

Nyílt levél Balog Zoltán miniszternek

Tisztelt Miniszter Úr!

Mi, a drogfogyasztás megelőzésével, kezelésével és ártalmainak csökkentésével foglalkozó szakemberek megdöbbenve értesültünk arról, hogy a Józsefvárosi Önkormányzat képviselő testülete úgy döntött, hogy felbontja az együttműködési szerződést a Kék Pont Alapítvánnyal, és az Alapítvány által a Magdolna utcában működtetett Kontakt tűcsere program megszüntetését kezdeményezi. Nem kisebb megdöbbenéssel vettük tudomásul, hogy a döntést egy interjúban támogatta Dr. Ujhelyi Eszter, a Nemzeti AIDS Bizottság korábbi titkára is, aki szerint a tűcsere bezárása nem eredményezi majd sem a HIV, sem pedig a HCV fertőzések magasabb kockázatát.

Ezúttal is szeretnénk kinyilvánítani szolidaritásunkat a Kék Pont munkatársaival és visszautasítani a tűcsere programmal szembeni megalapozatlan támadásokat és vádaskodásokat.

A Kék Pont Alapítvány mind az elért kliensek, mind a kiosztott és begyűjtött tűk és fecskendők számát tekintve a legnagyobb forgalmú tűcsere program Magyarországon, amelyet éppen azért telepítettek a VIII. kerület szívébe, mivel ott már a program beindulása előtt nyílt drogfogyasztói szcéna alakult ki, több ezer a társadalom margójára szorult intravénás szerhasználóval. A helyzet azóta sok szempontból tovább romlott, de ennek nem a tűcsere program léte az oka. A kábítószerpiac az elmúlt években átalakuláson ment keresztül: a heroin-fogyasztás visszaszorult, átvette helyét a stimuláns szerek injektlása, ami napi szinten jóval gyakoribb fecskendő-használattal jár, így nő a fertőzések kockázata és az eldobált drogszemét mennyisége egyaránt. Ebben a helyzetben a tűcsere program pénzügyi támogatása jelentősen megcsappant, ezért korlátozták a nyitva tartási órákat és munkatársaktól voltak kénytelenek megválni, a fecskendők begyűjtéséhez segítséget azonban az önkormányzattól nem kaptak. Ezért is történhetett meg az, hogy két év alatt 70%-ról 40%-ra csökkent a begyűjtött fecskendők aránya – a Kék Pont azonban erején felül teljesítve még így is 37 ezer fecskendőt gyűjtött be csak idén.

A saját szakmai tapasztalatainkra, valamint a hazai és nemzetközi kutatási eredményekre hivatkozva határozottan kijelentjük, hogy a megfelelő anyagi és szakmapolitikai, illetve helyi döntéshozói beágyazottsággal rendelkező tűcsere program a drogfogyasztók körében terjedő HIV és hepatitis fertőzések megelőzésének leghatékonyabb módja, ami hosszú távon nem csak életet ment, de pénzt spórol meg az adófizetők számára. Sok intravénás használó számára a tűcsere jelenti az egyetlen kapcsolatot az egészségügyi ellátórendszerrel. Szemben azzal a téves vélekedéssel miszerint, „ha a valaki bemegy egy gyógyszertárba, nyugodtan vehet” steril tűt a tűcsere programok kliensei többnyire marginalizált helyzetben élő fogyasztók, akiket a patikák nem mindig szolgálnak ki, továbbá egy patika a steril tű mellett nem tud egyébvel szolgálni az intravénás fogyasztó számára, ám a Kék Pont tűcseréje [komplex szolgáltatást nyújt](#), természetesen az éppen rendelkezésre álló források függvényében: Hepatitis C és HIV/AIDS szűrést, életvezetési tanácsadást, orvosi konzultációt, szociális munkás konzultációt. Ha a kliens igényli, továbbbírányítják drogambulanciára vagy rehabilitációs intézményekbe.

A tūcsere programok mőködésének korlátozása, a steril felszereléshez való hozzáférés csökkenése több országban eredményezte a HIV járvány kitörését, a legutóbbi években például Romániában és Görögországban.

Együtt érzünk a helyi lakossággal, amely úgy érzi, hogy utcáit, játszótereit elárasztja a drogszemét, és ezért a helyzet azonnali megoldását követeli. A tūcsere program bezárása azonban nem fogja a helyzet javulását eredményezni, mint ahogy a tūdőkórház bezárása sem eredményezhet kevesebb dohányost az utcán. Olyan komplex program beindítására van szükség, amely a drogszemét takarításában, megszüntetésében és a drogbetegek elérésében egyaránt megoldást jelenthet, azonban ez már messze meghaladja egy szakmai civil szervezet hatáskörét és erejét! Nem lehet ezt a problémát rendészeti eszközökkel sem megoldani, hiszen a fecskendők eldobálásának egyik fő oka éppen az, hogy a fogyasztóktól lefoglalt fecskendőket a rendőrök bűnjelként használják ellenük.

Azokban a nyugat-európai nagyvárosokban, ahol hasonló problémákkal nézett szembe a lakosság, tartós javulást csakis olyan átfogó megközelítéssel lehetett elérni, ami a rendőrség, az önkormányzat, a helyi lakosság és az ártalomcsökkentő programok együttműködésén alapult. Ezt a problémát nem lehet csupán a Józsefváros szintjén kezelni. A Fővárosi Önkormányzatnak és az érintett minisztériumoknak is hathatós segítséget kell nyújtaniuk a helyi önkormányzatnak.

A tūcsere programok támogatását javasolja az ENSZ Kábítószerügyi és Bűnüldözési Irodája (UNODC), az ENSZ AIDS ellenes szervezete (UNAIDS), az Egészségügyi Világszervezet (WHO), előírja az Európai Unió drogstratégiája és akcióterve és – nem utolsósorban – a magyar Országgyűlés által nemrég elfogadott Nemzeti Drogellenes Stratégia is. Magyarország legnagyobb tūcsere programjának sorsa nem pusztán helyi konfliktus, hanem országos, nemzeti ügy! Sajnálatos, hogy Miniszter Úr nem válaszolt a négy szakmai ernyőszervezet hozzá írt levelére, amelyben kérték, hogy álljon ki a Kék Pont mellett. Most a széles nyilvánosság előtt kérjük Miniszter Urat, hogy határozottan foglaljon állást a tūcsere program bezárása ellen. Ültesse tárgyalóasztalhoz az érintett feleket, és találjanak olyan megoldást, ami egyaránt biztosítja a tūcsere program további mőködését és a drogszemét hatékonyabb eltakarítását.

Tisztelettel:

1	Ágoston Dorina	Szociális munkás	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Terápiás segítő
2	Ambrózay Anikó	addiktológiai konzultáns, szociális munkás	Alternatíva2004 Alapítvány	elnök
3	Arany Zoltán	addiktológiai konzultáns, szociális munkás	Alisma Egyesület	elnökségi tag
4	Árkus Attila	Szociális munkás hallgató	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali	Terápiás segítő

			És Közösségi Ellátója	
5	Balogh Adrienn	Szociális munkás hallgató	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Gyakornok
6	Bandzsál Ágota	szociális gondozó	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	szociális gondozó
7	Belány Viktória	szociálpedagógus	Tisztás Drogkonzultációs Központ	közösségi koordinátor
8	Belány Viktória	Szociálpedagógus	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Terápiás segítő
9	Berkei Éva	marketing	Kevice Egyesület	ügyvezető
10	Boldog Beáta	szociális munkás	Tiszta Jövőért Közhasznú Alapítvány	segítő
11	Boros Károlyné, Okleveles ápoló (MSc)	addiktológiai konzultáns	Kanizsai Dorottya Kórház Nagykanizsa	osztályvezető ápoló
12	Chepkó Anna	szociális asszisztens	XII. ker. Családsegítő Központ,	szociális asszisztens
13	Darida Zsófia	szociális munkás, egészségfejlesztő mentálhigiénikus	Caritas RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat, alacsonyküszöbű ellátása, Szekszárd	alacsonyküszöbű munkatárs
14	Darvas Ágnes, PhD	szociológus, egyetemi docens	ELTE TáTK Szociális Munka tanszék, Gyerekesély Közhasznú Egyesület (GYERE)	tanszékvezető, egyesületi elnök
15	Dóczy Eszter	Szociálpedagógus	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Intézményvezető
16	Dombrádi Zita	addiktológiai konzultáns	INDIT Közalapítvány	szakmai vezető (INDIT Közalapítvány „FÜGE” Devianciaprevenációs Munkacsoport)
17	Dr. Csorba József Kornél	Pszichiáter, addiktológus,	Nyíró Gyula Korház, Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet Drogambulancia és Prevenációs Központ	ambulanciavezető főorvos
18	Dr. Felvinczi Katalin, habilitált egyetemi docens	pszichológus, egyetemi docens	ELTE PPK Pszichológiai Intézet	igazgató helyettes
19	dr. Gáspár Judit	pszichiáter, addiktológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	orvos
20	dr. Gazdag Gábor László, PhD	pszichiáter, addiktológus,	ESZSZK, Merényi Gusztáv kórház telephely,	centrumvezető főorvos

		pszichoterapeuta	Pszichiátriai és Addiktológiai Centrum	
21	Dr. Han Kinga	pszichiáter, addiktológus	Diótörés Alapítvány, Budakeszi TÁMASZ Gondozó	szakorvos
22	Dr. Hoyer Mária, PhD	Klinikai és addiktológiai szakpszichológus	Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, Alkalmazott Pszichológia Tanszék	tanszékvezető főiskolai docens
23	Dr. Krémer Balázs kandidátus, egyetemi docens	szociológus	Szociális Szakmai Szövetség	elnök
24	Dr. Molnár Adrienn	pszichiáter szakorvos	INDIT Közalapítvány „TÜKÖR” Somogy Megyei Drogambulancia	Intézményvezető
25	Dr. Petke Zsolt PhD	Pszichiáter, addiktológus főorvos	Nyíró Gyula Kórház-Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet, Addiktológiai osztály	Osztályvezető főorvos
26	Dr. Petrányi Ágota Eszter	orvos	Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet	főorvos
27	Dr. Rappant György	Pszichiáter, addiktológus	Fejér Megyei Szt. György Kórház Pszichiátria	Főorvos
28	Dr. Rigó Péter	pszichiáter	Addiktológiai Szakmai Kollégium tag.	pszichiáter főorvos
29	Dr. Szabó József PhD	szociális munkás	Pécsi Tudományegyetem, Egészségtudományi Kar	egyetemi adjunktus
30	Dr. Szigethy Anna	addiktológus szakorvos	addiktológiai gondozó	vezető főorvos
31	Dr. Kassai-Farkas Ákos c. egyetemi docens, osztályvezető főorvos	pszichiáter, addiktológus	Magyar Addiktológiai Társaság	elnök
32	Eisinger Andrea	pszichológus	Magyar Addiktológiai Társaság	titkár
33	Elekes Zsuzsanna, MTA doktora	szociológia	Budapesti Corvinus Egyetem, Szociológia és Társadalompolitika Intézet	egyetemi docens
34	Érsek István	teológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	mentálhig. munkatárs
35	Fazekas Tamás,	ügyvéd	TASZ	
36	Ferge Zsuzsa (Ferge Sándorné), MTA rendes tagja	Szociálpolitika		emerita professzor
37	Fóti Orsolya	szociális munkás	Drogprevenció Alapítvány	segítő
38	Galán Anita	szociális munkás,	Debreceni Egyetem	PhD hallgató

		szociálpolitikus		
39	Geist Gábor	szociológus, szociálpolitikus	Drogprevenációs Alapítvány	Társkoordinátor
40	Gimes Katalin	tanár, addiktológiai konzultáns	Heim Pál Kórház, Gyermek és Ifjúsági Pszichiátria	foglalkozásvezető
41	Gondi János	addiktológiai konzultáns	MADÁSZSZ	elnök
42	Gyulai Edit	egészségügyi szociális munkás, szociológus	"Fogadó" szenvedélybetegek közösségi ellátása, Gödöllő, Magyar Máltai Szeretetszolgálat	szociális munkás
43	Hajdú-Cseri Dalma	pszichológus	INDIT Közalapítvány „TÜKÖR” Somogy Megyei Drogambulancia és Kaposvár Szenvedélybetegek Nappali Ellátója	pszichológus
44	Hay Éva	addiktológiai- konzultáns		
45	Hegedűs Attila	pszichológus- kommunikációs szakember	INDIT Közalapítvány	kommunikációs és marketing vezető
46	Hegedűs Gyula	szociológus	Magyar Máltai Szeretetszolgálat / Tutor Alapítvány	szociális segítő
47	Hoffmann Katalin	krízisintervenció tanácsadó szakpszichológus	MÖSZ Soroksári Addiktológiai Centrum	pszichológus
48	Hoffmann Kriszta	szociális munkás, szupervizor		
49	Horváth Andrea	Szociális munkás	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Terápiás segítő
50	Juhászné Ceglédi Tünde	addiktológiai konzultáns	Drogambulancia Alapítvány Miskolc	kuratóriumi elnök
51	Kálóczi Andrea	szupervizor, addiktológiai konzultáns	Caritas RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat, Szekszárd	intézményvezető
52	Kapitány-Fővény Máté	doktorjelölt, pszichológus	Nyíró Gyula Kórház – OPAI Drogambulancia és Prevenációs Központ; ELTE- PPK Pszichológiai Intézet	pszichológus
53	Kecser Istvánné	ápoló, szenvedélybeteg- gondozó	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	ápoló
54	Kovács András	Szociális munkás	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Terápiás segítő

55	Kovács Beáta	teológus, szoc. Gondozó és szervező	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	szoc. És mhig. Munkatárs
56	Kovács Gergely	Általános Szociális Munkás	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	Közösségi addiktológiai szakember
57	Kupai Szilvia	szociális munkás	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	szociális munkatárs
58	MADRISZ	Szociális munkás	Szociális munkás	Segítő
59	Magyar Jenő	Szociális gondozó ápoló	Art Éra Alapítvány	Segítő
60	Márványkövi Ferenc, MA	szociológus	ELTE Drogtanulmányok Központja	vezető kutató
61	Máté Zsolt	szociálpolitikus, szakvizsgázott szociális munkás, addiktológiai konzultáns, közösségszervező, szociálpolitikai szakértő	INDIT Közalapítvány	koordinátor, szakmai tanácsadó
62	Menczel Zsuzsa	pszichológus	Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar,	Tanárségéd
63	Mező Andrea	klinikai szociális munkás, addiktológiai konzultáns	MI-ÉRTÜNK Prevenációs és Segítő Egyesület	elnök, koordinátor
64	Molnár Géza	teológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	intézményvezető
65	Molnárné Papp Eszter	védőnő, addiktológiai konzultáns	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	gondozásvezető
66	Mráz Sándor Zoltán	szociális munkás, pszichiátriai és szenvedélybetegek szociális ellátásnak szakvizsgázott szociálpolitikusa, családterapeuta.	ADELANTE ALAPÍTVÁNY	kuratóriumi elnök
67	Paksi Borbála Msc., M.Phil	szociológus	Budapesti Corvinus Egyetem, Magatartástudományi és Kommunikációleméleti Intézet, Viselkedéskutató Központ	központvezető
68	Pór László	Szociális és Ifjúságvédelmi	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	Szociális segítő

		ügyintéző		
69	Prof. Dr. Demetrovics Zsolt	pszichológus	ELTE PPK Klinikai Pszichológia és Addiktológia Tanszék	intézetigazgató, tanszékvezető
70	Puy Tamás	szociális munkás	Art Éra Alapítvány	szakmai vezető
71	Sárosi Péter	történész	TASZ	Drogpolitikai Programvezető
72	Schmidt Andrea	közgazdász-szociológus		
73	Suskó Nikoletta	tanácsadó szakpszichológus	Diótörés Alapítvány	szakpszichológus
74	Dr. Szemelyácz János	Pszichiáter, orvos	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	Kuratóriumi elnök
75	Szendrődi Brigitta	Szociális munkás hallgató	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	Gyakornok
76	Szomor Éva	gyógypedagógus		
77	Szűcs Judit	szakvizsgázott szociális munkás, mentálhigiénés szakember, egészségfilozófus	Mentálhigiénés Egyesület	egyesületi elnök, Békés Városi KEF elnök
78	Tajcs Sándor	Addiktológiai konzultáns	MADRISZ	pénztáros, elnökségi tag
79	Takács István Gábor	pszichológus	TASZ	Videó Programvezető
80	Takaró Lajosné	narkológus, szociális munkás	DrogPont Szenvedélybetegeket Segítő Szolgálat,	narkológus, főtanácsos
81	Tárkányi Edit	szociális munkás		rehabilitációs mentor
82	Topolánszky Ákos	Teológus, szociálpolitikus, drogpolitikus	Magyar Drogterápiás Intézetek Szövetsége	elnök
83	Tóth Bálint	pszichológus asszisztens	Északi Támpont egyesület	elnök
84	Tóth Istvánné	szakács	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	munkavezető
85	Tremkó Mariann	klinikai és klinikai addiktológiai szakpszichológus	Nyírő Gyula Kórház – OPAI Addiktológia Osztály, Minnesota Részleg	pszichológus, programvezető
86	Tusa Natália	ápoló	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	ápoló
87	Varga Mónika	addiktológiai konzultáns	Drogprevenációs Alapítvány	koordinátor
88	Vargáné Csóbor Lujza	addiktológiai konzultáns	Drogambulancia Zalaegerszeg	drogamb. vez.

89	Varsányiné Galló Patrícia	szoc. asszisztens, szoc. gondozó és szervező	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	foglalkoztatásszervező
90	Vass Vera	klinikai szakpszichológus	Markhot Ferenc Kórház Addiktológiai Gondozó és Drogambulancia	pszichológus
91	Victor István	református lelkész	MRE Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió	int. Lelkész
92	Victorné Erdős Eszter	református lelkész	MRE Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió	intézményvezető
93	Vörös Ildikó	mentálhigiénés szakember	INDIT Közalapítvány „TÜKÖRKÉP” Kaposvári Addiktológiai Konzultációs Központ	szakmai vezető
94	Wéberné Rácz Erika MSc.	addiktológiai konzultáns, okleveles egészségügyi szaktanár	SALUS Egészségügyi Szolgáltatás és Oktatás	cégvezető
95	Zelenák József	egészségügyi szakmenedzser, mentálhigiénés szakember	Kortárs Segítő Műhely Alapítvány	elnök