

Caritas RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat

7100 Szekszárd, Munkácsy u. 7/a.

Telefon: 74/413-037, Fax: 74/511-586

+36-20/991-5495

E-mail: revszek@tolna.net

Web: www.revkaritasz.hu

Adószám: 18856356-1-17, Bankkapcsolat: OTP Bank Rt. 11746005-20009726



SZAKMAI BESZÁMOLÓ

2010.

A RÉV Szolgálat 2010-ben fenntartotta az eddigi szociális alapellátási formákat, az alábbiak szerint:

- szenvedélybetegek nappali ellátása,
- szenvedélybetegek közösségi ellátása, és
- szenvedélybetegek alacsonyküszöbű ellátása (Drop In, Partiszervíz és megkereső program), valamint
- megelőző-felvilágosító szolgáltatás (elterelés).

A RÉV alapellátási feladatai mellett a kábítószer-prevenációs egyeztetések, szakmai fórumok, kerekasztalok szervezése, és új ártalomcsökkentő beavatkozás, túcserre indítása szerepelt.

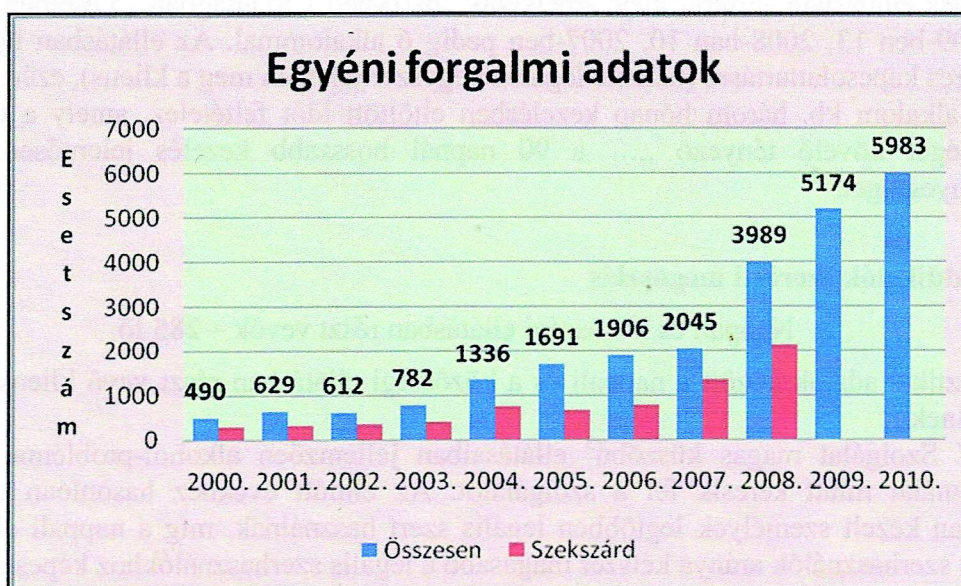
I. **FORGALMI ADATOK** (Egyéni kliensforgalom)

Ellátási formák megnevezése	Eset/alkalom	Fő	Új belépő
- Nappali ellátás	- 2439	- 180 fő	117 fő
- Közösségi ellátás	- 1917	- 105 fő	31 fő
- Drop In	- 1452	- 99 fő	49 fő
- Partiszervíz, megkereső program	- 175	- 175 fő	
- Megelőző-felvilágosító szolgáltatás		- 131 fő	75 fő
EGYÉNI kliensforgalom	5983 eset/alkalom	690 fő	

1. **Eset/alkalmak száma**

Nappali, közösségi, alacsonyküszöbű ellátás forgalma **5983** eset/alkalom

Az összesített adatok alapján - az előző évhez hasonlóan – magas az egyéni kliensforgalom. Az elmúlt 11 évben a szolgáltatások száma a szükségleteknek megfelelően nőtt, és ez emelte az ellátottak számát.



2. **Lakóhely szerinti megoszlás**

Nappali ellátásban részt vevők – **180 fő**

A lakóhely szerinti megoszlás vizsgálata kizárólag a nappali ellátásban részesülők között lehetséges, mivel a közösségi ellátásba kerülők szekszárdi lakhellyel rendelkeznek (a

működési engedély alapján), az alacsonyküszöbű ellátásban részt vevők lakcíme nem releváns, az anonimitás miatt.

A nappali ellátásban részt vevő 180 fő 48%-a Szekszárd állandó lakhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személy, míg 47%-uk a megye más településeiről érkezett.¹

Lakóhely szerinti megoszlás	Fő	Százalékos megoszlás
Szekszárd	87 fő	48 %
Tolna megye (Szekszárd kivételével)	84 fő	47 %
Lakcím nélküli	9 fő	5 %
Nappali ellátásban résztvevők összesen	180 fő	100 %

3. Kliensszám alakulása

Nappali, közösségi, alacsonyküszöbű ellátásban részt vevők - **384 fő /év**

197 fő /új belépő

A kliensszám alakulása kapcsán az önként jelentkező, kezelési szándékkal, vagy megállapodással rendelkező kliensek számát vettük figyelembe (nappali, közösségi és drop in). Az esetkezelés, esetmunka kapcsán a kliensszám alakulása viszonylagos egyensúlyt mutat. Az elmúlt évek emelkedő tendenciája megállt.

2007-ben	340 fő – 275 új belépő
2008-ban	336 fő – 237 új belépő
2009-ben	388 fő – 251 új belépő
2010-ben	384 fő – 197 új belépő

A tavalyi évben új belépő, aki korábban nem járt a RÉV szolgálatnál 197 fő.

A kliensek ellátásban eltöltött ideje emelkedik, 2010-ben 1 fő átlagban 15 esetben jelent meg, míg 2009-ben 13, 2008-ban 10, 2007-ben pedig 6 alkalommal. Az ellátásban igyekszünk a rendszeres kapcsolattartásra (hetente legalább egyszer jelenjen meg a kliens), ezért az egy főre eső 15 alkalom kb. három hónap kezelésben eltöltött időt feltételez, amely a beavatkozás sikerességét növelő tényező „... a 90 napnál hosszabb kezelés jelentősen növeli az eredményességet.”²

4. Addikciók szerinti megoszlás

Nappali és közösségi ellátásban részt vevők – **285 fő**

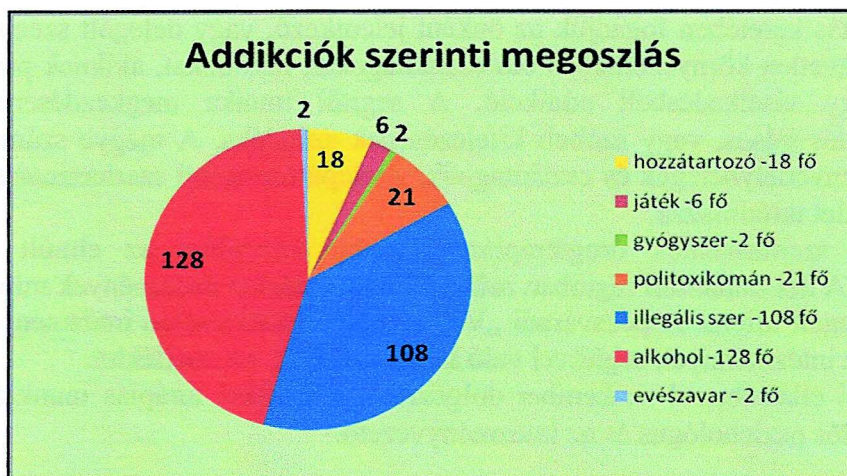
A statisztikai adatok között a nappali és a közösségi ellátásban részt vevő kliensek (285 fő) szerepelnek.

A RÉV Szolgálat magas küszöbű³ ellátásaiban jellemzően alkohol-probléma és illegális szerhasználat miatt keresik fel a szolgálatot. Az elmúlt évekhez hasonlóan a közösségi ellátásban kezelt személyek legtöbbször legális szert használnak, míg a nappali ellátásban az illegális szerhasználók aránya kétszer magasabb a legális szerhasználókhöz képest.

¹ A lakóhely szerinti megoszlás településenkénti, s szerenkénti részletezését lásd az 1.sz. mellékletben.

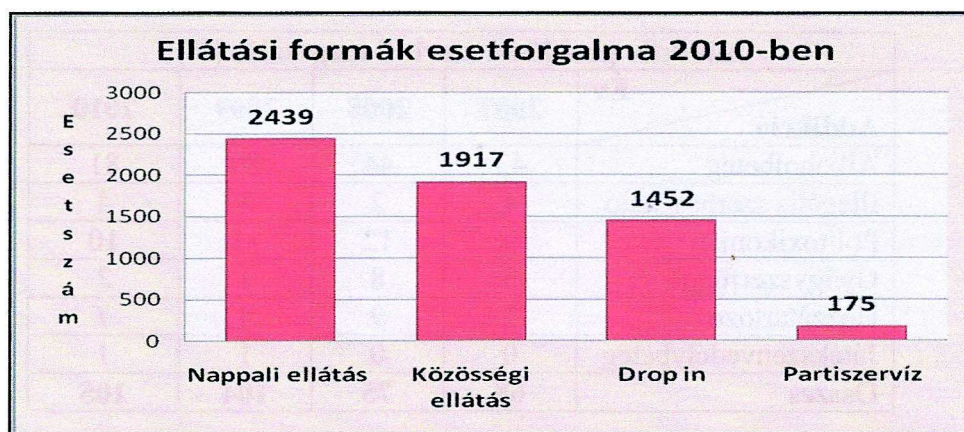
² Rác Zoltán: Addiktológia Tünettan és intervenciók Budapest HIETE 2001. 126.o.

³ Magas küszöbű ellátás során írásbeli megállapodást kötünk a klienssel, mely feltételekhez kötött.



II. ELLÁTÁSI FORMÁK (szolgáltatások)

Az alapellátási egységek egymásra épülésével a komplex szenvedélybeteg ellátást próbáljuk biztosítani a szerhasználó személy állapotának és szükségleteinek megfelelően. Az ellátási formák szolgáltatásai bővültek az elmúlt évben. Az alacsonyküszöbű szolgálat a leállásra motiválatlan, aktív illegitim szerhasználók ártalomcsökkentését végzi, s decemberben túcsere programot indítottunk. A nappali ellátásban a motivált, a kontempláció (elszánás) szakaszában lévő addiktív problémával küzdő személyek és családjaik számára konzultációs lehetőséget és szabadidős foglalkozásokat, valamint szociális alapszolgáltatásként étkeztetést és a személyi higiéne (mosás, fürdés) lehetőségét biztosítjuk. A közösségi ellátás elsősorban a krónikus szenvedélybetegek kezelés/ellátásban való megtartását célozza. A megelőző-felvilágosító szolgáltatást (elterelést) pedig a kábítószerrel való visszaélés bűncselekménye kapcsán rendőrségi, ügyészségi, vagy bírósági tanúsítvány/határozat alapján végezzük.



1. **Nappali ellátás**

2439 eset/alkalom

A kliensforgalom jelentős részét képezi a **nappali ellátás**, melynek során a 2009. évben **1931**, **2010-ben 2439** esetben történt egyéni segítségnyújtás. A nappali ellátás során 180 személlyel kötöttünk megállapodást az addiktív problémák megoldására. 2010-ben új belépő 117 fő volt, 63-an pedig 2009-ben is igénybe vették a szolgáltatásokat.

Nappali ellátás keretében fogadjuk az önként jelentkező, vagy delegált szenvedélybetegeket, valamint közvetlen környezetükben élő családtagokat, rokonokat, akiknek problémát jelent a kémiai, vagy viselkedésbeli addikció. A segítői munka megkezdésének feltétele az együttműködés írásos, vagy szóbeli kifejezésének szándéka. A megye számos településéről érkeznek szenvedélybetegek és családtagjaik, a településenkénti szerhasználati megoszlást az 1. sz. melléklet tartalmazza.

A motivált szerhasználók drogterápiás otthonba delegálása az elmúlt években egyre jellemzőbb. A dél-dunántúli régióban működő rehabilitációs intézmények mindegyikében van általunk delegált kliens. A pécsváradi „Változóház” rehabilitációs intézményből írt képeslap bemutatja az intézménnyel, segítővel való kapcsolatot - 2. sz. melléklet.

A nappali ellátásban 4 szakember dolgozik: két főállású terápiás munkatárs, valamint a rész munkaidős pszichológus és az intézményvezető.

2. Közösségi ellátás

1917 eset/alkalom

Közösségi szenvedélybeteg-ellátás

a) Kliensszám alakulása

Közösségi ellátás által nyújtott szolgáltatásokat 2010-ben **105 fő vette igénybe**. A kliensek önként keresik meg a szolgálat közösségi ellátásban dolgozó munkatársait, és az ellátás tartalmáról szóló tájékoztatást követő szerződéskötés után kezdődik meg velük az esetmunka. A szolgáltatás nyújtásának célja a kliensek lakókörnyezetben történő gondozása, megtartása. 2010-ben **1917 alkalommal** kerültünk kapcsolatba klienseinkkel, ami egy személyre vetítve 18 alkalmat jelentett.

A szolgáltatás igénybevevők száma a 2004-es kezdő évet követően folyamatosan nőtt, majd az ellátás 2009 - re maximális kapacitásbeli kihasználtsággal működött (104 fő). A kliensszám 2010-ben már nem növekedett jelentősen.

Az ellátást igénybe vevők közül addiktív problémáikat tekintve jelentősen felülreprezentáltak az alkoholbetegek.

Addiktív probléma szerinti megoszlás (fő)				
Addikció \ Év	2007	2008	2009	2010
Alkoholbeteg	43	44	80	81
Illegális szerhasználó	4	2	7	4
Politoxikomán	9	12	11	10
Gyógyszerfüggő	5	8	1	2
Hozzátartozó	7	9	4	7
Játékszenvedélybeteg	0	0	1	1
Összes	68	75	104	105

b) Az ellátást igénybevevőket jellemző adatok

Az ellátottak nagyon rossz anyagi és lakhatási körülmények között élnek. Családi és egyéb társas kapcsolati körük szűk, gyakran egy-két személyből áll.

Munkaügyi státusz (fő)	
Dolgozik	25
Munkanélküli	34
Öregségi nyugdíjas	9
Rokkantsági nyugdíjas	36
Gyes-ben részesül	1
Összesen	105

Családi állapot (fő)	
Házasságban	17
Elvált	59
Hajadon/ nőtlen	26
Özvegy	3
Összesen	105

A kliensek között jóval magasabb arányban fordulnak elő a férfiak. A nem szerinti megoszlást tekintve 71 férfi és 34 női igénybevevő volt.

Az elmúlt évben folyamatosan jelentek meg új kliensek az ellátásban, számuk 2010-ben 31 fő volt.

A közösségi szenvedélybeteg-ellátást igénybevevő kliensek számára gyakran nyújtottunk segítséget ügyintézésben, családi és egyéb társas kapcsolatok helyreállításában, rehabilitációs vagy egyéb szociális intézménybe kerülésben.

A kliensekkel folytatott közös munkánk jelentős részében az addiktív probléma feltérképezésére és a megoldásmódok keresésére koncentráltunk.

c) Szakmai nap a közösségi ellátás kapcsán

2010 szeptemberében megszerveztük a közösségi ellátás szakmai napját, melynek keretében bemutatkoztunk a helyi szociális, egészségügyi és bűnüldöző szervek ellátórendszerben dolgozó szakembereknek. A szakmai napon 29 fő vett részt.

A szakmai napra készülve felmérést készítettünk az ellátást igénybevevők elégedettségét vizsgálva. A vizsgálat eredménye szerint 93% visszaküldte a kérdőívet, 61 fő megkérdezett közül 57 fő. A magas arány mutatja a szolgálathoz, gondozókhoz fűződő kötődést.

A kliensek 46% jónak, 44 % nagyon jónak ítélte a segítővel való kapcsolatát. A kért és kapott segítség lényegi eltérést nem mutatott. A kliensek 70 %-a jelölte, hogy a segítő kapcsolat hatására életének legalább három területén történt pozitív változás. Ezek közé tartoztak a nyitottabbá válás, saját értékek felismerése, változás szükségességének felismerése, tudatosság, a szerhasználat, mint probléma forrásának felismerése, és az absztinenciára törekvés.

Klienseink 42,6 %-a több mint egy éve áll velünk kapcsolatban. Gyakori, hogy a már ellátásban lévő kliensek ajánlják egymásnak a szolgáltatást, a segítségre szorulóknak 40,7 %-a kért így segítséget.

3. Alacsonyküszöbű ellátás⁴

1627 eset/alkalom

Az alacsonyküszöbű szolgáltatások célja, hogy elérje a leállásra nem motivált, aktív szerhasználókat, s kezelésbe vonásukat elősegítse. Ennek érdekében csökkentjük a bejutás nehézségeit, s az aktuális szükségletekre koncentrálnak. Igyekszünk minél szélesebb körű, ingyenes és anonim módon igénybe vehető szolgáltatásokat valamint alternatív megoldási

⁴ „Az alacsonyküszöbű szolgáltatások célja a szenvedélybetegek, az addiktológiai problémával küzdők és közvetlen környezetük elérése, fogadása, aktuális problémájuk kezelése, a lehetséges járulékos ártalmak csökkentése, a változás elindítása és segítése.” - Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet Addiktológiai Szakértői Munkacsoport Szakmai iránymutatása Alacsonyküszöbű szolgáltatások a szenvedélybetegek szociális alapellátásában 2007.

RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat

módokat nyújtani a problémás életviteli, egészségügyi, vagy akár szórakozási és szerhasználati szokásokkal szemben.

Új tevékenységi formával bővült az alacsonyküszöbű ellátás, 2010. decemberben a Kábítószerügyi Egyeztető Fórummal közös pályázat kapcsán **tűcsere szolgáltatást indítottunk**.

2010. február 24-én ártalomcsökkentő kerekasztalt szerveztünk, melynek céljai között szerepelt, hogy a különböző szakterületen dolgozó szakemberek megértsék, elfogadják és támogassák az ártalomcsökkentő szemléleten alapuló beavatkozási formákat. Az RÉV alacsonyküszöbű feladatainak ismertetése mellett, a város gyógyszerházaiban 2009-ben végzett felmérés eredményeit is ismertettük, mely szerint az intravénás szerhasználat céljából kiadott steril eszközök száma éves szinten több mint 4500 steril tűt és fecskendőt jelent. Ezen a megröszérettő adaton keresztül kezdtük el a tűcsere szolgáltatás kialakítását.

Az alacsonyküszöbű ellátás elsősorban illegális és/vagy politoxikomán szerhasználók számára biztosítjuk.

A Rév Szolgálat indulása óta preferálta az alacsonyküszöbű ellátásokat, melyet az 1993. évi III. tv. 2008-tól a szociális alapellátások közé sorol. 2010. december óta három programelemből tevődik össze:

- Partiszervíz, megkereső program,
- Drop In,
- Tűcsere szolgáltatás.

a) *Partiszervíz, megkereső program* 175 eset/alkalom

A **megkereső** munka célja, hogy felkutassuk és ellátásba vonjuk azokat a szerhasználókat, akik az ellátórendszerrel még nem kerültek kapcsolatba, illetve elérjük azokat a veszélyeztetett csoportokat, akik városunkban szerhasználat szempontjából veszélynek vannak kitéve. Munkánkkal nem csupán a kliensekre, de a szórakozóhelyekre és a tágabb helyi közösségekre is hatással kívánunk lenni.

A **partiszervíz** szolgáltatásunk szórakozóhelyeken, kocsmákban éri el a fiatalokat, célja az ártalomcsökkentés, a biztonságosabb szórakozás, kockázatmentesebb szerhasználat népszerűsítése, esetlegesen előforduló krízishelyzetek kezelése. Célunk a kapcsolatteremtés és az edukáció. Ebben a programelemben a főállású munkatársak mellett önkéntes segítők is dolgoznak.

2010-ben **27 alkalommal** voltak jelen munkatársaink szórakozóhelyeken, rendezvényeken, közterületeken. Ezen alkalmak során összesen **175 fiatallal** kerültünk kapcsolatba. A kapcsolatfelvétel során információnyújtás, szemléletformálás, ártalomcsökkentés, szükségletfelmérés, edukáció zajlott. Az elmúlt év során ezen a területen, két főállású munkatársunk mellett 8 önkéntesből álló stáb tevékenykedett.

b) *A Drop In („Toppanj be”) programelem* 1452 eset/alkalom

A programelem szolgáltatásait egy külön erre a célra kialakított helységben vehetik igénybe a kliensek. A programba elsősorban a leállásra nem feltétlenül motivált illegális szerhasználó klienseket várjuk. Az ellátást önkéntes alapon, személyazonosító adatok megadása nélkül, ingyenesen lehet igénybe venni. A szolgáltatásba tartozik a pihenés, józanodási lehetőség, szerhasználat és egyéb szociális problémával kapcsolatos tanácsadás igénybevétele. Az ügyek intézését (munkavállalás, albérletkeresés) valamint szociális támogató és családi

kapcsolatok fenntartását elősegítendő telefonálási és internet használati lehetőséget biztosítunk. Foglalkoztatási Információs Pont lévén a Drop In-ban a kliensek naprakész információhoz jutnak a Munkaügyi kirendeltség által nyilvántartott álláslehetőségeket illetően. A célcsoport elérése, és az ártalomcsökkentés megkezdése az ellátás nyújtásának célja.

Az illegális szerek használatából fakadó egészségügyi veszélyhelyzetek, fertőzések terjedésének megakadályozása céljából rendszeres időpontban Hepatitis B,C, illetve AIDS szűrést is biztosítottunk az elmúlt évben, kampányszerű és folyamatos jelleggel egyaránt.

A Drop In szolgáltatást 2010-ben **99 kliens** vette igénybe, összesen **1452 alkalommal**. Az előző évi adatokhoz viszonyítva látható, hogy a kliensszám kisebb mértékű csökkenése mellett jelentősen nőtt az egy fő általi igénybevétel száma. Egy fő átlagosan 14 alkalommal kereste fel a Drop In-t, és vette igénybe a szolgáltatást. A megfigyelhető tendencia háttérben a profiltisztítás áll.

A klienskörben továbbra is az egyedülálló 25 és 35 év közötti, munkanélküli férfiak aránya a legmagasabb. Alkohol mellett cannabis, amfetamin és nyugtatószerek használata jellemzi őket. 2010-ben **49 új kliens** került az ellátásba. Az ellátást **28 fő rendszeresen, 34 fő alkalomszerűen és 37 fő pedig ritkán vagy csak egy alkalommal** vette igénybe.

Addiktív probléma	(fő)
Alkohol	44
Cannabis	28
Amfetamin	7
Politoxikománia	5
Ópiát	2
Egyszeri kapcsolatfelvétel miatt nem ismert	13
Összesen	99

c) *Túcsere szolgáltatás*

A Kábítószerügyi Egyeztető Fórum támogatásával szervezett túcsere programunkban éves szinten 250-300 steril eszköz kiadása szerepelt. Az eddigi tapasztalataink alapján ez a szám a többszöröse is lehet a tervezettnek. 2011. február 14-ig, azaz **két hónap alatt 148 steril eszközt adtunk ki**, s 41 használt tűt és fecskendőt hoztak vissza az intravénás használók. Szóróanyagunkon ártalomcsökkentő, edukatív információt láthatnak a tű többszöri használatának veszélyeiről (3. sz. melléklet).

4. **Megelőző-felvilágosító szolgáltatás**

A megelőző-felvilágosító szolgáltatás (más néven elterelés) jogi alapját a Büntetőtörvénykönyvről szóló 1978. évi IV. törvény 283.§-a, valamint a 42/2008. (XI.14.) EüM-SZMM együttes rendelet biztosítja.

Ezt az ellátási formát a kábítószerrel való visszaélés bűncselekmény esetén a büntetés alternatívájaként választhatják a szerhasználók. 2010-ben összesen **131 fő** vett részt elterelésben.

A RÉV Szolgálat pályázat keretében a kábítószerrel való visszaélés bűncselekménye büntetőügyekben érintett különböző diszciplínák számára 2010. december 9-én elterelés kerekasztalt szervezett, melyen 56 fő vett részt (lásd a 4. számú mellékletet). Dr. Szemelyác

RÉV Szenvedélybeteg-segítő Szolgálat

János az INDIT közalapítvány elnöke, a pécsi Drogambulancia vezetője, valamint az Országgyűlés Kábítószerügyi Koordinációs Bizottság civilek delegálta tagja előadást tartott az országos, ill. dél-dunántúli helyzetről.

III. CSOPORTOKKAL végzett munka


A csoportokkal végzett munka 2010-ben **768 főt érintett**. A csoportok összetétele, célkitűzése változó, az **alkalmak száma 153**, egy-egy alkalom 45-90 perces. A csoportfoglalkozások formái:

- ELTERELÉS csoport szerhasználók részére,
- SZABADIDŐS csoport az alapellátásban részt vevőknek – Lásd 5. sz. melléklet
- Esetmegbeszélő csoportok:
 - saját stáb részére,
 - elérő stáb tagok részére,
 - oktatási intézményben dolgozó pedagógusok, szociális munkások, védőnők részére,
 - intézmények feletti team, azaz szociális és egészségügyi intézményekkel közös esetmegbeszélő csoport.
- Addiktológiai alapképzés – önkéntes munkatársak számára,
- Szülők részére szervezett klubfoglalkozáson előadás, beszélgetés,
- Iskolákban:
 - előadások szülői munkaközösségi értekezleteken, szülői értekezleteken,
 - egészségfejlesztő teamben való részvétel,
 - drogprevenció csoportok általános és középiskolai osztályokban,
- Munkacsoportok:
 - védőnői hálózattal, KEF tagintézményekkel, Civil szervezetekkel, Hajléktalan Szállóval, Gyermekjóléti Központ munkatársaival, kórházi szociális munkásokkal, szórakozóhely tulajdonosokkal, üzemeltetőkkel, stb.
- Tanulmányutak más intézményekbe: Zsibrik Drogterápiás Otthonba, dombóvári Kapaszkodó HSZK, pécsi Bulisegély,
- Tanulmányutak a RÉV-be más intézményekből: pécsi Drogambulancia, és Tisztás Nappali ellátásból, Értény-Barnahát Szociális Otthon,
- Ártalomcsökkentő kerekasztalt, Közösségi szakmai napot, és Elterelés kerekasztalt szerveztünk a városi, ill. megyei ellátó intézmények számára,
- Monitorozó gyakorlat főiskolai hallgatók számára.

IV. SZERVEZETI INFORMÁCIÓK

- Jelenleg 12 főállású, s 6-8 fő önkéntessel dolgozunk.
- Az önkéntesek napján Szomjú Györgyről elnevezett díjjal méltatták Kálóczi Andrea tevékenységét 2010. júniusban.
- Tűcsere programot indítottunk intravénás szerhasználóknak 2010 decemberében.
- 2010. szeptemberben lovas-tréningen vettünk részt szervezet-fejlesztés céljából, melynek központi témája a segítő személyisége, ill. a segítő folyamat állt.

Szekszárd, 2011. február 11.


Kálóczi Andrea
intézményvezető



Nappali ellátásban résztvevők szerhasználati megoszlása

Település neve	Összesen Fő	D	A	H	Pt	X	EV
Báta	1		1				
Bátaapáti	1			1			
Bátaszék	4	3			1		
Belecska	1		1				
Bonyhád	2	2					
Bölcske	1					1	
Decs	7	5	1		1		
Dunaföldvár	11	10			1		
Fácánkert	3	2	1				
Fadd	1	1					
Grábóc	1						1
Györe	1			1			
Hőgyész	1	1					
Iregszemcse	2			1		1	
Kakasd	4	4					
Kurd	1	1					
Mórággy	1		1				
Mócsény	1		1				
Nagydorog	1	1					
Ozora	1	1					
Ócsény	2	2					
Paks	3	3					
Paks-Dunakömlőd	1	1					
Simontornya	1	1					
Sióagárd	3		2	1			
Szálka	1			1			
Szekszárd	87	46	31	3	6	1	
Tamási	2	1		1			
Tengelinc	1	1					
Tolna	19	14	1	2		1	1
Tolna-Mözs	2	1			1		
Váralja	1	1					
Várdomb	1	1					
Zomba	1	1					
<i>Lakcím nélküli</i>	9		7		1	1	
Összesen	180	104	47	11	11	5	2

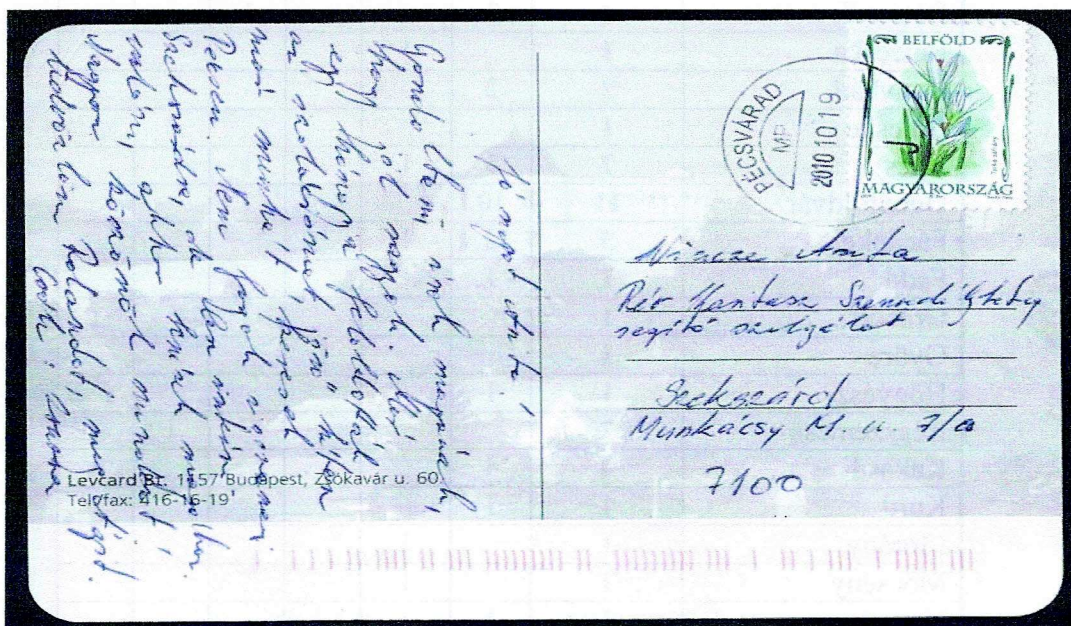
D – Drogbeteg; A – Alkoholbeteg; H – Hozzátartozó; Pt – Politoxikoman; X – Játékszenvedély; EV- Evési zavarok

MELLÉKLETEK

Dokumentumok, fotók a RÉV Szolgálat életéből, rendezvényeiről

2. sz. melléklet

A pécsváradi „Változóház” drogterápiás otthonba delegált kliens üdvözlőlevele



3. sz. melléklet

Tűcsere szolgáltatás szóróanyaga

Drop In
Elérhetősége:
Szekszárd, Flórián utca 2.
Tel.: +36 20/205-47-48
e-mail: revszek@tolna.net
www.revkaritasz.hu

Csak az infot oszd meg!

A belövéshez minden eszközt csak **EGYSZER** használj, és soha **NE OSZD MEG** azokat másokkal, mert bármelyik **KÖZÖSEN** használt eszközzel megfertőződhetsz.
Ha elsőre nem találod vénát használj **ÚJTÚT**, lehetőleg vékonyat.
Túladagolás esetén ne várj, **HÍVJ ORVOST!**

A szekszárdi orvosi ügyelet telefonszáma: 74/318-104

RÉV elérhetősége: Szekszárd, Munkácsy u. 7/a
20/991-5495

BEFORE USE AFTER 1 USE AFTER 6 USES

MELLÉKLETEK

Dokumentumok, fotók a RÉV Szolgálat életéből, rendezvényeiről

4. sz. melléklet

Elterelés kerekasztal 2010. december 9.



5. sz. melléklet

Lecsófőzés a Fincsi szabadidős klubban

