



Magyar Drogprevenációs és Ártalomcsökkentő Szervezetek Szövetsége  
1118 Budapest, Ménesi út 75. mfszt. 2/a., levelezési cím: 1143 Budapest, Tábornok u. 11/B.  
Tel.: 06-1-220-8776

## **Észrevételek a Nemzeti Drogellenes Stratégia 2015-2016. évekre vonatkozó szakpolitikai programjának tervezetéhez**

### **MADÁSZSZ**

*1. A nevelési-oktatási intézmények számára a teljes körű egészségfejlesztés szakmai-módszertani támogató jó példák, gyakorlatok összegyűjtése*

**Ehhez a feladathoz először is javasoljuk áttekinteni, hogy hol működnek iskolai egészségfejlesztő programok? Amennyiben a KLIK tud adni erről áttekintést, vagy az NDI, úgy az nagyon hasznos lenne, mert a szakmai szervezetek vagy KEF-ek számára ilyen fajta egészségfejlesztési térkép nem elérhető . Illetve ideértendőek a jelenleg továbbképzési jegyzékben szereplő akkreditált pedagógus képzések is. Utóbbiak esetében azonban fontos tapasztalat, hogy mivel támogatás nincs a tanári továbbképzésekhez, azok sokszor nem tudnak elindulni.**

*1.2.Feladat: A teljes körű iskolai egészségfejlesztési tevékenység elősegítése érdekében az egészséges iskolák mozgalom újraélesztése, a vonatkozó dokumentumok aktualizálása, a mozgalom tapasztalatainak széleskörű megismertetése*

*1-3. OEFI-ben az Iskola-Egészség Központ kialakítása és működtetése.*

### **Pontosan mi lesz a feladata az új szervezeti egységnek?**

1.4 Iskolai mentálhigiénés tevékenység, illetve az iskolai szociális munka eszköztárának meghatározása, és alkalmazása modellprogramok keretében. A cél a segítő hivatások módszereinek és eszközeinek felhasználásával az iskoláskorú fiatalok egészségfejlesztése, sikeres iskolai előmenetelük támogatása, illetve veszélyeztetettségük megelőzése.

**Üdvözljük az iskolai szociális munkás hálózat újraépítését. Javasoljuk az INDIT Közalapítvány iskolai szociális munka-modelljét alapnak és az ISME szakemberek tapasztalatainak figyelembevételét.**

*1.8. Az EFI-khez integráltan LEK-ek létrehozása. A lelki egészséggel kapcsolatos tanácsadás támogatása. A még ki nem alakult mentális betegségek korai felismerése és megelőzése.*

**A LEK-ek létrehozásának feltételrendszere inkább egy népegészségügyi programba illő lenne, illetve a drogambulanciák hálózat, a megfelelő fejlesztéssel képes lehetne erre az összekötő szerepre.**

**Láthatóan elég sok forrás van az EFOP programhoz rendelve, pontosan lehet-e már tudni, hogy a teljes EFOP keretet milyen fejlesztésekre szánják, hogy oszlik meg a tereztett összeg?**

*1.11. Ki kell dolgozni a munkahelyeken megvalósítható drogpolitikák szükséges tartalmi elemeit és feltételeit a munkahelyi egészségfejlesztés keretében, előzetes hatásvizsgálatok elvégzésével, minőségbiztosítási rendszer és megfelelési sztenderdek kialakításával.*

**Látva az iskolai egészségfejlesztő programok szakmai ajánlási rendszerének bevezetése körüli szolgáltatói nehézségeket, ez a folyamat egy körültekintőbb, alaposabb előkészítést kíván, mivel a szakmai szervezeteknek sokkal kisebb ezirányú tapasztalata van. Pályázat évek óta nem volt erre, a szakma előtt nem ismert a szakirodalom, de a rendelkezésre álló szakmai anyagok – lásd még az Állami Foglalkoztatási Szolgálatnál, Kaucsek György- Simon Péter féle munkacsoport módszertani anyagai jó alapul szolgálhatnak.**

*1.13. Ki kell alakítani az elterelés minőségbiztosítási rendszerét, valamint az egységes jelentési és szakmai monitorozási rendszert, továbbá biztosítani kell az elterelésben közreműködő szolgáltatók továbbképzését.*

**Mindenek előtt forrásokat és garanciákat kell biztosítani a folyamatos és biztonságos működéshez, mivel az elterelést biztosító szakmai szolgáltatók 2014-ben sem kapták meg időben a nekik járó forrásokat. A szervezetek számára ezek a költségek megelőlegezhetetlenek, a szolgáltatás léte forog kockán sok helyen, miközben a jogszabályi lehetőséghez igazodni kell.**

*11.3. Ki kell alakítani az egészségfejlesztési, drogmegelőzési célú internetes modellprogramok szakmai feltételrendszerét.*

**Nagyon fontos és progresszív eleme a szakmapolitikai programnak, de ehhez előbb javasoljuk a szakmai szolgáltatók támogatását e tekintetben továbbképzésekkel. Lehetővé kell tenni a szakemberek social média, online marketing és kommunikációs képzéseken való részvételét, illetve a végső célcsoport online elérését segíteni a szükséges hirdetési kampányokkal, hirdetésekkel, vagyis elengedhetetlen, hogy a szolgáltatók által kidolgozott szakmai programok kommunikációs költségeit is támogassák a hazai pályázatok.**

*II.6. Folytatni kell az új pszichoaktív anyagok hatóanyagtartalmának, valamint fogyasztási adatainak fokozott monitorozását, a biztonságos és permanens toxikológiai vizsgálatokat, továbbá az ehhez kapcsolódó tájékoztatási tevékenységet.*

**E fejezet nem tér ki a szórakozótérben/partitérben elérhető UPSZ fogyasztó fiatalok elérésére, illetve a tűcsere és egyéb alacsony küszöbű programok klientúrájára, holott a célcsoport szokásait monitorozó ártalomcsökkentő programok, korszerű szer-bevizsgálóprogramokkal kiegészítve, pótolhatatlan szereplői lehetnek az EarlyWarning System rendszerének.**

*II.7. Csökkenteni kell a vérrel terjedő fertőző megbetegedések terjedési kockázatát az intravénás szerhasználók körében*

**Meg kell határozni a legnagyobb kockázattal bíró területeket, lásd a fővárosban a Józsefváros kiemelten fertőzött területét, amely esetében önkormányzati-fővárosi- kormányzati összefogás kell a szakmai beavatkozások támogatásához!**

*II. 8. 2. Feladat: esetmenedzselési feladatokat is ellátó mentális egészségügyi koordinátorok alkalmazása aktív addiktológiai osztályokon.*

**A SOTE addiktológiai konzultáns képzésen végzett szakemberek erre a komplex szerepre, a szociális-és egészségügyi szakemberek összekötésére és egyben az esetmanagelésre is alkalmasak.**

**+Általános megjegyzés a II. fejezethez! a felépülés-központú modell, melyet a ÚNDS is kiemelt helyen kezel - hazai elterjesztéséhez nem kapott rendszerezett módszertani segítséget a szakma, a nemzetközi eszköztár és modellprogramok itthon még nem ismertek és nem adaptáltak. A felépülési mozgalom elemei esetlegesen bukkannak fel az ellátórendszerben.**

*IV.7. Megelőzési és egészségfejlesztési ismereteket elmélyítő képzési, továbbképzési programokat kell szervezni újságírók, kommunikációs és médiaszakemberek számára az egészségfejlesztést és drogmegelőzést támogató kommunikáció témakörében.*

**2005-ben már volt ilyen sikeres program, a pécsi HÍD Alapítvány FÜST (Függőségekről a Sajtóban) programja, illetve hasonló edukációs célokat szolgál az évtizedes tapasztalatokkal bíró TASZ Médiamonitor program, vagy pl. a Kék Pont Alapítvány Addicted 2 Life nemzetközi információs kampánya.**

*IV.10. Az ágazatközi, a szakmai és a civil együttműködések javítása érdekében elő kell segíteni a Kábítószerügyi Koordinációs Tárcaközi Bizottság és a Kábítószerügyi Tanács tevékenységét.*

**A KT-n a folyamatos, magasszintű döntéshozói képviselet legtöbbször hiányzik.**