

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 injekválása, 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, továbbirányítják drogambulanciára vagy rehabilitációs intézményekbe.

A tūcsere programok működésének 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 tüdőkórház 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 működését 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 és Közösségi Ellátója	terápiás segítő
5.	Bajzáth Sándor	szociális munkás		
6.	Balogh Adrienn	szociális munkás hallgató	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali és Közösségi Ellátója	gyakornok

7.	Balcsik Tamás Zsolt	szociális munkás	Egészségdokk Közhasznú Alapítvány	vezető
8.	Bandzsál Ágota	szociális gondozó	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	szociális gondozó
9.	Belány Viktória	szociálpedagógus	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali és Közösségi Ellátója	terápiás segítő
10.	Berkei Éva	marketing	Kevice Egyesület	ügyvezető
11.	Boldog Beáta	szociális munkás	Tiszta Jövőért Közhasznú Alapítvány	segítő
12.	Boros Károlyné, MSc	addiktológiai konzultáns Okleveles ápoló	Kanizsai Dorottya Kórház Nagykanizsa	osztályvezető ápoló
13.	Chepkó Anna	szociális asszisztens	XII. ker. Családsegítő Központ,	szociális asszisztens
14.	Darida Zsófia	szociális munkás, egészségfejlesztő mentálhigiénikus	Caritas RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat, alacsony-küszöbű ellátása, Szekszárd	alacsonyküszöbű munkatárs
15.	Darvas Ágnes, PhD	szociológus	ELTE TáTK Szociális Munka tanszék, Gyerekesély Közhasznú Egyesület (GYERE)	tanszékvezető egyetemi docens, egyesületi elnök
16.	Dóczi Eszter	szociálpedagógus	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	intézményvezető
17.	Dobrai Krisztina	szociális munkás	Dr. Farkasinszky Terézia Ifjúsági Drogcentrum	közösségi gondozó
18.	Dombrádi Zita	addiktológiai konzultáns	INDIT Közalapítvány	szakmai vezető - „füge” deviancia- prevenációs munkacsoport
19.	Dr. Csorba József Kornél	pszichiáter, addiktológus,	Nyíró Gyula Korház, Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet, Drogambulancia és Prevenációs Központ	ambulanciavezető ő főorvos
20.	Dr. Felvinczi Katalin, habilitált egyetemi docens	pszichológus, egyetemi docens	ELTE PPK Pszichológiai Intézet	igazgató helyettes
21.	dr. Gáspár Judit	pszichiáter, addiktológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	orvos
22.	dr. Gazdag Gábor László, PhD	pszichiáter, addiktológus, pszichoterapeuta	ESZSZK, Merényi Gusztáv kórház telephely, Pszichiátriai és Addiktológiai Centrum	centrumvezető főorvos
23.	Dr. Han Kinga	pszichiáter, addiktológus	Diótörés Alapítvány, Budakeszi TÁMASZ Gondozó	szakorvos
24.	Dr. Hoyer Mária, PhD	klinikai és addiktológiai szakpszichológus	Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, Alkalmazott Pszichológia Tanszék	tanszékvezető főiskolai docens
25.	Dr. Krémer Balázs kandidátus	szociológus	Szociális Szakmai Szövetség	elnök egyetemi docens

26.	Dr. Molnár Adrienn	pszichiáter szakorvos	INDIT Közalapítvány, „TÜKÖR” Somogy Megyei Drogambulancia	intézményvezető
27.	Dr. Petke Zsolt PhD	pszichiáter, addiktológus főorvos	Nyíró Gyula Kórház- Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet, Addiktológiai osztály	osztályvezető főorvos
28.	Dr. Petrányi Ágota Eszter	orvos	Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet	főorvos
29.	Dr. Rappant György	pszichiáter, addiktológus	Fejér Megyei Szt. György Kórház Pszichiátria	főorvos
30.	Dr. Rigó Péter	pszichiáter	Addiktológiai Szakmai Kollégium tag.	pszichiáter főorvos
31.	Dr. Szabó József PhD	szociális munkás	Pécsi Tudományegyetem, Egészségtudományi Kar	egyetemi adjunktus
32.	Dr. Szigethy Anna	addiktológus szakorvos	addiktológiai gondozó	vezető főorvos
33.	Dr. Kassai-Farkas Ákos c. egyetemi docens, osztályvezető főorvos	pszichiáter, addiktológus	Magyar Addiktológiai Társaság	elnök
34.	Eisinger Andrea	pszichológus	Magyar Addiktológiai Társaság	titkár
35.	Elekes Zsuzsanna, MTA doktora	szociológia	Budapesti Corvinus Egyetem, Szociológia és Társadalompolitika Intézet	egyetemi docens
36.	Érsek István	teológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	mentálhig. munkatárs
37.	Fazekas Tamás,	ügyvéd	TASZ	
38.	Ferge Zsuzsa (Ferge Sándorné), MTA rendes tagja	szociálpolitikus		emerita professzor
39.	Fóti Orsolya	szociális munkás	Drogprevenciós Alapítvány	segítő
40.	Galán Anita	szociális munkás, szociálpolitikus	Debreceni Egyetem	PhD hallgató
41.	Geist Gábor	szociológus, szociálpolitikus	Drogprevenciós Alapítvány	társkoordinátor
42.	Gimes Katalin	tanár, addiktológiai konzultáns	Heim Pál Kórház, Gyermek és Ifjúsági Pszichiátria	foglalkozásvezet ő
43.	Gondi János	addiktológiai konzultáns	MADÁSZSZ	elnök
44.	Gyulai Edit	egészségügyi szociális munkás, szociológus	"Fogadó" szenvedélybetegek közösségi ellátása, Gödöllő, Magyar Máltai Szeretetszolgálat	szociális munkás
45.	Hajdú-Cseri Dalma	pszichológus	INDIT Közalapítvány „TÜKÖR” Somogy Megyei Drogambulancia és Kaposvár Szenvedélybetegek Nappali	pszichológus

Ellátója

46.	Hay Éva	addiktológiai-konzultáns		
47.	Hegedűs Attila	pszichológus-kommunikációs szakember	INDIT Közalapítvány	kommunikációs és marketing vezető
48.	Hegedűs Gyula	szociológus	Magyar Máltai Szeretetszolgálat / Tutor Alapítvány	szociális segítő
49.	Hoffmann Katalin	krízisintervenció tanácsadó szakpszichológus	MÖSZ Soroksári Addiktológiai Centrum	pszichológus
50.	Hoffmann Kriszta	szociális munkás, szupervizor		
51.	Horváth Andrea	szociális munkás	„Tisztás” Szenvédélybetegek Nappali és Közösségi Ellátója	terápiás segítő
52.	Juhászné Ceglédi Tünde	addiktológiai konzultáns	Drogambulancia Alapítvány Miskolc	kuratóriumi elnök
53.	Kálóczi Andrea	szupervizor, addiktológiai konzultáns	Caritas RÉV Szenvédélybeteg-segítő Szolgálat, Szekszárd	intézményvezető
54.	Kapitány-Fövény Máté	doktorjelölt, pszichológus	Nyíró Gyula Kórház – OPAI Drogambulancia és Prevenációs Központ; ELTE-PPK Pszichológiai Intézet	pszichológus
55.	Kecser Istvánné	ápoló, szenvédélybeteg-gondozó	MPE Hajnalcsillag Szenvédélybetegek Rehabilitációs Otthona	ápoló
56.	Kovács András	szociális munkás	„Tisztás” Szenvédélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	terápiás segítő
57.	Kovács Beáta	teológus, szoc. gondozó és szervező	MPE Hajnalcsillag Szenvédélybetegek Rehabilitációs Otthona	szoc. és mhig. munkatárs
58.	Kovács Gergely	általános szociális munkás	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	közösségi addiktológiai szakember
59.	Kupai Szilvia	szociális munkás	MPE Hajnalcsillag Szenvédélybetegek Rehabilitációs Otthona	szociális munkatárs
60.	Magi Anna	pszichológus	Magyar Drogterápiás Intézetek Szövetsége	program-koordinátor
61.	Magyar Jenő	szociális gondozó ápoló	Art Éra Alapítvány	segítő
62.	Márványkövi Ferenc, MA	szociológus	ELTE Drogtanulmányok Központja	vezető kutató
63.	Máté Zsolt	szociálpolitikus, szakvizsgázott szociális munkás, addiktológiai konzultáns, közösség-szervező, szociálpolitikai szakértő	INDIT Közalapítvány	koordinátor, szakmai tanácsadó
64.	Menczel Zsuzsa	pszichológus	Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar,	tanársegéd

65. Mező Andrea	klinikai szociális munkás, addiktológiai konzultáns	MI-ÉRTÜNK Prevenció és Segítő Egyesület	elnök, koordinátor
66. Molnár Géza	teológus	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	intézményvezető
67. Molnárné Papp Eszter	védőnő, addiktológiai konzultáns	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	gondozásvezető
68. Mráz Sándor Zoltán	szociális munkás, pszichiátriai és szenvedélybetegek szociális ellátásnak szakvizsgázott szociálpolitikusa, családterapeuta	ADELANTE Alapítvány	kuratóriumi elnök
69. Paksi Borbála Msc., M.Phil	szociológus	Budapesti Corvinus Egyetem, MKKI, Viselkedéskutató Kp	központvezető
70. Pór László	szociális és ifjúságvédelmi ügyintéző	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	szociális segítő
71. Prof. Dr. Demetrovics Zsolt	pszichológus	ELTE PPK Klinikai Pszichológia és Addiktológia Tanszék	intézetigazgató, tanszékvezető
72. Puy Tamás	szociális munkás	Art Éra Alapítvány	szakmai vezető
73. Rab Hajnalka	szociológus	Dr. Farkasinszky Terézia Ifjúsági Drogcentrum	közösségi gondozó
74. Raffainé Balogh Emese	szociális munkás	MI-ÉRTÜNK Prevenció és Segítő Egyesület	konzultáns
75. Sárosi Péter	történész	TASZ	drogpolitikai programvezető
76. Schmidt Andrea	közgazdász-szociológus		
77. Suskó Nikoletta	tanácsadó szakpszichológus	Diótörés Alapítvány	szakpszichológus
78. Szabó Gábor	mentálhigiénikus	Iránytű Ifjúsági Alapítvány	elnök
79. Szabó Judit	református lelkész	KIMMTA, Zsibrik Drogterápiás Intézet	intézményvezető
80. Dr. Szemelyácz János	pszichiáter, orvos	INDIT Integrált Drogterápiás Intézet	kuratóriumi elnök, egészségügyi szakkollégium, addiktológiai tagozat, tag
81. Szendrődi Brigitta	szociális munkás hallgató	„Tisztás” Szenvedélybetegek Nappali És Közösségi Ellátója	gyakornok
82. Szomor Éva	gyógy pedagógus		
83. Szűcs Judit	szakvizsgázott szociális munkás, mentálhigiénés szakember, egészségfilozófus	Mentálhigiénés Egyesület	egyesületi elnök, békés városi KEF elnök
84. Tajcs Sándor	addiktológiai konzultáns	MADRISZ	pénztáros, elnökségi tag
85. Takács István	pszichológus	TASZ	videó

Gábor			programvezető
86. Takaró Lajosné	narkológus, szociális munkás	DrogPont Szenvedély- betegeket Segítő Szolgálat,	narkológus, főtanácsos
87. Tárkányi Edit	szociális munkás		rehabilitációs mentor
88. Topolánszky Ákos	teológus, szociálpolitikus, drogpolitikus	Magyar Drogterápiás Intézetek Szövetsége	elnök
89. Tóth Bálint	pszichológus asszisztens	Északi Támpont Egyesület	elnök
90. Tóth Istvánné	szakács	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	munkavezető
91. Tremkó Mariann	klinikai és klinikai addiktológiai szakpszichológus	Nyíró Gyula Kórház – OPAI Addiktológia Osztály, Minnesota Részleg	pszichológus, programvezető
92. Tusa Natália	ápoló	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	ápoló
93. Vargáné Csóbor Lujza	addiktológiai konzultáns	Drogambulancia Zalaegerszeg	drogamb. vezető
94. Varsányiné Galló Patrícia	szoc. asszisztens, szoc. gondozó és szervező	MPE Hajnalcsillag Szenvedélybetegek Rehabilitációs Otthona	foglalkoztatás- szervező
95. Vass Vera	klinikai szakpszichológus	Markhot Ferenc Kórház Addiktológiai Gondozó és Drogambulancia	pszichológus
96. Victor István	református lelkész	MRE Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió	int. lelkész
97. Victorné Erdős Eszter	református lelkész	MRE Kallódó Ifjúságot Mentő Misszió	intézményvezető
98. Vörös Ildikó	mentálhigiénés szakember	INDIT Közalapítvány „TÜKÖRKÉP” Kaposvári Addiktológiai Konzultációs Központ	szakmai vezető
99. Wéberné Rácz Erika MSc.	addiktológiai konzultáns, okleveles egészségügyi szaktanár	SALUS Egészségügyi Szolgáltatás és Oktatás	cégvezető
100. Zelenák József	egészségügyi szakmenedzser, mentálhigiénés szakember	Kortárs Segítő Műhely Alapítvány	elnök