



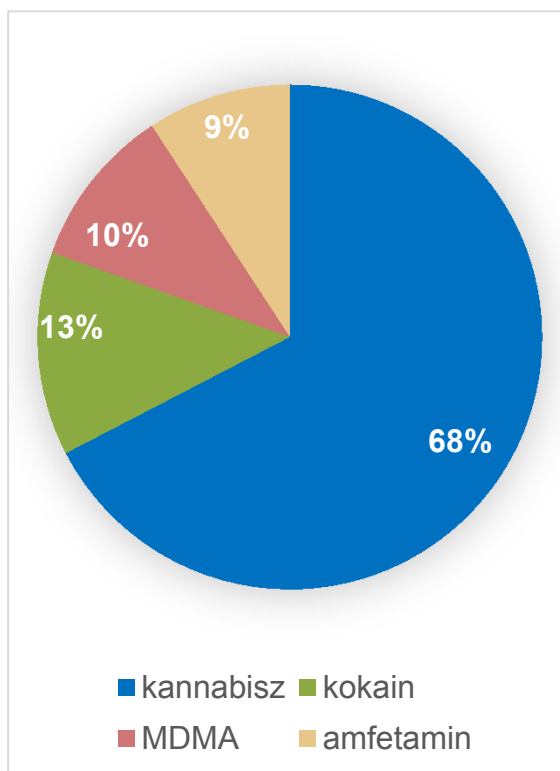
Drogfogyasztás



Drogfogyasztás epidemiológiája

2

- » becslések szerint több mint 92 millió ember, avagy az Európai Unió 15–64 éves népességének valamivel **több mint egynegyede** próbált már ki tiltott kábítószereket az élete folyamán.
- » A férfiak körében gyakoribb a kábítószer-használat kipróbálása (56,0 millió), mint a nőknél (36,3 millió).





» A leggyakrabban kipróbált kábítószer

- ◇ a **kannabisz** (53,5 millió férfi és 34,3 millió nő);
- ◇ **kokain** (11,8 millió férfi és 5,2 millió nő),
- ◇ **MDMA** (9,0 millió férfi és 4,5 millió nő)
- ◇ **amfetaminszármazékok** (8,0 millió férfi és 4,0 millió nő) használatának becsült életprevalenciája sokkal alacsonyabb.



- » Napjainkban az európai kábítószer-használók körében általános a politoxikománia, és az egyéni használati minták a kipróbálástól a rendszeres használaton át a függőségig terjednek.
- » Bár a heroin és más opioidok használata továbbra is viszonylag ritka, Európában még mindig ezekhez a kábítószerekhez köthetők az ártalmasabb alkalmazási formák, többek között az intravénás kábítószerhasználat.
- » Kannabiszhasználat: általában véve stabil, de jelentős országonkénti különbségek, Franciaországban a felnőttek körében mintegy 41%, míg Máltán 5% alatti az aránya
- » Az EMCDDA az európai kábítószer-használatra és használati mintákra vonatkozó adatkészleteket gyűjt és kezel diákok és normál népesség körében. → pl települési szennyvízben található kábítószer maradványokból

- 
- **Csak becslések léteznek.**
 - Az epidemiológiai vizsgálatok kritikával kezelendő:
tabu, betegség belátás hiánya, **félelem a stigmatizációtól**, büntetéstől, interjú felvétel nagyon drága.
 - Precízebb **a prevalencia** alapú terminológia:
 - **élettartam** („kipróbálási”) **prevalencia**,
 - **„utóbbi 1 hónapban drogot használt”**-ak prevalenciája,
 - **„problémás droghasználat”** vagyis a kezelésben regisztráltak prevalenciája.
 - **Incidenciát** jól követő mérésre szinte nincs mód.
- 



European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD)


- » Több mint 40 ország részvételével működő kutatási projekt, mely fő célja hogy minél több európai országban gyűjtsenek összehasonlítható adatokat a 15-16 éves diákok szerhasználási szokásairól
- » A tanulmányban a 16 éves magyar diákok drogfogyasztásáról egészen 1995 óta készül felmérés



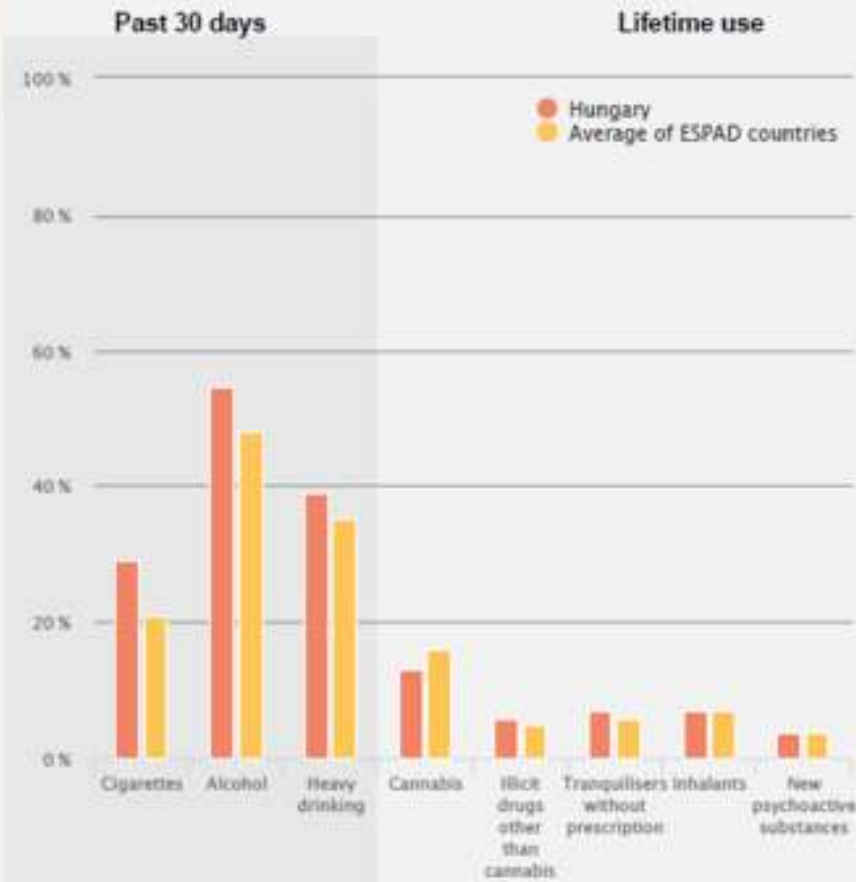
New ESPAD results: teenage drinking and smoking down, but concerns posed by new drugs and new addictive behaviours

20.09.2016

Smoking and drinking among 15–16-year-old school students are showing signs of decline, but there are concerns over challenges posed by new drugs and new addictive behaviours.



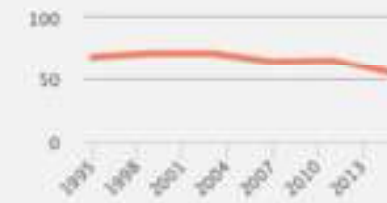
Substance use among 15- to 16- year-old school students in Hungary



Lifetime use of cannabis (%)



Lifetime use of cigarettes (%)

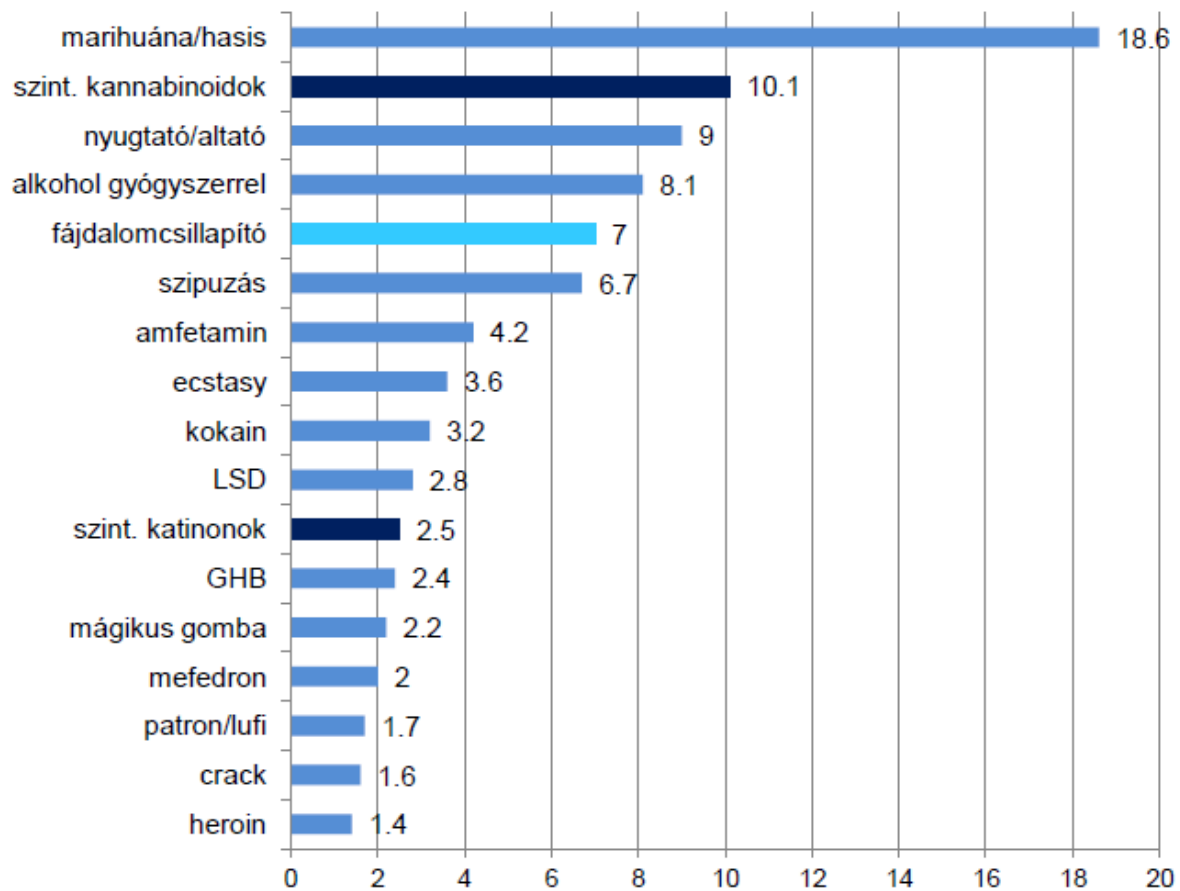


Lifetime use of alcohol (%)



Source: ESPAD study 2015.

2. ábra. Szerenkénti életprevalencia értékek a 9-10. évfolyamon tanuló diákok körében 2015-ben (%)



Forrás: Nemzeti Drog Fókuszpont- Éves jelentés 2016, Elekes 2016



Hazai helyzetkép

Magyarországon a legáltalánosabban használt kábítószer a **cannabis** főleg a 18-34 éves korosztályra fókuszálódik a használat

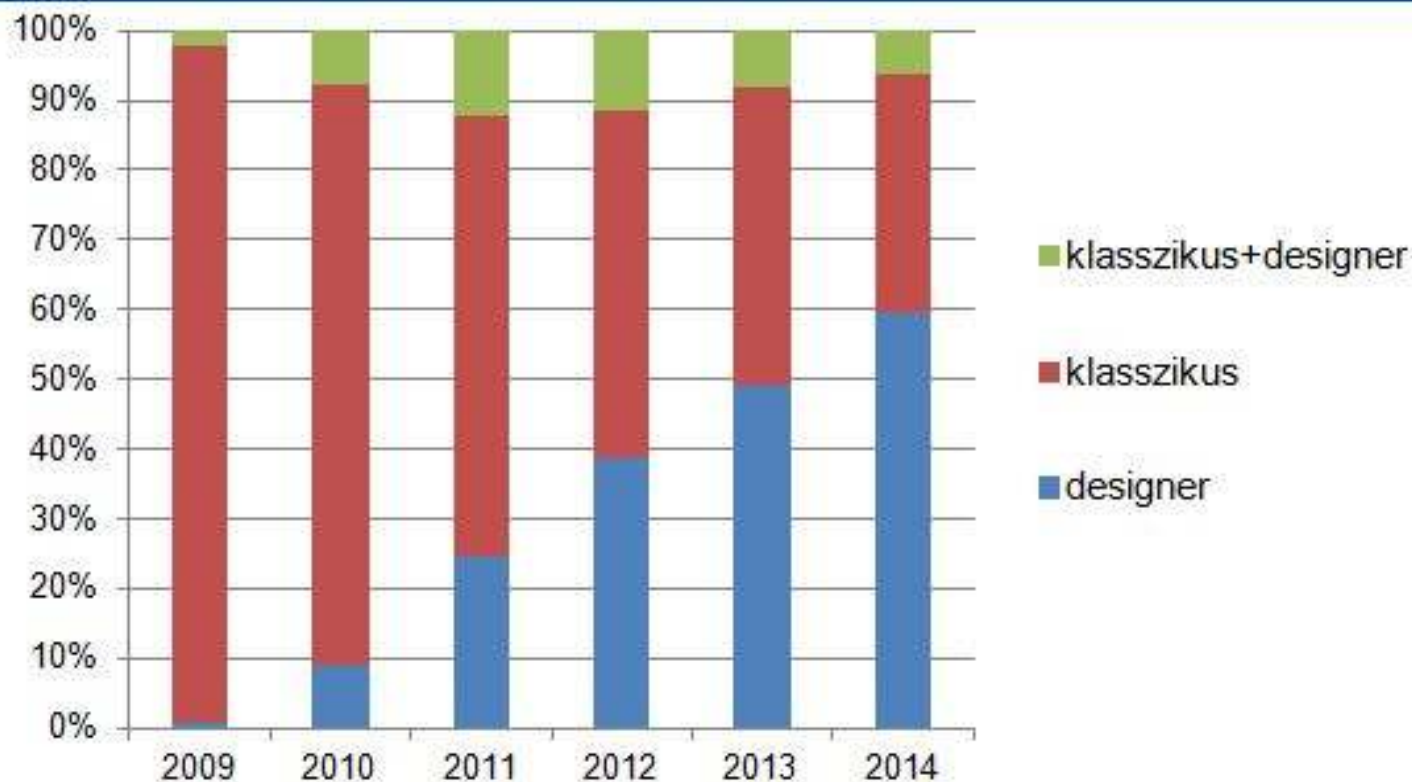
Viszont az elmúlt években csökkent a fogyasztása a fiatal felnőttek körében, mivel az egyéb szerek használata megnőtt (MDMA/ectasy, kokain, amfetmin)

Az elmúlt három évben **több mint 250 új tudatmódosító hatású hatóanyag** jelent meg a drogpiacon - jelentette ki Zacher Gábor toxikológus.



„Klasszikus” és „designer” szerek előfordulási gyakorisága (%) a lefoglalt anyagok között, 2009-2014 között

9





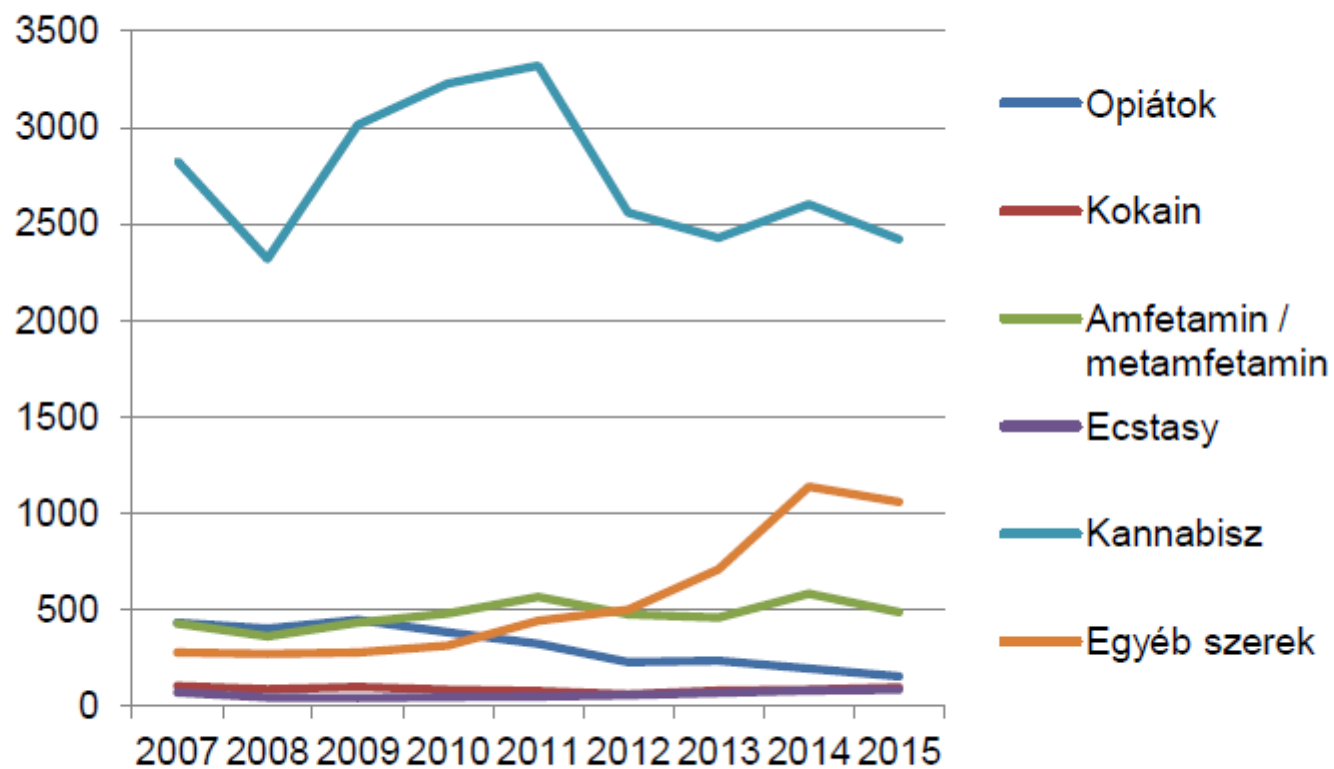
Forrás: BSZKI 2015
Nemzeti Drog Fókuszpont – Éves Jelentés 2015

A szerenkénti életprevalencia értékek a 18-64 éves, és a 18-34 éves populációban, 2015-ben


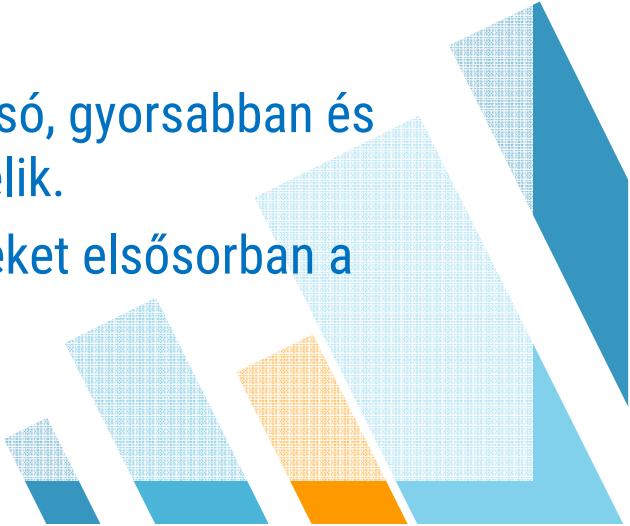


Forrás: Paksi et al. 2015
Nemzeti Drog Fókuszpont – Éves Jelentés 2016

- 
- » Megnövekedett a designer szerek – kannabinoidok és stimulánsok - miatti kezelési igények száma.
 - » A kezelési adatok szerint ezen szerek használata intenzívebb, és a használók életkora is lefelé tolódott.
 - » A designer szerek miatt a kezelési igény is hamarabb alakul ki, valamint megnőtt az ezzel kapcsolatos sürgősségi és a pszichiátriai kezelések száma is
 - » Átalakult az intravénás szerhasználat is. Míg a túcsere programok kliensei
 - ◇ 2010 előtt → fele-fele arányban injektáltak heroint vagy amfetamint
 - ◇ 2015-ben → 80%-uk elsődlegesen valamilyen új pszichoaktív szert injektált.
- 

26. ábra. *Trendek az összes kezelést kezdő körében szertípus szerint 2007-2015*

Forrás: TDI adatgyűjtés 2016

- 
- **2015 nyarán terepkutatás** (Szécsi, Sik 2016) készült az észak-alföldi, három kiválasztott település szegregátumaiban, a mélyszegénységben élők droghasználati mintázatainak feltárását célozva, különös tekintettel az újfajta pszichoaktív szerhasználatra.
 - Az eredmények az mutatják, hogy az **idősebb generáció** → az alkohol és cigaretta mellett **gyógyszereket fogyaszt visszaélészerűen**,
 - a **fiatalok** → egészen korai időszaktól inkább az új pszichoaktív szereket (**szintetikus kannabinoidokat**) használják.
 - A szintetikus kannabinoidokról azt mondják, hogy olcsó, gyorsabban és intenzívebben hat, könnyű hozzáférni és legálisnak vélik.
 - Az interjúalanyok szerint az újfajta pszichoaktív szereket elsősorban a fiatalok használják, már **12–13** éves kortól.
- 

THE DRUG PROBLEM IN HUNGARY AT A GLANCE

Drug use

"in young adults (18-34 years) in the last year"

Cannabis

3.5 %



Other drugs

MDMA	2.1 %
Amphetamines	1.4 %
Cocaine	0.9 %

High-risk opioid users

3 244

(2 910 - 3 577)

Treatment entrants

by primary drug



● Cannabis, 57 %
● Amphetamines, 12 %
● Cocaine, 3 %
● Heroin, 3 %
● Other, 25 %

Opioid substitution treatment clients

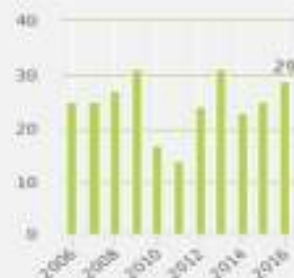
669

Syringes distributed

through specialised programmes

171 097

Overdose deaths



HIV diagnoses attributed to injecting



Source: ECDC

Drug law offences:

6 475

Top 5 drugs seized

ranked according to measured in kilograms

1. Herbal cannabis
2. Cocaine
3. Amphetamines
4. MDMA
5. Cannabis resin

Population

(15-64 years)

6 609 400

Source: EUROSTAT Est. 18/03/2018

NB: Data presented here are either national estimates (prevalence of use, opioid drug users) or reported numbers through the EMCDDA index (diagnosis, drug law offences and seizures). Detailed information on methodology and caveats and comments on the limitations in the information is available at http://ec.europa.eu/dap/docs/default-source/default-document-library/20180318-hungary.pdf?sfvrsn=2_412224_2_1

Forrás : Hungary Drug Report 2018
by EMCDDA



Nemzeti Drogstratégia

15

- » az Országgyűlés 2013. október 7-én fogadta el a Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013–2020, **Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer-bűnözés ellen** alcímmel ellátott 80/2013. (X. 16.) OGY határozatot.
- » fő céljának az illegális szerhasználat csökkentését tekinti, célzott, közösségi alapú beavatkozások segítségével.
- » A cél elérését → széles körű **prevenciós tevékenységgel, felépülés-központú** szemléletmód és a **reintegráció** megerősítésével, a kínálatcsökkentéssel, valamint a terjesztői magatartások elleni szigorú fellépéssel kívánja megvalósítani.





Üdvözljük a Nemzeti Drogstratégia hivatalos honlapján!

NEMZETI DROGSTRATÉGIA 2011.

[Főoldal](#)[Szakértői munkacsoport](#)[Munkanyagok](#)[Dokumentumok](#)[Sajtóanyagok](#)[Fórum](#)[Netikett](#)[Archívum](#)

Főoldal

Kedves Látogató!

Köszöntjük honlapunkon!

Ezekon az oldalakon figyelemmel kísérheti az új Nemzeti Drogstratégia megalkotásának folyamatát. Szívesen vennénk, ha véleményével, javaslataival Ön is bekapcsolódna az előkészítő munkába. Hiszen a drogjelenség valamilyen módon, közelebbről vagy távolabbról, de mindannyiunkat érint. Mindannyian felelősek vagyunk a jelen és a jövő nemzedékek egészsége, boldogulása iránt. Örömmel fogadunk hát, és meg is fontolunk minden beérkező észrevételt.


Szívélyes üdvözlettel:




dr. Grezsa Ferenc
a stratégiát előkészítő szakértői munkacsoport vezetője





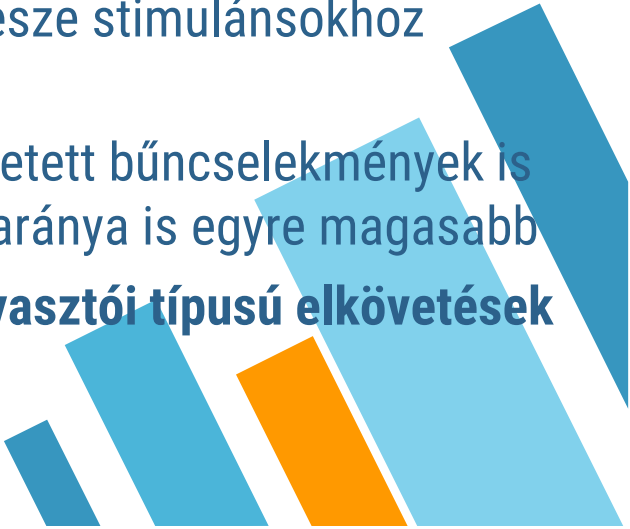
Jogi keretek

- A magyarországi jogi szabályozást a **Büntető Törvénykönyv** többszöri módosítása jellemezte az elmúlt években.
 - Az új pszichoaktív szerek jelentek meg → szükségessé vált a jogszabályi környezet megváltoztatása
 - A kábítószer-megelőzési és kábítószerügyi koordinációs feladatok 2013. január végéig az EMMI Szociális, Család- és Ifjúságügyért Felelős Államtitkárságának hatáskörébe tartozott, ahol az Ifjúságügyi Főosztály Nemzeti Drogmegelőzés Koordinációs Osztálya látta el ezeket a tevékenységeket.
 - EMMI utasítás módosítására → 2013. február 1-től a **Sportért és Ifjúságért Felelős Államtitkárság** látja el a szakmai politikai irányítást a kábítószer-megelőzési és kábítószerügyi koordinációs feladatok tekintetében.
- 

- 
- » A Btk. a XVII. fejezetben hat tényállásban rendelkezik a kábítószerrel kapcsolatos bűncselekményekről:
 - » kábítószer-kereskedelem,
 - » kábítószer birtoklása,
 - » kóros szenvedélykeltés,
 - » kábítószer készítésének elősegítése,
 - » kábítószer-prekurzorral visszaélés,
 - » új pszichoaktív anyaggal visszaélés. 
 - » A 2005. évi XCV. törvény fekteti le az új szabályozás kereteit, míg a **66/2012 (IV. 2.) Kormányrendelet** határozza meg az **új pszichoaktív anyagok bejelentésével**, előzetes szakmai értékelésével, listára vételével és kockázatértékelésével kapcsolatos folyamatokat és felelősöket.
- 



Kábítószerpiac és bűnözés

- » a kábítószerpiacot az elmúlt években **nagyszabású átrendeződés** jellemzi.
 - » A „klasszikus” kábítószer helyét az új pszichoaktív szerek veszik át
 - » Magyarországon az ismertté vált kábítószer-bűncselekmények száma évente kb 5-6000
 - » nagyobb hányada kannabiszhoz (2015: 49,8%), kisebb része stimulánsokhoz (2015: 27,3%) kapcsolható.
 - » 2012-től kezdődően az új pszichoaktív anyagokkal elkövetett bűncselekmények is büntetőjogi felelősséget vonnak maguk után, így ennek aránya is egyre magasabb
 - » kábítószer-bűncselekmények túlnyomó többségét a **fogyasztói típusú elkövetések**
- 

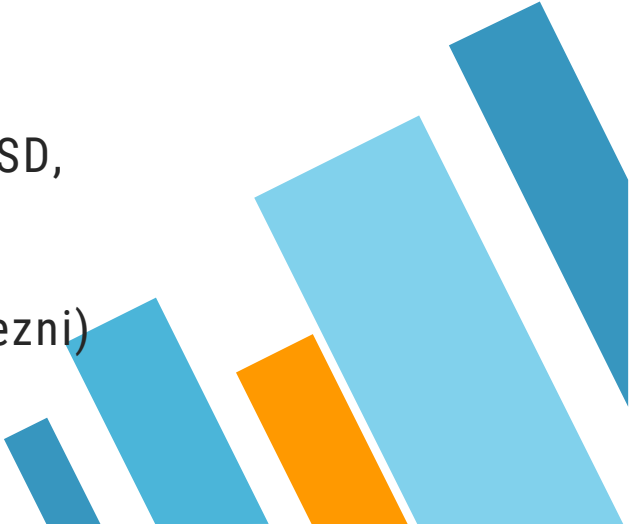
25. táblázat. *Kábítószeres utcai árai forintban 2015-ben*

szertípus	legalacsonyabb	legmagasabb	leggyakoribb	átlag	válaszadók száma
marihuána (gr)	1000	5000	2500	2455	123
hasis (gr)	1000	5000	2500	2590	60
heroin (gr)	3000	25000	5000	12385	24
heroin (pakett)	3000	6000	5000	4263	20
kokain (gr)	10000	30000	20000	19379	56
amfetamin (gr)	1000	5000	3000	2942	84
ecstasy (tabletta)	500	4000	2000	1745	70
metamfetamin (gr)	1500	5000	2000	2929	18
LSD (adag)	1000	10000	2500	3000	42
metadon (20 mg)	500	6000	1000	2435	28
metadon (5 mg)	400	3000	1000	890	20
GBL (adag)	1000	6000	2000	2800	14
mefedron (gr)	800	8000	2000	3052	23
MDPV (gr)	1000	10000	3000	3674	23
pentedron (gr)	1000	10000	5000	3602	38
Spice/herbál (gr)	200	5000	1000	1040	65

Forrás: Varga 2016



Kábítószerek csoportosítása

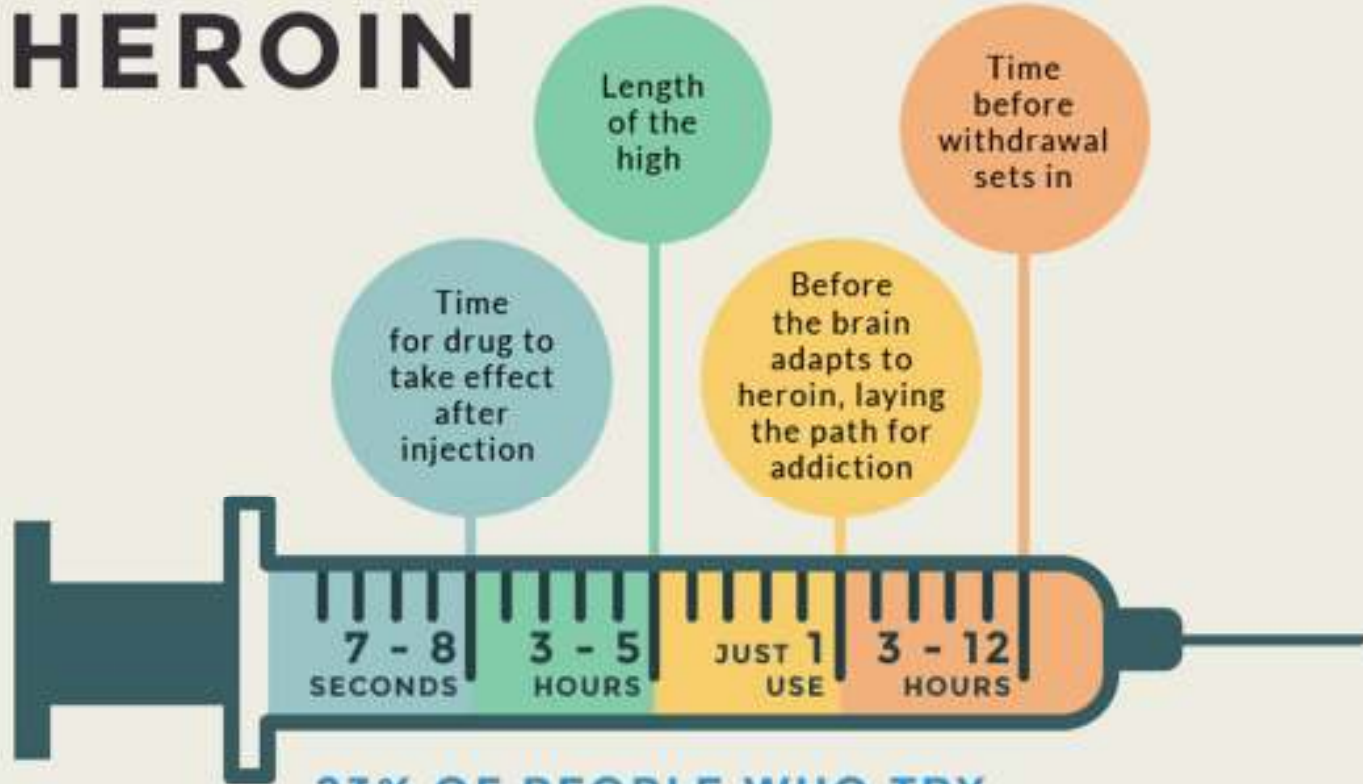
1. **Ópiátok** (ópium, morfium, heroin)
 2. **Kokain**
 3. **Kannabisz származékok** (marihuána, hasis, THC)
 4. **Pszichomotoros stimulánsok** (amfetamin származékok – speed, ecstasy)
 5. **Hallucinogének** (pszichedelikus szerek – LSD, pszichedelikus gombák)
 6. **Dizájner v. designer drogok** (design – tervezni)
 7. **Szerves oldószerek**
- 

ÓPIÁTOK

- » Természetes vegyületek az **ópiátok** (morfin, noszkapin, papaverin, kodein, thebain és narcein) szintetikus előállítással → **opioidok** -> az orvosi gyakorlatban is, elsősorban hosszantartó, nagyon erős fájdalmak csillapítására
- » Kezdetben lehet hányinger, eufóriát,
- » Csökkenti a légzést, a vérnyomást, szűkíti a pupillát, székrekedést okoz.
- » Túladagolás esetén gyakran légzésbénulás
- » Használat: szájon át, orra szippantással vagy injekciós formában.
- » **erőteljes testi és lelki függőség** alakul ki



HEROIN



23% OF PEOPLE WHO TRY HEROIN END UP ADDICTED

- » A szer elhagyása után 8-10 órával megvonási tünetek lépnek fel
- » Egyéb veszélyek: iv alkalmazás esetén → HIV fertőzés, hepatitis, szívbelhártya-gyulladás, vénagyulladás, szeptikus embólia, fekély, tályog
- » Függsben lévő és szerfogyasztó anyák újszülötteinél megvonási tünetek léphetnek fel



KOKAIN



A koka cserje összetört leveleiből készített fehér, kristályos alkaloid.

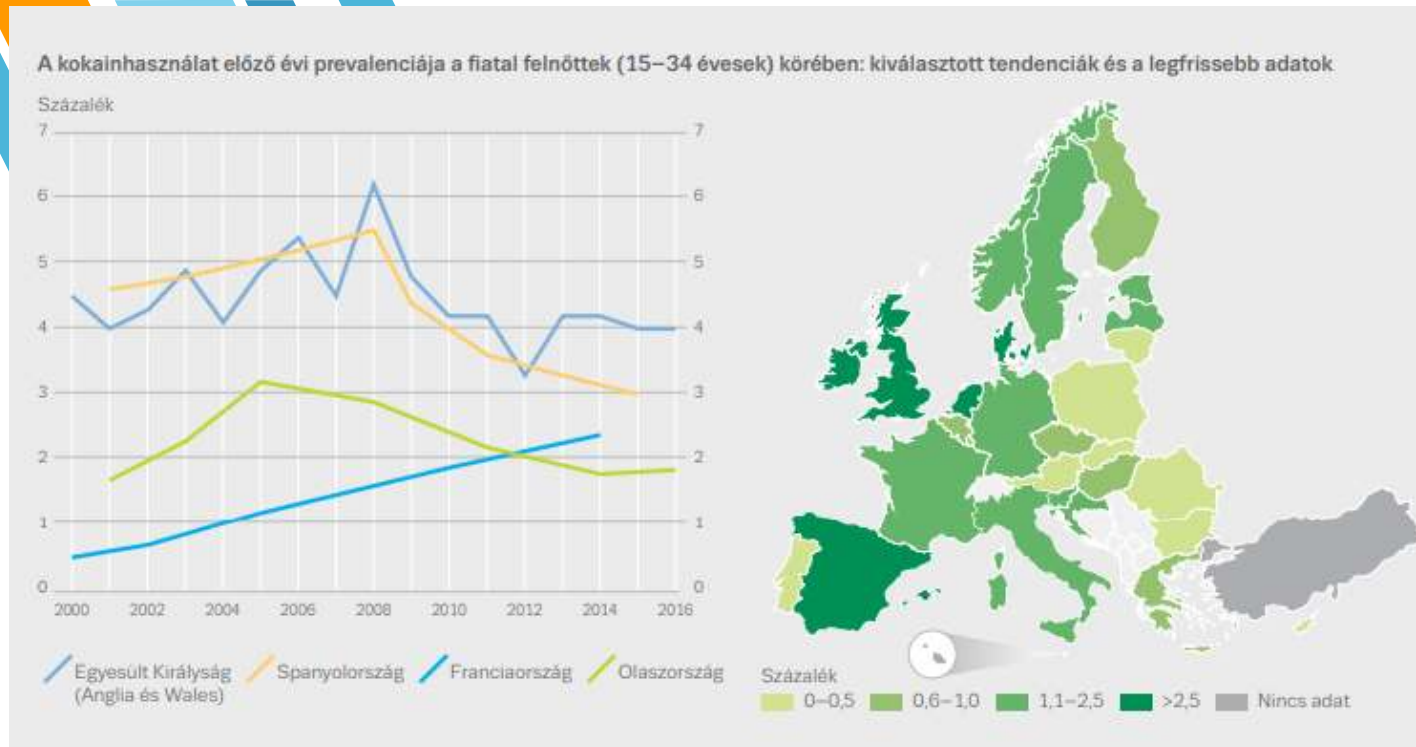
Kokain-hidroklorid: orrba szippantás, vízben oldva injekcióban

Crack: szabad bázisú kokain speciális pipában elszívás

Felfokozott érzelmi állapot, az energiaforrásokat aktivizálja, keringést és légzést felgyorsítja, az étvágyat csökkenti

Hossztávú mentális hatásai: irritáltság, idegesség, fáradékonyság, fáradtság, paranoia, hallucinációk, „kokainbogarak”, erős lelki függés (heroinéval vetekszik)





- » Európán belül a kokain a legáltalánosabban használt tiltott stimuláns kábítószer, de a használata a déli és nyugati országokban nagyobb arányú
- » európai felnőtt, 15–64 éves korcsoport 5,1%-a próbálta ki a kokaint élete során. Közülük a becslések alapján körülbelül 2,3 millió 15–34 év közötti fiatal felnőtt (a korcsoport 1,9%-a) használta a kábítószer az elmúlt év folyamán.



KANNABISZ SZÁRMAZÉKOK

27

- » **Marihuána vagy „fű”**
a kender növény szárított virága, levele és **nem! azonos a vadkenderrel**



- » **Hasis**
» A kender gyantája összegyűjtve, préselve

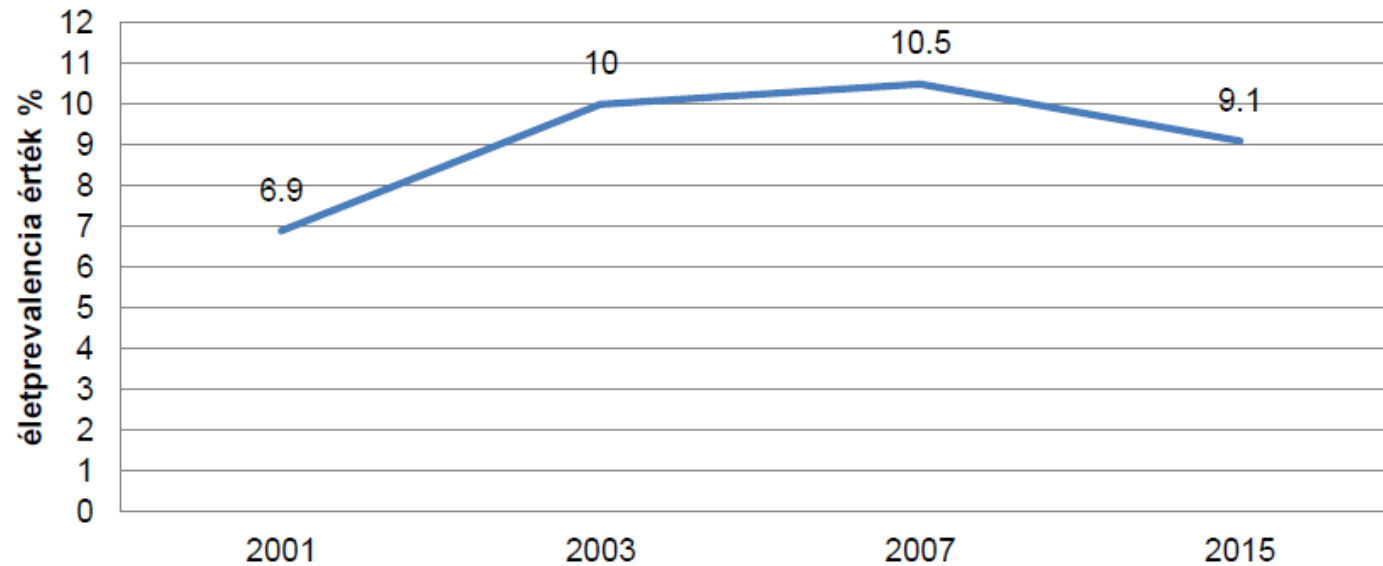


- » **THC**
» A marihuána fő pszichoaktív összetevője



» A 2015-ös lakossági vizsgálat (Paksi et al. 2015) eredményei szerint a 18-64 éves felnőtt lakosság körében a kannabisz a legelterjedtebb kábítószer

3. ábra. A kannabisz-használat életprevalencia értékének változása 2001-2015 között a 18-53 éves* népességben



*Az egyes vizsgálatok mintájának eltérő életkori jellemzői miatt a 18-53 éves népesség vonatkozásában van lehetőség tendenciák felvázolására.

Forrás: Paksi et al. 2015

- » A mai fiatal felnőttek leggyakrabban 17, átlagosan 18,7 évesen próbálták ki a kannabiszt.
- » A 2014-ben készült HBSC kutatás (Arnold és Németh 2015) eredményei szerint a 9. és 11. évfolyamon tanuló diákok 18,7%-a fogyasztott már kannabiszt.
- » a legmagasabb prevalencia értékek Közép-Dunántúlon (23,2%) voltak tapasztalhatók, második helyen Dél-Alföld (21,6%), harmadik helyen Közép-Magyarország (20,9%) szerepelt, a legkevésbé pedig Észak-Alföld volt érintett (12%)

AMFETAMIN és származékai

» Pszichomotoros stimuláns

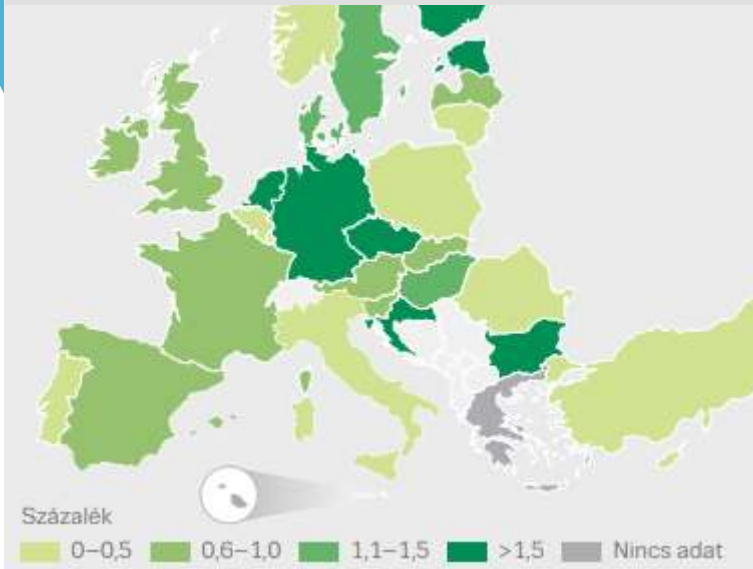


- „Speed” – metamfetamin
- „Ecstasy” – MDMA (metiléndioxi - metamfetamin)

Emelkedett hangulat, fáradtságérzés megszűnése, tűrőképesség növekedése, étvágycsökkenés, ellazulás...

...később: profúz verejtékezés, kiszáradás, erős szomjúságérzet, tachyarrhythmia, tág pupilla, hyperpirexia, görcsös, merev izomzat, idegrendszer károsodása

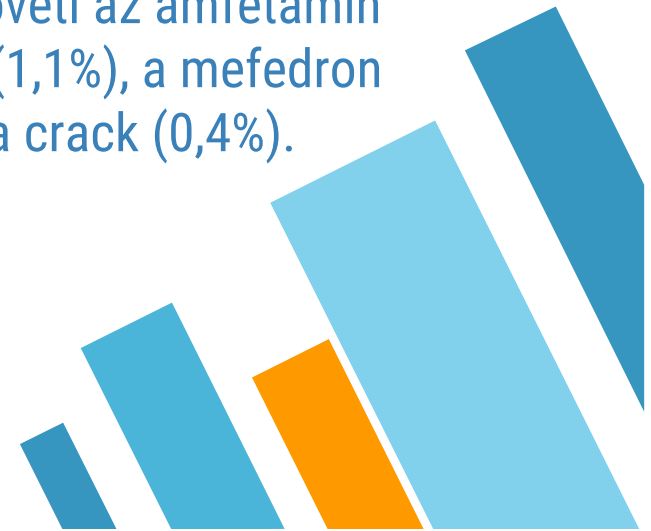
Az amfetaminszármazékok használatának előző évi prevalenciája a fiatal felnőttek (15–34 évesek) körében



Forrás: EMCDDA

- » Míg az ecstasy első fogyasztása átlagosan 20-21 éves kor között, addig az első amfetaminfogyasztás átlagosan csaknem 22 évesen történik

- » A 2015-ös lakossági vizsgálat (Paksi et al. 2015) adatai alapján a 18-64 éves népesség 4,5%-a fogyasztott az élete során valamilyen hagyományos stimulánst
- » A stimulánsok közül **leginkább elterjedt az ecstasy**, életprevalencia értéke 4%. Ezt követi az amfetamin (1,7%), a kokain (1,1%), a mefedron (0,6%), és végül a crack (0,4%).



GHB (gammahidroxibutirat)- „GINA”

32

Randi-drog, emlékezetkiesés, bűncselekmények

2003-tól Nagy-Britanniában már birtoklásáért is 2 év börtön jár.

- Hatásai hasonlítanak az alkohol és az ecstasy hatásaihoz: eufória, gátlástalan, fokozott érzékiség
- Nagy dózisban: álmoságot, nyugtalanságot, látászavart, depressziós légzést, emlékezetkiesést, eszméletvesztést okoz.
- GHB hatása 1,5-3 óráig tart, de akár hosszabb időtartamú is lehet, ha nagy mennyiségben került felhasználásra, vagy ha alkohollal keverik
- **egy nap után nehéz a kimutatása** a vizeletmintából.
- „Felhasználási lehetőségek”: izomtömeg növelés anabolikus szteroiddal, alkohol elvonás kezelés, prolongált mély alvás, katalepszia kezelés
- Azért veszélyes a GHB, mert a **kedvezőnek vélt** hatások és **az életveszélyes túladagolás közötti mennyiségi különbségek nagyon kicsik.**
- Terápia: néhány órás lélegeztetés, tüneti, kriminális esetben vér és vizelet minta, nőgyógyászati vizsgálat



HALLUCINOGÉNEK

- » Hallucinációk (összes érzéstípusra), térérzés zavarai, félelemérzés hiánya, veszélyérzet megszűnése, vagy súlyos szorongás, pszichotikus állapot kialakulása



LSD (lizergsav-dietilamid)

víziók (pl. színek hallása, hangok látása)

szokatlan érdeklődés közönséges tárgyak iránt flashback

PCP: angyalpor (fenciklidin)

„kilépek a testemből”, önkárosító balesetek

Peyotkaktusz (meszkalin)





Psilocybegombák

(pszilocibin

Ketamin: PCP származék

állatgyógyászatban
használatos
anaestheticum.

**Ma: ecstasy helyett a
középosztálybeli fiatalok:
diákszálló, bárók**





DIZÁJNER DROGOK


35

- egy már tiltólistán szereplő szer kémiai szerkezetének módosításával létrehozott olyan anyag, amelynek hatása megegyezik az eredetiével, viszont az illegális droglistán még nem szerepel, azaz fogyasztása nem tiltott,
- laboratórumi körülmények közt állítják őket elő
- minden molekula szerkezetváltással egy újabb szer jön létre, ezért a gyorsan változó drogpiacra gyakorlatilag senki sem tudhatja, hogy mikor, mit vesz és/vagy használ
- Tudományos kutatások, támogatott és engedélyezett anyag-bevizsgálások csak szűk körben folynak Magyarországon → keveset tudunk róluk
- **2012. április 3-tól hatályos 66/2012. (IV.02.) Kormányrendelet C Jegyzéke tartalmazza az új pszichoaktív anyaggá minősített anyagok és vegyületcsoportok listáját, mely folyamatosan bővül**





1. Műfüvek, biofüvek

- ◇ *Aroma, Spice, K2, Dream, Chill Zone, Sensation, Chaos.*
 - ◇ szintetikus kannabinoidokkal dúsított anyagok.
 - ◇ Az elnevezés megtévesztő: ezek nem természetes, növényi anyagok
 - ◇ kenderhez hasonlóak, de annál sokkal súlyosabbak.
 - ◇ Nem tudjuk, hogy ezek a szerek, illetve az anyagcsere során létrejövő bomlástermékeik (amik között rákkeltőek is lehetnek) hosszútávon milyen hatással vannak a szervezetre
 - ◇ nem mutathatók ki a hagyományos vizelettesztekkel.
- 



» 2. "Fürdősök", „Növényi tápsók”

- ◇ *Kati, Kata, Zsuzsi (mefedron), emdé, empé, dodó (MDPV: metiléndioxi-pirovaleron), formek (4-MEC), Emma (etilkatinon), penta, kristály*
- ◇ Leggyakoribb aktív hatóanyaguk az MDPV és a mefedron.
- ◇ Hatásuk a pörgető szerekhez (stimulánsok) és az Ecstasy-hoz hasonló
- ◇ egyes amfetaminok kivételével, a vizelettesztek nem mutatják ki őket

» 3. Porok és tabletták

- ◇ *Piperazinok: BZP, mCPP, TFMPP, MDBP*
- ◇ drogok megkülönböztetése kívülről lehetetlen. A tasakokon található elnevezések félrevezetőek, hamisak.
- ◇ Piperazin származékok: Felpörgött hangulat és mozgás, hányás, gyomortáji-hasi fájdalom, szívritmuszavar, allergiás reakció, láz
- ◇ Egyes piperazinoknál hallucinációk
- ◇ Fentilaminok → amfetaminhoz hasonló élenkítő és hallucinációt okozó



Mefedron: „KATI”

38

Hatása az amfetaminéhoz hasonló.

Mefedront használt egyénre jellemző a túlzott nyitottság, beszédkényszer, de szélsőséges esetben agresszió és öncsonkítás is.

Mellékhatásai:

Orrvérzés, hallucináció, paranoia, ingerlékenység, keringési zavar, koncentrációs készség gyengülése, rövid távú memória sérülés, szapora szívverés, depresszió, izzadás, fogcsikorgatás, erős székelési inger.

Esetenként hirtelen szívhalál.

Terápia: benzodiazepin, betaloc iv.





SZERVES OLDÓSZEREK

39

- legálisan hozzáférhető, inkább szegények használják
- Többféle szerves oldószer: toluol, aceton, benzin, triklóretilén.
- Orron át belélegezve „szipuzás”: a hatóanyagok gyorsan elérik a központi idegrendszert.
- Hatások: Szédülés, látás- és egyensúly zavarok, motoros koordináció zavarai, súlyos szervkárosodások.





Prevenció





Prevenció Magyarországon

41

- » A 2013-ban hatályba lépett **Nemzeti Drogellenes Stratégia** a prevencióval kapcsolatban meghatároz prioritásokat és 10 szintű feladatokat is.
- » Az országos felmérések adatai azt mutatják, hogy a megelőző tevékenységet működtető **szervezetek többsége általános/univerzális prevenciót** folytat, iskolai keretek között.
- » Ezeknek a szervezeteknek a **70%-a civil szervezet**, finanszírozásuk leginkább állami forrásból történik pályázati úton.
- » Munkahelyi prevenció programok csak eseti jelleggel fordulnak elő.
- » fő finanszírozója az állam, valamint európai uniós források (TÁMOP, EFOP)





PRIMER PREVENCIÓ

42

- Kiegyensúlyozott szociális háttér biztosítása
- Felvilágosítás, egészségnevelés
- Droghoz való hozzájárás megakadályozása

Területei:

- család, iskola, mikro-, és makro közösségek
- megelőző programok, kortárs oktatás,
- iskolai tananyag,
- pedagógusképzés, egészségügyben dolgozók továbbképzése
- törvényi szabályozás,
- rendőrségi, határrendészeti munka





Nemzeti Kábítószer Adatgyűjtő és Kapcsolattartó Központ

- » EMCDDA ajánlásainak megfelelően információkat gyűjtsön a prevenció magyarországi helyzetéről valamint, hogy a hazai szakemberekkel megismertesse a prevenció területén tapasztalható legújabb fejleményeket és értékelési módszereket.
- » Az általános prevenciós stratégiák a populáció egészét (országosan, helyi közösségekben, iskolában) szólítják meg olyan üzenetek és programok segítségével, amelyek a dohányzás, az alkohol-, illetve kábítószer-fogyasztás megjelenését kívánják megelőzni, vagy késleltetni.





Nemzeti Drogmegelőzési Iroda
Szakmai Információs Portál



» <http://madaszsz.hu/>

Kapcsolat Támogatók Partnerek 1%



» <http://drogprevenaciosalapitvany.hu/>



» <http://semmelweis.hu/boe/>



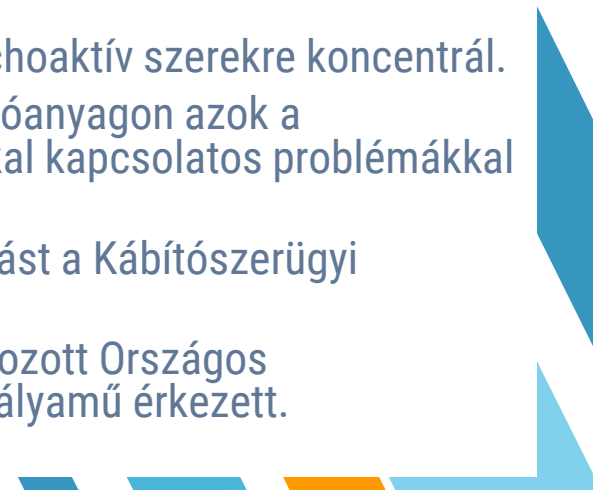


Országos és helyi médiakampányok

45

A Nemzeti Erőforrás Minisztérium (NEFMI) 2011. decemberében kérte fel a **Nemzeti Drogmegelőzési Irodát** (NDI), egy, az új pszichoaktív szerekhez kapcsolódó prevenciós program kidolgozására és lebonyolítására (NDI, 2013).

- A kampány célja: figyelemfelkeltés, információ-átadás volt.
- Célcsoportok: az érintett fiatalokhoz, szülőkhöz és szakemberekhez.
- A kampány négy elemből állt:
 - 1.) Az NDI által működtetett Szakmai Információs Portál részeként a www.designerdrog.hu illetve www.dizajnerdrog.hu címen létrehoztak egy új weboldalt, amely kizárólag az új pszichoaktív szerekre koncentrál.
 - 2.) Budapesti plakátkampány és szóróanyag készítése. A szóróanyagon azok a kezelőhelyek szerepeltek, ahová az új pszichoaktív anyagokkal kapcsolatos problémákkal lehet fordulni.
 - 3.) „Dr Rock” roadshow. 9 városban tartottak prevenciós előadást a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumokkal együttműködve.
 - 4.) A kampány csatlakozott az Éltrevaló Egyesület által létrehozott Országos Drogprevenciós kisfilm-készítő versenyhez. A 2012-ben 11 pályamű érkezett.





A Magyar Honvédség (MH) drog-prevenációs tevékenysége

- Kognitív ismeretek átadására, tájékoztató kiadványok
- Komplex átfogó megelőző program kidolgozása, melynek kiemelt témaköre a legális- és illegális szerfogyasztás kockázatának ismertetése, a viselkedési addikciók kialakulásának megelőzése
- A misszióra tervezett állomány felkészítése előadások tartására elsősorban a túlzott alkoholfogyasztás és az illegális szerhasználattal kapcsolatban

Forrás: Magyar Honvédség 2013






SZEKUNDER PREVENCIÓ


47

Cél a minél korábbi felismerés és kezelés

- Problémás kábítószer-fogyasztás adatainak felhasználása
- Megfelelő egészségügyi **intézményhálózat és szakemberek biztosítása**
- Drogambulanciák: drogbetegek ellátására specializálódtak
- Pszichiátriai gondozók: pszichiátriai betegek mellett szenvedélybetegeket is ellátnak, kezelnek
- Gyermek- és ifjúsági gondozók
- Nevelési tanácsadók
- Egyéb civil szervezetek



- 
- » Nemzeti Drog Fókuszpont → célzott prevenciós stratégiája
 - ◊ veszélyeztetett alcsoportokra irányul, problémás szerfogyasztás fokozottabb veszélye gyakran valamilyen társadalmi kirekesztettségből fakad, mint például a fiatalkori bűnelkövetés, az iskolából kimaradás, vagy komolyabb tanulási problémák.

 - » Kékpont → drogambulancia, csoportterápiák, egyéb szabadidős programok
- 



Nyíró Gyula Kórház – Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (OPAI)

49

- » Magyarország egész területéről lát el klienseket, káros szerhasználat (alkohol, drog) és a viselkedési addikciók teljes spektrumában jelentkező zavarok esetén.
- » fekvőbeteg-kezelés feltétele a szerrel szembeni absztinencia és a fizikai megvonás befejezés előtt történjen
- » kezelés pszichoterápiás jellegű, önkéntes alapú és a beteg által igényelt.

<http://nygy-opai.hu/altalanos-informaciok/betegellatas/osztalyok/80-addiktologiai-osztaly>





TERCIER PREVENCIÓ


50

Cél a drogos karrier befejezése és a társadalomba való visszatérés segítése

- Társadalmi
- Intézményi: **Rehabilitációs otthonok**

Keszü, Budapest, Dunaharaszti, Zsibrik, Komló,
Ráckeresztúr, Deszk, Nagyszénás, Kovácsszénája



- 
- » <https://alkoholesdrog.hu/rehabilitaciosintezmenyek/>
 - » Emberbarát Alapítvány-
<http://www.emberbarat.hu/>

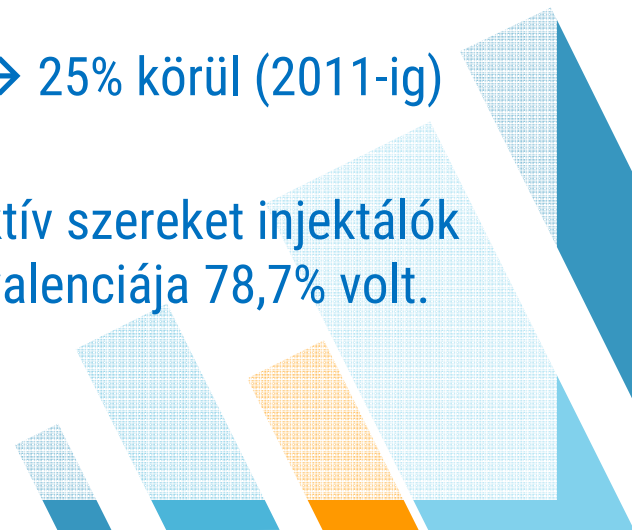




Ártalomcsökkentés

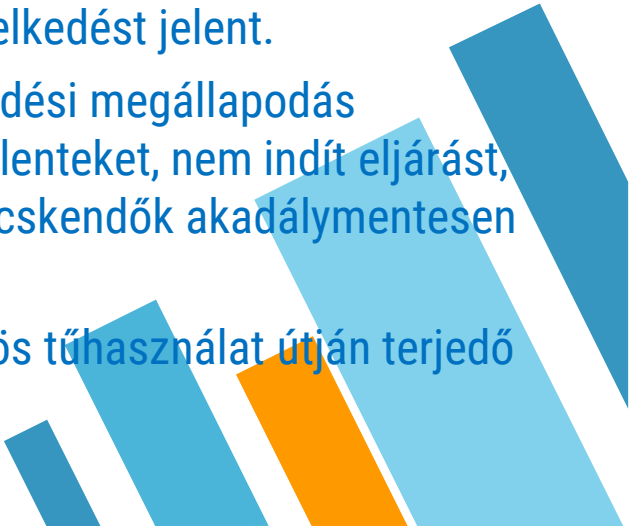
52

- » Ártalom → drog használatával összefüggő fertőzések (Hepatitis C, HIV) a 2006 óta folyó országos HIV/HBV/HCV prevalencia vizsgálatok során 2014-ben azonosítottak először HIV-fertőzötteket a vizsgálatba bevont személyek között (2 fő, 0,3%). 2015-ben 1 fő (0,2%) esetében diagnosztizáltak HIV-fertőzést.
- » A hepatitis C vírus prevalenciájának országos átlaga → 25% körül (2011-ig) 2014-ben → 48,7%-nak bizonyult
- » 2015-ben aktív szerhasználók körében az új pszichoaktív szereket injektálók alkották a legnagyobb csoportot, körükben a HCV prevalenciája 78,7% volt.





Tűcsere program

- » legfőbb célja a HIV és HCV terjedés megakadályozása.
 - » A használt eszközöket, tűket, fecskendőket, szűrőket, begyűjtik, ezzel megakadályozva a terjedést, majd ingyenesen kicserélik
 - » Az adatokat a Nemzeti Drog Fókuszpont gyűjti össze
 - » 2009-ben 392 336 tűt osztottak ki, a hozott+gyűjtött fecskendők száma elérte a 248 881 értéket, ez az előző évhez képest 32%-os, illetve 41%-os emelkedést jelent.
 - » A rendőrség és a tűcsere program között kötött együttműködési megállapodás értelmében a rendőrség célirányosan nem vizsgálja a megjelenteket, nem indít eljárást, ha az illetőknél használt vagy steril tűket találnak, hogy a fecskendők akadálymentesen visszakerülhessenek a programba.
 - » Ugyan a program nem oldja meg a problémát, viszont a közös tűhasználat útján terjedő fertőzések valószínűségét mérsékli.
 - » Ártalomcsökkentő hatása bizonyított
- 



Adatbázisok

- www.drogfokuszpont.hu 10. éves jubileumi konferencia - 2014
 - www.ksh.hu/ (Központi Statisztikai Hivatal)
 - <http://drogfokuszpont.hu/szakteruleteink/populacios-vizsgalatok/populacios-vizsgalatok-tenyek-es-szamok/>
 - www.emcdda.europa.eu European Monitoring Centre for Drugs and Drugs Addiction, Lisszabon, Portugália
 - www.ec.europa.eu/health-eu/
 - www.data.euro.who.int/hfad/
 - ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)
 - <http://www.mat.org.hu/> (Magyar Addiktológiai Társaság)
 - www.designerdrog.hu
 - <http://nygy-opai.hu/altalanos-informaciok/betegellatas/osztalyok/80-addiktologiai-osztaly>
- 



**Köszönöm a
figyelmet!**

