΟΤΑΣΗ

Μετά από ουσιαστικό διάλογο, διεπιστημονικό και δι' υπολογισμό, η Κυβέρνηση κρίνει ότι είναι ώριμη η νέα πρόταση για την αντιμετώπιση και καταπολέμηση της διάδοσης των ναρκωτικών και την προστασία των νέων. Η πρόταση είναι κοινή και όσον αφορά το περιεχόμενό της και όσον αφορά το χρόνο και τη διαδικασία που προηγήθηκε πριν από την κατάθεση του νομοσχεδίου αυτού στην Εθνική Αντιπροσωπεία.

Τα πιο σημαντικά στοιχεία της νέας αυτής πρότασης είναι τα ακόλουθα:

1. Βελτίωση σημαντική στην παραδοσιακή αντιμετώπιση του προβλήματος με ποινικές κυρώσεις. Όλες οι ποινικοδικονομικές διατάξεις του νομοσχεδίου εμποτίστηκαν και διατυπώθηκαν μέσα από τη βασική φιλοσοφία του σχεδίου : Αυστηρότητα για τους "θύτες", τους "εμπόρους του λευκού θανάτου" και εκμεταλλευτές του πάθους των άλλων, επεικλή όμως μεταχείριση των θυμάτων, δηλαδή των χρηστών, που παρέχει την προσδοκία για αποκοπή τους από τον κόσμο των ναρκωτικών. Εκτός όμως από τη θεμελιώδη αυτή διάκριση δεν κρίνεται ότι υπάρχουν αρκετά στοιχεία που δικαιολογούν άλλες διακρίσεις στη μεταχείριση των ποινικών σχετικά με τη ναρκωτική. Ιδίως δεν υπάρχουν με κανέναν τρόπο ποινικά στοιχεία που να δικαιολογούν τη διάκριση της μεταχείρισης των όσων ανάλογα με το χαρακτήρισμό των ναρκωτικών ως "σκληρών" ή "μαλακών" (χαρίς, μαριχουάνα, LSD, κλπ.). Αντίθετα, στοιχεία και επίσημα κείμενα οδηγούν στο συμπέρασμα ότι τα λεγόμενα "μαλακά" ναρκωτικά είναι πολύ επικίνδυνα γιατί : α) έχουν ψυχο-λογικές συνέπειες, β) δημιουργούν έντονη ψυχική εξάρτηση και γ) αποτρέπουν το προστάδιο για το πέρασμα στα "σκληρά" ναρκωτικά.

2. Βελτίωση της παραδοσιακής αντιμετώπισης με ποινικές κυρώσεις των περιορίζεται όμως μόνο στο ίδιο πάνω, αλλά έρχεται να καλύψει και μια άλλη σειρά ελαττωμάτων και κενών που εντοπίζονται σε όλες τις φάσεις της ποινικής διαδικασίας και φθάνουν μέχρι και το στάδιο εκτέλεσης της ποινής. Κενά και αδυναμίες που επέτρεπαν ακόμη και καταστρατηγήσεις υπέρ των "εμπόρων του λευκού θανάτου". Οι βελτιώσεις αυτές θα εκτεθούν αναλυτικά, κατά την έκθεση κάθε άρθρου.

3. Ένα από τα πιο σημαντικά όμως στοιχεία της νέας αυτής νομοθετικής πρότασης είναι η κάλυψη και η αντίστοιχη νομοθετική πρόβλεψη των τριών σταδίων που έχουν κριθεί επιστημονικά ότι πρέπει να διακρίνουν στον αγώνα για την καταπολέμηση της διάδοσης των ναρκωτικών. Αυτό αποτελεί ένα σημαντικό μέρος ενός ολοκληρωμένου προγράμματος για την καταπολέμηση των ναρκωτικών στην Ελλάδα. Το στοιχείο αυτό υποδιαιρείται σε : α) πρόληψη - ενημέρωση, β) θεραπεία, γ) κοινωνική επανένταξη.

για την κάλυψη αυτών των σταδίων. Στο σχέδιο νόμου καταγράφεται μόνο ό,τι είναι απολύτως απαραίτητο για τη δημιουργία των θεσμών και των νέων μεθόδων. Ο λεπτομερειακός περιγραφές αποφεύγονται όχι μόνο για λόγους νομο-τεχνικής λιτότητας, αλλά και για ένα προσέδοτο λόγο : Για να είναι το νέο θεσμικό πλαίσιο πιο ευέλικτο, πιο γρήγορο και πιο εύκολο προσαρμοσμένο σε ένα πρόβλημα με απροσδόκητα δυναμικό χαρακτήρα. Όπου στο σχέδιο νόμου γίνονται λεπτομερειακές ρυθμίσεις, αυτό γίνεται είτε για λόγους άμεσων συνταγματικών είτε για να σηματοδοτήσει με τον πιο ευκακνή τρόπο τις νέες μεθόδους.

Μ' Ε Ρ Ο Ι Β'

ΕΙΔΙΚΕΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ - ΕΝΝΟΙΑ ΟΡΓΑΝ.

Το κεφάλαιο αναφέρεται στην οργάνωση του προγράμματος για τη συνολική αντιμετώπιση της εξάρτησης και στα όργανα, που δημιουργούνται για την εφαρμογή του.

Ειδικότερα:

1. Με το άρθρο 1 προβλέπονται τρεις σημαντικές ρυθμίσεις:
  - α) Δημιουργείται κεντρικό συμβούλιο για την καταπολέμηση των ναρκωτικών, από εκπροσώπους των Υπουργείων που έχουν άμεσο ενδιαφέρον και το οποίο θα ορίζει την εθνική πολιτική σε θέματα πρόληψης - έρευνας και συντονίζει τις δραστηριότητες των Υπουργείων στον τομέα της καταπολέμησης των ναρκωτικών.
  - β) Παράλληλα προς το κεντρικό συμβούλιο λειτουργεί γνωμοδοτικό συμβουλευτικό όργανο, με σκοπό την ενεργό συμμετοχή του κοινωνικού συνόλου στην καταπολέμηση της διάδοσης των ναρκωτικών και την προστασία των νέων. Η σύνθεση του συμβουλευτικού αυτού οργάνου εξαρτάται από την πιο πλατιά κινητοποίηση του λαού στον αγώνα κατά των ναρκωτικών, απαραίτητη προϋπόθεση για την επιτυχία της νέας νομοθετικής πρότασης.
  - γ) Ιδρύεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με τον τίτλο "Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων", στο οποίο υπάγονται όλα τα μέχρι τώρα κέντρα αποτοξίνωσης, οι σχετικοί συμβουλευτικοί σταθμοί που υπάρχουν και θα δημιουργηθούν.
2. Με την πρόταση αυτής της θεσμικής ρύθμισης τονίζεται ο ιδιαίτερος προληπτικός χαρακτήρας της κυβερνητικής πολιτικής στον τομέα της καταπολέμησης των ναρκωτικών. Η θεσμική αυτή ρύθμιση γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να αποφεύγονται από τη μια μεριά αντιφατικές ποινωβωμίες, υπερβολές ή αντίστοιχα αδρανείς, που είναι εξίσου επικίνδυνες στον αγώνα για την καταπολέμηση των ναρκωτικών. Και από την άλλη μεριά το θεσμικό αυτό πλαίσιο έχει τέτοια ευελιξία η οποία επιτρέπει την εξοικονομημένη προσέγγιση του υποκειμένου δύνατος ή του δυστυχούς χρήστη.
3. Στο άρθρο 2 περιγράφεται η σύνθεση της επιτροπής Ναρκωτικών.
4. Στο άρθρο 3 αναφέρεται επιτοραματικά το πρόγραμμα για τη θεραπευτική παρέμβαση σε τρία επίπεδα πρόληψη - θεραπεία - Κοινωνική επανένταξη.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στον τομέα της πρόληψης με τη δημιουργία ολοκληρωμένου δικτύου από Συμβουλευτικούς Σταθμούς και Κέντρα Ανοχής Προστασίας, που σε συνδυασμό με τις κοινωνικές υπηρεσίες των Κέντρων Υγείας, θα πραγματοποιήσει το ολοκληρωμένο πρόγραμμα προληπτικής παρέμβασης που έχει εκπονηθεί.

Καινοτομία του άρθρου αυτού είναι και η δημιουργία ειδικών αμοιβαστικών καταστημάτων θεραπευτικού χαρακτήρα για την αντικατάσταση του σημερινού αναποτελεσματικού συστήματος.

Σε πλήρη ανάπτυξη το πρόγραμμα θεραπευτικής παρέμβασης διαοδώνεται σε τρία επίπεδα (βαθμούς):

Α' βαθμός - Εξάλυψη

1. Συμβουλευτικοί Σταθμοί :

Αυτοί λειτουργούν είτε στα Κέντρα Υγείας του Σ.Σ.Υ. είτε ως περιφερειακοί σταθμοί με θέματα Οικογενειακού Προγραμματισμού, κακοποιημένου πατρός και γυναίκας, υγειονομική εξιλαστής κα. διασπορά για θέματα ναρκωτικών και Αλκοολισμού.

Τύποι των Συμβουλευτικών Σταθμών είναι :

- α) η ενημέρωση με ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό για τα παραπάνω θέματα,
- β) η δημιουργία ειδικών ομάδων άμεσης επέμβασης, που θα παρεμβαίνουν για την αντιμετώπιση αυξημένων αναγκών σε καθορισμένες περιπτώσεις υψηλού κινδύνου
- γ) η εκτέλεση ειδικών θεραπευτικών - υποστηρικτικών προγραμμάτων για μη ειδικόμενος χρήστες ναρκωτικών ουσιών που έχουν καταστροφικές για ίδια χρήση ναρκωτικών, (άρθρο 12 παρ. 2)
- δ) η παρακολούθηση των θεραπευμένων πρώην εξαρτημένων χρηστών ναρκωτικών ουσιών.

2. Συμβουλευτικοί σταθμοί του ΚΕ.Θ.Ε.Α.

3. Κέντρα ανοιχτής προσφοράς για εξαρτημένα από ψαρμακευτικές ουσίες άτομα που :

- α) θα δέχονται, με παραπομπή από τους συμβουλευτικούς σταθμούς, τα άτομα εκείνα που προσήλθαν για να ενταχθούν σε θεραπευτικά προγράμματα αλλά δεν κλήθηκαν ακόμη ώριμα για εισαγωγή και θα εφαρμόζουν προγράμματα ψυχικής κινητοποίησης - ευαισθητοποίησης.
- β) θα δέχονται αυτούς που για διάφορους λόγους εγκατέλειψαν τα θεραπευτικά προγράμματα με σκοπό την υποστήριξη τους για συνέχιση της θεραπείας,
- γ) θα δέχονται απευθείας χρήστες ναρκωτικών, που βρίσκονται σε ψυχικά αδύναμα.

Β' βαθμός - Θεραπεία

Αυτή θα γίνεται σε δύο βασικούς άξονες :

- α) σε υποχρεωτικά θεραπευτικά προγράμματα,
- β) σε εθελοντικά θεραπευτικά προγράμματα.

Υποχρεωτικά

Προγραμματίζεται η δημιουργία πρότυπων ομοσπονδιακών καταστημάτων θεραπευτικού χαρακτήρα, όπου θα γίνεται η θεραπεία των καταδικασμένων χρηστών, που έχουν σκοπευτεί εκεί με εντολή του δικαστηρίου.

Εθελοντικά

Εκτός από το ΚΕ.Θ.Ε.Α., που λειτουργεί στο άρθρο 1 του νόμου αυτού, όπου λειτουργεί ένα πλήρες σύστημα θεραπείας και κοινωνικής επανένταξης, θα λειτουργούν στα ψυχιατρικά νοσοκομεία ειδικές θεραπευτικές μονάδες για οματική αποξένωση, ψυχική ανεξάρτηση και κοινωνική επανένταξη των θεραπευόμενων.

Γ' βαθμός - Κοινωνική Επανάταξη

Αυτή μπορεί να γίνεται είτε στις θεραπευτικές μονάδες της Β' βαθμίδας είτε σε ανεξάρτητα κέντρα.

4. Στο άρθρο 4 δεν επιχειρήθηκε να δοθεί γενικός ορισμός των ναρκωτικών όπως γίνεται στο άρθρο 1 του Ν.Δ. 743/70.

Για τους σκοπούς του νέου νομοθέτηματος είναι αρκετά η απαρίθμηση των ναρκωτικών στο άρθρο 27 του σχεδίου και έρευνας εδότηση των αρμόδιων Υπουργών με αρμοσύνη τους να προσδώσουν στο σχετικό πίνακα και νέες ουσίες ή να εξαιρούν από αυτόν άλλες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'

ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΧΛΙΣΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

Απο κεφάλαιο αυτό περιλαμβάνονται ο. ποινικές ρυθμίσεις και περιγράφεται η διαφορετική αντιμετώπιση του θύματος από το θύτη. Ειδικότερα :

5. Στο άρθρο 5 απαριθμούνται τα βασικά εγκλήματα σχετικά με τα ναρκωτικά. Η αξιολογηση συμπεριφοράς των εγκληματιών αυτών περιγράφεται με μια περιπτώσιολογική απαρίθμηση των τούπων τέλεσης. Η οποία ακολουθεί σε πολλά σημεία το άρθρο 3 του Ν.Δ. 743/1970.

Απόστο υπάρχουν σημαντικές διαφορές, οι κυριότερες από τις οποίες είναι οι εξής :

α) Στην παράγραφο 2 ορίζεται ότι οι πράξεις αυτές αποτελούν μόνο τούπους τέλεσης του βασικού εγκλήματος. Γι' αυτό μία μόνο ποινή επιβάλλεται, ενώ οι περισσότεροι τούποι λαμβάνονται υπόψη για την επιμέτρησή της.

Επομένως, το έγκλημα της παραγωγής, εμπορίας, κατοχής ή διακίνησης ναρκωτικών διαμορφώνεται σε έγκλημα υπαλληλικώς μικτό.

Η αυτό του τρόπου αποφεύγεται να θεωρείται η τέλεση με πολλούς τούπους ως πραγματική συμροή πολλών κακοπραγημάτων, όπως γίνεται σήμερα με το ισχύον Ν.Δ. 743/1970. Διότι με την άμεση περιπτώσιολογική μύηση του Ν.Δ. 743/70 ανέκμηταν, στην πράξη, περιπαρά και ύψος πλείυα προβλήματα σωροσής.

Το ίδιο ιστορικό γεγονός είχε διασπαστεί μόνο για τις ανάγκες του νόμου σε οκτώ (8) εγκληματικές πράξεις. Και για όλα αυτά επιβάλλετο ξεχωριστά μια ποινή κάθε φορά. Και αυτό ανεξαρτήτως από τη σοβαρότητα της πράξης και την επικινδυνότητα του δράστη.

Η βασική θέση, που είχε ακολουθήσει μέχρι τώρα ο Άρειος Πάγος, είναι η ακόλουθη :

Εκείνος που πραγματώνει περισσότερες από μία πράξεις αξιόποινης συμροής κατά το Ν.Δ. 743/70 ακόμη και αν όλες προορύν σε μία και την αυτή ποσότητα ναρκωτικών "διασπαστεί" πλείονα αυτοτελή πραγματικά σαρραφοντα εγκλήματα". Η συμροή έγκλημά είναι πάντοτε αληθινή. Αυτό δε ισχύει κατά το ακουστικό ακέρυ και για περιπτώσεις όπου η απόφαση της αντίθετης άποψης φαίνεται να επιβάλλεται από τα πράγματα. Έτσι, λόγω χάριν, η απόφαση (πρωτότυπο 3) άρθρου 3) μιας ποσότητας ναρκωτικού, όσωνό ότι είναι, ταυτόχρονα αξιόποινη και με κατοχή, η κατοχή (πρωτότυπο άρθρο 3) και με κατοχή κινεμά. Με την απόφαση Α.Π. 321 1978 έγινε προσπάθεια διαφορετικού αλλαγής με σχετικά νεοελεγίους. Αυτή όμως η διαφορετική αλλαγή δε είναι αρκετή ώστε να αποφευχθούν ακρότητες. Έτσι, ένα καταστήτ σταθμός αναγκαστικά επιβαρύνει ποσότητα της παραγωγής 3 του σχετικού νόμου.

β) Η περίπτωση γ του άρθρου 3 του Ν.Δ. 743/70 μετατρέπεται σε εκπαιδευτικά κέντρα, έλεγχεται σε, έχει μεγαλύτερη απόβια από τις άλλες και τίθεται με διαφορετικόν περίπτωση στο άρθρο 4 παρ. 3.

6. Το άρθρο 7 περιλαμβάνει τις διαφορετικές περιπτώσεις των εγκλημάτων εγκλημάτων. Η διαφορά γίνεται είτε ενόψει του δικαστηρίου, της πράξης, είτε ενόψει της μέτρησής του υποκειμένου της υποκατάκει, προσωπικά δόξαμάνη.

7. Το άρθρο 7 αντικαθίσταται στο άρθρο 4 του Ν.Δ. 743/1970.

ο. Διαφορά είναι σημαντικές κυρίως διάτ, επιλέγεται, η διαφέρουν του κύριου στην ποσότητα ομοσμών που περιέχουν εκδοτικές ουσίες, που βασική διαδικασία και κάνει αναίτητη τη σωτική κατοική ευθύνη. Σημαντικό στοιχείο του άρθρου αυτού είναι η γενική απαγόρευση της υποκατάστασης του ναρκωτικού από το οποίο κατοική είναι εξαρτημένοι, από κάποιο άλλο το ίδιο ή λιγότερο εξαρτημένο.

Τέτοιου είδους "θεραπεία" είναι αντίθετη με την ιδεολογική κατάσταση που σηματοδοτείται από το νομοσχέδιο, γιατί επιβάλλεται στην ύστατη του ατυχούς χρήστη στην κοινωνική διαδικασία.

ο. Η παράγραφος 2 ορίζει την εξάρτηση και όχι στην κοινωνική υπαδικασία που αποτελεί και την ουσία της θεραπευτικής προσέγγισης. Η οριζόμενη διαδικασία για την αντιμετώπιση του δικαστικού έλεγχου και σύνδεσμοι, έχει σκοπό την περιορισμό των διαδικασιών στην εντέλεση των θεραπευτικών προγραμμάτων.

6. Στο άρθρο 8 ανένονται οι επιβαρυντικές περιπτώσεις... η υποστή...



γ) ούτως, εκδίκαση των πράξεων αυτών υλοποιείται από την ειδική ούδμησιν του άρθρου αυτού. Εξάλλου, η ούδμησιν αυτή δεν έχει παρουσιάσει σοβαρά προβλήματα στο παρελθόν.

β) καθορίζει ότι ο ανακατάστησιν μπορεί να κάνει έλεγχο των περιουσιακών στοιχείων των οικείων του κατηγορούμενου και να ζητήσει αποδεικτικά στοιχεία για την απόκτησιν τους (πόθεν έσχες).

22. Το άρθρο 22 καθορίζει τη διαδικασία της κατάσχεσης.

23. Το άρθρο 23:

α) καθορίζει τις διαδικασίες εκτέλεσης των διατάξεων του άρθρου 14.

β) καθορίζει σαν 1 έτος τον ελάχιστο χρόνο που απαιτείται για τη θεραπεία αποτοξίνωσης.

γ) εισάγει την παρακολούθησιν των απολυμένων υπό όρους, για τον έλεγχο της τήρησής τους. Ο έλεγχος γίνεται με τοξικολογικές, βιοχημικές ή άλλες ιατρικές εξετάσεις.

24. Το άρθρο 24 αντιτιθέσιν στο άρθρο 8 του Ν.Δ. 743/70. Αυτό θα μπορούσε να δημιουργήσει την εντύπωσιν ότι η Πολιτεία ευνοεί τους καταδότες και ότι αυτά θα μπορούσε να δώσει αμοιβή για κατασχέσεις. Σχετικές καταγγελίες έχουν δει το φως της δημοσιότητας. Όλοι οι υπόδικοι για ναρκωτικά με κάθε τρόπο επιδιώκουν "το άρθρο 8", επιβαρύνοντας σε μεγάλο βαθμό το έτσι κι' αλλιώς βαρύνον κλίμα γύρω από αυτές τις αποφάσεις. Κι' αυτό, χωρίς ουσιαστικό όφελος, εκ πρώτης όψεως, για την κοινωνική αναστάθμη.

Οστόσο τελικά κόντηκε σημαντική η χρησιμότητα της διάταξης για "ίδρωσιν των δικτύων και διάσπαση του φαύλου κύκλου που τα αφορούν". Έτσι αποφασίστηκε να περιληφθεί στο σχέδιο διάταξη που να περιέχει ευνοϊκές ρυθμίσεις για τις περιπτώσεις μεταμέλειας και συνεργασίας με τις αρχές για την πιο πάνω αποτελεσματική καταπολέμησιν των σοβαρών εγκλημάτων σχετικά με τα ναρκωτικά.

Άλλωστε και σε άλλες χώρες ισχύουν παρόμοιες διατάξεις (π.χ. η παράγραφος 31 του νόμου της 25.7.1981 της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γερμανίας).

Η νέα διάταξη όμως διαφέρει σημαντικά από την παλιά και ειδικότερο για τα εξής σημεία:

α) Εντός από την εξάρθρωσιν συμμορίας κλησιν η μεταμέλεια και συνεργασία του κατηγορούμενου ή κατάδικου μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα και τη σύλληψη και παραπομπή μεμονωμένων προσώπων.

Κι' αυτό του τρόπου ενδαρύνεται η αποκάλυψη από τους μικροεμπόρους των μεγαλεμπόρων που κούβονται πίσω απ' αυτούς.

β) Η κόπηση που τέλεσε ο ευεργετούμενος κόπηση να είναι ελαφρότερη, σε σχέση με εκείνη στην ανακάλυψη της οποίας συνιεύεται.

γ) Η αναστάθμη ή απόλυση υπό όρος, είναι δυναμική για το δίκαστήριον. Έτσι μόνον αυτά μπορεί να σταθεροίσει τις περιστάσεις. Και δεν είναι δυνατές πιο τυχόν συναλλαγές που θα ήταν αντίθετες στο πνεύμα του νόμου.

δ) Για να αποτραπεί οποιαδήποτε κωλύσιν της δυνατότητας που προβλέπεται σε αυτό το άρθρο, η παράγραφος 3 καθορίζει ότι οι διατάξεις των παραγράφων 1,2 εφαρμόζονται μόνον μία φορά για τον ίδιο υπόδικον.

25. Το άρθρο 25 καθορίζει τη διαδικασία της εκτέλεσης του άρθρου 17 του νόμου αυτού.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'**

Κ.Ε.Θ.Ε.Α.

Το κεφάλαιο αυτό περιλαμβάνει μόνον το άρθρο 26 που ούδνίζει τα μέτρα που λαμβάνονται με την ίδρωσιν και λειτουργία του Κ.Ε.Θ.Ε.Α. Ο διαχωρισμός του σε ιδιαίτερο κεφάλαιο κόντηκε αναγκαίος λόγω της εξαιρετικής του σημασίας.

Αναλυτικότερο :

26. Το άρθρο 26 προβλέπει τον καινούργιο θεσμό του Ειδικού Κέντρου Αποτοξίνωσης (Κ.Ε.Θ.Ε.Α.). Το Κέντρο έχει ήδη θεσπιστεί και ισχύει βάσει του άρθρου 37 του Ν.1366/1963.

Η διάταξη αυτή επαναλαμβάνεται με σημαντικές τροποποιήσεις για να

προσαρμοστεί προς το όλο πνεύμα του σχετικού νόμου.

Οι βασικές αρχές της διάταξης αυτής είναι :

α) Το Ειδικό Κέντρο Αποτοξίνωσης (Κ.Ε.Θ.Ε.Α.), έχει ως σκοπό την παροχή βοήθειας σε αυτούς που εκούσια προσέρχονται για να υποβληθούν σε θεραπευτική αγωγή. Αποφύγεσιν όλες τις παθησιότητες των χρηστών, ακόμη και τους χροστές μικροέμπορους.

β) Η εκούσια προσέλευση έχει ως συνέπεια να αναβάλλεται η άσκηση της ποινής για πράξεις εξαρτημένων ατόμων σχετικές με παραβάσεις του νόμου αυτού για όσο χρόνο διαρκεί το θεραπευτικό πρόγραμμα.

γ) Αν στο χρόνο αυτό συμπληρωθεί με επιτυχία η θεραπευτική αγωγή, ο εισαγγελέας απέχει οριστικά από την ποινική δίωξη ή εισπνέεται αντίστοιχα την αναστάθμη της εκτέλεσης της ποινής.

δ) Προέχονται πολλαπλές εγγυήσεις ότι η εισαγωγή στο Κ.Ε.Θ.Ε.Α. δε θα έχει ως συνέπεια τη δίωξη του εισαγόμενου για τις παρόνω πράξεις.

ε) Τα ευεργετήματα αυτά όμως και οι εγγυήσεις δεν καλύπτουν τους δότες άλλων εξαρτημένων πράξεων.

στ) Τα ευεργετήματα αυτά παρέχονται μόνον μία φορά.

ζ) Κατά τη διάρκεια της θεραπευτικής αγωγής χορηγείται αναβολή στράτευσης.

η) Σε χρόνος θεραπευτικού προγράμματος θεωρείται και ο χρόνος της κοινωνικής επανένταξης.

θ) Το πιστοποιητικό αποθεκαείας έχει ισχύ επίσημης βεβαίωσης για κάθε νόμιμη χρήση.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'**

ΠΙΝΑΚΕΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ - ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ

Περιλαμβάνει τις ναρκωτικές ουσίες που έχουν καταταγεί σε τέσσερεις κατηγορίες κατά τις ρθμήσεις της Ε.Ο.Υ. ως και τον τρόπο της νόμιμης διαχείρισης και διακίνησής τους.

Ειδικότερα :

27. Το άρθρο 27 (κατηγορίες ναρκωτικών) απόδίδει τις αντίστοιχες ισχύουσες διατάξεις των άρθρων 1 και 17 του Ν.Δ. 743/70, εκτός από τον τρόπο της νόμιμης διαχείρισης και διακίνησής τους που πραγματοποιείται σε ιδιαίτερο άρθρο.

28. Με το άρθρο 28 ανατίθεται σε ένα φορέα (στον Ε.Ο.Ε.) ο έλεγχος της εισαγωγής και παραγωγής ναρκωτικών ουσιών, με την έννοια του άρθρου 27, ούτως ώστε να επιτευχθεί να ελέγχεται αποτελεσματικά η διακίνηση.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'**

ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ.

29. Με το άρθρο 29 εισάγεται ένα μέτρο κοινωνικής δικαιοσύνης, από τα έσοδα των ποινών που επιβάλλονται στους καταδικασζόμενους για εγκλήματα που έχουν σχέση με τα ναρκωτικά χρησιμοποιούνται τα θεραπευτικά προγράμματα, στα οποία πρέπει να υποβληθούν οι θύματά τους.

30. Με το άρθρο 31 καθορίζονται οι πόροι για την κάλυψη των δαπανών που προέρχονται από την εφαρμογή του νόμου αυτού.

Αυτοί είναι οι στόχοι και αυτές οι ειδικότερες ρυθμίσεις του σχεδίου νόμου που υποβάλλουμε στην Εθνική Αντιπροσωπεία για να κωμοει με την σέση της.

Αθήνα 24. 10. 1986

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ:

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΔΙΝΑΣΙΟΥΝΗΣ

ΕΘΝ. ΠΑΙΣΙΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΡΓΟΙ ΓΕΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΠ. ΚΑΚΑΜΑΝΗΣ

ΑΝΤ. ΣΠΙΤΣΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΔΗΜ. ΤΣΙΒΟΥΛΑΣ  
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ

Κ. ΜΕΡΚΟΥΡΗΣ

ΑΝΤ. ΚΡΟΝΤΙΑΝΝΗΣ

Γ. ΔΑΡΑΛΑΜΠΟΥΡΑΚΗΣ