

Kábítószerügyi Civil Koordinációs Testület

1118 Budapest, Ménesi út 75. mfszt. 2/A; e-mail: kcktmadaszsz@gmail.com; telefon:06-20-927-2240

Emberi Erőforrások Minisztériuma

Sportért és Ifjúságért Felelős Államtitkárság

Kiss Norbert Ifjúságért és sportkapcsolatokért felelős Helyettes Államtitkár

1054 Budapest, Hold u. 1.

Tárgy: Javaslatok, észrevételek az
alacsonyküszöbű szolgálatok állami
támogatására kiírandó pályázattal
kapcsolatosan

Tisztel Kiss Norbert Helyettes Államtitkár Úr!

Kábítószerügyi Civil Koordinációs Testület a szenvedélybetegek szociális ellátása, a veszélyeztetett fiatal szerhasználók és hozzátartozóik támogatása, a korai kezelésbe vétel elősegítése, az egyéni és társadalmi ártalmak mérséklése, különösen egyes népegészségügyi feladatok biztosítása miatt kulcsfontosságúnak tartja a szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását nyújtó szociális szolgálatok kiegyensúlyozott működését. Az alacsonyküszöbű ellátást működtető szolgáltatók befogadásáról és állami támogatásáról szóló pályázati kiírása illetve 2015-2017 évi pályázati időszak előkészítése kapcsán kérjük szíves partnerségét.

A KCKT több vidéki és fővárosi szenvedélybetegek alacsonyküszöbű szolgáltatójával folytatott konzultáció nyomán úgy látja, hogy a szolgáltatások finanszírozása jelenleg annyira alacsony, hogy a megfelelő színvonalú addiktológia ellátások már csak a fenntartók erőn felüli forrás pótlásával biztosítható. A jogszabályban előírt szakmai minimum feltételek 3,5 fő alkalmazását írják elő, csak ennek a bér és járulék költségei több millió forinttal meghaladják a szolgáltatások számára átlagosan juttatott 6-7 millió Forint támogatási összeget. Az alacsonyküszöbű ellátó rendszer mindenütt az országban súlyos finanszírozási problémákkal küzd: a nagyobb városokban a magas rezszi költségek mellett az ártalomcsökkentő eszközök zavartalan biztosítása jelent problémát, míg a közepes méretű településeken az ott költségigényesebb megkereső munkára sem jut elegendő forrás. A dizájner drogok térhódításával kapcsolatos új addiktológiai kihívásokat (pl.: a serdülőkorban könnyen intenzívvé váló problémás droghasználat) csak tovább árnyalják az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által koordinált intravénás szerhasználók körében végzett országos szűrővizsgálatát ideai eredményei, amelyek szerint egyes területeken 80%-os a hepatitis C fertőzöttek aránya. A KCKT a Magyarország közigazgatási területén működő alacsonyküszöbű szolgáltatások szociális ellátórendszerbe három évre történő (2015-2017éves időszak) befogadása kapcsán az alábbi javaslatokat teszi:

I.)

Az ellátások hatékony és biztonságos működése érdekében támogatások összegét jelentősen szükséges emelni. Továbbá megfontolásra ajánlunk egy ún. **sávós finanszírozási rendszer** bevezetését, amely szerint az **alapfinanszírozást 13.500.000 Ft** támogatási összegben javasoljuk megállapítani. Ez az összeg két fő elemből áll:

1.) bér és járulékok költsége: 9.625.000 Ft (2 segítő, 0,5 állású konzultáns, 1 koordinátor közalkalmazotti bértábla szerinti besorolásnak megfelelően) és

2.) Nem bér jellegű kiadások: 3.875.000 Ft (a rezi és működési költségek átlagos költsége)

A alapfinanszírozási sávra további két sáv épülne: a DROP IN szolgáltatás finanszírozási sávja. 3.125.000 Ft (ezt a jelentősebb rezi költség indokolja), valamint az ártalomcsökkentő eszközök sávja. Az ártalomcsökkentő eszközök sávjának értéke 10.000 db osztott ártalomcsökkentő eszközönként **500.000 Ft** (ez a darabszám kötelező negyedéves jelentések nyomán évente újra kalkulálható lenne), ezt utóbbi finanszírozási sáv kiegészítéseként – többek között a tūcsere-forgalomban évközben felmerülő változások lehetősége miatt is – a tūdepó rendszerének stabil fenntartása is indokolt. A sávós rendszerhez még egy további sáv is kapcsolódhatna: az ún kiemelt programok sávja (például kiugróan magas tūcseret lebonyolító programok illetve országos lefedettséget biztosító, magas költségű programok)

Sávós finanszírozási rendszer:

kiemelt programok sávja¹, értékét a támogatandó programhoz kell illeszteni, a felmerülő költségek mentén

ártalomcsökkentő eszközök sávja: 10.000 db osztott ártalomcsökkentő eszközönként **500.000 Ft**

Drop In finanszírozási sáv: **3.125.000 Ft**

alapfinanszírozási sáv , a támogatás értéke: **13.500.000 Ft**

példák:

a.) Egy Drop In szolgáltatást nem működtető, de évente kb 20.000 steril fecskendőt osztó alacsonyküszöbű program finanszírozása az alábbiak szerint alakulna:

alapfinanszírozási sáv (13.500.000 Ft) + ártalomcsökkentő eszköz finanszírozási sávjának értékének kétszerese (2x500.0000) = **14.500.000 Ft**

b.) Egy Drop In szolgáltatást működtető, és évente kb 10.000 steril fecskendőt osztó alacsonyküszöbű program finanszírozása az alábbiak szerint alakulna:

alapfinanszírozási sáv (13.500.000 Ft) + Drop In finanszírozási sáv(3.125.000 Ft) +ártalomcsökkentő eszköz finanszírozási sávjának értékének egyszerese (1x500.0000) = **17.625.000 Ft**

¹ a kiemelt programok sávja lehet egyedi támogatási rendszerben is megoldható, de logikájában illeszthető a sávós rendszerhez

c.) egy olyan alacsonyküszöbű szolgáltatás finanszírozása, amely sem Drop in szolgáltatást, sem jelentősebb tücsere forgalmat nem bonyolít le:
alapfinanszírozási sáv **13.500.000 Ft**

A sávos finanszírozási rendszer ugyanakkor továbbra is egy meghatározott ellátási területhez rendelt támogatással történne.

II.)

A működési támogatások nyertes pályázóival legkésőbb 2014.november 28-ig kerüljön sor támogatói szerződés megkötésére, annak érdekében, hogy a szervezeteknek álljon rendelkezésre legalább egy hónap az előző finanszírozási időszakból, illetve az új finanszírozási időszakig az esetleges ellátott jogi-, munkajogi-, vagy egyéb szerződéses feltételeknek eleget tudjanak tenni.

A szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátását biztosító szolgáltatások fenntartási, működési költségeihez való állami hozzájárulások az előző pályázati időszakban – az állami költségvetés nehéz helyzete miatt – olyan rendkívül alacsonyan lettek megállapítva, hogy a szolgálatok folyamatos működtetése is jelentős nehézségekbe ütközött. Bízunk abban, hogy a gazdasági válság elmúltával, Magyarország teljesítőképességének javulásával – és ezzel egyidejűleg az állami támogatások növelésével - a következő időszakban az addiktológiai ellátások működése stabilizálódni fog. Ezúton kérjük a fenti javaslatok érvényesítéséhez a Kormány által jelölt szakmapolitikusok teljes körű támogatását, lobby-erejét. Bízunk abban, hogy a támogatások kért mértékű emelését az Emberi Erőforrások Minisztériumának valamennyi érintett államtitkársága² hozzájárulásával sikerül elérni, ellenkező esetben a szolgáltatóknak át kell gondolni az eddigi Szolgáltatások felfüggesztését, ami beláthatatlan következményekkel bír majd.

Budapest, 2014. június 4.

További együttműködés reményében, tisztelettel:

Dr. Személyácz János
elnök
KCKT

² érintett államtitkárságok: Sportért és Ifjúságért Felelős Államtitkárság, Szociális és Családügyért Felelős Államtitkárság, Egészségügyért Felelős Államtitkárság