



SZAKMAI BESZÁMOLÓ
A DEBRECENI KÁBÍTÓSZERÜGYI EGYEZTETŐ FÓRUM
2014. ÉVI
TEVÉKENYSÉGÉRŐL

Bevezető

A Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum 11 éve kimagasló aktivitással működteti szakmai programjait és együttműködéseit, melynek során jelentős eredményeket ért el. Jelenleg közel 30 tagszervezettel működik a szakmai fórum.

Szakmai tevékenysége során figyelembe veszi a jelenleg hatályos **„Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013-2020 Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer-bűnözés ellen”** című dokumentumot, illetve a 2014. szeptember 16-án elfogadott **„Tegyünk közösen!” Debrecen Megyei Jogú Város átfogó stratégiája a szenvedélybetegségek megelőzésére és a szenvedélybetegek ellátására 2014-2020** című dokumentumokban foglaltakat.

A stratégiai gondolkodás fontos eleme a Fórum javaslattevő, koordináló funkciójának erősítése, valamint az önkormányzati döntések stratégiai pillérekhez (közösség és együttműködés, prevenció, kezelés és ellátás, kínálatcsökkentés) való igazítása.

Egybehangzó vélemény volt, hogy erősíteniünk kell a szakmai szervezetek, Debrecen város lakossága és a DMJV Önkormányzata közötti párbeszédet a drogprobléma kezeléséről, szakmai koordinációról. A Debreceni KEF főképpen munkacsoportokban dolgozva a társadalmi és szakmai párbeszéd kiszélesítésére törekszik. Egy ekkora szervezet úgy működhet hatékonyan, ha a tagok szakterületenként fejtik ki tevékenységüket. Ennek érdekében a KEF már meglévő munkacsoportjait aktívan működteti (koordinációs, iskolai, prevenciós, kezelés-ellátás, kínálatcsökkentő, egyházi munkacsoport). A munkacsoportok lehetőség szerint havonta üléseznek, de kiemelt eseményekre, akciókra alkalomszerűen is összeülnek.

A szakterületenként létrejövő munkacsoport mellett a DMJV Önkormányzatával történő egyeztetésért a KEF Koordinációs munkacsoportja felelős. A KEF közgyűlésre, évente 2 alkalommal kerül sor. A KEF koordinációs feladatait a Csomópont Iroda segíti.

A Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum a Debrecen városi drogstratégiában (2003.) ajánlasként fogalmazta meg, hogy szükséges lenne egy olyan iroda létrehozása, ami a drogprevenció számára mintegy módszertani központként tud működni. 2004. nyarán a város létrehozta a Csomópont Drogprevenciós Irodát, amely szervezetileg a Debreceni Ifjúsági Szolgáltató Nonprofit Kft. részét képezi. 2007. óta a Csomópont Iroda vezetője, jelenleg is folyamatosan, Gesztelyi Tamás mentálhigiénés szakember. 2011. szeptemberében az iroda, korábbi helyéről, az Ifjúsági Házba a Simonffy utca 21. szám alá költözött.

Az iroda feladata és célkitűzése igen sokrétű. A folyamatos kapcsolattartás a szervezetekkel, intézményekkel és az önkormányzat szerveivel ugyanolyan kiemelkedő feladat, mint az

információgyűjtés és információszolgáltatás, vagy a pályázatfigyelés, de említhetnénk a könyv- és médiatár kiépítését is.

A fenti teendők egyben a közvélemény formálására is alkalmat adnak megfelelő médiatámogatás mellett, melyet nyitás óta folyamatosan biztosítanak a helyi és az országos médiumok. 2014-ben a programjainkat és szolgáltatásainkat a KAB-KEF és ÁROP pályázatokból biztosítottuk Debrecen Város Önkormányzata támogatása mellett.

Szolgáltatások:

- Szoros együttműködés a Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórummal (KEF).
- A városi drogstratégiában megfogalmazott drogprevenciós irányelvek képviselete, megvalósulásának segítése.
- A közoktatási intézményekben folyó prevenciós munka segítése, koordinálása.
- Hozzáférhető adatbázis, részletes és folyamatos kimutatás készítése a városban működő prevenciós munkát végző szervezetekről.
- Jól működtethető kapcsolattartási metódus kidolgozása a prevenciós munkát segítő különböző, más területen dolgozó szakemberekkel.
- Kapcsolat kialakítása és tartása a helyi médiával, amelynek célja: a KEF elsősorban prevenciós tevékenységéről korrekt, széleskörű és időben történő tájékoztatás a lakosság felé.
- A prevencióval összefüggő, rendszeres pályázatfigyelés, a célcsoportok figyelmének felhívása ezekre, segítségnyújtás a pályázatok elkészítésében, benyújtásában.
- A prevenciós munkát segítő, azzal összefüggő szakanyagok (könyvek, filmek, stb.,) összegyűjtése, folyamatos bővítése, az érdeklődők számára elérhetővé tétele.
- Drogprevenciós programok, rendezvények szervezése.

Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Elnöke:

Dr. Papp Csaba

tanácsnok

Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Szakmai Elnöke:

Berényi András

klinikai és addiktológiai

szakpszichológus,

Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Titkára:

Gesztelyi Tamás

mentálhigiénés szakember

Helyzetkép az addiktológiai problémák megjelenéséről Debrecenben

Debrecen és környéke a drogfogyasztás elterjedtségét tekintve az országos adatokhoz mérten közepesen fertőzött területnek tekinthető. A 2014 május hónapban, Debrecen városban lebonyolított kutatás populációját a Klebelsberg Intézményfenntartó Központ-hoz tartozó iskolák 9-12. évfolyamos tanulói alkották. A kérdőíves vizsgálat eredményei Debrecen Város Drogstratégiájának elkészítéséhez nyújtanak empirikus adatokat.

A kutatás egyik részét a mintába került iskolákban lebonyolított online kérdőíves vizsgálat, másik részét a prevenció hatékonyságát segítő fókuszcsoporthoz tartozó interjúk alkotják. A kérdőíves felvétel az ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) kutatásoknál alkalmazott nemzetközi standardon alapul, ezért eredményeinket a legutóbbi, 2011-es ESPAD kutatás Magyarországra vonatkozó adataihoz viszonyítjuk.¹

A kérdőíves adatfelvétel során 18 iskola, 83 osztálynak, 1177 tanulója töltötte ki a kérdőívet. A kutatás tervezése és az adatok elemzése epidemiológiai és hatékonyságvizsgálati szempontokra épült, a későbbi prevenció és intervenció szándékával.

A következő táblázat a fiatalok alkoholfogyasztási és szerhasználati szokásait vizsgáló európai survey projekt (ESPAD) nyolc kulcsváltozójának a legutóbbi, 2011-es magyar fiatalokra vonatkozó felmérésben mért értékeinek és a debreceni kutatás eredményeinek összehasonlítását tartalmazza.

1. táblázat

Az ESPAD 2011. évi országos kutatás és a 2014. évi debreceni kutatás nyolc kulcsváltozójának összehasonlítása (százalékban)

Kulcsváltozó	Magyar ESPAD átlag (2011)	Debrecen (2014)
Alkoholt fogyasztott az elmúlt 30 napban	61	75
Legutóbbi fogyasztás során bevitt tiszta alkoholmennyiség ²	5,2 cl	4,4 cl
Cigarettázott az elmúlt 30 napban	37	34
Nagyívás az elmúlt 30 napban	45	41
Marihuánát használt élete során	19	14
Inhalánsokat használt élete során	10	4
Tiltott szereket használt élete során (A marihuánán kívül)	8	13
Recept nélkül nyugtatót használt élete során	9	10

¹ Az ESPAD kutatások 15-16 évesek mintáján készülnek, míg a debreceni kutatásban 14-18 éves (9-12. évfolyam), tanulókat vizsgáltunk.

² 1 cl tiszta alkohol=1 pohár sör=1 dl bor=3 cl égetett szesz

A szerhasználat főbb jellemzői

Dohányzás

Az országos átlaghoz viszonyítva, a debreceni fiatalok között kismértékben (3 százalékkal) alacsonyabb a dohányzók aránya. A kilencedikesek közül minden negyedik, a felsőbb évfolyamokon már minden harmadik fiatal dohányzik. A kilencedikesek 53 százaléka már dohányzott életében, míg a végzősöknél ez az arány már 63 százalék..

Alkoholfogyasztás

A debreceni fiatalok körében - összehasonlítva az országos adatokkal - jelentősen magasabb az alkoholfogyasztás gyakorisága, 14 százalékkal magasabb az elmúlt hónapra vetített alkoholfogyasztók aránya³. A bevitt tiszta alkohol mennyisége és nagyívás⁴ tekintetében azonban a debreceni fiatalokat az országos átlag alatti mutatók jellemzik, így azt mondhatjuk, hogy a civis város fiataljai több alkalommal fogyasztanak alkoholt, de mértéktartóbbak.(A mértéktartás természetesen relatív, mivel a felvételt megelőző harminc napban a debreceni diákok több mint 40 százaléka ivott meg 5 vagy több italt egy alkalommal).

Legális és illegális szerek használata

A debreceni középiskolások között az országos átlagnál kevesebben próbálták ki a marihuánát és jelentősen kevesebben, mindössze 4 százalékuk használt (vagy kipróbált) már inhalánsokat. Ezek az eredmények biztatóak, azonban a marihuánán kívüli egyéb szerhasználatot, illetve a recept nélküli nyugtatóhasználatot tekintve a debreceni fiatalok fogyasztási mutatói magasabbak mint a magyarországi átlag

Külön említést érdemel az alkohol gyógyszerrel történő kombinálása és a dizájnernedrogok, utóbbiak közül is a marihuánához hasonló elszívható szerek fogyasztása.⁵

Az illegális szerek közül az alkoholt valaha gyógyszerrel együtt fogyasztók aránya volt a legmagasabb a debreceni tanulók körében: a diákok 10 százaléka számára nem ismeretlen az alkohol és gyógyszer együttes fogyasztása.

³ Az érték ESPAD standard szerint, a megkérdezéstől számított, azt megelőző 30 napra vonatkozó alkoholfogyasztásra vonatkozik.

⁴ Nagyívásnak, vagy rohamszerű ivásnak az számít, ha az elmúlt 30 napban egy alkalommal 5 vagy több italt fogyasztott a megkérdezett.

⁵ Ilyen marihuánához hasonló szer pl. a kérdőívben is szereplő JWH.

2014-ben a debreceni tanulók körében a leggyakrabban kipróbált illegális szerek a marihuánához hasonló elszívható drogok, melyeket a megkérdezett diákok 8 százaléka már fogyasztott élete során. Az ezt követő egyéb drogokat használók (5 százalék) kategóriájában fellelhetően az újabb dizájner drogok tartoznak.

Az életkor és fogyasztás kapcsolata

A dohányzás az alkohol- és a marihuána fogyasztás szintén annál gyakrabban fordul elő, minél magasabb évfolyamú osztályba jár a fiatal. A marihuána esetén a kipróbálás, míg a dohányzást és az alkoholfogyasztást tekintve a rendszeres fogyasztás valószínűsége növekszik az életkor emelkedésével. Recept nélkül nyugtatót leginkább a 14-15 évesek használnak, míg az alkohol gyógyszerrel fogyasztása leginkább a 15 évesekre jellemző. – hasonlóan a JWH fogyasztásához.

Internethasználat

A debreceni fiatalok intenzív nethasználatát jellemzi, hogy 88 százalék azok aránya, akiknél az internetezés az alvás (pihenés) idejét is befolyásolja: a válaszadók 26 százalékánál gyakran előfordul, hogy az alvásra szánt idő egy részét is internetezésre fordítják.

A válaszadók egyharmad része (33 százalék) számára nem ismeretlen, hogy nyugtalanak, feszültnek érzi magát, ha nem internetezett eleget, míg 45 százaléknak néha okoz gondot az internetezéssel töltött idő csökkentése.

A megkérdezett fiatalok jelentős részének (57 százalék) környezete már panaszkodott a fiatal túlzott internetezési szokásai miatt, míg a diákok 9 százalékánál ez rendszeresen megtörténik. Az internethasználatra vonatkozó debreceni eredmények összhangban vannak a legutóbbi nagymintás országos ifjúságkutatás (Magyar Ifjúság 2012) következtetéseivel: a 15-29 éves fiatalok 66 százaléka – megelőzve egyéb lehetőségeket, például a sportolást - leggyakrabban internetezik szabadidejében⁶.

Játékok és sportfogadás

A debreceni középiskolásokat két lényegesen eltérő csoport jellemzi a számítógépes játékokhoz való viszony alapján. A fiatalok egyharmada (32 százalék) soha nem játszik számítógépen, konzolon, míg 40 százalékuk hetente legalább egyszer, vagy gyakrabban (akár minden nap).

⁶ Székely Levente szerk. (2013): Magyar Ifjúság 2012. Budapest, Kutatópont 211-228. o.

A debreceni tanulók 70 százaléka soha, egytizede (11 százalék) hetente legalább egy vagy több alkalommal köt valamilyen sportfogadást. A fogadás leginkább a tizedikes és a tizenegyedikes tanulókat jellemzi: 14-14 százalékuk legalább heti egy, de akár mindennap játszik.

A válaszadók kétharmada (66 százalék) úgy véli, hogy amennyiben drogfüggő lenne, számára nem jelentene problémát gyógyulás, amihez szükségesnek tartják az orvosi segítséget. A tanulók többsége (56 százalék) úgy gondolja, hogy a drogfüggőség károsítaná a társas kapcsolataikat, a szerekkel kapcsolatos élményeiket leginkább a kortársaikkal, legkevésbé pedig a tanáraikkal beszélnék meg. Ez azt jelentheti, hogy a szülők még mindig bekapcsolódhatnak a hatékony prevencióba.

A rendszeres droghasználókat a diákok kétharmada (65 százalék) ellenérzéssel kezeli, míg az alkalmi használókkal szemben kismértékben alacsonyabb az elutasítók aránya (49 százalék).

Feladatok az szenvedélybetegségek megelőzésében és a szenvedélybetegek kezelésében Debrecen városban

Bevezetés

2013. október 18-tól hatályos a Nemzeti Drogellenes Stratégiáról 2013-2020 sz. 80/2013. (X.16.) OGY. határozat, melynek mottója a „Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer-bűnözés ellen.”

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdésének 4. és 17. pontjai a helyi közügyek, valamint a helyben biztosítható közfeladatok körében ellátandó helyi önkormányzati feladatok közé sorolják az egészségügyi alapellátás, az egészséges életmód segítését célzó szolgáltatások biztosítását, valamint a közreműködést a település közbiztonságának biztosításában.

A fenti jogszabály szellemében a Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum (a továbbiakban: KEF) átdolgozta a 179/2009 (VII.3.) Debrecen város helyi stratégiáját, amely illeszkedik az Európai Unió és a Nemzeti Stratégia alapvető célkitűzéseire.

2014. szeptember 16-án elfogadta Debrecen város közgyűlése a **„Tegyünk közösen!” Debrecen Megyei Jogú Város átfogó stratégiája a szenvedélybetegségek megelőzésére és a szenvedélybetegek ellátására 2014-2020** című dokumentumot.

Debrecen az ország második legnagyobb városa, mint gazdasági, mint kulturális szempontból központi szerepe van a régióban. A településen több tízezer diák és egyetemi hallgató tanul az

általános és középiskolákban, valamint a Debreceni Egyetemen. Ebből adódóan a szenvedélybetegséggel kapcsolatos jelenségek és sajátosságok koncentrációja is megfigyelhető. A KEF aktív szerepet vállal az Észak-Alföld-i Régió Kábítószerügyi Fórumának munkájában.

Az országos stratégia Országgyűlés általi elfogadása és az új kihívások tették szükségessé a helyi stratégia aktualizálását.

Az önkormányzatnak, ha meg akar felelni a szenvedélybetegségekből adódó kihívásoknak, szüksége van egy integráló (és a végrehajtást koordináló) stratégiára, amely irányvonalat mutat az érintett szakembereknek és bevonja a tágabb helyi közösséget is a döntésekbe, illetve a feladatok végrehajtásába.

Debrecen város stratégiája a közösségi megközelítést és az egészségfejlesztés szemléletét helyezi előtérbe. Ennek elsődleges oka, hogy a probléma is a közösségben alakult ki, a közösségre jelent veszélyt, tehát a megelőzés és a kezelése is ott kell, hogy történjen.

A stratégia megvalósításának feltétele a szoros együttműködés a döntéshozó önkormányzati testület és bizottságai, valamint a megvalósító polgármesteri hivatal és Kábítószerügyi Fórum között. A szakma jelzése, helyzetelemzése lehetővé teszi a hatékony reaktív beavatkozások feltételeinek megteremtését. Erre azért van szükség, mert várhatóan gyorsan változnak a körülmények és fontosnak tűnik, hogy az elkövetkező 6 évben megfelelő válaszok szülessenek helyi szinten.

A tapasztalatok szerint a szenvedélybetegségek előfordulásának csökkentése és a szenvedélybetegségeken érintettek segítése csak széles és összehangolt társadalmi összefogással valósulhat meg.

A stratégia üzenete a helyi társadalom számára

A helyi stratégia – közvetlenül vagy közvetetten – az országos stratégiához hasonlóan a különböző csoportoknak szóló üzeneteket is közvetít:

- Az egyéneknek és a helyi közösségeknek azt, hogy mindenki felelős a vele együtt, illetve a környezetében élő személyek sorsának alakulásáért.
- A kábítószer-használatot elutasítóknak megerősítést, hogy jó úton járnak, tudnak és képviselnek valamit, amit érdemes másoknak is továbbadni.
- A kábítószereket kipróbálóknak egyértelmű jelzést, hogy a szerhasználattal kockázatot vállalnak, árthatnak maguknak és környezetüknek.

- A függőknek reményt, hogy felépülésük lehetséges, vannak olyan programok, kezdeményezések, a józanság értékét vállaló és hirdető közösségek, amelyek segítségével gyökeresen megváltoztathatják életük alakulását.
- A segítő hivatások művelőinek, a szakmai közösségeknek, hogy fontos szerepük van a Nemzeti Drogellenes Stratégia megvalósításában.
- A stratégia elkötelezett a szenvedélybetegségek különböző formáihoz kapcsolódó problémák hatékony kezelése mellett, és amellet, hogy a társadalom megfelelő és hatékony eszközökkel rendelkezzen a szenvedélybetegségek visszaszorítása és az ezzel összefüggő bűnözéssel szembeni fellépés területén.

A drogstratégia általános céljai

A városi stratégia célja, hogy a jelen helyzetképhez illeszkedve és az igényeknek és lehetőségeknek tudatában az önkormányzat döntéshozói átfogóan támogassák a szenvedélybeteg ellátás és megelőzés területén elindult szakmai programokat. A stratégia általános céljai a következők:

- A kábítószer fogyasztás elterjedtségének visszaszorítása, valamint a fogyasztást kísérő ártalmak csökkentése.
- A drogokkal kapcsolatba kerülő és a drogproblémákkal küzdő egyének, családok, veszélyeztetett csoportok felkutatása, kezelésbe vonása.
- A kezelés elindulásával párhuzamosan a rehabilitáció eszközeit alkalmazva a társadalmi befogadás, visszailleszkedés (reintegráció) biztosítása.
- A prevenció, a terápia és a rehabilitáció egységes szemléletének kialakítása, a különböző területeken dolgozó szakemberek munkájának összehangolása.
- Helyi KEF működtetése, a drogprobléma és az erőforrások folyamatos monitorozása, ezek alapján irányelvek megfogalmazása.
- A drogprobléma komplex kezeléséhez szükséges személyi és infrastrukturális fejlesztések biztosítása: hiányzó intézmények létrehozása, a már meglévő ellátást nyújtó intézmények, szervezetek és azok ellátási kapacitásának fejlesztése.
- A drogokhoz való hozzáférés lehetőségének csökkentése.
- A helyi közösségek érzékenyvé tétele a drogprobléma iránt, aktivitásuk megnyerése a probléma kezelésére, a városi és közösségi média hatékony bevonása.
- Az államigazgatás különböző szintjeinek tevőleges hozzájárulása a KEF munkájához, és a drogprobléma kezeléséhez.

- A mindenkori politikai élet szereplőinek folyamatos tájékoztatása a drogprobléma aktuális helyzetéről és a kezelés irányelveiről, támogatásuk megnyerése.
- Folyamatos együttműködés az országos és nemzetközi szakirányú intézményekkel, szervezetekkel.
- Fontos cél, hogy a városi stratégia és annak feladatai összhangban álljanak az országos és az Európai Unió irányelveivel.
- A városi stratégia a tágran értelmezett szenvedélybetegségekkel foglalkozik, mely kiterjed a legális és illegális szerhasználatra illetve a viselkedés függőségekre is.
- A stratégiában alapvető fontosságú az együttműködés és partnerség a szenvedélybeteg ellátás területén érintett és a drogproblémával foglalkozó intézmények, szervezetek, civil közösségek, egyházak között.

I. Közösség és együttműködés

Alapvető cél a közösségi szintek érzékenyítése a szenvedélybetegségekkel kapcsolatos jelenségek iránt, a közösség aktivitásának növelése a probléma kezelésének érdekében. Ennek eszköze a szenvedélybetegségek elterjedtségének és a kezelés erőforrásainak a felmérése, a tények és szakmai következtetések korrekt ismeretében. Következő feladatok megvalósítása látszik szükségesnek:

- A döntéshozás és a civil társadalom közötti rendszeres együttműködés formáinak fejlesztése.
- A városban már működő KEF munkájának támogatása, az ehhez szükséges anyagi és személyi feltételek tartós biztosítása.
- Kapcsolatfelvétel az egyes közösségi szintekkel, kölcsönös együttműködés kialakítása, a KEF mindenkori tevékenységének széles körű ismertetése.
- A helyi közösség tájékoztatása a drogproblémát érintő, eddig készült felmérésekről és következtetésekről.
- A helyzetértékelésnek, valamint a közösség tájékoztatásának szükségessége a közösségi aktivitás növelésének érdekében.
- Civil és érdekvédelmi egyesületek, szervezetek, önszervező csoportok létrehozásának támogatása.
- A szabadidő egészséges eltöltésére alkalmas kulturális, és sportrendezvények öntevékeny körök, kulturális csoportok, tömegsport mozgalmak szakmai, anyagi és infrastrukturális támogatása és mennyiségi valamint minőségi fejlesztése.

Feladatok a drogprobléma társadalmasításában

1. A lakosság nagyon erős előítéleteinek megváltoztatása érdekében reális tájékoztatás, információadás a szenvedélybetegségekkel kapcsolatban.
2. Az önkormányzat és a polgármesteri hivatal felelősségének és feladatainak tudatosítása a drogprobléma kezelésében.
3. Rendszeres tájékoztatás a KEF munkájáról és a szenvedélybeteg ellátás területén elért eredményekről és aktuális problémákról.
4. Újabb szervezetek és intézmények bevonása a KEF munkájába.
5. Szakmai konferenciák szervezése
6. Lehetőséget adni az informálódást biztosító írások megjelentetéséhez a helyi médiában, a tájékoztató kiadványok eljuttatásához az adott célcsoportok felé, megjelenéshez a helyi TV-ben, rádióban is.

II. Megelőzés (prevenció) és egészségfejlesztés

A megelőzés célja a szenvedélybetegségek (legitim és illegitim) előfordulási arányának csökkentése. A megelőzés tehát akkor igazán hatékony, ha a kockázati és védő tényezőkre alapozva, az integrált, egészségfejlesztő egészes (holisztikus) megközelítést alkalmazza a prevenció valamennyi színterén.

Alapvető cél, hogy csökkenjen a mind a legális, mind az illegális szerek kipróbálóinak aránya, az első kipróbálás időpontja minél későbbi életkorban következzen be.

Az egészséges, tartalmas (szermentes és viselkedés függőség nélküli) életstílus váljon vonzóvá a fiatalok számára és ne legyen kulturálisan elfogadott a szerhasználat. Feladatok az egészségfejlesztésben-megelőzésben:

Feladatok a prevenció hatékonyabbá tételére

1. Összegyűjteni, hogy milyen prevenciós programok folynak az iskolákban.
2. Az iskolai drogügyi koordinátorok tevékenységének folyamatos támogatása.
3. A prevenciós programoknak tartalmazniuk kell olyan készségek fejlesztését, amelyek segíthetnek a fiataloknak ellenállni a drogok kínálásakor, erősítik elkötelezettségüket a drogokkal szemben, növelik szociális kompetenciájukat, (kommunikációjukat, kortárs-kapcsolataikat, és hatékonyságukat) amely legalább ennyire fontos protektív tényező.
4. Be kell vonni a szülőket is, így erősebbek lesznek az üzenetek, s ez lehetőséget teremt arra, hogy az iskolán kívül a családi körben is megbeszélhessék e témákat.
5. Életkor-specifikusnak kell lennie a prevenciós programoknak
6. Összehangoltabbá kell tenni a drog-prevencióban tevékenykedő szervezetek munkáját a városban.

III. Terápia, ártalomcsökkentés, rehabilitáció

Az ellátórendszerek a kliensek szükségletei, valamint a kezelés-ellátás eredményei szerint szerveződnek. A szükségletalapú és eredményközpontú ellátás a beteg-, illetve kliens utak optimális szervezését jelenti. Mindez feltételezi a kezelő-ellátó rendszereken belüli és azok közötti teljes ellátási spektrum kiépülését és – a szociális ellátásokkal szoros együttműködésben – az egészségügyi szolgáltatások progresszív rendszerét. Ebben a megközelítésben a kliens szükségletei a maguk teljességében jelennek meg, tehát nemcsak a szerhasználat vagy a függőség jelenik meg problémaként, illetve kezelési szükségletként, hanem annak pszichoszociális összefüggésrendszere is.

A szenvedélybetegségekkel kapcsolatosan számos védő (protektív) és kockázati tényező ismert. A védő tényezők közül fiatal korban kiemelkedő jelentőségű a család, az iskola, a kortárs csoportok, a helyi közösség társas kohéziója, a társas támogatások, illetve a kapcsolatok megfelelő minősége, melyek képesek ún. megküzdési (coping) stratégiákat hatékonyan közvetíteni. Ha a család és a közösség nem tud támaszt nyújtani, ha az iskola inkább kudarcok, mint sikerek színtere, akkor nő a normasértő magatartásokkal kísérletező kortársak befolyása, és a kábítószer-használat kockázata is nagyobb. Azok a gyermekek, akiknek a családjában szenvedélybeteg él, vagy akik felbomlott családban nőnek fel, az addikció szempontjából is fokozottan veszélyeztetettek.

A kezelő-ellátó rendszer hatékonysága a kliens aktuális szükségleteitől, motivációjától, változásra való készenlététől és környezetének ezeket támogató vagy gátló hatásaitól is függ, mely körülményekre az ellátórendszer viszonyulása és beavatkozásai is visszahatnak. A kezelés és rehabilitáció célja a függőség problémájával küzdő egyének és családok segítése e problémák leküzdésében, a társadalmi be/visszailleszkedésben.

Feladatok a kezelés területén

1. Kábítószer fogyasztók kezelési adatainak gyűjtése és folyamatos monitorozása.
2. Kezelési adatok gyűjtése és a fogyasztási tendenciák elemzése
3. A napi ellátási nehézségek csökkentése (alkalmasság, szűk kapacitás, finanszírozási gondok, hiányok, nagy várakozási idő)
4. Folyamatos esetmegbeszélés és szupervízió megszervezése munkatársak számára.
5. A szociális és egészségügyi szolgáltatók közötti együttműködés módjainak kidolgozása

Feladatok a rehabilitáció területén

1. Védett munkahelyek kialakítása, amelyek az első lépcsőfokot jelentik a félutas házban és a rehabilitációs intézményben élők, valamint az onnan már kilépők számára.
2. Támogatott lakhatás létrehozása, amely szorosan kapcsolódik a jelenlegi intézmény rendszerhez.
3. A rehabilitációs intézmény befogadó képességének kibővítése.
4. Az önsegítő csoportok létrejöttének és működésének támogatása.

VI. Kínálatcsökkentés

Magyarországon, így Debrecenben is, amellet, hogy az összes klasszikus kábítószer típus hozzáférhető, rohamosan terjednek az új típusú pszichoaktív szerek, dizajner drogok, *amelyeket* mesterséges, megtervezett módon olyan pszichoaktív hatású molekulák használatával hoznak létre, ami nem szerepel a kábítószerek listáján. Amíg tiltólistára nem kerül a szer, legálisan forgalmazható és használható. Leginkább elterjedtebb formája volt a mefedron, amíg nem került tiltó listára a szer kereskedelme és használata. A forgalmazás szervezett bűnözéssel való kapcsolata miatt e szerek megjelenésének nemzetbiztonsági kockázata is jelentős. A korábban hagyományos kábítószerekkel kereskedő bűnözői csoportok újabban egyre inkább e drogok forgalmazásával foglalkoznak. A kábítószer-bűnözés dinamikus jelenség, drámai gyorsasággal jelennek meg új szerek, terjednek el új elkövetési magatartások és változnak a csempészútvonalak. A különböző kábítószer típusokkal foglalkozó elkövetői körök a terjesztői piramis magasabb fokain már a szervezett bűnözés valamennyi ismervét magukon viselik, különösen a balkáni útvonalon tevékenykedő csempészcsoportok, illetve a kannabisz terjesztésében meghatározó szerepet betöltő külföldi bűnözői csoportok. A hazai piacon az illegális és legális szintetikus kábítószerek a kannabisz után a második leginkább keresett szercsoport. A kokain kínálata szintén folyamatosan növekszik.

A kínálatcsökkentés azokat a stratégiákat jelenti, melyek a kábítószerhez való hozzáférés csökkentését célozzák meg a termelők, az importőrök és a kereskedők elleni fellépés segítségével. A kínálatcsökkentés érinti a jogi szabályozást, a bűnüldözés területét, a Rendőrség, Vám- és Pénzügyőrség felderítő tevékenységét, a büntetés végrehajtás területén az ellenőrzési funkciók működtetését. Erősíteni kell az önkormányzatokkal való együttműködést, és a szerepvállalásukat a területükön folyó kábítószer-forgalmazás elleni fellépésre. Elsősorban a kábítószer-terjesztésre lehetőséget adó kereskedelmi és szolgáltatási egységek irányában aktívan alkalmazni kell a szervezett bűnözés elleni fellépés adminisztratív megközelítését a jogsértő cselekmények ellehetetlenítése, a bűncselekmények megelőzése, felderítése, illetve az elkövetők felelősségre vonása során. A sikeres, megfelelő visszatartó erőt képviselő büntetőeljárások érdekében javítani kell a rendészeti szervek és az igazságügyi hatóságok együttműködését, elsősorban az ügyészek és bírák új elkövetési formákról, magatartásokról való megfelelő tájékoztatása és képzése révén. A társadalmi bűnmegelőzés eszközrendszerére, jelenlegi és majdani kapacitásaira mind a kereslet-, mind a kínálatcsökkentés kapcsán támaszkodni kell.

Feladatok a kínálatcsökkentés területén

1. Kínálatcsökkentéssel foglalkozó munkacsoport megalakítása.
2. A rendőrség szemléletének formálása, alakítása hangsúlyozva, hogy inkább a segítő beavatkozás szemlélete legyen erősebb.
3. A rendőrség számára megismertetni az ellátórendszer elemeit és a tevékenységüket és munkájukat.
4. Új együttműködési formák kialakítása az ártalomcsökkentő, mozgó szolgáltatások során.
5. A polgárőrség bevonása a KEF munkájába.

A KEF tervei a 2015.évre

A következő programok megszervezése:

- A IV. Józanság Napja,
- Kábítószer ellenes világnap,
- Fiatalok Egészségnapja,
- AIDS világnapja.
- Regionális KEF konferencia
- Részvétel a Campus fesztiválon
- A KEF működésével kapcsolatosan a munkacsoportok rendszeres ülésezése illetve a KEF közgyűlésmegtartása.
- Csomópont iroda működési feltételeinek javítása.
- Szenvedélybetegségekkel kapcsolatos tematikus honlap működtetése
- Szakmai műhelyek szervezése az aktuális kérdésekben
- A 2015-2016 évi helyi szakmapolitikai program elkészítése és az önkormányzat elé terjesztése.

Debrecen, 2015. június 10.



Gesztelyi Tamás

KEF titkár



Bérényi András

KEF szakmai elnök

Melléklet a KEF 2014. évi tevékenységeiről

Helyi stratégia aktualizálása (kutatás 2014)

2014 májusában kutatást folytattunk a debreceni középiskolás diákok körében. A vizsgálat populációját a Klebelsberg Intézményfenntartó Központ igazgatása alá eső iskolák, 9-12. évfolyamos tanulói adták. A felmérés alapvetően Debrecen Város Drogstratégiájának elkészítéséhez nyújt hivatkozási alapot azzal, hogy egyrészt epidemiológiai helyzetjelentésként funkcionál, másrészt a prevenció és intervenció hatékonyságának méréséhez szolgáltat adatokat.

A kutatás alapvetően két részből tevődik össze. Elsősorban egy az iskolákban rögzített online kérdőíves vizsgálatból, másodsorban pedig a prevenció hatékonyságát segítő, kiegészítő jellegű fókuszcsoporthoz tartozó felmérésből. A harmadik pont pedig a megszerzett adatok összehasonlításáról szól, nemzetközi és hazai adatok tükrében. A kérdőíves adatfelvételben 18 iskola, 83 osztályának, 1177 tanulója vett részt. A kutatás minden fázisának megtervezése, lebonyolítása, valamint módszertani, technikai lebonyolítása a nemzetközi standardok és hazai elvárásokkal összehangolva történt.

A felmérés során kettős cél vezérelt minket. Ugyanis egyszerre kívántunk adatokat nyerni epidemiológiai és hatékonyságvizsgálati szempontból is, hogy majd ezek elemzésével nyújtsunk támpontokat a későbbi prevenciónak, intervenciónak.

2014. szeptember 16-án a városi Közgyűlés elfogadta a „Tegyünk közösen!” Debrecen Megyei Jogú Város átfogó stratégiája a szenvedélybetegségek megelőzésére és a szenvedélybetegek ellátására 2014-2020 című dokumentumot.

KEF munkacsoportok találkozói 2014-ben

2014. 01. 31.	Koordinációs Bizottság Munkacsoport
2014. 02. 27.	Koordinációs Bizottság Munkacsoport
2014. 03. 21.	Kezelés-ellátás Munkacsoport
2014. 07.23.	Koordinációs- és Prevenció Munkacsoport
2014. 08.28.	Koordinációs Bizottság Munkacsoport
2014. 09. 15.	Koordinációs Bizottság Munkacsoport
2014. 10. 01.	KEF éves Közgyűlés
2014. 11. 12.	Koordinációs Bizottság Munkacsoport

Szakmai programok és konferenciák

2014. 01. 15.	Jóvatételi BV program (Irinyi János Gimnázium és Szakképző Iskola)
2014. 02. 03.	Látogatás a Fordulópont Rehabilitációs Házban
2014. 12. 12.	Jóvatételi BV program (Könnyűipari Szakképző Iskola)
2014. 02. 19.	Látogatás a Fordulópont Rehabilitációs Házban
2014. 03. 10.	Országos KEF konferencia
2014. 03. 12.	Jóvatételi BV program (Irinyi János Gimnázium és Szakképző Iskola)
2014. 03. 19.	Fiatalok Egészségnapja
2014. 04. 11.	Az Egészség Világnapja
2014. 04. 11-12.	III. Józanág Napja
2014. 04. 16.	Jóvatételi BV program (Baross Gábor Középiskola)
2014. 05. 14.	Jóvatételi BV program (Povolny Ferenc Szakképző Iskola)

2014. 05. 30.	Dohányzás ellenes világnap
2014. 06. 11.	Jóvátételi BV program (Péchy Mihály Szakközép- és Szakképző Iskola)
2014. 06. 05-27.	Debreceni Drogmentes Napok
2014. 06. 27.	Kelet-Magyarországi KEF Műhelykonferencia
2014. 07. 23-27.	Campus Fesztivál
2014. 09. 19.	Fiatalok Egészségnapja
2014. 10. 15.	Jóvátételi BV program (Irínyi János Gimnázium és Szakképző Iskola)
2014. 10. 16.	Játék Határokkal programzáró konferenciája
2014. 11. 04.	A Forrás Leleki Segítők Egyesületének 25. születésnapja
2014. 11. 12.	Jóvátételi BV program (Irínyi János Gimnázium és Szakképző Iskola)
2014. 11. 20.	Füstmentes Világnap Egészségdélután a Fórumban
2014. 12. 02.	AIDS Világnapi programok
2014. 12. 10.	Jóvátételi BV program (Baross Gábor Középiskola)

Szakmai kapcsolatok más településekkel

2014. 01. 13.	Találkozó a hajdúnánási KEF képviselőjével (Kovács Zsolt)
2014. 06. 10.	Találkozó a miskolci KEF képviselőivel
2014. 06. 13.	Találkozó a szombathelyi KEF képviselőivel

Képek a megvalósított programokról:

2014. 03. 19. Fiatalok Egészségnapja



2014. 04. 11. Az Egészség Világnapja



2014. 04. 11-12. III. Józsanság Napja (Plakát)

JÓ még egy NAP

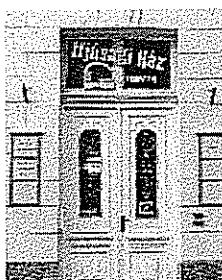
III. JÓZANSÁG NAPJA · Debrecen 2014

A Furdás Lekki Segítők Egyesülete a Debreceni Kórházszemélyzet Egyletével és a Furdás Lekki Segítők Egyesületével közösen a Józanság Napja rendezvényt.

**Érintett vagy a szenvedélybetegségben?
Érdekel a téma? Ha igen, szeretettel várunk
programjainkra április 11-12-én!**

ÁPRILIS 11. PÉNTEK, 13 – 17 óra
Debrecen, Simonffy u. 21.
Ifjúsági Ház

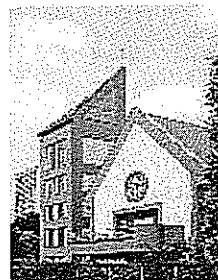
13.00 Regisztráció
14.00 – 17.00 Nyitott ülések:
14.00 – 15.00 Anonim Alkoholisták Csoportja
AA – Zöld szoba
14.00 – 15.00 Alkoholisták Felelős Gyermekeinek Csoportja,
ACA – Ifi Klub
14.00 – 15.00 Szerencsejátékosok Csoportja
GA – Csomópont Iroda
15.30 – 16.30 Fordulópont Személyiségterápiák
Rehabilitációs Intézmény lakóinak
bemutatója Zöld szoba
15.30 – 16.30 Hit és Gyógyulás
Keskény Út – Kék Kereszt – GAMMA GT önszorgító
csoportok közös nyitott ülése – Ifi Klub
17.00 A Program zárása



ÁPRILIS 12. SZOMBAT, 10 – 15 óra
Megtestesülés Plébánia
Debrecen, Borbíró tér 9.

10.00 – 10.25 Megnyitó
10.30 – 11.30 Megemlékezés az elhunytakról,
Imádság az élőkért, a szabadulókért
és a gyógyultakért

Bemutatkoznak:
11.30 – 11.45 A szolnoki Szeretelen Ifjúsági Ház
11.45 – 13.00 A Debrecenben működő
önsegítő csoportok
13.00 – 13.15 Més-Élj Klub
13.15 – 14.00 Szeretve édeség
14.00 – 14.50 Műhelybeszélgetés
a meghívott szakemberekkel
14.50 – 15.00 A program zárása



A nyitott ülésekre való jelentkezés és további információkért kérjük, hogy a [furdaslekki.hu](mailto:info@furdaslekki.hu) e-mail címre vagy a
telefonos megkeresés útján a Furdás Lekki Segítők Egyesületét (FLE) értesítsék. Tel: 492-157



2014. 05. 30. Dohányzás ellenes világnap



2014. 06. 05-27. Debreceni Drogmentes Napok (Plakát)

A Debrecen Megyei Jogú Város Kábítószerügyi Egyeztető Fórum támogatásával
a 2014. június 26-i „Kábítószer ellenes világnap” alkalmából szervezett

DEBRECENI DROGMENTES NAPOK

2014. június 05 – 20.

„Játék határokkal” című szerencsejáték-függőség
prevenációs modellprogram keretében meghirdetett
képzőművészeti pályázat kiállítása

Helyszín: Fórum Debrecen Bevásárlóközpont Vár utcai folyosója
Szervező: Ökumenikus Segélyszervezet és a Szerencsejáték Zrt.

2014. június 16 – 20. 12.00 – 16.00
Drog szemét gyűjtés

Helyszín: Debrecen város különböző pontjai
Szervező: Ökumenikus Segélyszervezet

2014. június 24. 08.00 – 16.00
„Rajtunk is múlik” drogmegelőzési tréning
gyermekotthoni dolgozók számára

Helyszín: Reménysugár Gyermekotthon Ibolya utca 22.
Szervező: Család a Jövő Alapja Alapítvány

2014. június 25. 10.00 – 16.00
Családi nap a nevelőszülőcsaládok számára
„Együtt erősebbek vagyunk!” családi drogprevenációs vetélkedő
a Család a Jövő Alapja Alapítvány közreműködésével

Helyszín: Dorcas Szabadidő-Központ,
Debrecen - Erdőpuszta
Szervező: Hajdú-Bihar Megyei Területi
Gyermekvédelmi Szakszolgálat

2014. június 26. 10.00 – 12.00
„Ne szállj el!” játékos drogprevenációs,
ismeretterjesztő vetélkedő középiskolásoknak

Helyszín: Ifjúsági Ház Debrecen, Simonffy u. 21. sz.
Szervező: Forrás Lelki Segítők Egyesülete

2014. június 26. 12.00 – 13.00
Beszélgetés a Fordulópont Szenvedélybetegek
Rehabilitációs Intézményének lakóival

Helyszín: Ifjúsági Ház Debrecen, Simonffy u. 21. sz.
Szervező: Forrás Lelki Segítők Egyesülete

2014. június 26. 13.00

„Engedd el!!!!!!” Flash mob

Helyszín: Ifjúsági Ház udvara
Debrecen, Simonffy u. 21.
Szervező: Forrás Lelki Segítők Egyesülete

2014. június 26. 13.00

„Drogzobor” építés

Helyszín: Ifjúsági Ház udvara Debrecen, Simonffy u. 21.
Szervező: Kortársak az Egészséges Fiatalokért Egyesület

2014. június 26. 13.30 – 15.30

„Pingponggal a szermentes életért!”
Gyógyuló szenvedélybetegek és a városban dolgozó
segítők csapatversenye

Helyszín: Ifjúsági Ház udvara Debrecen, Simonffy u. 21.
Szervező: Debreceni Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
Forrás Lelki Segítők Egyesülete

2014. június 26. 12.00 – 16.00

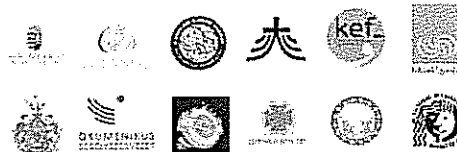
Egészségprogram
életmód tanácsadás, tesztek kitöltése, egészséges táplálkozás
(kóstolás), vércukormérés, vérnyomásmérés, daganat prevenációs
tanácsadás, szórólapok, információk, interaktív játékok

Helyszín: Ifjúsági Ház, Galéria Debrecen, Simonffy u. 21.
Szervező: Sub.hu, Magyar Kékeljenes Liga

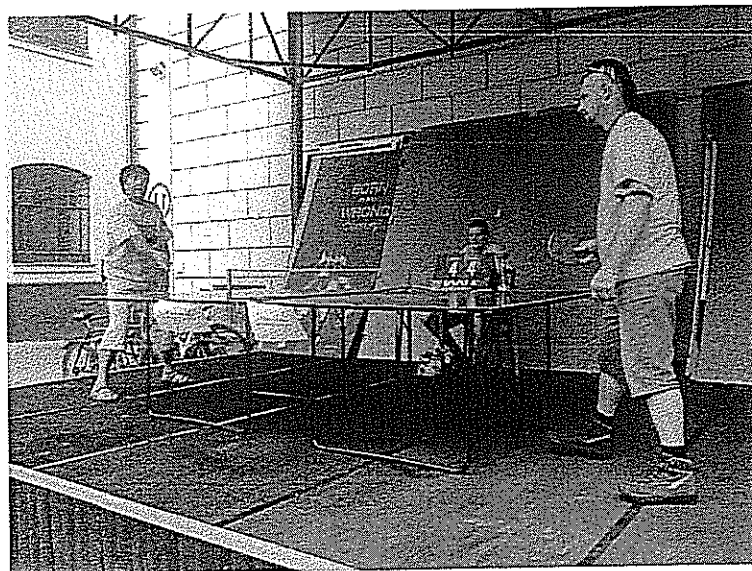
2014. június 27. 10.00 – 14.00

A helyi drogstratégia alkotás aktuális kérdései-
Regionális KEF konferencia

Helyszín: Ifjúsági Ház Debrecen, Simonffy u. 21.
Szervező: Lelkierő Egyesület



A programokkal kapcsolatos további információk: Berényi András, KEF szakmai elnöke Mobil: 30 436 4790 Email: berenyi.andras@unideb.hu





2014. 06. 10. Találkozó a miskolci KEF képviselőivel




Civil Pont együttműködő partnerek

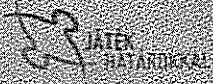
A fesztiválon a következő szervezetek és intézmények programjaival találkozhattok a Civil Agórában:

- "NEMRŐD" Kerek Erdő Egyesület
- AFS Magyarország Nemzetközi Gyermekegyüttműködési Alapítvány
- American Corner Debrecen
- KAKI Egyesület
- Bibliai Ismeretterjesztő Társulat Egyesület
- CEPEX Hungary Egyesület
- CSAT Egyesület a Hátrányos Helyzetű Régegek Munkaerőpiaci Csatlakozásánál
- Csomópont Öregprevenációs Információs Iroda
- Debrecen Magyar Jogú Város Ifjúsági Önkormányzata
- Debreceni Cirkusz Egyesület
- Debreceni Összetartozás a Fizikaért Egyesület
- Debreceni Rekreációs és Versenysport Közhatalmi Egyesület
- Debreceni Tereintartók Civil Társaság
- Demokratikus Ifjúsági Alapítvány - DIA
- Deli Múzeum
- DMJV Gyermekvédelmi Intézménye Családsegítő Központja
- DEHE TRAMBULIN Halgató Karrier- és Szolgáltató Központ
- Sör Iparosok az Egészséges Mindennapokért Közhatalmi Egyesület
- Egyesület a Közkeletűek Partija, Haza és Haladás Egyesület
- Ertékeinkért Centrum
- Ezak utolsó Feloldozást Egyesület
- Fehér Árt Alapítvány
- Felsőköz Közegreg Nonprofit Kft.
- Fátalok Fátalokért Egyesület
- Fidebör
- Fidebör
- Forráz Laki Segítő Egyesülete
- Habemus Corpus Egyesület
- Hajdu Bihar Megyei Europe Direct Információs Központ
- Hajdu Bihar Megyei Katastróvédelmi Igazgatóság
- Hajdusági Fátalokért Kulturális Egyesület
- Hajdusági Hallgatókért és Civilizációért Egyesület (HANA)
- Hajdusági Jóléti és Kommunikációs Központ Közhatalmi Egyesülete
- Házakunkban Jönnek és Túl Ifjúsági Egyesület
- Hódmezővári Egyesület
- Humán Fejlesztési Kollégiuma
- HUMÁN-MET Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei Humán Erőforrás Fejlesztési Alapítvány
- Ifjúsági Kerekasztalunkra Szavazog
- Jóni Zó Sport Kft.
- Jobbik Magyarország Mozgalom - Ifjúsági Tagozat
- Komp Egyesület
- Kortársak és Egyszerű Fátalokért Egyesület

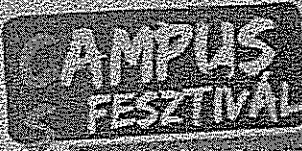
- Köz Pont Ifjúsági Egyesület
- Lenc Szem Egyesület
- Lehet Más a Politika - Ökopolitikai Alapítvány
- Lepesedő Közhatalmi Egyesület
- Magyar Ifjúsági Demokrata Szervezet (MIDEZ)
- Magyar Madártani és Természetvédelmi Egyesület
- Magyar Önkormányzatok Szervezet, Debrecen Szabolcs és Fejlesztési Központ
- Magyar Vöröskereszt Debrecen-Területi Szervezet
- Magyarországi Család Alapítvány
- Mészáros József Péter Könyvtár Búcsók Elek Könyvtára
- National Green Consulting Kft.
- Nemzeti Kallós és Szociálpolitikai Intézet Keresztény Ifjúsági Programiroda - Eurodesk
- Nemzeti Környezetügyi Intézet Tisztasági Kirendeltsége
- Nemzeti Munkaügyi Hivatal - EURES
- Nexus International Association
- Opera Közhatalmi Kulturális Egyesület
- Siketek és Nagyothallók Hajdu-Bihar Megyei Egyesülete
- Települési Készlet és Szakiskola és Szakiskola
- Tisztelet Samuel Szakképzési Iskola és Gimnázium
- um Teen Club
- UTON Ifjúsági és Kulturális Egyesület
- Zöld Kerek Alapítvány
- Zöld Kör - A Föld Barátai Magyarországi Tagja



civil pont
Együttműködés



JATEK HATÁROKAL



AMPUS Fesztivál
Társadalmi Fejlesztési Program

A fesztivál szervezői a Civil Pont Egyesület, a Hajdu Bihar Megyei Közművelődési Intézmény és a Hajdu Bihar Megyei Önkormányzat és a fesztivál lebonyolítását a Hajdu Bihar Megyei Önkormányzat támogatja. A fesztivál lebonyolítását a Hajdu Bihar Megyei Önkormányzat támogatja. A fesztivál lebonyolítását a Hajdu Bihar Megyei Önkormányzat támogatja.

2014. 09. 19. Fiatalok Egészségnapja



FIATALOK EGÉSZSÉGNAPJA

A Kortársak az Egészséges Fiatalokért Egyesület, a Magyar Rákellenes Liga Debrecei Alapszervezete, a Debrecei Orvostanhallgatók Egyesülete a Debrecei Ifjúsági Ház közreműködésével - az Egészség Vitánapijához kapcsolódva - egészségkommunikációs programot szervez „FIATALOK EGÉSZSÉGNAPJA” címmel, melyre tisztelettel meghívja Önt és diákjait.

A program helyszíne: Debrecei Ifjúsági Ház
4025 Debrece, Simonffy u. 21.

A program időpontja: 2014. március 19. szerda, 8.30 – 13.00 óráig

Programok:

- 8.30 - 9.00 Regisztráció, megnyitó
- 9.00 - 13.00 Közéletioklás diákok és nyolcadik osztályos tanulók 10 fős csapatainak
- szűrése és ismeretelmérése az Egészségpontokon

Jelentkezés:

Az egészségnapra rendezvényre előzetes bejelentkezés szükséges!

10 fős csapatok jelentkezését várjuk valamennyi oktatási intézményből. A csapatok létszáma miatt, a jelentkezéseket érkezési sorrendben tudjuk elfogadni.

Kérjük, 2014. március 14-ig jelezzék részvételi szándékukat e-mail-ben: kertarsak.debrecei@gmail.com
Gesztesy Tamás 20/9775-155

ERDP-S.1.1/B1-13-K-2012-0201
Debrecei Belkörös funkciókötőltő városfejlesztési - II. ütem
Kerületi megvalósuló min-projekt

Projekt címe: Egészségügyi kommunikációs program
Projekt kódja: ERDP-S.1.1/B1-13-K-2012-0201
Projekt kezdési időpontja: 2013.09.01
Projekt befejezési időpontja: 2014.08.31



Az egyesületi tevékenység célja a fiatalok egészségügyi tudatosságának növelése és a megelőzési tevékenység támogatása.

Segítőknek is kell a forrás

Mind a speciális problémák, mind a segítség újratemmelődik.

[illegible]

1. **Administrative** - This category includes all documents related to the management and operation of the company, such as contracts, agreements, and internal policies.

With the arrival of the first of the new immigrants, the Jewish community in the United States began to grow. The Jewish community in the United States began to grow. The Jewish community in the United States began to grow.

The first of these is the *Journal of the American Medical Association* (JAMA), which has been the most influential of the medical journals in the United States. It was founded in 1883 and has since then published a wide range of medical research, including clinical trials, laboratory studies, and reviews of the literature. The journal is published weekly and is one of the most widely read and cited medical journals in the world.

As a student in your dormitory, you should know that you are a part of a community. You are responsible for the behavior of others in your dormitory. You are responsible for the behavior of others in your dormitory. You are responsible for the behavior of others in your dormitory.

[illegible]

Adjon Ön is vért mentősen életet!

10-11-1964

1. What is the purpose of the document?



