

**„KÉK PONT” DROGKONZULTÁCIÓS KÖZPONT ÉS
DROGAMBULANCIA ALAPÍTVÁNY**

KÖZHASZNÚ JELENTÉS

2007

TARTALOM

<u>Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia</u>	
<u>Alapítvány fontosabb működési adatai.....</u>	<u>5</u>
<u>Konzultáció, pszichoterápia, pszichiátriai ellátás.....</u>	<u>5</u>
<u>Alacsony-küszöbű és ártalomcsökkentő programok.....</u>	<u>5</u>
<u>Prevenció.....</u>	<u>5</u>
<u>Gyakorlóhely.....</u>	<u>6</u>
<u>Munkatársak.....</u>	<u>6</u>
<u>Bevételek, pályázatok.....</u>	<u>6</u>
<u>Szakmai program.....</u>	<u>7</u>
<u>A szakmai program alapjai.....</u>	<u>7</u>
<u>A klienseknek nyújtott szolgáltatások.....</u>	<u>8</u>
<u>A kliens útja a Kék Pontban.....</u>	<u>8</u>
<u>Szociális munka.....</u>	<u>8</u>
<u>Pszichiátriai rendelés.....</u>	<u>9</u>
<u>Suboxone helyettesítő kezelés:.....</u>	<u>9</u>
<u>Konzultáció.....</u>	<u>9</u>
<u>Jogsegélyszolgálat.....</u>	<u>9</u>
<u>Megkereső és ártalomcsökkentő szolgáltatások.....</u>	<u>9</u>
<u>„Dzsumbuj” program.....</u>	<u>9</u>
<u>„Party Service”.....</u>	<u>10</u>
<u>Kontakt Programok: (közösségi szenvedélybeteg-ellátás, utcai megkereső és segítő szolgálat, mobil tücsere).....</u>	<u>10</u>
<u>Utcai megkereső és segítő szolgálat.....</u>	<u>11</u>
<u>Mobil tücsere.....</u>	<u>11</u>
<u>„Kontakt Kávészó”.....</u>	<u>12</u>
<u>Szakmai konzultáció.....</u>	<u>12</u>
<u>Primér (univerzális) prevenció.....</u>	<u>12</u>
<u>Iskolai prevenció.....</u>	<u>12</u>
<u>Iskolai preventációs alkalmak.....</u>	<u>13</u>
<u>Kortárssegítés.....</u>	<u>13</u>
<u>Prevenció és egészségfejlesztés.....</u>	<u>13</u>
<u>Az EgészségIskola.....</u>	<u>13</u>
<u>Szakemberképzés:.....</u>	<u>14</u>
<u>Partner oktatóintézmények:.....</u>	<u>14</u>
<u>Kék Pont Kommunikáció 2007.....</u>	<u>15</u>
<u>A drogambulanciáinkon megjelent kliensek jellemzői (IX. és III. kerület).....</u>	<u>16</u>
<u>Az adatgyűjtés nehézségei:.....</u>	<u>16</u>
<u>Megjelenések száma.....</u>	<u>16</u>
<u>A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint.....</u>	<u>16</u>
<u>A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint, százalékban.....</u>	<u>17</u>
<u>Regisztrált droghasználó kliensek száma.....</u>	<u>17</u>
<u>Új droghasználó kliensek száma.....</u>	<u>18</u>
<u>Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében.....</u>	<u>18</u>
<u>Említések aránya az új kliensek számához viszonyítva.....</u>	<u>19</u>
<u>Intravénás szerhasználat.....</u>	<u>19</u>
<u>Intravénás használók aránya az új kliensekhez viszonyítva.....</u>	<u>20</u>
<u>Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlása.....</u>	<u>20</u>
<u>Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlásának arányai.....</u>	<u>20</u>
<u>A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása az új kliensek arányában.....</u>	<u>21</u>
<u>A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása a válaszadók arányában.....</u>	<u>21</u>

<u>2007-ben megjelent IX. kerületi kliensek aránya a Budapest más kerületeiből járó kliensekéhez a Ferencvárosi drogambulancián.....</u>	<u>22</u>
<u>2007-ben megjelent III. kerületi kliensek aránya a Budapest más kerületeiből járó kliensekéhez a Békásmegyeri drogambulancián.....</u>	<u>22</u>
<u>Ambuláns rehabilitáció az Equal projekt keretében (2005 – 2007)</u>	<u>22</u>
<u>Az „Equal” projekt szakmai tevékenységének mutatói, eredményei a Kék Pont Drogambulancia vonatkozásában:</u>	<u>23</u>
<u>Alkoholfüggőség diagnózisú betegek pszicho-szociális rehabilitációja az OAI-ALK-2006 pályázat keretében.....</u>	<u>24</u>
<u>A kezelt kliensek problémái: az ASI skálaösszegek klaszterelemzése</u>	<u>25</u>
<u>A Kék Pont alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak mutatói.....</u>	<u>27</u>
<u>A Party Service forgalmi adatai</u>	<u>27</u>
<u>Kontakt és más, alacsony küszöbű programok.....</u>	<u>27</u>
<u>Kontakt Kávézó.....</u>	<u>27</u>
<u>Tücsere a Kontakt Kávézóban.....</u>	<u>27</u>
<u>Elsődleges szerhasználat a Kontakt Kávézó kliensek körében (főben).....</u>	<u>28</u>
<u>A „Dzsumbuj” program adatai.....</u>	<u>28</u>
<u>Megkereső és utcai programok (VIII. és IX. kerület).....</u>	<u>29</u>
<u>Utcái programokról adatok:.....</u>	<u>29</u>
<u>Az utcai munka eredménymutatói 2006-ban (fő):.....</u>	<u>29</u>
<u>Az utcai munka eredménymutatói 2007-ben (fő):.....</u>	<u>30</u>
<u>2007. évben befolyt bevételek és elnyert pályázatok.....</u>	<u>31</u>
<u>Partnereink:.....</u>	<u>33</u>
<u>Külföldi partnereink, nemzetközi együttműködések:.....</u>	<u>34</u>
<u>A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány jelenlegi és korábbi munkatársai.....</u>	<u>35</u>

Cím: Gát utca 25.
1095, Budapest
Hungary

Telefon/fax: (061) 215 7833
E-mail cím: bluepoint@t-online.hu
Honlap: www.kekpont.hu

Alapítási év: 1996
Működési forma: Közhasznú Alapítvány
Alapítványi nyilvántartási szám: 6584

A Kék Pont célja, hogy a droghasználat ártalmait csökkentsük (különös tekintettel az illegális drogokra) a droghasználó egyén, a család és az egész társadalom vonatkozásában. Célunk az is, hogy elősegítsük klienseink életminőségének általános javulását.

Kuratórium tagjai:

Dr. Rácz József	- kuratórium elnöke
Dr. Fohn Márta	- kuratóriumi tag
Dr. László János	- kuratóriumi tag
Miletics Marcell	- kuratóriumi tag
Dr. Szemelyácz János	- kuratóriumi tag

Felügyelő Bizottság:

Bíró Judit	- felügyelő-bizottsági elnök
Pusztaházi Istvánné	- felügyelő-bizottsági tag
Raksányi Kund	- felügyelő-bizottsági tag

Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány fontosabb működési adatai

Konzultáció, pszichoterápia, pszichiátriai ellátás

A *Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Ambulancia Gát utcai székhelyén működő drogambulancia* 2007-ben 216 új droghasználó klienst fogadott. A droghasználókkal, hozzátartozókkal valamint szakmai látogatókkal összesen 2854 alkalommal létesült kontaktus.

A Kék Pont IX. kerületben működő drogambulanciája 11 éves működése során 2257 szerhasználó klienssel találkozott. A droghasználókkal, hozzátartozókkal, szakmai látogatókkal létesített kontaktusok száma a 11 év alatt 26.394.

A *III. kerületi Kék Pont Konzultációs Központ és Ambulancia feladata*: Békásmegyer és vonzáskörzetében élő droghasználó kliensek megkeresése, kezelésbe vétele és komplex ambuláns ellátása életminőségük általános javulásának elősegítése érdekében. 2007-ben 191 új klienst fogadtunk (droghasználók és hozzátartozók egyéni terápiában) összesen 1372 alkalommal.

Alacsony-küszöbű és ártalomcsökkentő programok

Az ártalomcsökkentő alacsonyküszöbű programokban (Kontakt programok: utcai munka, *Kontakt Kávézó*, *Dzsumbuj program*) 2007-ben 1098 droghasználó kliens vett részt.

- A *Kontakt Kávézó* programban 671 kliens vett részt, ebből 494 újonnan regisztrált, és 666 intravénás droghasználó.
- Az *utcai megkeresés* során a VIII. kerületben 219 klienst, a IX. kerületben 2007. első félévében 105 klienst értünk el.
- A *Dzsumbujban* 103 klienssel volt kapcsolatunk, ebből 52 fő újonnan regisztrált droghasználó.
- A *Kontakt Programok* keretében 71797 tüt adtunk ki, a visszahozott fecskendők száma 31666 volt (a becserelési arány 44,1% volt).
- A *Party Service* szolgáltatást 15 rendezvényen kb. 10.500 alkalommal vették igénybe a partilátogatók.

2007-BEN ÖSSZESEN – A KONZULTÁCIÓBAN RÉSZTVEVŐKKEL EGYÜTT – **1505** KLIENSSEL KERÜLTÜNK **SZEMÉLYES** SEGÍTŐ KAPCSOLATBA; további 10.500 fő a Party Service szolgáltatásaiban részesült.

Prevenció

Iskolai preventív foglalkozásra 298 alkalommal került sor, ami 1167 résztvevőt (elsősorban diákokat, másodsorban pedagógusokat, harmadrészt szülőket) érintett.

A Kék Pont 11 éves működése során a preventív alkalmak száma 3982 volt, amelyeken 31.916 személy vett részt.

Gyakorlóhely

A Kék Pontban 30 főiskolás és egyetemista volt gyakorlaton 2007-ben, a 11 év alatt ez a szám 271 fő.

Munkatársak

2007-ben a Kék Pont teljes állású munkatársainak száma 12 fő, részállásúaké 24 fő, 30 fő pedig önkéntesként dolgozott.

- 3 pszichiáter
- 14 szociális munkás
- 3 pszichológus
- 1 jogász
- 8 más diplomás
- 4 egyéb

Bevételek, pályázatok

A IX kerületben, a 2007-es esztendőben is a szenvedélybetegek közösségi normatív ellátás keretei között gondozzuk a hozzátartozókat, a 16 évnél fiatalabb, a motiválatlan, sok problémával küszködő, magas kockázatú szerhasználókat, valamint a Dzsumbuj programban ellátott klienseket.

A XI. kerületi, majd 2006 második felétől a VIII. kerületi közösségi normatív ellátás fedezi az alacsonyküszöbű program működését, amelyben olyan szerhasználók gondozása folyik, akik más ellátás kereteit nem tudják tartani.

Az utcai normatív ellátás biztosítja az életvitelszerűen az utcán tartózkodó ellátatlan, intézményi (kapcsolattal nem rendelkező) ellátással szemben bizalmatlan személyek megkeresését és gondozását.

A 2007. évben befolyt bevételeinket és elnyert pályázatainkat részletesen a 31. oldalon található táblázat tartalmazza.

Szakmai program

A Kék Pont célja, a droghasználat ártalmainak csökkentése (különös tekintettel az illegális drogokra) a droghasználó egyén, a család és az egész társadalom vonatkozásában. Célunk az is, hogy elősegítsük klienseink életminőségének általános javulását.

A szakmai program alapjai

- A kliensek számára könnyen hozzáférhető ellátás, mely a jelentkezéskor nem követeli meg az absztinencia vállalását;
- A Kék Pont szolgáltatásai kielégítik a kliensek különböző igényeit, illetve foglalkoznak problémáikkal: orvosi, pszichológiai, családi, szociális és jogi problémák;
- A szolgáltatások biztosítása folyamatos, a kliensnek a kezelés során változó igényeihez alkalmazkodik;
- A Kék Pont biztosítja kliensei számára a gondozás és a folyamatos kapcsolattartás lehetőségét;
- A Kék Pont különös figyelmet szentel a droghasználathoz kapcsolódó egyéb pszichiátriai betegségek diagnosztikájára és szükség szerinti kezelésére (ún. kettős diagnózisú kliensek);
- A Kék Pont szükség szerint megszervezi kliensei bennfekvéses kezelését, előkészíti azt, majd a bennfekvéses kezelés után ambuláns formában folytatja a kezelést; a Kék Pont monitorozza kliensei kezelésének előrehaladását;
- A Kék Pont hangsúlyt fektet a kliensek fertőző betegségeinek diagnosztizálására – más egészségügyi szervezetekkel együttműködve – elsősorban a HIV, hepatitis B és C eseteiben;
- A Kék Pont – más egészségügyi szervezetekkel, elsősorban a Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálattal – biztosítja kliensei számára a belgyógyászati és más orvosi ellátás lehetőségét.

A kezelés formája és menete: a kezelés során először állapotfelmérés történik (első interjúval és az Addikció Súlyossági Index alkalmazásával, mely utóbbi nem csupán a kliens droghasználati szokásait, hanem családi, munkahelyi/iskolai, pszichológiai, egészségügyi, jogi problémáit is feltérképezi)

A terápiás kapcsolattartás formája: a kezelésekre általában hetente 1-3 alkalommal kerül sor, amit kiegészít a szociális munkással folytatott beszélgetés, szociális ügyintézés, családi konzultáció. Előnyben részesítjük az egyéni kezelési formákat. A csoportos kezelés a relapszus prevenció során indokolt, illetve abúzus eseteiben edukációs és önismereti/motiváló céllal.

Külön figyelmet fordítunk a motiváció felkeltésére, erősítésére és folyamatos fenntartására (ennek módszere a motivációs interjú). Eredményesnek tartjuk – ha lehetőség van rá – a kliens hozzátartozóinak terápiába történő bevonását. A Kék Pont szolgáltatásainak igénybevétele során az anonimitás lehetősége biztosított. A szolgáltatások ingyenesek.

Találkozások száma: a kliensek problémáival, státuszával és igényeivel összhangban változó, általában 1 és 20 alkalom között.

A klienseknek nyújtott szolgáltatások

- Szociális munka, egyéni esetkezelés, szociális ügyintézés
- Pszichiátriai segítségnyújtás, gyógyszeres kezelés
- Suboxone helyettesítő kezelés
- Pszichológiai és életvezetési tanácsadás
- Konzultáció (egyéni és családi)
- Információnyújtás a drogokról
- Állapotfelmérés
- Elvonást követő, visszaesést megelőző utógondozás
- Ambuláns rehabilitáció, relapszus – prevenciós csoport
- Jogsegélyszolgálat
- Kortárssegítés
- Megkereső munka:
 - ▲ „Party Service”
 - ▲ „Dzsumbuj” program
 - ▲ Kontakt programok:
 - ◆ *utcai megkereső munka*
 - ◆ *Mobil túcsere*
 - ◆ *„Kontakt Kávézó”*

A kliens útja a Kék Pontban

Szociális munka

A szociális munkások alapvető feladata, hogy bizalmi légkört és személyes kontaktust alakítsanak ki a segítségre szorulókkal, információkat adjanak a Központ és más kezelőhelyek szolgáltatásairól. A szociális munka része a telefonon jelentkező kliensek fogadása, a megfelelő szakemberhez való irányítása, illetve a telefonos segítségkérések kezelése is.

A szociális munka része az állapotfelmérés, a hozzánk fordulók igényeinek, szükségleteinek, motivációinak, tüneteinek felismerése, az „itt és most” helyzet áttekintése, az alkohol – és droghasználók függőségi szintjének felmérése különböző dimenziók mentén. Az állapotfelmérés során az eredetileg amerikai interjú (Addikció Súlyossági Index: Addiction Severity Index, ASI) európai verzióját használjuk, aminek a magyar változatát mi validáltuk (HungASI).

Az interjú segít a célok közös meghatározásában és abban, hogy a bennünket felkereső személy saját helyzetét reálisabban lássa.

A Kék Pont szociális munkásai az együttműködő intézmények munkáját esetenként kihelyezett tanácsadással és információs szolgálattal segítik (Kapocs, Dzsumbuj Help).

Pszichiátriai rendelés

Pszichiáter végez explorációt a klienssel: célja a diagnózis, a terápia tervezése, az esetleges további beutalás eldöntése (akár további vizsgálatokra, akár bennfekvéses kezelésre). A kliens terapeutája a betegségtől és annak súlyosságától függően – pszichiáter vagy pszichológus.

A pszichiáter foglalkozik az elvonás ideje alatt (elsősorban opiát használóknál) jelentkező elvonási tünetek gyógyszeres kezelésével, illetve más esetekben (pl. erős szorongás, depresszió) jelentkező állapotok gyógyszeres befolyásolásával.

Suboxone helyettesítő kezelés:

2007-ben előkészületeket tettünk a Suboxone helyettesítő kezelés bevezetésére. A Suboxone kettős hatóanyagú szer (buprenorfin+naloxon), ezért bizonyos betegcsoportoknak nagyobb biztonsággal adható, mint a metadon: nincs túladagolás, ritkább a párhuzamos illegális szerhasználat és a betegek életminősége jobb lesz.

Konzultáció

A konzultáció során a célok meghatározása az érintett személy és a konzultáns által közösen történik. A célmeghatározásban – az ártalomcsökkentés elve alapján – nem elsőrendű kérdés az absztinencia elérése. A konzultáció lehet egyszeri alkalom, többszöri találkozás vagy folyamatos kapcsolattartás. A konzultációban nemcsak droghasználók, hanem családtagok, rokonok és barátok is részt vehetnek. A konzultánsok pszichológus végzettségű szakemberek.

Jogsegélyszolgálat

A Kék Pont ügyvéd munkatársa (egyben a Társaság a Szabadságjogokért Egyesület tagja) heti egy alkalommal tart felfogadást kábítószer fogyasztók, hozzátartozóik és a problémával foglalkozó, e területen dolgozó terápiás szakemberek részére. Ennek során büntetőeljárások, rendőri intézkedések kapcsán ad tanácsokat, és igény szerint jogi képviseletet vállal.

Megkereső és ártalomcsökkentő szolgáltatások

„Dzsumbuj” program

A program elsődleges célja a Dzsumbuj Help-pel és a Drogprevenációs Alapítvánnyal szorosan együttműködve a telepen élő szerhasználók ártalmainak csökkentése, különös tekintettel a női szerhasználókra. A programot a „Dzsumbuj-telep” lakói, és a környéken élő (Kén utca) intravénás szerhasználók keresik fel. Klienseink jelentős része intravénás amfetamin használó. Rajtuk kívül, a fiatalabb korosztályból kikerülő marihuana fogyasztók is felkeresnek minket, segítséget, tanácsot kérnek. Az érintettek anonim módon látogathatják a programot, hetente két alkalommal, két óra időtartam erejéig. 2007-ben a Durex cég adományának jóvoltából sikerült folyamatosan óvszert biztosítanunk, amelynek következtében több prostituált is rendszeresen felkeresett minket.

„Party Service”

A program célja hitelesen közvetíteni információkat a parti – és diszkódrogok használatáról, kapcsolatot teremteni a droghasználókkal és ezt a kapcsolatot fenntartani. Így csökkenteni reméljük a már droghasználók körében a drogfogyasztás okozta egészségügyi (fizikai, pszichés, szociális) ártalmakat. Célunk a fiatalok körében más területeken az attitűdváltozás – a drogokkal, az iskolával, a felnőttekkel, a munkanélküliséggel, a bűncselekményekkel, a szexszel kapcsolatosan.

Célcsoport: a diszkó és parti látogató, zömmel 17-25 éves korosztály, melynek tagjai jelentős részben rekreációs jelleggel már használnak drogokat, illetve fennáll annak a veszélye, hogy kapcsolatba kerülnek ezekkel a szerekkel.

A „Party Service” szolgáltatásai:

- felvilágosítás a drogok fajtáiról, hatásairól és hatásmechanizmusairól, - személyes beszélgetés és szóróanyagok révén
- probléma- és krízishelyzetben levő droghasználóknak lelki segítségnyújtás
- szükség esetén mentő kihívása
- jogi információnyújtás
- a Kék Pont vagy más kezelőhely felé irányítás
- szociális problémákról beszélgetés, a segítség lehetőségei
- a droghasználat káros hatásait csökkentő folyadék, só, cukor, és vitaminpótlás
- biztonságos szex érdekében óvszeradás
- információgyűjtés kérdőíveken
- esetenként pszichiáter segíti a csoport munkáját

Kontakt Programok: (közösségi szenvedélybeteg-ellátás, utcai megkereső és segítő szolgálat, mobil tűcsere)

A Kontakt programok ártalomcsökkentő, alacsonyküszöbű szolgáltatások. Általános célkitűzés a a VIII. és IX. kerületben életvitelszerűen vagy átmenetileg tartózkodó szerhasználó személyek elérése. Különös tekintettel azon magas kockázatú csoportokra, akik intézményi ellátással szemben bizalmatlanok, illetve információ hiány vagy szigorú szabály és elvárási rendszer miatt más programokból, szolgáltatásokból kiszorultak. A programok ártalomcsökkentő szellemben működnek, céljuk a drogfogyasztók és közvetetten a társadalom ártalmainak (fertőzések, halálesetek, egészségügyi többletköltségek, stb.) megelőzése, csökkentése. Fontos cél a droghasználók egészségmagatartásának megváltoztatása (biztonságosabb szerhasználat, biztonságosabb szex, stb.), steril eszközök és konzultációs lehetőség biztosítása, információ átadás, illetve további ellátóhelyekre történő beirányozás és a teljes perifériára sodródásuk megakadályozása.

A Kontakt Programok által érintett célcsoportok

- A VIII. és a IX. kerületben élő, vagy ott tartózkodó szerhasználók,

- Fiatalkorúak, akik ugyan még nem droghasználók, de életkörülményeikből adódóan veszélyeztetettnek tekinthetők,
- Hozzá tartozóik, szakemberek.

A Kontakt Programok által nyújtott szolgáltatások:

- **Információadás:** drogokról, ártalmakról, biztonságosabb szerhasználatról, szenvedélybeteg, illetve hajléktalan intézményekről
- **Tanácsadás:** ártalomcsökkentésre és életvezetésre vonatkozóan
- **Szóróanyag:** szolgáltatásainkról, társszervezetek szolgáltatásairól
- **Ügyintézésben való segítségnyújtás:** tájékoztatás a szociális és egészségügyi ellátórendszer keretein belül működő ellátásokról, és kezelőhelyekről. Iratok beszerzésében, kérelmek kitöltésében való segítség.
- **Krízisintervenció:** azonnali beavatkozás veszélyeztető állapot esetén
- **Egyéni esetvezetés:** rendszeres, 2-3 alkalmas segítő kapcsolat
- **Átírányítás:** egyéb ellátások, társintézmények felajánlása, igény szerint

Utcai megkereső és segítő szolgálat

Az utcai megkereső és segítő szolgálat feladata a Kék Pont szolgáltatásainak megismertetése, ártalmakat megelőző és csökkentő információk eljuttatása a kezelésben nem lévő droghasználók körébe. Tovább lépésként a Kék Pont egyéb szolgáltatásaiba vagy más intézményi ellátásba való beirányozást tartjuk fontosnak. A program munkatársai napi rendszerességgel végzik a használt fecskendők begyűjtését, hogy visszaszorítsuk a közterületeken való előfordulásukat. A megkeresés helyszíne a VIII. és a IX. kerület.

Helyszínek

- Közterek
- Iskolák környéke
- Civil Sziget
- Környékbeli házak, padlások, pincék
- Péterfy Sándor utcai Kórház Sürgősségi Belgyógyászat és Klinikai Toxikológiai Osztályán (az év első felében)
- Lebontásra váró házak, lakások, amelyeket átmenetileg használatba vettek a szerhasználók lakhatási és szerhasználati céllal

Mobil tűcsere

A mobil tüssere busszal végzett szolgáltatás 2007. évben szünetelt, mivel a tüsserebuszt összetörték. A busz megjavíttatására anyagi fedezet nem volt, ezért nem tudtuk újra működő képessé tenni a buszt, ezáltal a szolgáltatást sem.

„Kontakt Kávézó”

A Kék Pont kávézója és tüssere helye a VIII. kerület Kálvária tér 5. szám alatt.

A program célul tűzte ki az intézményi kapcsolatot nem preferáló szerhasználókkal való kapcsolatépítést, a droghasználók széles rétegének elérését, és a velük való rendszeres kapcsolaton keresztül az egészségmagatartásukban történő változást (kiszűrtek kezelésbe vonása, biztonságos szerhasználat, biztonságos szex). Távlati lehetőség a korai kezelésbe kerülés, ezáltal a rehabilitáció esélyének növelése.

Ártalomcsökkentő tanácsadással, konzultációval, tüsserével, szűréssel, a droghasználóknak biztosítunk eseti, vagy rendszeres segítséget. Aktív szerhasználóknak nyújtunk segítséget munka és szálláskeresésben, szociális ügyintézésben.

A program érezhető felfutására és tapasztalataira építkezve a hatékonyabb működése érdekében a program 2006-ban a XI. kerületből a VIII. kerületbe költözött, ahol jelentősen megnőtt a kliens és esetszám.

Ingyenesen, anonim módon elérhető szolgáltatásaink a következők:

- tüssere: injector, szűrő, melegítő edény, desztilláltvíz, víztartó, érszorító, aszkorbinsav, alkoholos kendő
- egyéb ártalomcsökkentő eszközök: véna-ápoló kenőcs, gyógytea, vitaminok, óvszer
- egyéni tanácsadás: jogokról, drogok ártalmairól, biztonságosabb szerhasználatról, fertőzésekről
- HIV, Hepatitis B, C szűrés helyben és hozzákapcsolódóan tanácsadás
- kezelőhelyre irányítás – igény esetén
- internet használat

2007-ben a Kontakt programokban 150 ember vett részt HIV és Hepatitis anonim szűrésen. Az eredmények az országos átlaghoz képest jóval magasabb 70 %-os hepatitis C fertőzöttséget mutattak a leszűrt intravénás szerhasználók között. 2007-ben egy fő esetében HIV pozitívítást mutatott ki a szűrés.

Szakmai konzultáció

Egy – egy droghasználó kliens esete révén kerülünk kapcsolatba és alakítunk ki együttműködést szakemberekkel (pl. droghasználó fiatalok tanárai, szociális munkások). Ilyenkor szupervíziót, esetmegbeszélést vagy közös esetgondozást vállalunk.

Primér (univerzális) prevenció

A Kék Pont tevékenységének egyik fontos iránya a prevenció, mely legfontosabb területeinek az alábbiakat tartjuk:

Iskolai prevenció

Prevenációs egészségfejlesztő munkánkban az oktatási – nevelési intézmények tanulóinak, tanárainak és a szülőknek szervezünk foglalkozásokat, amelyek az egyszeri ismeretközlő órától a foglalkozássorozatokból álló dramatikus feldolgozású programokon át a készségfejlesztő tréningekig terjednek. Az oktatásban a Kék Pont kiképzett kortárssegítői is részt vesznek.

Iskolai prevenációs alkalmak

Tanév	Órák száma	Résztevők száma
1997/1998	168	3024
1998/1999	173	3114
1999/2000	134	1857
2000/2001	107	2140
2001/2002	1046	10152
2002/2003	557	3048
2003/2004	794	4241
2004/2005	370	1876
2005/2006	335	1297
2006/2007	298	1167

Kortárssegítés

A Kék Pont kortárs segítői 40 órás tréningen sajátítják el a segítmódszereinek alkalmazását. A kortárssegítők beszélgetéseket, dramatikus foglalkozásokat vezetnek általános és középiskolákban. Cél a véleménycseré, a személyes tapasztalatok, nézetek megvitatása, dramatikus módszerekkel történő megjelenítése általi segítségnyújtás.

Prevenáció és egészségfejlesztés

A hagyományos drogprevenáció keretei között működő iskolai programok határait kitágító Kék Pont Alapítvány, fokozatosan fordult az egészségközpontú drogprevenációs programok irányába. Mivel a Kék Pontban a drogjelenséget egy összetett, egyéni - társas - társadalmi jelenségként értelmezzük, aminek a drogbetegség csak egy része, prevenációs programjainkat ennek fényében gondoltuk újra.

Az EgészségIskola

Az EgészségIskola (eiskola) a Kék Pont Prevenációs Munkacsoportjának a projektje, 2007 óta működik. A projekt alapjait 2006-ban, a KAB-PP-06-A pályázat keretein belül dolgoztuk ki, azóta folyamatosan fejlesztjük, és újabb elemekkel gazdagítjuk a programot.

Az EgészségIskola egész napos, iskolán kívüli program, középiskolások számára.

A projekt kidolgozásánál az egészség fogalmának holisztikus megközelítésével élünk, célunk az egészséges közösségek és az egészséges élet fogalomrendszerének hétköznapi kontextusba helyezése, az emberiség modern kori fejlődésének megismerése és a jelenkori helyzet magyarázata a jelenlegi, nem fenntartható fejlődés felismerése és építő jellegű kritikája által. Célrendszerünkben az emberi egészség egy alap, amire a jövőnket, a fenntartható civilizációt építhetjük.

Az eiskola nem egy falakkal határolt állandó épület, hanem egy olyan, könnyen és gyorsan - pár óra alatt - felépíthető installáció, amit az időjárás és az energiaellátás figyelembe vétele mellett, szinte bárhol, bármilyen falak között fel lehet építeni.

A program minden eleme alkalmazkodik a fenntartható fejlődés ideájához, hitünk abban áll, hogy az emberek világa érdemes a fennmaradásra és, hogy lehetséges olyan civilizáció, amelyikben az egészség a természet és az ember egészét jelenti, olyan életet, ahol mindenki számára adott a szabadság és a kiteljesedés lehetősége.

A tanárok szociológusok és pszichológusok, de vannak jogászok, kommunikációs szakember és pedagógus is a teamben. Mindannyian a magyar civil társadalom aktív tagjai, évek óta foglalkoznak progresszív drogpolitikai modellek kidolgozásával és működtetésével. Az Egészségiskola szervezeti felépítése kerüli a hatalmi struktúrákat, működése bázis demokratikus.

Részletes információ az egeszsegiskola.hu oldalon található.

Az Egészségiskola működését a 2007/2008 tanévben a T-Com is támogatta. A programban főleg IX. kerületi iskolák diákjai vettek részt, öt alkalommal, összesen 330 diák.

Szakemberképzés:

A Kék Pont rendszeresen fogad terepgyakorlatra diákokat felsőoktatási intézményekből.

Partner oktatóintézmények:

- ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Tanárképző Főiskolai Kar – Pszichopedagógiai Tanszék
- Bábes – Bólyai Tudomány Egyetem – Kolozsvár
- Bókay János Egészségügyi Szakközépiskola Szakiskola és Gimnázium
- Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar Addiktológiai Tanszék és addiktológiai konzultáns-képzés
- Illyés Gyula Pedagógiai Főiskola, Szekszárd – Szociálpolitikai Tanszék
- MTA Pszichológiai Intézete – pszichológus asszisztensképző
- SZOTE Főiskolai Kar, Szeged – Általános Szociális Munkás Szak
- Vitéz János Római Katolikus Tanítóképző Főiskola – Szociális Képzési és Neveléstudományi Tanszék
- Veszprémi Érseki Hittudományi Főiskola – Szociális Munkás Tanszék
- Wesley János Lelkészsképző Főiskola – Szociális Munkás Képzés

1997-ben 15 fő

1998-ban 34 fő

1999-ben 15 fő

2000-ben 20 fő

2001-ben 22 fő

2002-ben 25 fő

2003-ban 27 fő

2004-ben 27 fő

2005-ben 29 fő

2006-ban 27 fő

2007-ben 30 fő

Több programot kínálunk a pedagógusoknak, szakembereknek tréningek, *akkreditált továbbképzések* formájában. A pedagógusok számára egy, a gyermekvédelemben és a szociális

területen dolgozó szakemberek továbbképzése érdekében két programot akkreditáltattunk. A programok célja egyrészt, hogy a résztvevők érzékenyebbé váljanak a drogproblémák iránt, segítséget kapjanak felismeréséhez és kezeléséhez. Másrészt a programokon a drogmegelőzés és a drogkezelés hatékonyságának fokozása érdekében, a különböző területen dolgozó szakemberek és intézmények közötti együttműködés kerül fókuszba. Az egészségügyi és a szociális szférában dolgozó szakemberek számára akkreditáltattuk az „Addikció Súlyossági Index” elsajátításával kapcsolatos 30 órás tanfolyamunkat.

Kék Pont Kommunikáció 2007

2007-ben elindítottunk egy új középtávú-stratégiai tervező munkát és új kommunikációs programot. A stratégia tervezői folyamat első szakaszában 2007. szeptemberében, egy 2 napos szervezetfejlesztő tréningen vettünk részt (+előzetes interjúk a management tagjaival és utánkötéses konzultációk), a témában nagy tapasztalatokkal rendelkező Kurt Lewin Alapítvány vezetésével. Azóta a stratégiai tervezési munkát beépítettük szervezetünk életébe, havonta ún. mission-teameket tartunk a programvezetők részvételével. A Kék Pont kommunikációs tervezésének keretében fontos feladatnak tekintettük a szervezet PR munkájának erősítését, alapítványunk hosszútávú fenntarthatóságának érdekében. Ennek színterei lettek a negyedévente megjelenő online hírleveleink, melyet eljuttatunk a kábítószer-problémával foglalkozó civil partnereinknek, az érintett döntéshozóknak, a szociális, egészségügyi és a hatókörünkbe tartozó oktatási intézményeknek, a sajtó és az üzleti szféra képviselőinek, utóbbiba beleértve a szociális-egészségügyi tematikát szem előtt tartó PR és kommunikációs ügynökségeket is. A tevékenységünkben érintett valamennyi stakeholderi kör számára igyekszünk folyamatosan információkkal szolgálni programjainkról, szolgáltatásainkról, és eddig elért eredményeinkről. Rendszeres média megjelenéseink közül kiemelendő a „**Marie Claire a Társadalomért**” **kampány**, amelynek egyik kedvezményezett szervezete voltunk 2007. szeptembere és 2008. februárja között, szereplésünkkel felhívva a figyelmet nem csak saját szervezetünk munkájára, de a drogszcénában általánosan tapasztalható jelenségekre és civil megoldási kísérletekre is. Felismerve, hogy a hosszútávú fenntarthatóság biztosításával új kapcsolat felvételi formákkal is élnünk kell, 2007 júniusától nagy hangsúlyt fektettünk a civil szervezetek számára újfajta bemutatkozási és lobbis- lehetőséget jelentő konferenciákon, rendezvényeken való professzionális megjelenésekre. Így például, résztvettünk a 2007 őszen megrendezésre került **Civilkomp** konferencián (általunk kezdeményezett szekcióbeszélgetésen), a KPMG Civil piactér rendezvényén, a **Braun Partner's és Figyelő** által közösen rendezett **CSR konferencián és piactéren**, a **KÖVET első széndioxidmentes konferenciáján** (utóbbin, mint a programban egyedüli bemutatkozási lehetőséget kapott civil szervezet), vagy a már 2008 elején, az Esza Kht. által megrendezett **Civillicit** eseményen. A Kék Pont minden említett rendezvényen igyekezett igényes prezentációval előállni, standunkon bemutató filmekkel és kiadványokkal népszerűsítettük tevékenységünket. Ezek az alkalmak nemcsak primér bemutatkozási lehetőségeket jelentettek számunkra, de általuk a hazai forprofit szcéna és NGO-k közötti együttműködések erősítő szándékú **CSR (Corporate Social Responsibility)**, azaz a *vállalati társadalmi felelősségvállalás* kérdéseit körüljáró fórumokon lehettünk aktív résztvevők, elsőik között a hazai kábítószerüggyel foglalkozó civilek között. A fenti események komoly szellemi munícióval szolgáltak a további kommunikációs tervezési folyamat során.

Adományszervezői munkánkban központi helyet kapott a szintén 2007-ben elindult **EgészségIskola** programunk, amely egy alkalmanként 60-70 középiskolásnak szóló, alternatív egészségnap. Ez a komplex egészségfejlesztő program vonzó együttműködésnek tűnt több forprofit cég számára. 2007 szeptembertől 2008 májusáig a **Telekom Hozzáad program** támogatta a programot. 2007-ben az **Unicum zRt.** 500.000Ft-tal támogatta a Gát utcai ambulancia működését, illetve ugyancsak ebben az évben, a Sziget fesztiválon bemutakozó Kék Pont Ártalomcsökkentő Bázis és Oázis sátor szolgáltatásait a **Boiron Kft.** és a **Mosoly Alapítvány** tették lehetővé.

Szervezetünk a jövőben folytatni kívánja a megkezdett kommunikációs programot, melynek felelőse Barna Erika, az alapítvány kommunikációs és marketing igazgatója, addiktológiai konzultáns és ex-újságíró, a 2006-ban létrejött *Függőségekről a Sajtóban Tréning* szervezője és koordinátora.

[A drogambulanciáinkon megjelent kliensek jellemzői \(IX. és III. kerület\)](#)

Az adatgyűjtés nehézségei:

A teljes létszámhoz képest a hiányzó adatok arra utalnak, hogy néhány kliens semmilyen információt nem akart magáról adni, nem járult hozzá még névtelen adatlap kitöltéséhez sem.

Megjelenések száma (droghasználók, családtagok, szakemberek)

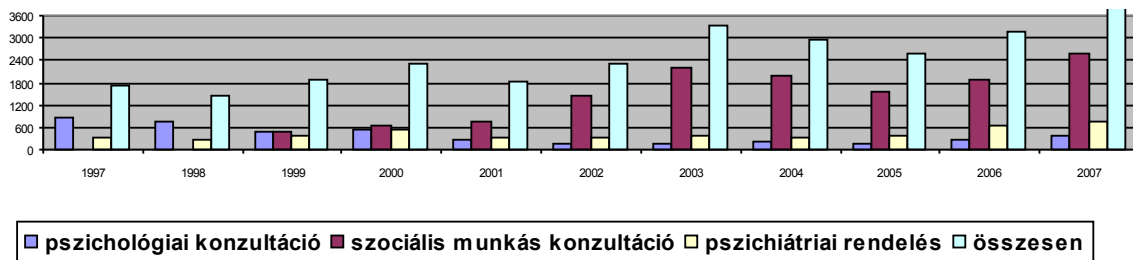
Év	Megjelenés	Év	Megjelenés
1997	1721	2002	2331
1998	1444	2003	3355
1999	1859	2004	2936
2000	2329	2005	2553
2001	1811	2006	3189
2007	4226		

A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint

Szolgáltatás	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Pszichológiai konzultáció	877	761	469	537	252	137	147	220	153	258	374
Szociális munkás konzultáció	-	-	491	637	760	1427	2194	2007	1547	1854	2572
Pszichiátriai rendelés	323	283	390	549	299	315	402	331	372	627	777
Jogsegély	29	29	35	55	59	84	106	69	52	75	99
Helybeli oktatás	308	160	136	185	57	80	142	145	102	181	50
Józanásg megtartó csoport	-	-	-	-	-	-	-	-	273	130	167
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció)	184	211	338	366	384	288	364	164	54	64	187
Összesen	1721	1444	1859	2329	1811	2331	3355	2936	2553	3189	4226

Megjegyzés: a kliensek egy megjelenés alkalmával több szolgáltatást is igénybe vehetnek.

Az ábra csak a három leggyakoribb szolgáltatást mutatja



A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint, százalékban

Szolgáltatás	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Pszichológiai konzultáció	50	53	25	23	14	6	4	8	6	8	9
Szociális munkás konzultáció	-	-	26	27	42	61	66	68	61	58	61
Pszichiátriai rendelés	19	19	21	24	17	14	12	11	15	20	18
Jogsegély	2	2	2	2	3	4	3	2	2	2	2
Helybeli oktatás	18	11	8	8	3	3	4	5	4	6	2
Józanságmegtartó	-	-	-	-	-	-	-	-	10	4	4
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció)	11	15	18	16	21	12	11	6	2	2	4
Összesen	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Megjegyzés: a kliensek egy megjelenés alkalmával több szolgáltatást is igénybe vehetnek.

Regisztrált droghasználó kliensek száma

1997. december	1998. december	1999. december
248 fő	398 fő	598 fő
2000. december	2001. december	2002. december
770 fő	882 fő	1081 fő
2003. december	2004. december	2005. december
1356 fő	1548 fő	1798 fő
2006. december	2007. december	
2191 fő	2599 fő	

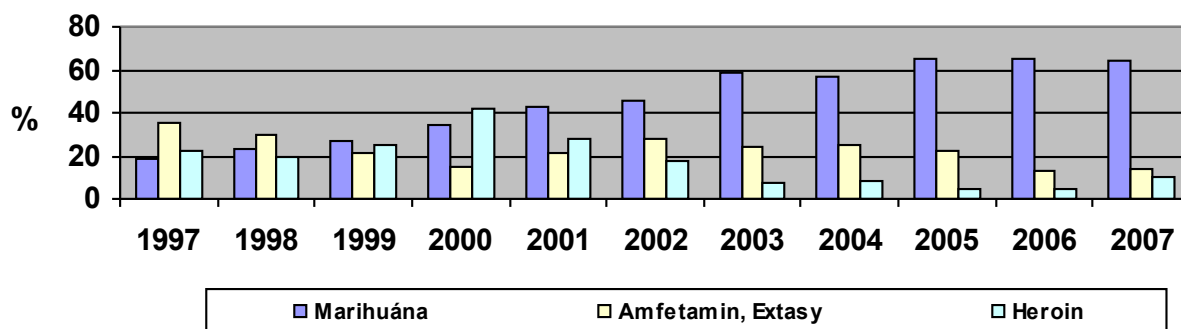
Új droghasználó kliensek száma

1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
248 fő	150 fő	200 fő	172 fő	112 fő	199 fő	275 fő	192 fő	250	393 fő	407 fő

Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében (az említések arányában)

Szer fajtája	Említés										
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Marihuána	19	23	27	34	43	46	59	57	65	65	64
LSD	13	12	9	-	-	-	1	-	1	1	0,5
Amfetamin, Ecstasy	35	30	21	15	21	28	24	25	22	13	14
Heroin	22	20	25	42	28	18	7	8	5	5	10
Más opiát	6	7	5	2	-	1	1	3	-	1	0,5
Kokain	-	-	5	3	-	2	2	3	2	3	2
Szerves oldószer	4	3	3	4	3	2	2	2	1	1	-
Politoxikomán	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Egyéb (alt.nyugt.alk)	1	5	4	-	5	3	4	2	4	11	9
Összesen	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Az ábra csak a három leggyakoribb szert mutatja



Említések aránya az új kliensek számához viszonyítva
(egy kliens több szert is megnevezhet)

Szer fajtája	Említés										
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Marihuána	29	39	56	47	70	74	79	80	88	55	76
Hallucinogén	19	20	19	1	26	18	16	17	24	7	7
Amfetamine,	54	51	45	20	80	54	48	75	80	38	37
Heroin	34	35	52	56	31	20	10	11	10	8	14
Más opiát	9	12	10	2	-	1	-	2	2	1	1
Kokain	-	-	11	4	9	9	6	7	20	8	10
Szerves oldószer	7	6	6	5	2	4	3	4	13	2	2
Politoxikomán	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Egyéb (alt.nyugt.alk.)	2	9	9	1	11	17	9	3	14	23	28

Intravénás szerhasználat

Szer fajtája	Említés										
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Heroin	67	40	67	77	36	34	20	12	16	29	34
Más opiát	12	6	-	-	-	-	-	1	-	1	1
Speed	31	18	32	11	5	25	31	21	22	27	24
Más stimuláns	6	4	5	-	-	7	1	4	4	8	8
Összesen	116	68	104	88	41	66	52	38	42	65	67

Intravénás használók aránya az új kliensekhez viszonyítva

Év	Összlétszám (fő)	Új kliensek aránya (%)
1997	248	47
1998	150	45
1999	200	52
2000	172	51
2001	112	37
2002	199	33
2003	275	19
2004	192	16
2005	250	17
2006	393	17
2007	407	16

Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlása

Év	Korosztály		Neme	
	18 év alatti	18 év feletti	férfi	nő
1997	36	213	186	62
1998	6	137	105	44
1999	14	226	153	47
2000	17	154	126	46
2001	20	88	89	19
2002	54	145	146	53
2003	53	214	210	65
2004	31	155	147	45
2005	45	194	198	52
2006	55	335	322	71
2007	40	367	329	78
Összesen	371 fő	2228 fő	2011 fő	582 fő

Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlásának arányai

Év	Korosztály		Neme	
	18 év alatti	18 év feletti	férfi	nő
1997	15	86	75	25
1998	4	96	71	29
1999	6	94	77	24
2000	10	90	73	27
2001	19	81	82	17
2002	27	73	73	27
2003	19	78	76	24
2004	16	81	77	23
2005	18	78	79	21
2006	14	85	82	18
2007	10	90	81	19

A táblázatok adataiban tapasztalható eltérések az anonimitás lehetőségeiből adódó adatszolgáltatási hiányosságok következményei.

A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása az új kliensek arányában (ismert esetek)

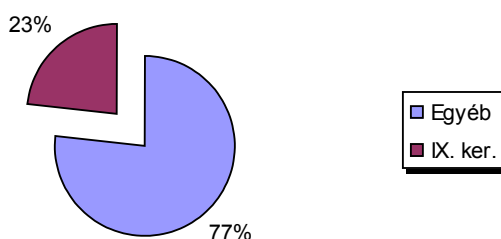
Év	Budapest	vidék	hajléktalan
1997	60	5	-
1998	77	9	-
1999	46	16	-
2000	62	22	1
2001	49	29	-
2002	57	30	-
2003	64	27	-
2004	63	26	-
2005	57	30	-
2006	59	37	1
2007	59	37	1

A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása a válaszadók arányában (ismert esetek)

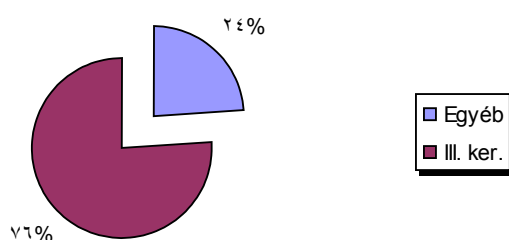
Év	Budapest	vidék	hajléktalan
1997	92	8	-
1998	89	11	-

1999	75	25	-
2000	73	26	1
2001	63	37	-
2002	66	34	-
2003	70	30	-
2004	71	29	-
2005	65	35	-
2006	61	38	1
2007	60	39	1

2007-ben megjelent IX. kerületi kliensek aránya a Budapest más kerületeiből járó kliensekéhez a Ferencvárosi drogambulancián



2007-ben megjelent III. kerületi kliensek aránya a Budapest más kerületeiből járó kliensekéhez a Békásmegyeri drogambulancián



Ambuláns rehabilitáció az Equal projekt keretében (2005 – 2007)

A drogambulancián a szociális munkások által végzett rehabilitációs jellegű szolgáltatások működtetésével lehetőséget teremtettünk klienseink számára a drogmentes élet eléréséhez és hosszú-távú megtartásához. Az ambuláns rehabilitációs program lehetőséget nyújtott az illegális drogokat használó kliensek számára az állapotfelmérésben és egy célirányos, jól tervezett segítő-

kliens kapcsolatban való részvételre. A szociális munkások által végzett egyéni esetkezelés során lehetőség nyílt a kliens rehabilitációjára, illetve nagy hangsúlyt fektettek az orvosi és terápiás beavatkozások után az utógondozásra.

A szociális munkások által végzett rehabilitációs célzatú tevékenység egy olyan megtervezett segítő beavatkozás, amely az egyéni esetkezelésre épül, és a következő elemeket tartalmazhatja: egyéni cél-hierarchia elkészítése, a kliens heti- és napirendjének összeállítása, iskolai tanulmányok befejezésének, átképzésekben való részvételnek a megszervezése, középfokú oktatási intézménybe továbbítás, speciális foglalkozási továbbképzésbe beiskolázás, szociális problémák intézése, pénzbeli-, és természetbeli-, szociális-, valamint társadalombiztosítási ellátásokra való jogosultság feltérképezése, a jogosultságok érvényesítésének módja, ezek átbeszélgetése, lakhatási problémákban, illetve munkahelykeresésben és munkába állásban való segítségnyújtás, a szabadidő hasznos eltöltésének módjai, ezek átbeszélgetése, intézményi lehetőségek felkutatása – művelődési házak szabadidő és kulturális programjainak felkutatása stb. Eddigi tapasztalataink szerint a rehabilitációs programba bekapcsolódó kliensek szívesen éltek az egyéni esetkezelés során megajánlott lehetőségekkel, bekapcsolódtak a szociális munkások által ismertetett szociális, oktatási, átképzési, munkavállalói és kulturális programokba.

A programba bevont klienseknek, a szociális munka segítségével társadalmi re-integrációja is megkezdődött. Ez azt is jelentette, hogy a szerhasználat jelentős csökkentése vagy abbahagyása mellett stabil, bejelentett munkát vállalhattak, illetve önfoglalkoztatóvá – egyéni vállalkozóvá válhattak és/vagy általános iskolai, középiskolai illetve felsőfokú tanulmányokba kezdhettek, vagy folytathatták a valamilyen oknál fogva megszakadt tanulmányaikat, illetve munkanélküli ellátás keretében átképző tanfolyamra jelentkezhettek, és azt el is végezhették. Ez mellett lehetőségük adódott a Kék Pont relapszus prevenció-önsegítő csoportjába is járni, mely lehetőséget a kliensek egy része ki is használt.

2005. januárjától 2007. december végéig az OFA által kiírt és gondozott Equal pályázat keretében még inkább sikerült megerősíteni a Kék Pont Drogambulancia ambuláns rehabilitációs programját.

A projektben 5 civil szervezet dolgozott konzorciumi együttműködés keretében (Belvárosi Tanoda Alapítvány, Belvárosi Tanoda Alapítványi Gimnázium és Szakközépiskola, Megálló Ház – szenvedélybetegek nappali és közösségi ellátása, Leo Amici Alapítvány bentlakásos rehabilitációs otthona, Kék Pont.)Az együttműködés elsődleges célja az volt, hogy a különböző intézmények, sokrétű szolgáltatási formáit nem hagyjuk önmagukban működni, hanem összekapcsoljuk, és a kapcsolódási pontok megvalósítása révén az ellátás egy új (minőségileg hatékonyabb) szintjét hozzuk létre. Ezen az új szinten jóval több segítségre szorulókat érünk el együtt, és a minket elérőket jobban meg tudjuk tartani, valamint problémáikra adekvátabb segítségnyújtást tudunk adni annál, mintha ez az 5 szervezet csak úgy egymás mellett, összehangolt munka nélkül dolgozna. A együttműködési és kapcsolódási pontok megtalálásában és működtetésében nagy szerepe volt a többnyire havonta összeülő szervezetek közti csoportos esetmegbeszélő üléseknek.

Az „Equal” projekt szakmai tevékenységének mutatói, eredményei a Kék Pont Drogambulancia vonatkozásában:

- A projekt időszaka alatt 610 fő (103 nő, 507 férfi) 16 év fölötti drogos problémákkal küszködő klient vettünk ambuláns egészségügyi kezelésbe és pszichoszociális ellátásba a Gát utcai drogambulancián.
- 151 (97 nő, 54 férfi) hozzátartozó esetében került sor hozzátartozói konzultációs ülésekre, nagy részüknél több alkalommal is.
- Önbevallása szerint szerhasználatának gyakoriságát jelentősen sikerült csökkentenie (az elsődlegesen használt drog vagy drogok tekintetében) a kezelés időtartama alatt 29 főnek (kezelésbe vontak 5%-a)

- Önbevallása szerint stabil szermentességet ért el 149 fő (kezelésbe vontak 24%-a) a beavatkozások hatására a projekt időszaka alatt. (Legalább 3 hónapos, folyamatos absztinens időszak az elsődlegesen használt drog vagy drogok tekintetében, és szerváltás nem történt.)

- Foglalkoztatási, munkaerő piaci helyzetében pozitív változás, javulás következett be 106 fő esetében.

Ebből:

60 fő folyamatos, bejelentett munkát talált vagy önfoglalkoztatóvá vált,
22 fő átképzésekbe, tanfolyamokba integrálódott (szakmát vagy szakképesítést adó tanfolyamok, nyelviskola stb.)
24 fő általános iskolai, középfokú vagy felsőfokú tanulmányokat kezdett, vagy folytatta egykoron félbehagyott tanulmányait

Ez mellett 11 fő átképzési, tanfolyami vagy iskolai tanulmányi, valamint munkalehetőségekről a jövőben felhasználható információkat kapott, amit vélhetőleg hasznosítani tud majd.

Természetesen egy adott kliens több kategóriában is szerepelhet, például többen voltak olyanok, akik átképző tanfolyamot végeztek el majd munkába álltak, illetve olyanok, akik dolgozni kezdtek, és ez mellett gimnáziumi tanulmányokat folytattak esti tagozaton.

[Alkoholfüggőség diagnózisú betegek pszicho-szociális rehabilitációja az OAI-ALK-2006 pályázat keretében](#)

A Kék Pont Alapítvány és az Ébredések Alapítvány közös projektje keretében 2007 február 1. és 2008 január 31. között 62, „alkoholfüggőség” diagnózisú beteg pszicho-szociális rehabilitációját láttuk el.

Eredmények:

Pszichoszociális rehabilitáción résztvett betegek száma: 62

Tartós absztinenciát sikerült elérni 45 fő esetében

Visszaesett 16 fő

Meghalt 1 fő

Közülük :

Dolgozik 39 fő

Tanul 1 fő

Nyugdíjas 10 fő

Munkanélküli 11 fő

Meghalt 1 fő

A program keretében Budapest VIII. és IX kerületében 8 háziorvosnak tanítottuk meg az alkoholszűrés és a Rövid intervenció technikáját. Összesen 200 kockázati – ill. problémaivónál alkalmazták a Rövid intervenciót, közülük jelenleg 120 kliens csökkentette az ivást az alacsony kockázatu szintig.

A kezelt kliensek problémái: az ASI skálaösszegek klaszterelemzése¹

Az ASI hét problématerületéhez tartozó skálaösszegek felhasználásával klaszterelemzést végeztünk, melynek segítségével jó elkülöníthetővé válnak a különböző jellemzőkkel bíró betegcsoportok. A teljes mintát (n=628) tekintve a következő négy csoport különböztethető meg.

1. csoport: E betegek a többiekhez képest jelentősebb foglalkozási problémával, és ezzel egyidejűleg pszichiátriai és drogproblémákkal jellemezhetők. A teljes minta 19%-a tartozik ebbe a csoportba.

2. csoport: E csoport tagjai jogi és foglalkozási területeken bírnak jelentősebb problémával, a többi dimenzió esetében alacsonyabb skálaösszeeggel rendelkeznek. A teljes minta 18%-a sorolható ebbe a csoportba.

3. csoport: A teljes minta legnagyobb részét (50%) a „problémamentesek” alkotják, akik minden dimenzióban átlagosan alacsony skálaösszeeggel bírnak.

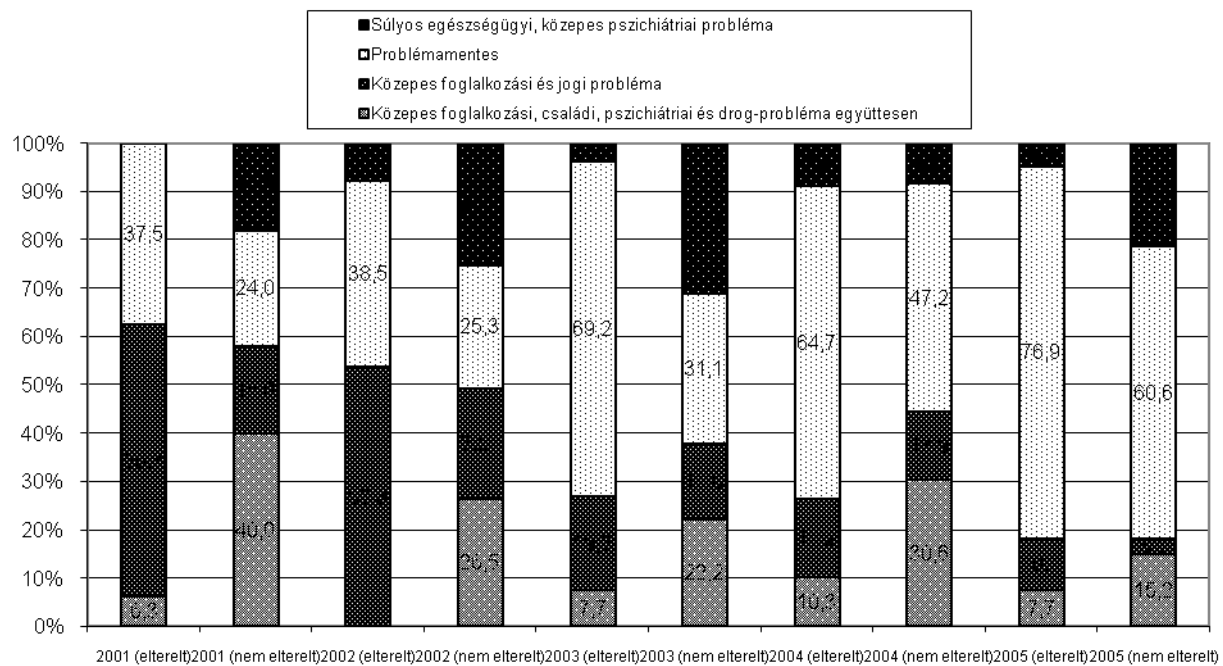
4. csoport: Ebbe a csoportba tartozó kliensek fő jellemzője, hogy komolyabb egészségügyi problémával rendelkeznek, ami mellett közepes foglalkozási és pszichiátriai problémák is észlelhetők. A teljes minta 12%-a tartozik e csoportba.

A klaszterelemzés alapján jól látszik, hogy a teljes minta fele nem bír kezelést igénylő problémával – ezeket az eseteket átirányítottuk felvilágosító-megelőző szolgáltatást nyújtó ellátókhoz.

A büntetés helyett és a más okból kezelték megoszlása az ASI klaszterek alapján, 2001-2005 között (n=628)

¹ Rác J, Melles K, Márványkövi F és Lencse M (2008): A „büntetés helyett kezelés” elvének érvényesülése egy drogambulancia betegeinek vizsgálata alapján. Orvosi Hetilap, 149, 13: 601–607.

A büntetés helyett és a más ok miatt kezelt megoszlása



A Kék Pont alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak mutatói

A Party Service forgalmi adatai

Év	Rendezvények száma, ahol dolgoztunk	Napok száma, amennyit dolgoztunk	Részvevők száma (kb.)
2004	37	51	59 ezer
2005	33	48	49 ezer
2006	22	32	35 ezer
2007	15	23	27 ezer

Év	Regisztrált személyes kontaktus (esettanulmány)	A segítő anyagok és szórólapok (szőlőcukor, óvszer, vitaminok, keksz) készletváltozása alapján mérhető kontaktus szám
2004	51 fő	17.000 fő
2005	50 fő	12.000 fő
2006	52 fő	15.000 fő
2007	48 fő	10.500 fő

Kontakt és más, alacsony küszöbű programok

Kontakt Kávézó

Megnevezés	2006			2007		
	Nő	Férfi	Össz	Nő	Férfi	Össz.
Regisztrált kliensek	2	5	7		5	5
Regisztrált intravénás droghasználó kliensek	51	239	290	136	530	666
Összesen	53	244	297	136	535	671

Túcsere a Kontakt Kávézóban

Megnevezés	2006		2007	
	elvitt	visszahozott	elvitt	visszahozott
Fecskendők száma	15.225	4.771	71797	31666

Elsődleges szerhasználat a Kontakt Kávészó kliensek körében (főben)

Szer fajtája	2007
Marihuána	3
LSD	-
Amfetamin,	322
Heroin	174
Más opiát	
Kokain	1
Politoxikomán	30
absztinens	2
Egyéb, de iv-s	139
Összesen	671
kontaktusszá	9155

A „Dzsumbuj” program adatai

Új kliensek száma (fő)

	2007	%
Nő	14	27
ff	38	73
össz	52	100

Programot látogatók száma (fő)

	2006	2007
nő	34	33
ffi	22	70
Össz	56	103

Nemek szerinti eloszlás (kontaktusok)

	2006		2007	
nő	170	34%	189	33,6%
ffi	329	66%	373	66,4%
Össz	499	100%	562	100%

Kontaktusok havi eloszlása

Hó	Jan	Feb	Már	Áp	Máj	Jún	Júl	Aug	Szept	Ok	Nov	Dec

Nő	11	9	12	21	15	22	11	25	21	20	10	12
Ff	29	27	25	24	28	27	34	39	38	46	30	26
öss	40	36	37	45	43	49	45	64	59	66	40	38
z												

2006-ban, hasonlóan az előző évihez, négy alkalmas kihelyezett hepatitis-, HIV- szűrést végeztünk. A szűrési időpontokat novemberre, ill. decemberre tűztük ki, mindkét hónapban volt egy délelőtti és egy délutáni időpont is. A szűrés helyszínéül a Drogprevenációs Alapítvány Drogbuszát választottuk, az adminisztráció, és a kérdőívfelvétel az általunk használt helyiségben történt. A résztvevők motivációs csomagot kaptak, amely tartalmazott vitamint és egy 2000 forintos étkezési utalványt is. Ebben az évben, a szűrés költségeit, a IX. kerületi önkormányzat vállalta magára. A szűrést magát az OEK munkatársai végezték, az eredményeket a Drogbuszon lehetett átvenni, előre megadott időpontban, orvos jelenlétében. Azok a leszűrt emberek, akik az időpontokban nem tudtak megjelenni, a Kék Pont orvosától kaphatták meg eredményeiket. A szűrés eredményei az alábbiak szerint alakultak:

	2005			2006		
Szűrésen résztvevők	nő	ffi	össz.	nő	ffi	össz.
	112	68	180*** *	118	83	202*
HBV	1	1	2	2	3	5**
HCV	26	13	39	16	15	31***
Iv				15	11	26

2005. **** 3 főnek nincs eredménye
2006. * egy főről nem tudunk semmit
** + 2 fő kétes
*** + 8 fő kétes

Megkereső és utcai programok (VIII. és IX. kerület)

Utcái programokról adatok:

VIII. kerület
Kliensek száma: 219 fő
Nők száma: 49 fő
Intranénás szerhasználók száma: 217 fő
Korosztály: 16-59 év közöttiek

IX. kerület 2007 első féléve
2007. júniusában az utcai megkereső munka átkerült az alacsonyküszöbű programba.
Kliensek száma: 105 fő
Nők száma: 26 fő
Intravénás szerhasználók száma: 101 fő
Korosztály: 16-59 év közöttiek

2007 során összesen 2132 db használt fecskendőt gyűjtöttünk össze közterületről.

Az utcai munka eredménymutatói 2006-ban (fő):

	Elért kliensek			iv. szerhasználó
	férfi	nő	összesen	
VIII. kerület	95	28	123	116
IX. kerület	156	36	192	94
Sürgősségi Belgyógyászat	44	14	58	46
Összesen	295	78	373	256

Az utcai munka eredménymutatói 2007-ben (fő):

	Elért kliensek			iv. szerhasználó
	férfi	nő	összesen	
VIII. kerület	170	49	219	217
IX. kerület első félév	79	26	105	101
Összesen	249	75	324	318

2007. évben befolyt bevételek és elnyert pályázatok

		2007-ben befolyt (eFt)	2008-ra áthúzódó utalás(eFt)
9121	OEP Bruttóköri tám.	5 648	
9122-3	közösségi + utcai szoc.normatíva IX, XI, III.ker.	27 037	531
913	Ferencvárosi Önkormányzat műk.tám.	400	
	III.ker. Önkormányzat műk.tám.	8 100	
	Főv.Önkorm.1131/2007. Közszolg.szerz.	1 284	- 1 034
714	SZJA 1 %	431	
	adomány	401	
921	KAB-PP-06-A-0054	2 600	
	KAB-PP-06-B-0043	1 000	
	KAB-ELF-06-0024	2 000	
	KAB-KRI-07-B-0004	2 880	-1 435
	KAB-PR-07-A-0030	1 500	
	KAB-AL-07-A-0021	5 000	-3 657
	NCA-01919/13/06	1 200	
	NCA-KM-07-P-0445	2 650	
922	Főv.Önkorm. (KAB-KEF-A-0056)	192	
	Főv.Önkorm. 18-1358/07	300	
	Főv.Önkorm. 1131/2007	988	-613
	Főv.Önk. 18-1591/07.Eü.Szocpol.Biz.	1 000	-1 000
923	EQUAL részösszegek	10 194	1 801
	OAI-ALK-2006/15	6 322	
	Magyar Telekom	2 000	-1 740
	AMOC ktstérítés	93	
931	drogprevenciós oktatás	2508	1 094
932	drogprev.előadás, szóróanyag	15	
933	egyéb (terepgyakorlat, ASI oktatás, konferencia, stb.)	1 318	
951	banki kamat	13	

952	káreseménnyel kapcs. bev.	805	
		97 879	
	2006-ról áthúzódó időbeli elhat.	6 807	
	2008-ra áthúzódó elhat.	-7 147	
		97 539	

Partnereink:

1. BTA Szakközépiskola és Gimnázium
2. Drog Prevenációs Alapítvány
3. Drogfree
4. Drogstop Egyesület
5. Dzsumbuj Help
6. Ébredések Alapítvány
7. Ferencvárosi ÁNTSZ
8. Ferencvárosi Családsegítő Szolgálat
9. Ferencvárosi Egészségügyi szolgálat
10. Ferencvárosi Gyermekjóléti Szolgálat
11. Ferencvárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
12. Ferencvárosi Önkormányzat
13. Fővárosi Önkormányzat Főpolgármesteri Hivatala
14. Józsefvárosi ÁNTSZ
15. Józsefvárosi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
16. Józsefvárosi Önkormányzat
17. Józsefvárosi Tanácsadó Szolgálat
18. Kapocs Ifjúsági Önségítő Szolgálat
19. Leo Amici 2002 Alapítvány (Komló)
20. Magyar Addiktológiai Társaság
21. Magyar Ártalomcsökkentők Szövetsége
22. Magyar Drogprevenációs és Ártalomcsökkentő Szervezetek Szövetsége (MADÁSZSZ)
23. Magyar Tudományos Akadémia Pszichológiai Kutatóintézet
24. Mátrix Szenvedélybetegek Hozzá tartozóinak Egyesülete
25. Megálló Csoport Alapítvány Szenvedélybetegekért
26. Nemzeti Drogmegelőzési Intézet
27. Nyíró Gyula Kórház, Addiktológiai Osztály
28. Nyíró Gyula Kórház, Drogambulancia és Prevenációs Központ
29. Óbudai Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
30. Óbudai Önkormányzat
31. Országos Addiktológiai Intézet
32. Országos Epidemiológiai Központ, ÁNTSZ
33. Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet, Addiktológiai és Pszichiátriai Osztályok
34. Önkontroll Klub (önsegítő csoport)
35. Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar Addiktológiai Tanszék és addiktológiai konzultáns-képzés
36. Szent László Kórház és Addiktológia és Pszichiátriai Ambulanciája
37. Sziget Ifjúsági Segélyszolgálat
38. Szociális és Munkaügyi Minisztérium
39. Szociálpolitikai és Munkaügyi Intézet
40. Társaság a Szabadságjogokért Egyesület
41. XI.kerületi Önkormányzat

Külföldi partnereink, nemzetközi együttműködések:

- ◆ PHARE programok
- ◆ Eurasian Harm Reduction Network (korábban: Közép- és Kelet-Európai Ártalomcsökkentő Hálózat)
- ◆ AC-COMPANY a mobil droghasználókért (1998-2003)
- ◆ Fundacion Secretariado General Gitano a társadalmilag kirekesztett roma-közösségekért és a drogprevencióért (2003-2004)
- ◆ INSIDE a kortárs segítségért (2004-2005)
- ◆ BASICS a biztonságosabb parti- és tánckultúráért : <http://www.basics-network.org/>
- ◆ ENCOD: Európai Koalíció az Igazságos és Hatékony Drogpolitikáért
- ◆ Daphne (2005-2007): a családi alkoholhasználat hatása a családon belüli erőszakra; 12 EU-s szervezet (NGO-k és egyetemi kutatóintézetek) részvételével: cél a prevenció és az intervenció feltételeinek kialakítása
- ◆ ChAPAPS (2007-2010): a családi alkoholhasználat hatása elsősorban a gyermekekre; 25 EU-s NGO és egyetemi kutatóintézet együttműködése, cél: a gyermekek védelme a családi alkoholhasználat kezelésével és megelőzésével.
- ◆ Correlation Network (2006-2009): vulnerábilis, nehezen elérhető társadalmi csoportok kezelésbe vonása: mintegy 50 EU-s szervezet; a Kék Pont elsősorban a partikultúrabeli ártalomcsökkentés módszertani kidolgozásában közreműködött

A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány jelenlegi és korábbi munkatársai

Dr. Rácz József – pszichiáter, az orvostudomány kandidátusa, egyetemi magántanár – igazgató
Ajtay Lilla – szociális munkás, Kontakt Kávézó
Bacsinszki Éva – önkéntes, Party Service
Batta Barbara – önkéntes, Party Service
Batta Barnabás – önkéntes, Party Service
Békefi Rita – önkéntes, Kontakt program
Bóbita Enikő – menedzser asszisztens (1998-2001)
Budai Zsolt – önkéntes, Kontakt program
Búzás István – szociális asszisztens (1996-2001)
Csák Róbert – szociális munkás, Kontakt programok
Cseri Györgyi – szociális munkás (2003-2005) – iskolai prevenció koordinátor
Csík Ildikó – szociális munkás, Kontakt Kávézó
Dávid Ferenc – szociológus, „Party Service” koordinátor, iskolai prevenció koordinátor
Dekovits Margit – ügyvezető igazgató (1996-2001)
Dohnál Ada – önkéntes, Kontakt program
Dr. Bodrogi Andrea – pszichiáter, IX. ker. ambulancia
Dr. Csorba József – pszichiáter (1996-2000)
Dr. Eszik János – pszichiáter, III. ker. ambulancia
Dr. Han Kinga – pszichiáter, III. ker. ambulancia (2006 – 2007)
Dr. Lajtai László – pszichiáter, IX. ker. ambulancia (2000-2004)
Dr. Sasvári Andrea – ügyvéd (jogsegélyszolgálat)
Dudás Péter – iskolai prevenció program koordinátor
Erdei Katalin – konzultáns, pszichológus, IX. ker. ambulancia
Fáklya Ágnes – szociális munkás, Kontakt programok
Fátyol Menyhért – szociális munkás, Kontakt programok
Fehér Beáta – pszichopedagógus, addiktológiai konzultáns – Kontakt program koordinátor (2000-2005)
Fehérné Domokos Ildikó – szociális munkás, III. ker. ambulancia team koordinátor
Ferentzi Mária – szociális asszisztens, III. ker. ambulancia (2006-2007)
Forstner Márti – önkéntes, Party Service
Földes Judit – önkéntes, Party Service
Gáber Szandra – önkéntes, Kontakt program
Geresdi Zsolt – önkéntes, Party Service
Gyalog Beáta – önkéntes, Party Service
Gyékiss Roland – Kontakt Kávézó és Mobil Tücsere program koordinátor
Hay Éva – addiktológiai konzultáns – önkéntes (2000)
Hegedűs Gyula – egyetemi hallgató, „Party Service” koordinátor (2003-ig)
Hoffmann Krisztina – egyetemi hallgató, önkéntes (1997-2001)
Horváth Krisztina – szociális munkás (1998-2000)
Hoyer Mária – konzultáns (szupervízió); klinikai szakpszichológus (1996-2000)
Jakab Katalin Édua – konzultáns, pszichológus (2000-ig)
Joó György pszichológus – III. ker. ambulancia
Kassai Melinda - konzultáns; addiktológus (1996-1998)
Kastaly Ildikó – szociológus elsődleges prevenció – koordinátor (1996-2002)
Kiss Barbara – önkéntes, Kontakt program
Komáromi Éva – konzultáns; klinikai szakpszichológus, IX. ker. ambulancia
Kovács Orsolya – utcai szociális gondozó, utcai munka
Kováts Virág – szociális munkás, IX. ker. ambulancia

Köves Ferenc – szociális munkás, Kontakt programok
 Krizbacher Ildikó – szociális munkás, III. ker. ambulancia
 Kutasi Tamara – iskolai prevenció program koordinátor (2005-2006)
 Lantos Bertalan – szociális munkás, Kontakt programok
 Lencse Menyhért – szociális munkás – IX. ker. ambulancia team koordinátor
 Lencse Mercédesz – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia
 Magyar Krisztián – önkéntes, Kontakt program
 Mátrai Katalin – szociális munkás, pszichopedagógus (1996-2000)
 Mészáros Gyöngyi – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia (2006-2007)
 Miletics Marcell – szociális munkás (1996)
 Mózer Péter – szociális munkás, szociálpolitikus (1997)
 Mukvics Anita – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005-ig)
 Nyéki Krisztina – főiskolai hallgató, „Party Service” (1998-2000)
 Nyíri Eszter – szociális asszisztens, IX. ker. ambulancia
 Nyíri Noémi – szociálpedagógus – szociális munkás, utcai munka
 Pálffy-Kopasz Zsolt – utcai szociális gondozó, utcai munka (2006-ig)
 Pataki Zoltán – utcai programok koordinátora (2005 – 2007)
 Pászli Livia – szociális munkás, III. ker. ambulancia team koordinátor
 Radnai Fruzsina – pszichológus, elsődleges prevenció
 Popovics Anna – önkéntes, Kontakt program
 Sobor Gyöngyvér – önkéntes, Kontakt program
 Sóti Ferencné – irodavezető
 Stancel Adél – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005)
 Starck-Kamondy Bärbel – szociálpedagógus – szociális munkás, IX. ker. ambulancia
 Strébl Attila – szociális asszisztens, III. ker.
 Szabó Gabriella – szociológus (kortárs programok)
 Szabó Zsuzsanna – szociális munkás, Kontakt Kávézó, utcai munka koordinátor (2003-2005)
 Szécsi Judit – szociális munkás – iskolai prevenció koordinátor (2001-2005)
 Szepesi László – szociális munkás, Mobil Tücsere (2005-2006)
 Szögi Szabolcs – szociális munkás, Kontakt Kávézó (2004-2005)
 Tompa Gábor – önkéntes, Party Service
 Tóth Orsolya – pszichológus, kortárssegítő képzés (2006-ig)
 Tóth Szilárd – szociális munkás, Mobil Tücsere (2004-2005)
 Tóthné Schopper Zsuzsanna – szociális asszisztens (2005-2006)
 Túri Roland – szociálpedagógus – szociális munkás, Mobil Tücsere és utcai munka
 Uray Gergely – szociális munkás, Mobil Tücsere (2006-ig)
 Urbán Beatrix – szociális munkás – „Party Service” koordinátor (1998-2001)
 Varga Dániel – Party Service koordinátor
 Viczay Zsuzsanna – utcai szociális gondozó, utcai munka

Magyarország célba ér



 Ifjúsági, Családügyi, Szociális és
Esélyegyenlőségi Minisztérium

