

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

KÖZHASZNÚ JELENTÉS

2008

TARTALOM

Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia	
Alapítvány fontosabb működési adatai.....	5
 Konzultáció, pszichoterápia, pszichiátriai ellátás.....	5
 Alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő programok.....	5
 Prevenció.....	5
 Gyakorlóhely.....	6
 Munkatársak.....	6
Szakmai program.....	7
 A szakmai program alapjai.....	7
A klienseknek nyújtott szolgáltatások.....	8
A kliens útja a Kék Pontban.....	8
 Szociális munka.....	8
 Pszichiátriai rendelés.....	8
 Suboxone kezelés.....	9
 Konzultáció.....	9
 Jogsegélyszolgálat.....	9
 Megkereső és alacsonyküszöbű ártalomcsökkentő szolgáltatások.....	9
 „Dzsumbuj” program.....	9
 „Party Service”.....	9
 Kontakt Programok: közösségi és alacsonyküszöbű szenvedélybeteg-ellátás.....	10
 Az alacsonyküszöbű program utcai megkereső szolgáltatása.....	11
 „Kontakt Pötty”.....	11
Szakmai konzultáció.....	12
Primér (univerzális) prevenció.....	12
 Prevenció és egészségfejlesztés.....	12
 Az EgészségIskola.....	12
 Iskolai prevenciók alkalmak.....	13
 Kortárssegítés.....	13
Szelektív prevenció.....	14
 Sajátos nevelési igényű gyermekvédelmi gondoskodás alatt álló gyerekek prevenciók csoportja.....	14
 Fiatalokorú bűnelkövető lányok drogmegelőzési programja.....	14
 Ezredforduló Budapest szakkör.....	14
Hozzá tartozói csoport.....	15
Szakemberképzés.....	15
 Partner oktatóintézmények.....	15
A Kék Pont Alapítvány 2008-as kommunikációs és marketing tevékenységéről.....	16
A drogambulanciáinkon megjelent kliensek jellemzői (IX. és III. kerület).....	18
Az adatgyűjtés nehézségei.....	18
 Megjelenések száma.....	18
 A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint.....	18
 A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint, százalékban.....	19
 Regisztrált droghasználó kliensek száma.....	20
 Új droghasználó kliensek száma.....	20
 Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében.....	20
 Említések aránya az új kliensek számához viszonyítva.....	21
 Intravénás szerhasználat.....	21
 Intravénás használók aránya az új kliensekhez viszonyítva.....	22
 Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlása.....	22
 Az új kliensek kor és nem szerinti megoszlásának arányai.....	23

<u>A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása az új kliensek arányában.....</u>	<u>23</u>
<u>A Kék Pontot felkereső új kliensek lakhely szerinti megoszlása a válaszadók arányában.....</u>	<u>24</u>
<u>Ambuláns rehabilitáció 2005-2008.....</u>	<u>24</u>
<u>Alkoholfüggőség diagnózisú betegek pszicho-szociális rehabilitációja az OAI-ALK-2006 pályázat keretében.....</u>	<u>26</u>
<u>A Kék Pont alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak mutatói.....</u>	<u>27</u>
<u>A Party Service forgalmi adatok 2007-2008.....</u>	<u>27</u>
<u>A „Dzsumbuj” program adatai (2006 – 2008).....</u>	<u>27</u>
<u>Kontakt Programok (2006 – 2007).....</u>	<u>28</u>
<u> Kontakt Kávézó.....</u>	<u>28</u>
<u> Tűcsere a Kontakt Kávézóban.....</u>	<u>28</u>
<u> Elsődleges szerhasználat a Kontakt Kávézó kliensek körében (fő).....</u>	<u>28</u>
<u>Megkereső és utcai programok (VIII. és IX. kerület, 2006 - 2007).....</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>29</u>
<u>Kontakt Programok (2008).....</u>	<u>30</u>
<u> Kliensforgalom.....</u>	<u>30</u>
<u> Tűcsere.....</u>	<u>33</u>
<u> HIV/Hepatitisz szűrés.....</u>	<u>35</u>
<u>2008. évben befolyt bevételek és elnyert pályázatok.....</u>	<u>35</u>
<u>Partnereink:.....</u>	<u>38</u>
<u>Külföldi partnereink, nemzetközi együttműködések:.....</u>	<u>39</u>
<u>A Kék Pont Drogkonzultációs Központ és Drogambulancia Alapítvány jelenlegi és korábbi munkatársai.....</u>	<u>40</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 2008-ban 162 új droghasználó klienst fogadott. Az előző években regisztrált kliensekkel együtt 267 droghasználó klienst láttunk el. A droghasználókkal, hozzátartozókkal valamint szakmai látogatókkal összesen 2080 alkalommal létesült kontaktus.

A Kék Pont IX. kerületben működő drogambulanciája 12 éves működése során 2419 szerhasználó klienssel találkozott. A droghasználókkal, hozzátartozókkal, szakmai látogatókkal létesített kontaktusok száma a 12 év alatt 28.474.

A III. kerületi Kék Pont Konzultációs Központ és Ambulancia feladata 2006. évtől: Békásmegyer és vonzáskörzetében élő droghasználó kliensek megkeresése, kezelésbe vétele és komplex ambuláns ellátása életminőségük általános javulásának elősegítése érdekében. 2008-ban 170 új klienst fogadtunk (droghasználók és hozzátartozók egyéni terápiában), az előző években regisztrált kliensekkel együtt 189 droghasználó klienst láttunk el, összesen 1480 alkalommal.

A Kék Pont III. kerületben működő drogambulanciája 3 éves működése során 511 szerhasználó klienssel találkozott. A droghasználókkal, hozzátartozókkal, szakmai látogatókkal létesített kontaktusok száma a 3 év alatt 3346.

Alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő programok

Az ártalomcsökkentő alacsonyküszöbű programokban (*Kontakt programok*: utcai megkereső munka és tücsere szolgáltatás; *Dzsumbuj program*) 2008-ban 916 droghasználó kliens vett részt.

- A *Kontakt Programokban* 833 kliens vett részt, ebből 464 újonnan regisztrált.
- A *Dzsumbujban* 83 klienssel volt kapcsolatunk, ebből 32 fő újonnan regisztrált droghasználó.
- A *Kontakt Programok* keretében 104.298 tüt adtunk ki, a visszahozott fecskendők száma 48.065 volt (a becserélési arány 46,1% volt).

A *Party Service* szolgáltatást 17 rendezvényen kb. 8.500 alkalommal vették igénybe a partilátogatók.

2008-BAN A DROGAMBULANCIÁKON ÉS AZ ALCSONYKÜSZÖBŰ, ÁRTALOMCSÜKKENTŐ PROGRAMOKBAN ÖSSZESEN 1372 DROGOS PROBLÉMÁKKAL KÜSZKÖDŐ KLIENST FOGADTUNK.

Prevenció

A hagyományos iskolai prevenciók foglalkozására 2007. év végéig került sor, melyet 2008-ban az EgészségIskola projekt váltotta fel.

A Kék Pont 12 éves működése során a prevenciók alkalmak száma 3982 volt, amelyeken 31.916 személy vett részt.

Gyakorlóhely

A Kék Pontban 33 főiskolás és egyetemista, valamint szociális asszisztens képzésben résztvevő volt gyakorlaton 2008-ban, a 12 év alatt ez a szám 304 fő.

Munkatársak

2008-ban a Kék Pont teljes állású munkatársainak száma 9 fő, részállásúaké 19 fő, 21 fő pedig önkéntesként dolgozott.

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

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 drogról
- Állapotfelmérés
- Elvonást követő, visszaesést megelőző utógondozás
- Ambuláns rehabilitáció
- Prevenációs csoport, Hozzá tartozói csoport
- Jogsegélyszolgálat
- Kortárssegítés
- Szenvedélybetegek közösségi és alacsonyküszöbű ellátása
- Megkereső munka:
 - ▲ „Party Service”
 - ▲ „Dzsumbuj” program

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 kezelés

2008-ban is lehetőség volt a Suboxone helyettesítő kezelés igénybevételére opiát-függő klienseink részéről. 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.

Jogsegélyszolgálat

A Kék Pont ügyvéd munkatársa (egyben a Társaság a Szabadságjogokért Egyesület tagja) heti egy alkalommal tart féléfogadást 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 alacsonyküszöbű 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.

„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 és alacsonyküszöbű szenvedélybeteg-ellátás

A Kontakt Programok ártalomcsökkentő, alacsonyküszöbű szolgáltatások. Általános célkitűzés 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 és hozzátartozóik, a helyi közösség tagjai
- 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 esetkezelés:** rendszeres, 2-3 alkalmas segítő kapcsolat
- **Átírányítás:** egyéb ellátások, társintézmények felajánlása, igény szerint

Az alacsonyküszöbű program utcai megkereső szolgáltatása

Az utcai megkereső szolgáltatás feladata a Kék Pont Kontakt Programok alacsonyküszöbű szolgáltatása keretében a VIII. és IX. kerületben a szerhasználói színterek felkutatása, feltérképezése, szolgáltatásainak megismertetése, ártalmakat megelőző és csökkentő információk eljuttatása a kezelésben nem lévő droghasználók körébe. A program munkatársai rendszeresen végzik használt fecskendők begyűjtését közterületeken.

Helyszínek

- Közterek
- Környékbeli házak, padlások, pincék
- Lebontásra váró házak, lakások, amelyeket átmenetileg használatba vettek a szerhasználók lakhatási és szerhasználati céllal

„Kontakt Pötty”

A Kék Pont Kontakt Programok tucsere és közösségi helye a VIII. kerület Kálvária tér 5. szám alatt üzemel.

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, tucserevel, szűréssel, a droghasználóknak biztosítunk eseti, vagy rendszeres segítséget. Aktív szerhasználóknak nyújtunk segítséget munka és szálláskeresésben, szociális ügyintézésben.

Ingyenesen, anonim módon elérhető szolgáltatásaink a következők:

- tucsere: injektor, 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

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:

Prevenció és egészségfejlesztés

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

Az EgészségIskola

Az EgészségIskola (eiskola) a Kék Pont Prevenció 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, több mint 300 diák. A programokat a IX. kerületi Docuart Moziban tartottuk.

Novus Művészeti Iskola (két alkalommal összesen 127 fő)

Leöwey Klára Gimnázium (69 fő)

Weöres Sándor Gimnázium (71 fő)

Iskolai prevenciós 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 segítségmódszereinek alkalmazását. A kortárssegítők beszélgetéseket, dramatikus foglalkozásokat vezetnek általános és középiskolákban. Cél a véleménycseré, a személyes tapasztalatok, nézetek megvitatása, dramatikus módszerekkel történő megjelenítése általi segítségnyújtás.

Szelektív prevenció

Sajátos nevelési igényű gyermekvédelmi gondoskodás alatt álló gyerekek prevenciós csoportja

A békásmegyeri Kék Pont Ambulancián 2007 tavasza óta heti rendszerességgel működik a sajátos nevelési igényű gyermekvédelmi gondoskodás alatt álló gyerekek, droprevenciós, szocióterápiás csoportja a Miklós utcai Gyermekotthonnal együttműködésben.

A csoportos foglalkozásnak feladata megtanítani a gyerekeknek olyan, az életben is alkalmazható egyszerű technikákat, amelyek a veszélyeztető helyzetek alkalmával alternatív lehetőségeket adnak speciális helyzetek kezelésére. Ilyen alternatív lehetőségek lehetnek például a szituációs játék, amatőr színjátszás, drámajáték, mely során a gyerekeknek egy védett térben nyílik lehetőségük kipróbálni az alternatív megoldási stratégiákat illetve viselkedésmintákat segítve ezzel az önkifejezést és a pozitív önértékelést.

Fiatalkorú bűnelkövető lányok drogmegelőzési programja

A Rákospalotai Leánynevelő Intézetben végzett munkánk 2008. szeptemberében indult csoportos foglalkozások formájában. A csoport résztvevői a speciális szükséglettel rendelkező gyermekek közül kerültek ki. Speciális nevelési szükségletet az indokolja, hogy olyan társadalmi helyzetből, szubkultúrából érkeznek, amely jelentősen megnehezíti felnőtté válásukat, fiatal koruk ellenére (10 éves kortól kerülhetnek be) gyakran droghasználók, súlyos pszichés problémákkal és magatartási zavarokkal küszködnek. A foglalkozásokat kéthetente tartottuk. A csoportalkalmakon az életükhöz erősen kapcsolódó filmek feldolgozását, az örömet okozó személyiségfejlesztő játékok alkalmazását és az önismerettel foglalkozó csoportbeszélgetéseket részesítettük előnyben.

Ezredforduló Budapest szakkör

A szakkör megvalósításának helyszíne a Hűvösvölgyi Gyermekotthon volt. A szakkör résztvevőinek kiválasztásában részben az intézmény nevelőinek az ajánlásait vettük figyelembe, részben pedig a jelentkezési szándékot. A szakkör idejét heti két órában határoztuk meg, amit ha szükséges, akkor az elején vagy a végén kitágítottunk, alkalmazkodva a fiatalok időbeosztásához, napirendjéhez. A szakkör elindulása előtt az intézmény falaira kihelyezett plakát, a gyermekekkel történő informális találkozások, a nevelői konzultáció és motivációs segédlet végül 15 fiataalt juttatott el a szakkörre, fiúkat és lányokat vegyesen, 14-19 éves korig.

Az első alkalmakat az ismerkedés és a keretek felállítása határozta meg, mi is és ők is elmondták ittlétük célját és hátterét. Őszinte érdeklődést mutattak a szakkör cél és értékrendszere iránt. A szakkör keretében bemutatott kísérleti filmek igen hatékony témaindítónak bizonyultak, a fiatalok remek valóságérzetről, markáns kritikai érzésről és nagyszerű kreativitásról tettek tanúbizonyságot. A hétköznapi életet dramatizáltan bemutató filmek felkeltették az érdeklődésüket, okosan szőtték bele a saját történeteiket, és ügyesen bontották ki a várt tanulságokat.

A fiatalok jelentős része fővárosi kerületekből került az intézetbe, de azok is budapestinek tartják magukat, akik vidékről, az ország távolabbi pontjairól érkeztek ide. A pesti identitás sokszor tartást ad azoknak, akik távolról érkeznek, aki itt született annak pedig megerősíthető ez a tulajdonsága. A budapesti életérzést több oldalról támogattuk meg, erősítve a város szeretetét, a meglévő értékek védelmét. A filmek jelentős része Budapesten játszódik, a bemutatott karakterek pestiek, a nyelv

amit beszélünk ennek a városnak a nyelve. Ezért fontos a szleng, a pestiesen megszólaló hiphop. A szövegeket úgy használtuk fel, hogy azok a fül és a szem számára is megjelenjenek. A szövegelemzéseket szavak, mondatok, rímek és utalások közös értelmezése mentén realizáltuk, tágabb kontextusba helyezve a történeteket és a tartalmakat.

A szakkör során különös hangsúlyt kapott az erőszakmentesség ideája, a hatalom kritikája és a józanész értékteremtő ereje.

A program eredményeként nőtt a fiatalok tudatossága és a saját környezetére reflexíven reagáló ember ideájának vonzereje, sikerült a droghasználat során adódó csapdahelyzetek és kockázati magatartások azonosítása, illetve ezek elkerülésének technikája is ismertté vált. A szakkör olyan tudás és nézőpont elsajátítását tette lehetővé, amellyel könnyebbé válik a lázadás ambícióinak pozitív irányba terelése, és építő irányú felhasználása. Bár a tolerancia és az elfogadás igen magas fokon volt a csoportban, azért itt is sikerült téveszméket, városi legendákat tisztázni, a másokról alkotott kép egyéni torzításait érezhetővé és megérthetővé tenni.

Hozzátartozói csoport

A békásmegyeri Kék Pont Ambulancián 2007 tavasza óta indult el a szerhasználók hozzátartozói csoportja, mely a helyi igények mentén jött létre újszerű kezdeményezésként a kerületben. A csoport önkéntességen alapul és heti rendszerességgel működik.

A csoport olyan embereknek szól, akik úgy érzik nem képesek egyedül megbirkózni problémájukkal, tanácstalanok hogyan reagáljanak gyermekük, párjuk, testvérük, tanítványuk, barátjuk szenvedélybetegségével kapcsolatban. A csoport keretein belül a hozzátartozók megoszthatják egymással tapasztalataikat, erejüket, ezzel segítve egymást a probléma megoldásában, továbblendítésében. A csoport segítséget nyújt a változtatás szükségességét felismerő emberek egyéni motivációinak kibontásában, és konkrét megfogalmazásában való segítség, valamint támogatást biztosít a kitűzött cél /célok eléréséhez. A családokkal folytatott rehabilitációs munka elválaszthatatlanul összefonódik a családi prevencióval, hiszen a hatás az egészséges családtagokra s a tágabb családra, rokonságra, baráti körre is kiterjed.

Szakemberképzés

A Kék Pont rendszeresen fogad terepgyakorlatra diákokat felsőoktatási intézményekből.

Partner oktatóintézmények:

- ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Tanátképző Főiskolai Kar – Pszichopedagógiai Tanszék
- Bábes - Bólyai Tudomány Egyetem – Kolozsvár
- Bókay János Egészségügyi Szakközépiskola Szakiskola és Gimnázium
- Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar – 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 Lelkészképző 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
2008-ban	33 fő

Egyre 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 szükségszerűsége kerül fókuszba. Az egészségügyi és a szociális szférában dolgozó szakemberek számára akkreditáltattuk az „*Addikció Súlyossági Index*” elsajátításával kapcsolatos 30 órás tanfolyamunkat.

[A Kék Pont Alapítvány 2008-as kommunikációs és marketing tevékenységéről](#)

A 2007-ben megkezdett stratégiai tervező munkát és új kommunikációs programot (melynek elengedhetetlen részét képezi a belső szervezeti kommunikáció irányítása is) folytattuk 2008-ban is. A stratégiai tervezési munkát beépítettük szervezetünk életébe, havonta ún. mission-teameket tartunk a programvezetők részvételével. A tavalyi évben, szervezetfejlesztési szempontból komoly kihívásoknak voltunk kitéve, mivel részben szervezetünk eddigi fejlődése, részben a megváltozó civil társadalmi és gazdasági-szociális klíma kötelezett minket erre. 2008 végére, egy újfajta szervezeti működés mellett döntöttünk, melynek része volt a management-struktúra megváltoztatása. Az újonnan megválasztott operátori team tagjai lettek az újpénzügyi vezető Kovácsné Dr. Orosz Ágnes, a Gát utcai ambulancia koordinátora Lencse Menyhért (aki egyben a kliens központú szolgáltatások felelőse is), a kommunikációs és marketing igazgató Barna Erika (aki a projektípusú tevékenységek monitorozását is végzi), és a szakmai vezető, igazgatónk, Dr. Rácz József pszichiáter.

A Kék Pont kommunikációs tervezésének keretében fontos feladatnak tekintettük a szervezet PR munkájának erősítését, alapítványunk hosszútávú fenntarthatóságának érdekében. Ennek színtere lett a negyedévente megjelenő online hírlevelünk, 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. Online hírlevelünket 2008 februárjától kéthavonta jelentjük meg.

Felismerve, hogy a hosszútávú fenntarthatóság biztosításával új kapcsolat felvételi formákkal is élnünk kell, 2008-ban is nagy hangsúlyt fektettünk a civil szervezetek számára újfajta bemutatkozási és lobb- lehetőséget jelentő konferenciákon, rendezvényeken való professzionális megjelenésekre. 2008 elején részt vettünk az ESZA Kht. által megrendezett **Civillicit** eseményen, elsőként a hazai kábítószerüggyel foglalkozó civilek közül. Az esemény céljához igazított igényes,

multimédiás prezentációval készültünk, standunkon bemutató filmekkel és kiadványokkal népszerűsítettük tevékenységünket. Az őszi **CSR Hungary** konferencián szintén jelen voltunk. Ezek az alkalmak nem csak 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. 2008 őszén résztvettünk az első hazai **Szociális Expon**, amelyen a Kék Pont önálló standdal, és egy a szociális munka sokszínűségét bemutató, illetve egy a kommunikációs és marketing lehetőségeket számbavevő előadással. A fenti események komoly szellemi munícióval szolgáltak a további kommunikációs tervezési folyamat során. 2008 nyarán a **Deloitte Magyarország** pályázati támogatásával egy a nyilvánosság előtt nagy visszhangot kiváltó gerilla-marketing kampányt folytattunk, ez volt a **Droglátó-Projekt** (www.droglato.hu), amelynek célja a hiteles és tudományos prevenció szükségességére kívánta a figyelmet felhívni. Adományszervezői munkánkban központi helyet kapott a 2007-ben elindult **EgészségIskola** programunk, amely tulajdonképpen egy alkalmanként 60-70 középiskolának szóló, alternatív egészségnap. Ez a komplex egészségfejlesztő program jelenleg is élvezi a **Magyar Telekom** támogatását, de a ferencvárosi vállalkozókat is megkeresve akadtak támogatóink, pl. a Zwack Unicum. Új együttműködő partnerséget tudunk kialakítani a **Modern Iskola** c. oktatási magazinnal, amely több mint 10 ezer tanárhoz, ill. oktatási intézménybe jut el, és amely *egészségtudatosság* rovatán belül állandó megjelenési lehetőséget biztosít a Kék Pont Alapítvány prevenció munkacsoportjának. Ugyancsak hosszú távú együttműködést tervezünk a **Műcsarnokkal**, amely két tavaszi egészségiskola alkalmat befogadott, a **Kréta Kör Alapítvánnyal**, amely a Ferencvárosban szervez közösségi aktivitásokat idén tavasszal, és folytatjuk a **Docuart**, Első Magyar Dokumentumfilm-gyűjtemény és Mozival is megkezdett sikeres munkánkat, utóbbi szintén befogadó intézménye prevenció programjainknak, illetve a **Békásmegyeri Közösségi Házzal**. Jelenleg kidolgozása alatt van egy CSR tanácsadó céggel kötött együttműködési megállapodásunk, különös tekintettel a közép-és kisvállalkozások partnerségére (www.alternate.hu). Mint ahogyan azt a fenti példák is igazolják, nagyon fontosnak tartjuk a környezetünkben, de nem feltétlenül csak a szociális szcénában tevékenykedő progresszív civil és forprofit partnerek felkutatását és a velük hosszútávra tervezhető együttműködések kialakítását.

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)

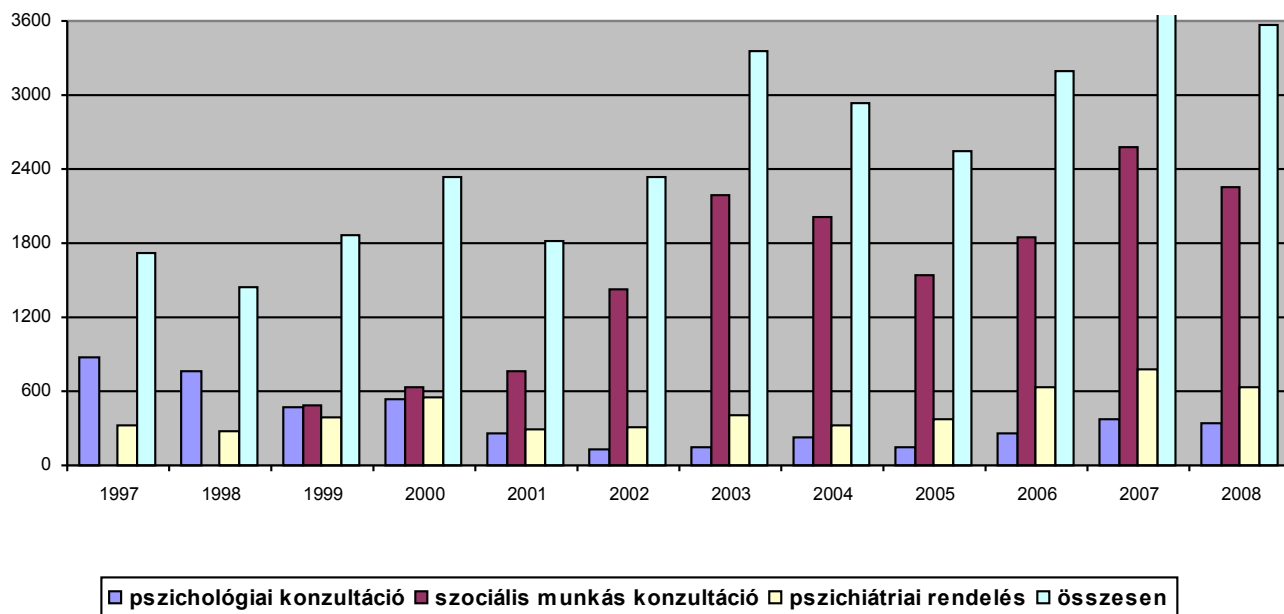
Év	Megjelenés	Év	Megjelenés
1997	1721	2002	2331
1998	1444	2003	3355
1999	1859	2004	2936
2000	2329	2005	2553
2001	1811	2006	3189
2007	4226	2008	3560

A megjelenések megoszlása a szolgáltatások igénybevétele szerint

Szolgáltatás	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Pszichológiai konzultáció	877	761	469	537	252	137	147	220	153	258	374	345
Szociális munkás konzultáció	-	-	491	637	760	1427	2194	2007	1547	1854	2572	2249
Pszichiátriai rendelés	323	283	390	549	299	315	402	331	372	627	777	632
Jogsegély	29	29	35	55	59	84	106	69	52	75	99	59
Helybeli oktatás	308	160	136	185	57	80	142	145	102	181	50	81
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció, józanság-megtartó csoport, hozzátartozói csoport)	184	211	338	366	384	288	364	164	327	194	354	194
Összesen	1721	1444	1859	2329	1811	2331	3355	2936	2553	3189	4226	3560

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	2008
Pszichológiai konzultáció	50	53	25	23	14	6	4	8	6	8	9	10
Szociális munkás konzultáció	-	-	26	27	42	61	66	68	61	58	61	63
Pszichiátriai rendelés	19	19	21	24	17	14	12	11	15	20	18	18
Jogsegély	2	2	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2
Helybeli oktatás	18	11	8	8	3	3	4	5	4	6	2	2
Egyéb (csoportos elterelés, szakmai konzultáció, szakmai csoportos konzultáció, józanságmegtartó csoport, hozzátartozói csoport)	11	15	18	16	21	12	11	6	12	6	8	5
Összesen	100	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	2008. december
2191 fő	2599 fő	2931 fő

Új droghasználó kliensek száma

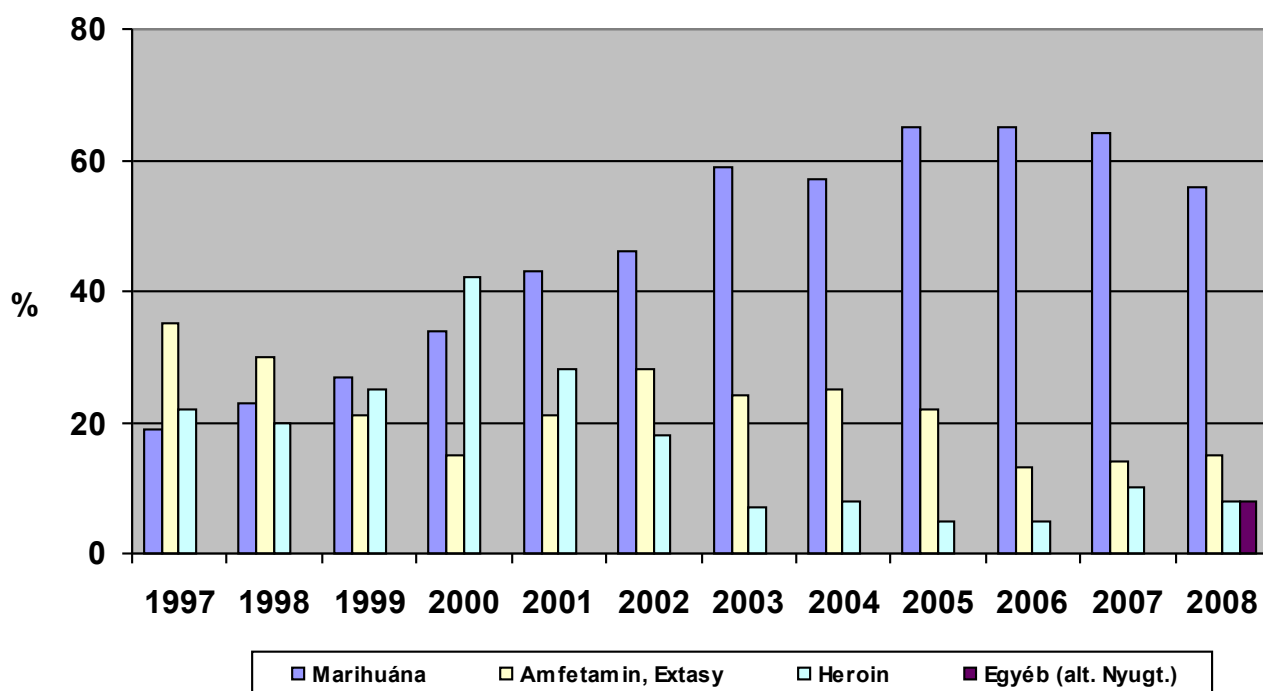
1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
248 fő	150	200 fő	172 fő	112 fő	199 fő	275 fő	192 fő	250 fő	393 fő	407 fő	332 fő

A kliensszám csökkenés hátterében az egészségügyi és a szociális szolgáltatások közötti, országsszerte megfigyelhető átrendezés áll. A Kék Pontot ez úgy érintette, hogy a 2008-ban csökkenő értékű egészségügyi finanszírozás helyett a kliensek egy részét, akiknél ez szakmailag indokolt és lehetséges volt, a közösségi ellátások keretében látjuk el. Ezért ott kliensszám növekedést tapasztaltunk. A Kék Pont a megszűnt Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet (OPNI) Drogambulanciája terhére OEP finanszírozású szakorvosi és nem-szakorvosi óraszámokat kapott: az ezzel járó forgalomművekedés azonban csak 2009-ben lesz látható.

Elsődleges szerhasználat az új kliensek körében (az említések arányában)

Szer fajtája	Említés											
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Marihuána	19	23	27	34	43	46	59	57	65	65	64	56
LSD	13	12	9	-	-	-	1	-	1	1	0,5	1
Amfetamin, Ecstasy	35	30	21	15	21	28	24	25	22	13	14	15
Heroin	22	20	25	42	28	18	7	8	5	5	10	8
Más opiát	6	7	5	2	-	1	1	3	-	1	0,5	1
Kokain	-	-	5	3	-	2	2	3	2	3	2	5
Szerves oldószer	4	3	3	4	3	2	2	2	1	1	-	1
Egyéb (alt.nyugt.alk)	1	5	5	-	5	3	4	2	4	11	9	8
alkohol												5
Összesen	100	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	2008
Marihuána	29	39	56	47	70	74	79	80	88	89	76	70
Hallucinogén	19	20	19	1	26	18	16	17	24	7	7	8
Amfetamin, Ecstasy	54	51	45	20	80	54	48	75	80	40	32	45
Heroin	34	35	52	56	31	20	10	11	10	11	14	12
Más opiát	9	12	10	2	-	1	-	2	2	1	1	1
Kokain	-	-	11	4	9	9	6	7	20	9	10	14
Szerves oldószer	7	6	6	5	2	4	3	4	13	2	2	1
Egyéb (alt.nyugt.alk.)	2	9	11	1	11	17	9	3	14	33	23	13
Alkohol												22

Intravénás szerhasználat

Szer fajtája	Említés											
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Heroin	67	40	67	77	36	34	20	12	16	29	34	27
Más opiát	12	6	-	-	-	-	-	1	-	1	1	2
Speed	31	18	32	11	5	25	31	21	22	27	24	25
Más stimuláns	6	4	5	-	-	7	1	4	4	8	8	9
Összesen	116	68	104	88	41	66	52	38	42	65	67	63

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
2008	332	19

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
2008	48	284	262	70
Összesen	419 fő	2512 fő	2273 fő	652 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
2008	14	86	79	21

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
1997	60	5
1998	77	9
1999	46	16
2000	63	22
2001	49	29
2002	57	30
2003	64	27

2004	63	26
2005	57	30
2006	60	37
2007	60	37
2008	59	40

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

Év	Budapest	vidék
1997	92	8
1998	89	11
1999	75	25
2000	74	26
2001	63	37
2002	66	34
2003	70	30
2004	71	29
2005	65	35
2006	62	38
2007	61	39
2008	60	40

Ambuláns rehabilitáció 2005-2008

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, pénzügyi-, 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 végezheték. 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.

A projekt zárásával a közös munka nem zárult le. Az együttműködés 2008-ban is folytatódott kerületi közösségi munkacsoportban, kibővült partnerekkel (FECSKE, VII. kerületi Gyermekjóléti és Családsegítő Szolgálat, Kék Pont Kontakt programok) 2 havonkénti esetmegbeszélő ülések keretében.

A projekt szakmai tevékenységének mutatói, eredményei a Kék Pont Drogambulancia vonatkozásában

- A projekt időszaka alatt 766 fő (133 nő, 630 férfi) 16 év fölötti drogos problémákkal küszködő klienst vettünk ambuláns egészségügyi kezelésbe és pszichoszociális ellátásba a Gát utcai drogambulancián.
- 202 (130 nő, 72 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 39 főnek (kezelésbe voltak 5%-a)
- Önbevallása szerint stabil szermentességet ért el 192 fő (kezelésbe voltak 25%-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 138 fő esetében.

Ebből:

78 fő folyamatos, bejelentett munkát talált vagy önfoglalkoztatóvá vált, 29 fő átképzésekbe, tanfolyamokba integrálódott (szakmát vagy szakképesítést adó tanfolyamok, nyelviskola, stb.)
31 fő általános iskolai, középfokú vagy felsőfokú tanulmányokat kezdett, vagy folytatta egykoron félbehagyott tanulmányait

E mellett 14 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 alkohol-szűrés 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 Kék Pont alacsonyküszöbű és ártalomcsökkentő szolgáltatásainak mutatói

A Party Service forgalmi adatok 2007-2008

Év	Rendezvények száma, ahol dolgoztunk	Napok száma, amennyit dolgoztunk	Részvevők száma (kb.)
2007	20	28	32 ezer
2008	17	22	27 ezer

Év	Regisztrált személyes kontaktus (esettanulmány)	A segítő anyagok és szórólapok (szőlőcukor, óvszer, vitaminok, keksz) készletváltozása alapján mérhető kontaktus szám
2007	48 fő	10.000 fő
2008	44 fő	8.500 fő

A „Dzsumbuj” program adatai (2006 – 2008)

Programot látogatók száma (fő)

	2006	2007	2008
nő	34	36	23
ffi	22	71	60
Össz	56	107	83

2008-ban 83 kliens kereste fel a programot. Közülük 32 fő új kliens volt. Az új kliensek nem szerinti megoszlása a következő: 9 fő nő, 23 fő férfi. Anonim program lévén, a kliensek kormegoszlásával kapcsolatban nem rendelkezünk adatokkal.

Kontakt Programok (2006 – 2007)

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 Kávézó kliensek körében (fő)

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

Megkereső és utcai programok (VIII. és IX. kerület, 2006 - 2007)

Utcai 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

Kontakt Programok (2008)

Az Alapítvány Kontakt Programok nevű ártalomcsökkentő tevékenysége 2008-ban alapvetően két szolgáltatási típust jelentett: utcai megkereső és tűcsere szolgáltatást. Célja az intézményi kapcsolatot nem preferáló rendszeres droghasználók elérése, és a velük való rendszeres kapcsolaton keresztül az egészségmagatartásukban történő változás (kiszűrtek kezelésbe vonása, biztonságos szerhasználat, biztonságos szex), a szolgáltatások könnyebb hozzáférhetővé tételével, tűcserével, szűréssel (HIV, hepatitis), és tanácsadással ártalmaik csökkentése.

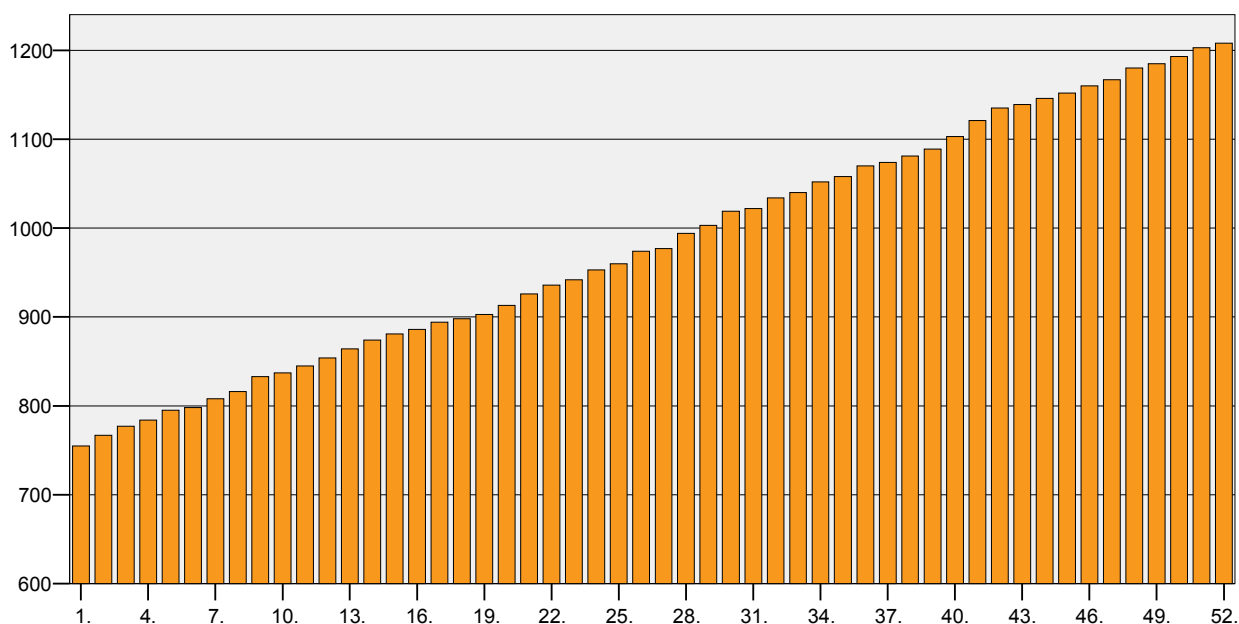
Kliensforgalom

A 2008-as év folyamán a Kontakt Programok összes regisztrált kliensének több mint kétharmada volt aktív kliens, azaz kereste fel az év folyamán legalább egyszer a programot – az 1208 regisztrált kliensből 833. A programba folyamatosan érkeztek új kliensek, az év első nyitvatartási napján, január 2-án 744 regisztrált kliens volt (a nap végére 747), az év utolsó napján pedig 1208, tehát 464 új kliens lett az év folyamán. Az aktív kliensek valamivel több, mint a felét (55,7%) az új regisztráltak adják, ugyanakkor a régi kliensek jelentős része, körülbelül fele (50,4%) aktív kliensnek számított 2008-ban is. Gyakorlatilag folyamatosan, napi szinten bővült a regisztrált kliensek száma az év során, az új kliensek száma szinte pontosan megegyezik az év minden szakaszában: körülbelül 11 hetente 100 új regisztrált kliens. Az, hogy a növekedésben nem figyelhető meg semmilyen periodicitás, hogy a növekedés mindentől független az év minden szakaszában.

Aktív kliensek aránya

	Kliensszám fő	%
aktív kliens	833	69,0
inaktív kliens	375	31,0
Összesen	1208	100,0

Regisztrált kliensek számának változása az év során, heti bontásban

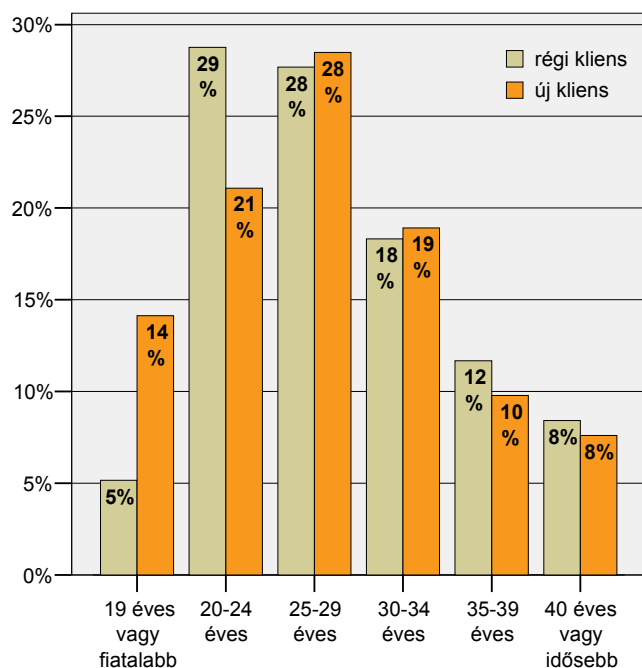


A legfontosabb összefüggés az új kliensekkel kapcsolatban, hogy körükben nagymértékben felülreprezentáltak a legfiatalabbak, azaz sok 19 éves vagy annál fiatalabb regisztrált 2008-ban. Ez azt jelenti, hogy az intravénás szerhasználatba belépők megtalálják a szolgáltatást, és az, hogy a szerhasználat korai fázisában eljutnak a tüssere programba mindenképpen pozitív az ártalomcsökkentés szempontjából. Az új regisztráltak többsége azonban a „középkorú” kliensek közé tartozik, az új kliensek körülbelül kétharmada (68,5%) a 20-34 év közötti életkori kategóriába tartozik, amely megközelítőleg a korábban már regisztrált kliensek koreloszlását követi.

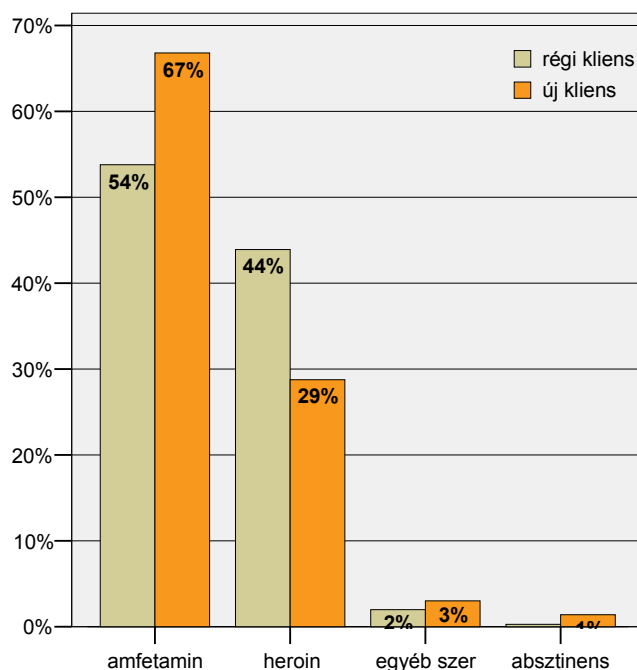
Szignifikáns eltérés van régi és új kliensek között szerhasználatban is. A 2008-ban regisztrált kliensek kétharmada amfetamin-használó, 30%-a heroin használó, azaz több mint kétszer annyian használnak amfetamint közöttük, mint heroint. Ezzel az új kliensek tulajdonképpen tovább erősítették a klienskör már meglévő szerhasználati jellemzőjét, egyre több – magát amúgy problémamentesnek látó – amfetamin-használó keresi fel a programot.

A férfiak és nők arányát tekintve nincs az életkorhoz és a szerhasználatához hasonlóan erős szignifikáns összefüggés, de elmondható, hogy azzal együtt, hogy a regisztráltak döntő részben férfiak (72,4%), az új kliensek között az összes regisztrálthoz viszonyítva arányaiban több a nő.

•2008-ban regisztrált, új kliensek életkor szerinti bontásban



•2008-ban regisztrált, új kliensek szerhasználat szerinti bontásban



A Kontakt Programok 294 nyitvatartási napján 2008-ban összesen 11.153-szor vették igénybe a kliensek a program szolgáltatásait, ami napi átlag 38 klienszt jelent – de ez az év során nem egyenletesen alakult. A kliens-látogatások számát tekintve a programban erős növekedést tapasztalhatunk, amely az év elejéhez képest az év végére egy magasabb szinten – úgy tűnik – stabilizálódott is.

Összefoglaló adatok a teljes évre vonatkozóan

	Kliens látogatások száma	Átlagos napi látogatószám
2008-ban összesen	11153	37,9
Január	776	32,1
Február	765	31,7
Március	740	33,3
Április	916	38,0
Május	902	38,8
Június	987	40,7
Július	1107	43,8
Augusztus	972	41,5
Szeptember	1017	41,9
Október	1121	44,3
November	957	39,4

December	893	43,6
-----------------	-----	------

Tűcsere

A Kontakt Program steril fecskendők kiadására vonatkozó szabálya, hogy alkalmanként maximum 5 fecskendőt vihetnek el a kliensek. Ennél többet csak akkor, ha visszahoznak használtakat, ilyenkor az öt fecskendőn felül minden egyes használt tűért egy steril fecskendőt kaphatnak.

Az adatbázis alapján 2008-ban összesen több mint 104 ezer fecskendőt vittek el, és több mint 48 ezer használt tűt hoztak vissza a kliensek – így tehát a cserearány közel ötven százalékos (46,1%).

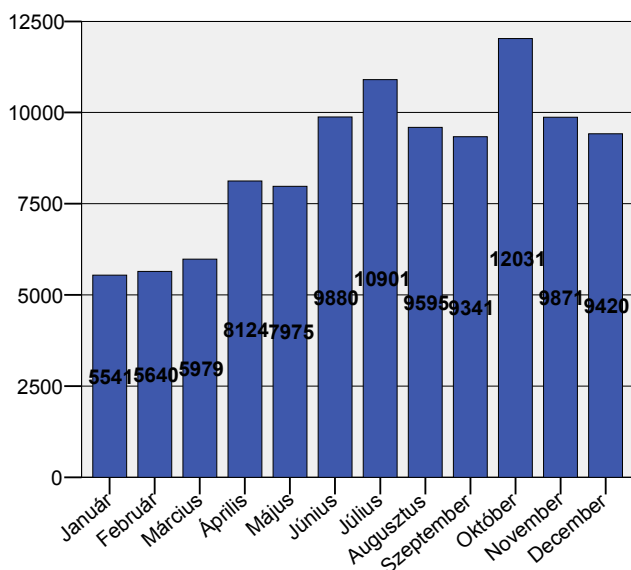
Összefoglaló adatok a teljes évre vonatkozóan

	Elvitt fecskendők száma	Hozott fecskendők száma
2008-ban összesen	104298	48065
Január	5566	2486
Február	5665	2507
Március	6002	2995
Április	8149	3786
Május	7999	3829
Június	9905	4914
Július	10927	4832
Augusztus	9619	4477
Szeptember	9366	4629
Október	12057	6527
November	9896	5129
December	9441	3525

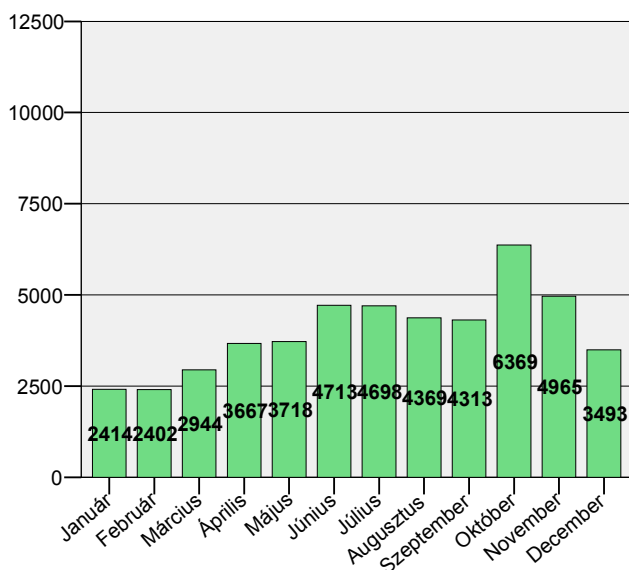
A programot felkereső kliensek döntő többsége egyáltalán nem hoz vissza fecskendőt: 70% azoknak az aránya, akik az év során egyetlen használt tűt sem cseréltek be. Az elvitt fecskendőket tekintve a legnagyobb arányú csoportot, a kliensek közel négytizedét azok teszik ki, akik az év során összesen 1 és 10 közötti fecskendőt vittek el. 2008-ban az 500 fecskendőnél többet visszahozó 22 kliens 33464 darab használt fecskendőt cserélt be az év folyamán, azaz ők hozták vissza az összes visszahozott fecskendő 70%-t.

Az elvitt/visszahozott fecskendők számának éven belüli alakulása mind heti, mind havi bontásban jól láthatóan követi a kliensszám alakulását, például az október, amely a legtöbb látogatásszámú hónap volt szintén kiugróan a legmagasabb értéket mutatja az elvitt fecskendőknél és a visszahozott fecskendőknél is.

•2008-ban elvitt fecskendők száma havi bontásban



•2008-ban visszahozott fecskendők száma havi bontásban



A régi és új kliensek közötti eltéréseket vizsgálva azt láthatjuk, hogy nagyon erős szignifikáns eltérés mutatkozik közöttük: a régi kliensek több mint kétszer akkora arányban, 45 százaléknyan hoznak vissza fecskendőket, míg az új klienseknél ez az arány mindössze 22%.

A régi és új kliensek közötti különbséget megvizsgálva szembevető, hogy míg a tucserét havonta felkereső régi kliensek száma gyakorlatilag állandó volt az év folyamán, addig a visszahozott használt fecskendők száma növekedést mutat az év során (ebben a december ugyan visszaesésnek tűnik, azonban nem szabad figyelmen kívül hagyni, hogy decemberben a látogatószám és látogatásszám is kisebb volt, amely nem kis részben annak köszönhető, hogy ebben a hónapban volt a legtöbb szünnapja a programnak). A növekedés havi megközelítőleg 1000 visszahozott fecskendő.

HIV/Hepatitisz szűrés

A Kontakt Programok 2008-ban is biztosított térítésmentes, anonim HIV és Hepatitisz szűrést a klienseinek az év első felében heti egy alkalommal, míg az év második felében heti két alkalommal. Az Országos Epidemiológiai Központtal kötött együttműködés eredményeként a szűrések egy egyszerűbb ujjbegyből vett mintavétellel történik. 2008-ban 150 embert szűrtünk.

Az OEK szűrés keretében a Kék Pont Alapítvány összesen 70 mintát szolgáltatott a vizsgálat számára. A 70 főből 51 (72,9%) férfi és 19 (27,1%) nő volt. A mintát adó személyek 54,3 %-a a 25-34 év közötti korcsoportba tartozott (38), 15,7 %-a idősebb volt 35 évnél (11), 30 %-uk fiatalabb volt 25 évnél (21). A 70 személyből 43 (63,2%) bizonyult hepatitis C pozitívnak, két esetben kétes eredményt kaptak. Az 43 hepatitis C pozitív személyből 33 férfi volt és 10 nő. A férfiak közül 8 fő 25 évnél fiatalabb volt, 20 fő tartozott a 25-34 év közötti korcsoportba, és 5 fő volt idősebb 35 évnél. A nőknél 5 fő a 25-34 év közötti korcsoportba, 4 fő a 25 év alatti korcsoportba tartozott, 1 fő pedig idősebb volt 35 évnél. Az alapítvány által beszállított minták között nem találtak hepatitis B pozitív esetet.

2008. évben befolyt bevételek és elnyert pályázatok

A Kék Pont Alapítvány 2008-ban állami költségvetésből, önkormányzati támogatásból az alábbi támogatást, pénzeszközt kapott, és az alábbiak szerint használtuk fel:

1. OEP támogatás a Gát utcai addiktológiai gondozó fenntartására
 - Kapott bevétel elszámolt pontok szerint: 5.921.700.-
 - 2008-ban felhasznált összeg az orvosok vállalkozói díjának Kifizetése, drogambulancia működtetése: 5.922.700.-
2. MÁK szenvedélybetegek közösségi és alacsonyküszöbű ellátásának normatívái
 - 2008-ban kapott támogatás: 25.649.640.-

	- 2008-ban az ellátásokban/programokban dolgozó szakemberek bére, járulékai és rezsiköltségek kifizetése:	25.649.640.-
3.	FERENCVÁROSI ÖNKORMÁNYZAT támogatása a Kék Pont Alapítvány Gát utcai székhelyén nyújtott segítő tevékenységeinek költségeihez	
	- 2008-ban kapott támogatás:	500.000.-
	- 2008-ban felhasznált összeg:	500.000.-
4.	ÓBUDA-BÉKÁSMEGYER ÖNKORMÁNYZATA támogatása a Kék Pont Alapítvány Lukács Gy. utcai telephelyén nyújtott segítő tevékenységeinek költségeihez	
	- 2008-ban kapott támogatás:	9.234.000.-
	- 2008-ban felhasznált összeg:	9.234.000.-
5.	BUDAPEST FŐVÁROS ÖNKORMÁNYZATA támogatása a „Dzsumbuj” program és a drog-jogsegélyszolgálat működtetésére	
	- 2008-ban kapott támogatás:	3.713.000.-
	- 2008-ban felhasznált összeg a programok működtetésére:	2.012.000.-
	- 2009-re átvitt támogatási összeg:	1.701.000.-
6.	APEH 1% szja felajánlás	
	- 2008-ban kapott támogatás:	439.692.-
	- 2009-re átvitt támogatási összeg	439.692.-
7.	Állami költségvetésből pályázati úton elnyert támogatások NEMZETI CIVIL ALAP működési pályázata, valamint az ESZA a kábítószer-fogyasztás visszaszorítására irányuló KAB pályázatai	
	- 2008-ban kapott támogatás:	35.062.506.-
	- 2008-ban felhasznált összeg a fenti programok megvalósításához tartozó vállalkozói díjak és működési költségek:	27.599.343.-
	- 2009-re átvitt támogatási összeg:	7.463.163.-

A Kék Pont Alapítvány teljes bevételét és annak felhasználását a közhasznú beszámoló számviteli része tartalmazza.

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

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** (2007-2008): 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.
- ◆ **Healthy Nightlife Toolbox**: a holland Trimbos Intézet által vezetett program, az éjszakai szórakozóhelyek biztonságos működtetésével foglalkozó ajánlásokat dolgozott ki, többek között a Kék Pont tapasztalatai alapján is.
- ◆ **Addicted-to-Life**: az amfetaminhasználattal kapcsolatos Európai Uniós hálózat, a 2008. évi előkészítés után 2009-től működik.
- ◆ **Club Health** projekt: Európai Uniós hálózat a biztonságos szórakozás feltételeinek kialakítása érdekében; a 2008. évi előkészítés után 2009-ben kezdi meg tevékenységét

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. Ábrahám Ildikó – pszichiáter, III. ker. ambulancia
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
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 (1996 - 2000)
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 (2001 – 2008)
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
Viczy Zsuzsanna – utcai szociális gondozó, utcai munka

Magyarország célba ér



 Ifjúsági, Családügyi, Szociális és
Esélyegyenlőségi Minisztérium

