

SUNUM AMACI

- Madde, bağımlılık, yoksunluk, tolerans kavramlarını,
- Uyuşturucu ve bağımlılık yapıcı maddelerin özelliklerini ve etkilerini,
- Risk gruplarını ve alınacak önlemleri,
- Madde bağımlılığı ile mücadele ve tedavi yöntemlerini öğrenmek.

TANIMLAR & KAVRAMLAR

UYUŞTURUCU MADDE

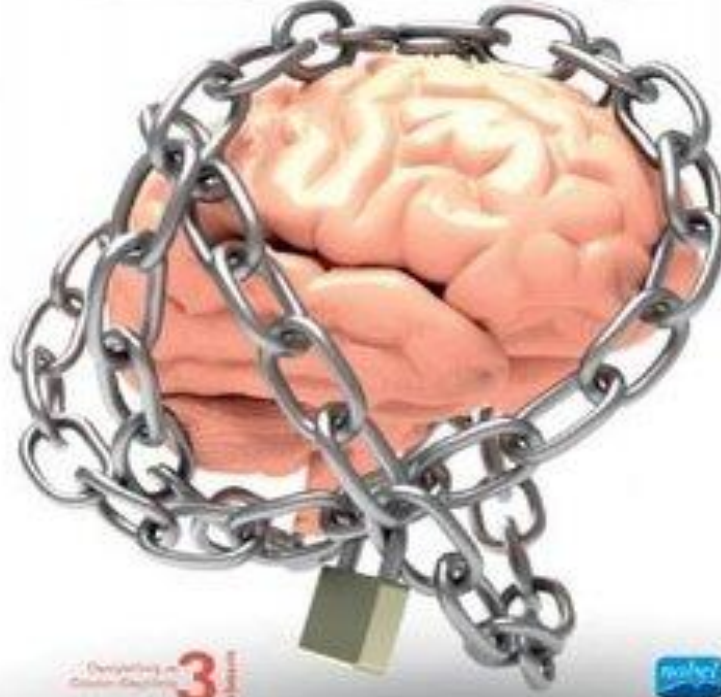
- SakinleŐtirici ve uyarıcı etkileri olan, giderek daha fazla alma isteği ve alınmadığında yoksunluk belirtileri doğuran kimyasal maddelere “uyuşturucu madde” adı verilir.

MADDE BAĞIMLILIĞI

- Bağımlılık kişinin kullandığı madde üstünde kontrolünü kaybetmesi ve onsuz bir yaşam sürememeye başlamasıdır.
- Bundan zarar görüldüğü halde bu maddelerin kullanımının bırakılmamasına verilen addır.

Prof. Dr. Salih Yaşar Özden

UYUŞTURUCU MADDE BAĞIMLILIĞI



3

malga

PSİKOLOJİK BAĞIMLILIK (ALIŞKANLIK)

- Uyuşturucu maddenin beyin kimyasını ve beyindeki algılayıcıları etkileyerek onları değişikliğe uğratmasıdır.
- Psikolojik bağımlılık bir maddeyi kullandığınızda kendinizi tekrar onu kullanma isteği içinde bulmanız olarak tanımlanır.

FİZİKSEL BAĞIMLILIK (MÜPTELALIK)

- Madde etkilerine rağmen normal işlevini sürdürebilme çabaları içinde olan vücutta hücre zarı, algılayıcılar ve beyin kimyası bir dizi değişikliğe uğrar.
- Bu durumun ortaya çıkması günler, haftalar sürebilir.
- Bu nedenle fiziksel bağımlılığın azalması veya kaybolması için de benzer bir zaman süresinin geçmesi gerekmektedir.

YOKSUNLUK

- Fiziksel bağımlılık ortaya çıktıktan sonra, kullanılan madde miktarını azaltma veya tamamen kesme çabası, yoksunluk belirtisi olarak bilinen bir dizi sorunun ortaya çıkmasına sebep olur.

Bağımlılık Hastalığı

Madde kullanıcısının beyinde yapısal ve nörokimyasal değişikliklere bağlı olarak **istemli** madde kullanma davranışının **zorlantılı** madde kullanımına dönüşmesi biçiminde sonuçlanan bir beyin hastalığıdır.



Bağımlılık
aklı ve iradeyi
çalışmaz hale getirir.



TOLERANS

- Kullanılan madde miktarının giderek arttırılmasıdır. Her zaman kullanılan miktar istenen etkiyi yaratmadığından kişi kullandığı madde miktarını aynı etkiyi sağlayabilmesi için giderek artırma gereksinimi duyar.

BAĞIMLILIK YAPAN MADDELER

- Çeşitli uyuşturucular
- Uyarıcı ve hayal gördüren maddeler
- Sigara ve alkollü içecekler
- Reçeteyle alınması gerektiği hâlde
- Doktor kontrolü dışında kullanılan ilaçlar
- Bazı yapıştırıcılar, tiner ve çakmak gazı gibi uçucu maddeler

KULLANIMI YASADIŐI OLAN MADDELER

- Esrar
- Eroin
- Kokain
- Ekstazi
- Amfetamin
- Halüsinojenler
- Sentetik Kannabinoid (Bonzai, Jamaikan)

ESRAR

- Akıl hastalığına yol açabilir. Şizofreni riski kullanmayanlara göre 7 kat fazladır.
- Kişinin düşünme, öğrenme ve sorun çözme yetisini azaltır.
- Panik atak ve depresyona yol açar.
- Rahatlayamama, gevşeyememe, uyku bozukluğu görülebilir.
- Akciğer kanserine yol açar.

EROİN

- Şiddetli bağımlılık yapar
- Bulantı, kusma, mide spazmları
- Baş dönmesi, kabızlık, diş çürümesine
- Cinsel istek azalmasına
- Solunum bozukluğu ve ölüme neden olur.

KOKAİN

- Burun kanamaları
- Beyin damarlarında tıkanma
- Beyin kanaması
- Cinsel iktidarsızlık
- Migren tipi baş ağrılarına neden olur.

EKSTAZİ

- Uykusuzluk ve geçici paranoyaya neden olabilir.
- Kalp, hipertansiyon, epilepsi hastalığı olanlarda ciddi sorunlara neden olur.
- Diş sıkma, geçmeyen kulak çınlaması
- Çarpıntı, titreme ve iştahsızlık yapabilir.
- Aşırı hareketten dolayı su kaybı, beden ısısında aşırı yükselme ölüme yol açabilir.
- Böbrek ve karaciğer hasarı yapabilir.

AMFETAMİN

- İştah azalmasına neden olur.
- Uykusuzluk, huzursuzluk, şüphecilik ve düşmanlık duygusu oluşturur.
- Beyin damarlarında, kalpte ve sindirim sisteminde yan etkilere neden olurlar.

SENTETİK KANNABİNOİDLER (Bonzai, Jamaikan)

- Hızlı ve şiddetli bağımlılık gelişir.
- Öğrenme ve hafıza üzerine kalıcı olumsuz etkileri olabilir.
- Esrardan 14-90 kat daha yüksek etkiye sahiptir.
- Ölüme yol açabilir.

YASAL MADDELER

- Sigara
- Kafein
- Alkol
- Uçucu maddeler(Tiner, yapıştırıcılar, çakmak gazı)

SİGARA

SİGARA İLİŞKİLİ HASTALIKLAR

Sigara vücudunuzdaki herbir organı etkiler



ALKOL



Alkolün sağlığa zararları

Vücuttaki su miktarını azaltır

Uykusuzluğa ve derin uykuya dalmaya engel olur

Ağız kuruluğu, ağız kokusu, tat alma duyusunda bozulma, ağız içi enfeksiyonlara ve diş eti hastalıklarına yol açar

Kalpte ritim bozukluğuna, damar kireçlenmesine ve kalp yetmezliğine sebep olur.

Uykusuzluğa ve derin uykuya dalmaya engel olur

Beyin fonksiyonlarını olumsuz etkiler

Çeşitli mide rahatsızlıklarına ve sindirim bozukluklarına neden olur

Damar sertliği ve damar daralmasına yol açar; vücuttaki tüm organlara zarar verir.

Damarlarda genişlemeye, cilde fazladan kan gelmeye bağlı kızarıklığa ve şişkinliklere yol açar



UÇUCU MADDELER

(Tiner, yapıştırıcılar, çakmak gazı)

- Beyin üzerine doğrudan toksik etki yapar.
- Öğrenme ve hafıza üzerine olumsuz etki yapar.
- Baş dönmesi, sersemlik, görme bozukluğu yapar.
- Bağımlılık potansiyeli yüksektir.
- Beyin ve kalp üzerine etki ile ani ölüm sıklıkla meydana gelir.



Kemer'de çakmak gazı koklayan genç öldü



**ÇAKMAK GAZI
KOKLAMAK ÖLÜME
GÖTÜRÜYOR!**



GENÇLER! BU HABERİ DİKKATLİ İZLEYİN...

**TGRT
HABER**

BAĞIMLILIK DÖNGÜSÜ



MADDE KULLANIMINA YOL AÇAN NEDENLER

- Merak
- Arkadaş etkisi
- Sorunlar karşısında caresizlik
- Kendini kanıtlama güdüsü

BAĞIMLILIĞIN ARKASINDAKİ GEREKİNİM VE İYİ NİYETLER

- Ait olduğunu hissetmek
- Sevildiğini hissetmek
- Eğlenmek
- Sosyalleşmek
- Bireyleşmek/Bağımsızlaşmak
- Rahatlamak
- Kaygıyı gidermek & Kontrol elde etmek ve güçlü olduğunu hissetmek

Cehenneme giden yol, iyiniyet
taşlarıyla döşenmiştir.

William Blake



RİSK ALTINDAKİ GENÇLER

- Ailesel özellikler
- Çevresel faktörler
- Davranış sorunları
- Olumsuz ergenlik deneyimleri



BAĞIMLILIK BELİRTİLERİ

- Aynı etkiyi sağlamak amacıyla kullanılan madde miktarını sürekli arttırmak.
- Madde kullanmayı bıraktığında veya azalttığında fiziksel ve ruhsal yoksunluk belirtileri yaşamak.
- Düşünülenden daha fazla madde kullanmak.
- Madde kullanımını denetlemek ya da bırakmak için gösterilen çabanın sürekli boşa çıkması.
- Maddeyi sağlamak, kullanmak veya bırakmak için çok fazla zaman harcamak.
- Sosyal, mesleki ve kişisel etkinliklerini madde kullanmak sebebiyle azaltmak veya tamamen terk etmek.
- Fiziksel veya ruhsal sorunlara yol açmasına rağmen madde kullanmayı sürdürmek.

UYUŞTURUCU MADDE KULLANMAYA NEREDE VE NE ZAMAN DAVET EDERLER?

- Maddeyi tanıtan, özendiren ve kullanma fikrini oluŐturan genellikle yakın bir arkadaŐtır. Çünkü bu maddelerin zararlı olduğunu ve kullanılmaması gerektiğini herkes bilir.
- Madde kullanımı arkadaşlarınızla olduğunuz her yerde olabilir ama alkol, sigara, nargile kullanılan mekanlar, izbe yerler ve eğlence mekanları riskin daha yoğun olduğu yerlerdir.

NASIL KANDIRIYORLAR?

- İnsanın sosyal çevresinin genişlemesine yardımcı olur.
- Madde kullanımı arkadaşlık ilişkilerimi arttırıyor.
- Benim iradem güçlüdür, ben bağımlı olmam. Ben kendimi kontrol edebilirim.
- Ottur, zararı yoktur. Bağımlılık da yapmaz. Bir kere kullanmaktan bir şey çıkmaz.
- Sadece zayıf insanlar bağımlı olur. Herkes kullanıyor, bir şey olmuyor.

HAYIR DİYE BİLMEK !!!

Hayır, sağlıklı kalmak için çabalıyorum.

Hayır, ben bir sporcuyum, böyle şeyler yapamam.

Hayır, teşekkürler, ben eve gitmeliyim.

Hayır, ben okula gidiyorum. Bunu riske atmak istemem.

Hayır, insanda yaptığı etkiyi sevmiyorum.

Hayır, yapamam. Ben işin kolayına kaçamam.

Hayır dostum, sağ ol. Ben böyle iyiyim.

Hayır, eğer annem babam beni bu durumda görse gerçekten çok üzülürdü.

Hayır, teşekkür ederim.

YANLIŞ BİLİNENLER

- Çocuğumu tedavi ettirsem asla bir daha kullanmaz.
- Herkes uyuşturucu veya uyarıcı kullanıyor ve onlara bir şey olmuyor.
- Uyuşturucu bazı ũlkelerde neden serbest?
- Gençlikte olur böyle şeyler, dener, bırakır.
- Esrar, alkol ve sigaradan daha tehlikeli değildir.
- Sadece kimyasal maddeler bağımlılık yapar.
- Kişi her gũn madde kullanmıyorsa bağımlı değildir.
- Ben kontrol edebilirim, bağımlı olmam.

NASIL ANLARSINIZ?

KIŞILERDE GÖRÜLEN FİZİKSEL DEĞİŞİKLİKLER

- Uyku bozukluğu
- Dalgınlık, halsizlik, yorgunluk ve isteksizlik
- Beslenme bozukluğu ve kilo kaybı
- Gözlerde kanlanma, göz bebeklerinde daralma ya da genişleme
- Konuşma güçlüğü, peltek ya da mırıldanır gibi konuşma
- Sarhoşluk hali
- Ciltte leke, yara ve enjeksiyon izleri

KİŞİLERDE GÖRÜLEN DAVRANIŞ DEĞİŞİKLİKLERİ

- Çevre ve arkadaş değişikliği
- Kimi zaman neşeli, sakin; kimi zaman öfkeli, saldırgan olma
- Aile ilişkilerini azaltma, evde daha az bulunma
- Ev içinde yalnız kalmayı tercih etme
- Sık sık banyoya gitme
- Aşırı para harcama
- Kendine bakımın azalması
- Okul veya iş başarısında düşme

EBEVEYN OLARAK NASIL YAKLAŞILMALI?

- Paniğe kapılmayınız.
- Öfke ile hareket etmeyiniz.
- Sorunu görmezden gelmeyiniz.
- Durumu gözlemleyiniz.
- Çocuğunuzun sosyal çevresini inceleyip, sorunun kaynağını tespit etmeye çalışınız.
- Çocuğunuzun arkadaş ilişkilerini gözden geçiriniz.

- Çocuğunuzun uyuşturucu madde kullanmasının sebeplerinin arasında, sizin de eksik ve yanlış davranışlarınızın olduğunu göz ardı etmeyiniz.
- Çocuğunuza kesinlikle kötü davranmayınız, onu suçlamayınız.
- Uzman bir hekimin bilgisine başvurunuz ve tavsiyeleri doğrultusunda hareket ediniz.
- Çocuğunuzu sıkmadan, sevgi ve şefkatli bir yaklaşımla ona daha fazla zaman ayırınız.
- Aile bağlarını gözden geçirip, sorunları giderip, güçlendirmeye çalışınız.



KORUYUCU YAKLAŞIM VE TEDAVİ

BİRİNCİL KORUYUCU YAKLAŞIM

- Yaşamı boyunca hiç madde ile karşılaşmamış kişilerin bu maddeleri kullanmaya başlamasını engellemek amacı ile yapılan çalışmalardır.
- Bilgilendirme toplantıları, konferanslar, seminerler vs...

İKİNCİL KORUYUCU YAKLAŞIM

- Madde kullanmaya başlamış ancak bağımlı hale gelmemiş kişilerin bağımlı hale gelmesini önlemek amacı ile yapılan çalışmalardır.
- Kişinin kendi durumunu değerlendirmesini, kendisine yardımcı olunabileceğini kavramasını sağlamak, sağlık kurumlarına başvurabileceğini öğretmek vs...

ÜÇÜNCÜL KORUYUCU YAKLAŞIM

- Belirli bir süre madde kullanarak madde bağımlısı haline gelmiş kişilerin tedavisinin sağlanarak geriye dönüşü olmayan sosyal ve tıbbi kayıplardan korumak, ölümü engellemek için yapılan çalışmalardır. (Ayaktan ya da yatarak tedavi vs)

TEDAVİ

- Kamu-özel kurumların eğitim ve rehberlik hizmetleri
- Kamu-özel sağlık kurumlarının sağlık hizmetleri (Aile hekimi, Psikiyatri Uzmanı)
- Amatem (Alkol ve madde bağımlılığı tedavi ve eğitim merkezleri)

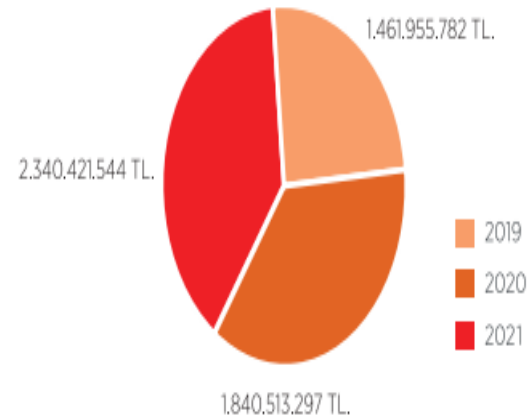
BAĞIMLILIK TEDAVİ EDİLEBİLİR

- Kullanıcılar arasında “bu hastalığın tedavisi olmadığı” yolunda bir kanı yerleşmiştir. Oysa uyuşturucu madde kullanan kişiler tedavi olabilir. Tedavi ilkelerini eksiksiz yerine getiren kişilerde uyuşturucu maddeyi bırakma ve “temiz kalma davranışı” sıklıkla görülmektedir.
- Bunun yanı sıra temiz kalma davranışını gösteren kişileri bekleyen en büyük risk, tekrar madde kullanımına başlamaktır. Kişi bu maddeleri bıraktıktan sonra, bir daha hiçbir zaman tekrar kullanmamalıdır. Bir kez kullanması, onun eski günlerine dönmesine ve yıkıcı sonuçlar yaşamasına neden olabilir.

1.2. UYUŞTURUCU İLE MÜCADELE BAĞLANTILI KAMU HARCAMALARI

Ülkemizde uyuşturucu ile mücadele alanında yapılan harcamalar kurumların genel bütçelerinden karşılanmaktadır. Harcama verileri her yıl, bir önceki yıl esas alınarak, uyuşturucu ile mücadele alanında görevli kurumlarla yapılan resmi yazıőmalar aracılığıyla Türkiye Uyuşturucu ve Uyuşturucu Bağımlılığı İzleme Merkezi (TUBİM) tarafından toplanmaktadır. Bu bölümdeki kamu harcamaları kurumlarımızdan edinilen yaklaşık harcama verilerini kapsamaktadır.

Grafik 1.1'in incelenmesinden görüleceği üzere, 2021 yılı kamu harcamaları, 2020 yılına oranla yaklaşık %27,2 artışla 2 milyar 340 milyon 421 bin 544 Türk Lirası olarak gerçekteőmiştir.



Grafik 1.1 Uyuşturucu ile Mücadele Alanında Yapılan Kamu Harcamalarının Yıllara Göre Dağılımı.

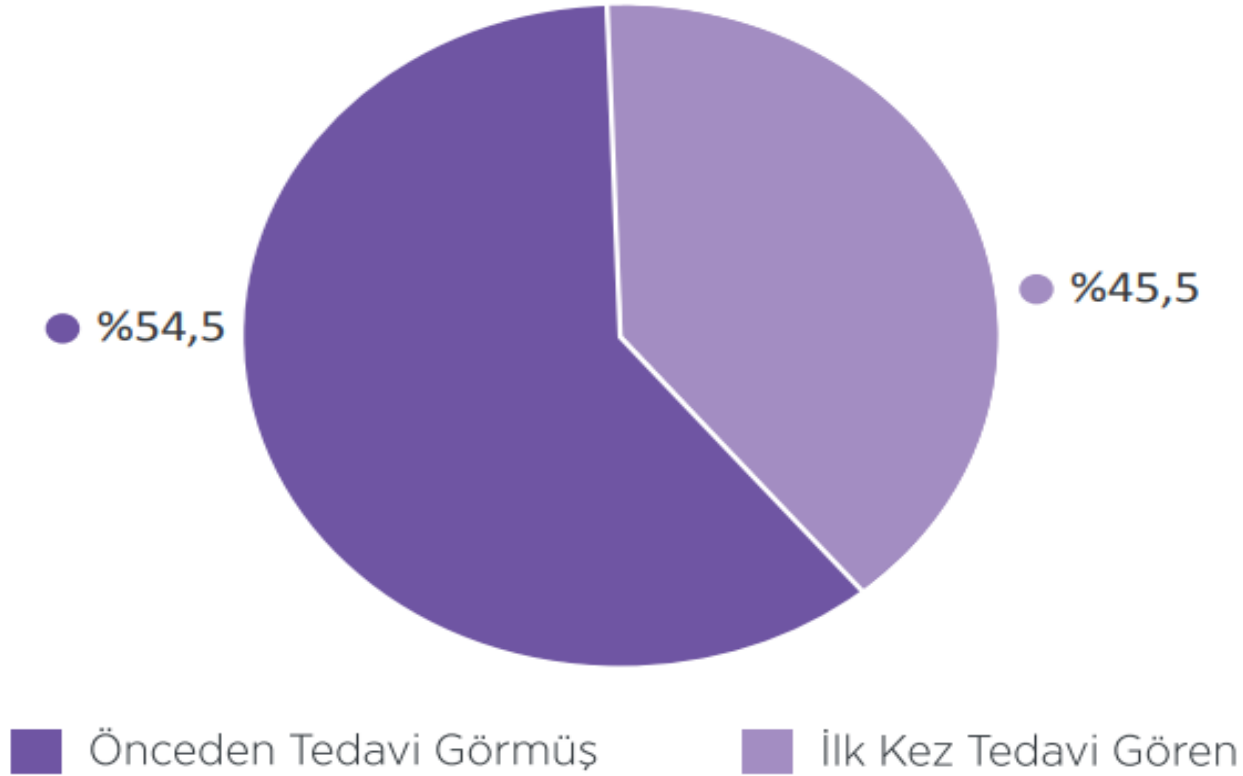
AMATEM

- Alkol ve Uyuşturucu Madde Bağımlıları Tedavi ve Araştırma Merkezi'nin kısaltmasıdır.
- Merkez sadece bağımlı hastalara hizmet vermeyi amaçlamaktadır.

**KARADENİZ'DE İLK KEZ
SAMSUN'DA AÇILDI**

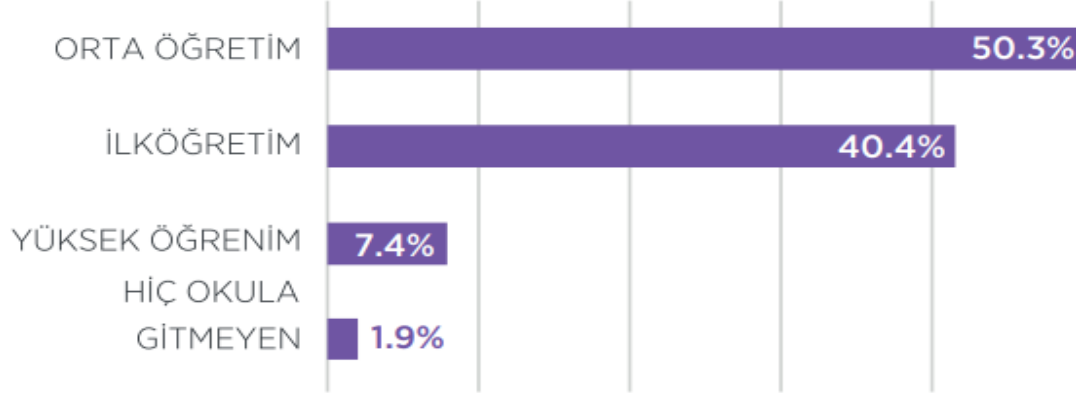


Grafik 4.3 Yatarak Tedavi Gören Tekil Kişilerin Yıllara Göre Dağılımı (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2022).



Grafik 4.4 2021 Yılında Tedavi Merkezlerine Başvuran Hastaların Dağılımı -%- (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2022).

2021 yılında yatarak tedavi gören hastaların maddeyi **ilk kullanım yaşı ortalamasının 21,51** olduğu görülmüştür (Grafik 4.8).



Grafik 4.7 Tedavi Gören Kişilerin Eğitim Durumlarının Dağılımı -%- (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2021).

2020 yılında tedavi gören hastaların tamamlanmış eğitim durumları incelendiğinde;

- %1,9'unun hiç okula gitmediği,
- %40,4'ünün ilköğretim mezunu,
- %50,3'ünün ortaöğretim mezunu,
- %7,4'ünün yükseköğretim mezunu olduğu görülmüştür (Grafik 4.9).

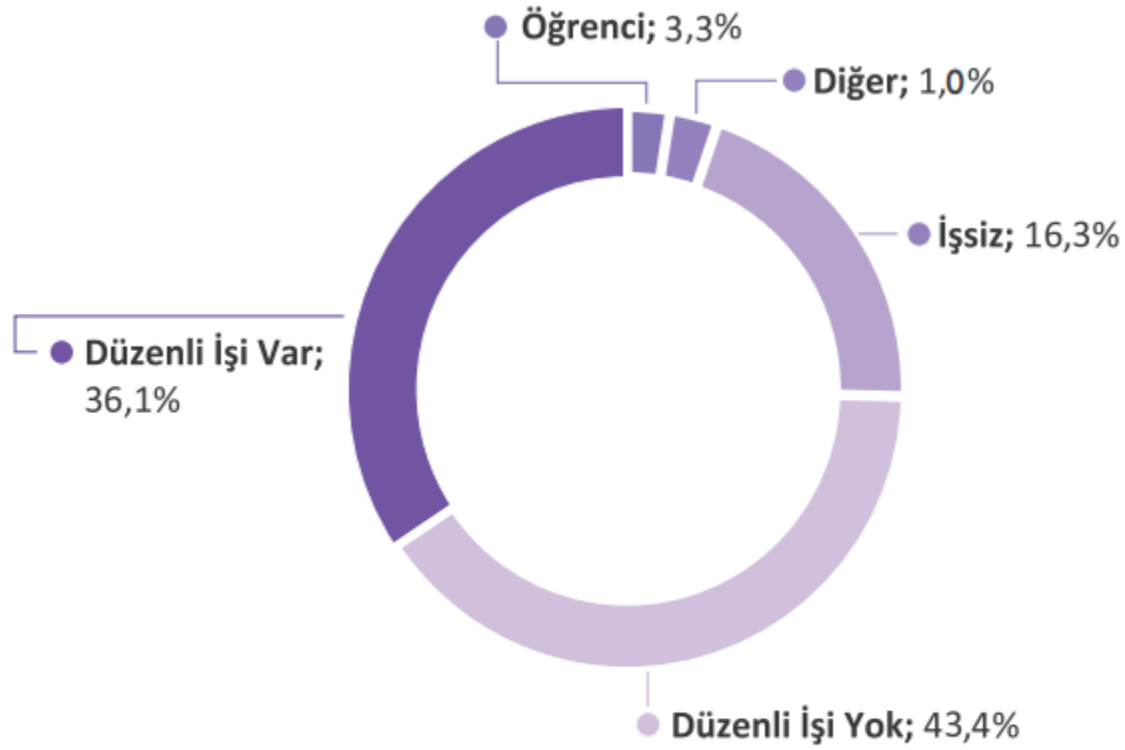


%92,8

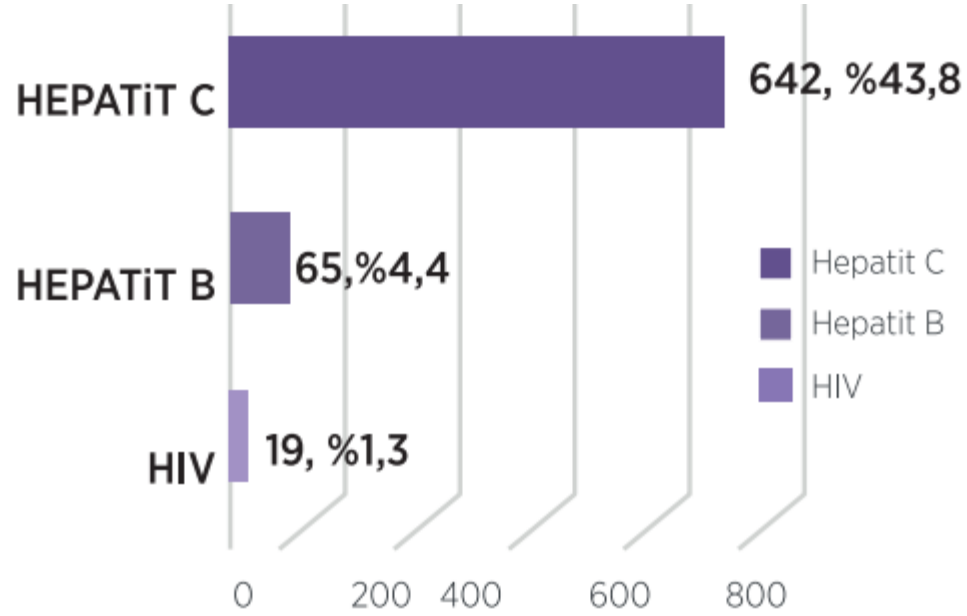


%7,2

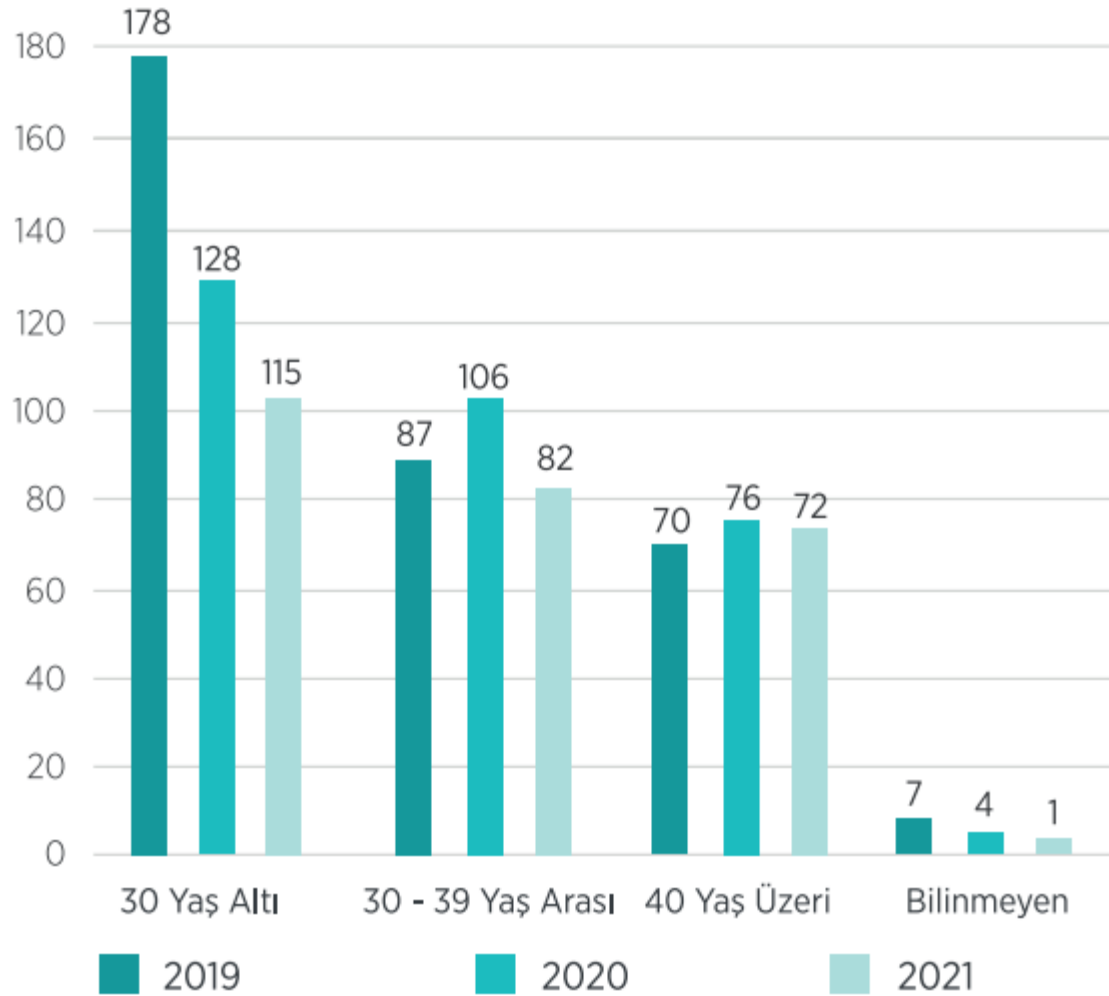
Grafik 4.5 Tedavi Gören Kişilerin Cinsiyetlerine Göre Dağılımı -%- (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Müdürlüğü, 2022).



Grafik 4.8 Tedavi Gören Kişilerin Çalışma Durumlarının Dağılımı -%- (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2022).



Grafik 4.10 Tedavi Gören KiŐilerden Damar Yoluyla Uyuşturucu Kullananlara Uygulanan Tarama Testi Sonuçlarının Dağılımı (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2022).



Grafik 5.3 Yıllara Göre Madde Bağlantılı Ölümlerin Yaş Gruplarına Göre Dağılımı (Adalet Bakanlığı, Adli Tıp Kurumu Başkanlığı, 2022).

TCK'DA MADDE BAĞIMLILIĞIN YERİ

- Uyuşturucu veya uyarıcı maddeleri ruhsatsız veya ruhsata aykırı olarak imal, ithal veya ihraç eden kişi, yirmi yıldan **otuz yıla kadar** hapis ile cezalandırılır.
- Uyuşturucu veya uyarıcı maddeleri satan, satışa arz eden, başkalarına veren, sevk eden, nakleden, depolayan, satın alan, kabul eden, bulunduran kişi, **on yıldan az olmamak** üzere hapis ile cezalandırılır.
- Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın alan, kabul eden veya bulunduran ya da uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanan kişi, **iki yıldan beş yıla** kadar hapis cezası ile cezalandırılır.

Tablo 2.6 Yıllara Göre Narkotimler Tarafından Müdahale Edilen Olay ve Şüpheli Sayısı (EGM, NDB, 2022).

Yıl	Olay Sayısı	Şüpheli Sayısı	Tutuklu Sayısı
2017	26.004	51.381	11.778
2018	37.092	66.535	12.101
2019	45.662	80.358	16.904
2020	50.563	86.207	16.113
2021	69.003	98.455	17.310



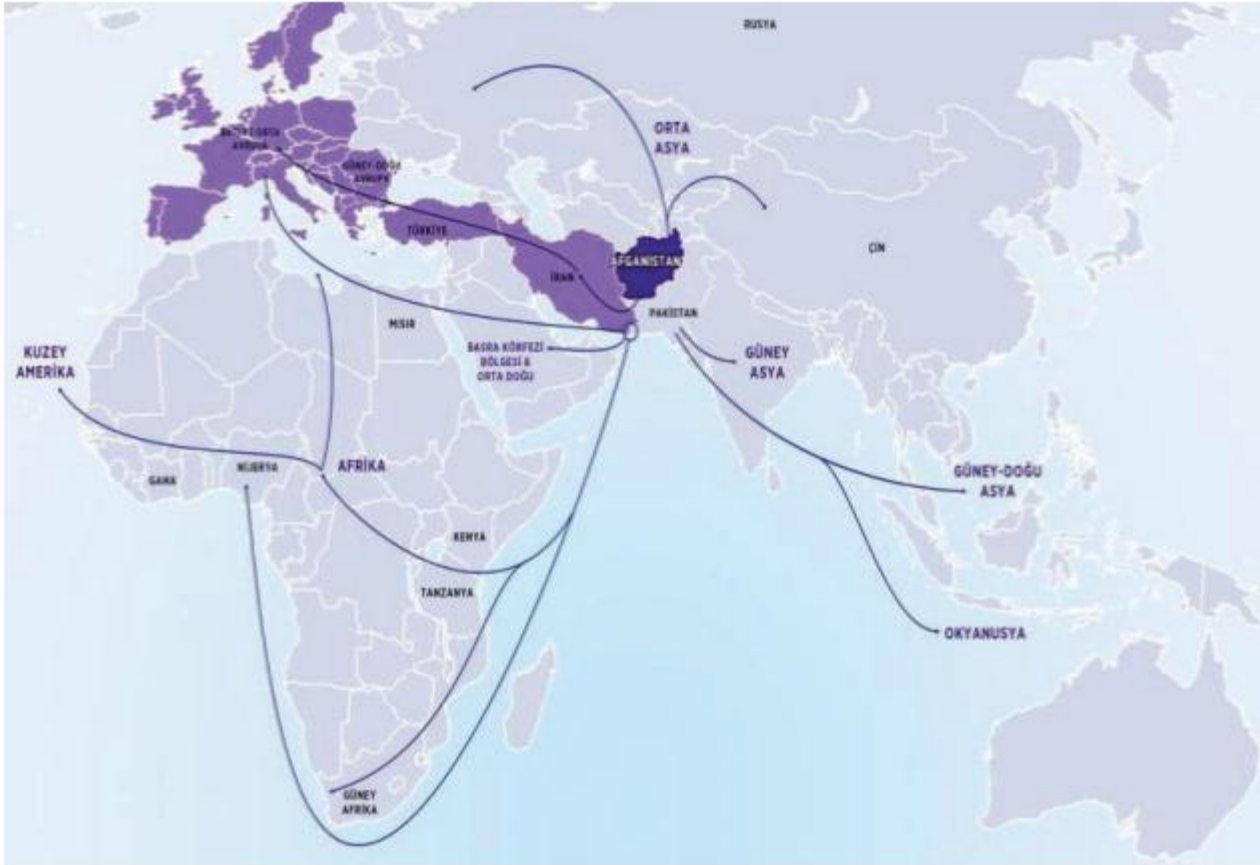
T.C.
İÇİŞLERİ BAKANLIĞI



EMNİYET GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
NARKOTİK SUÇLARLA MÜCADELE
DAİRE BAŞKANLIĞI



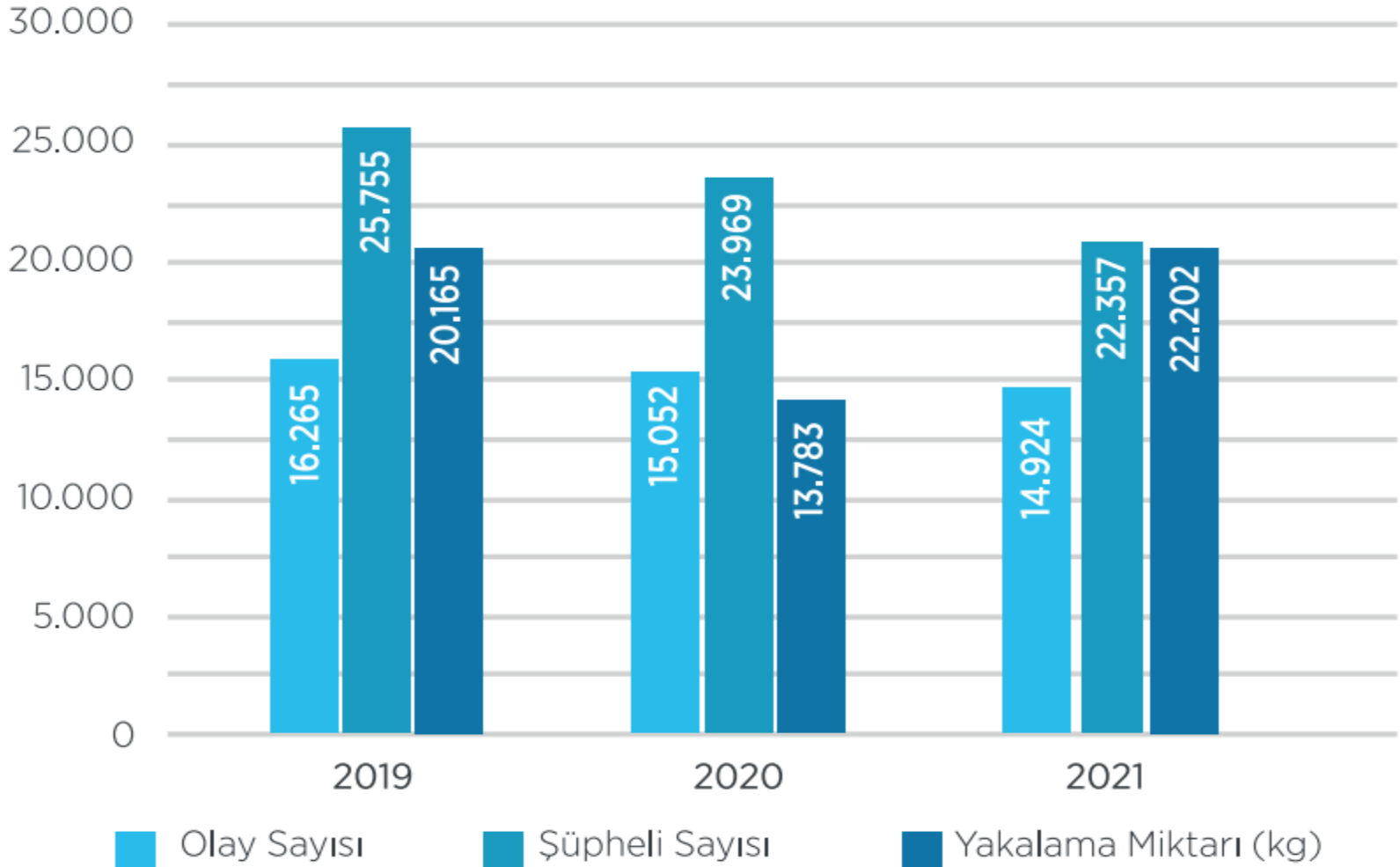
ANKARA - 2022

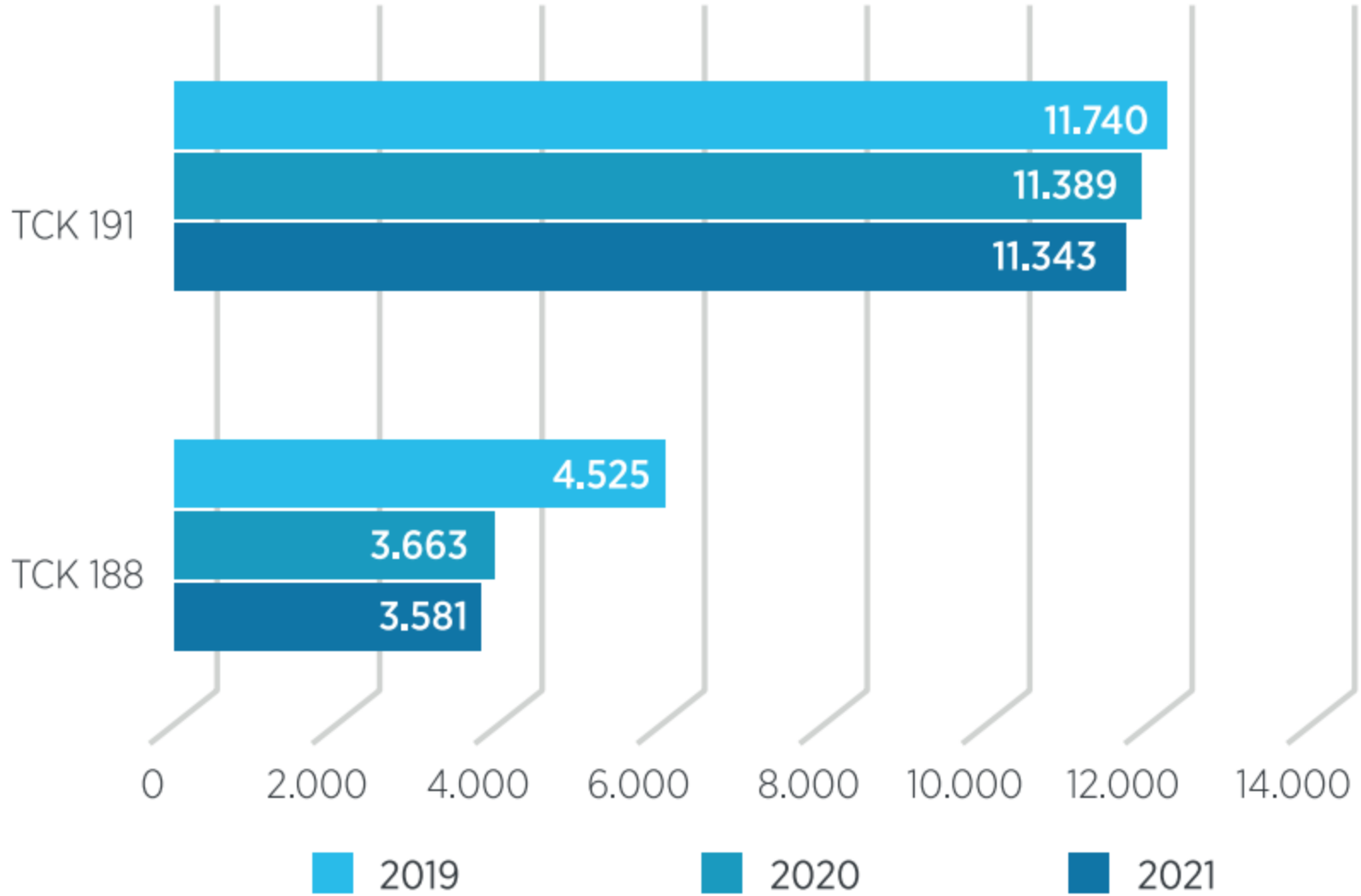


Resim 2.1 Uyuşturucu Rotaları⁵

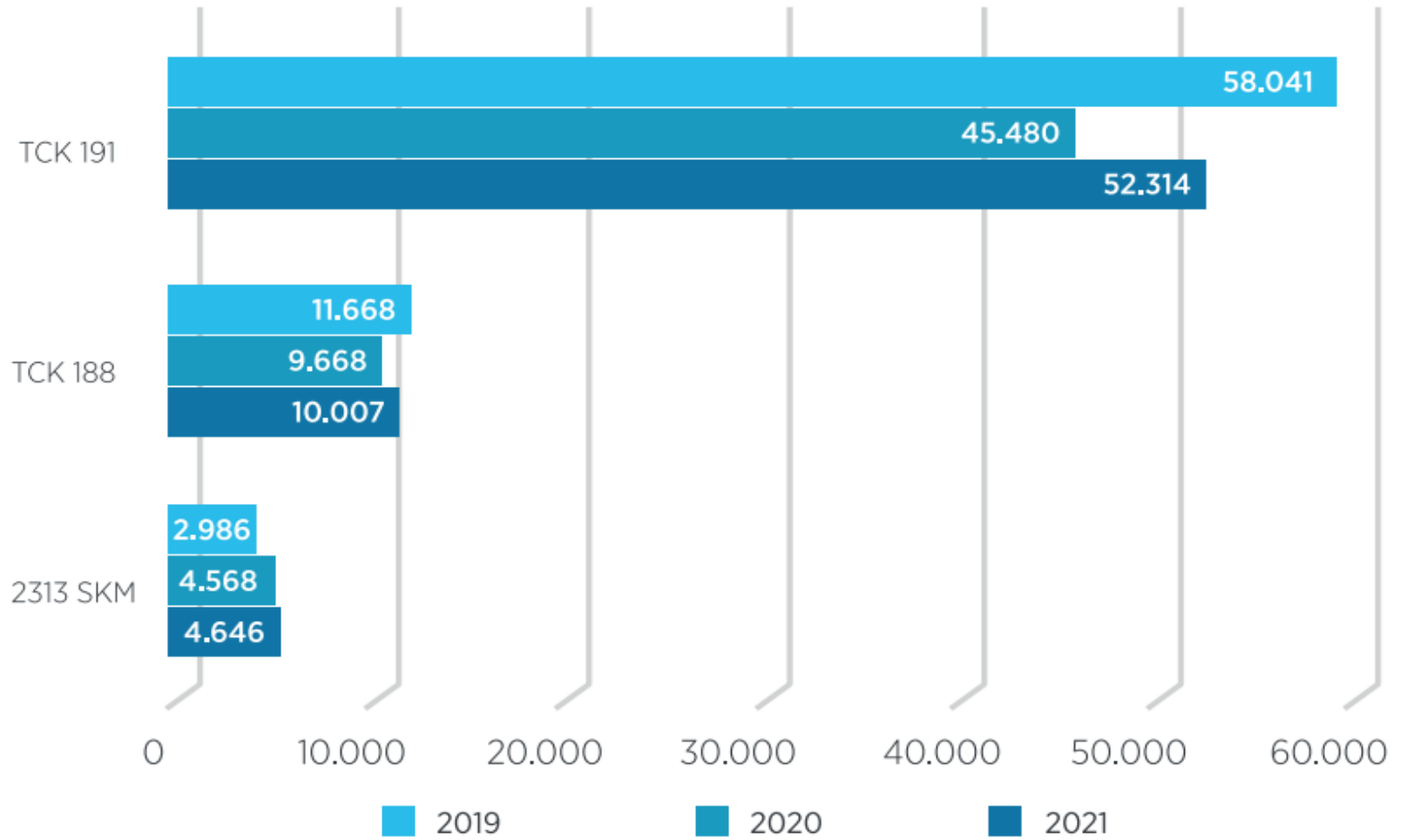
Windows'u Etkin
Windows'u etkinleştirm

Grafik 2.3 2019-2021 Eroin Yakalama Miktarları, Olay ve Şüpheli Sayıları.

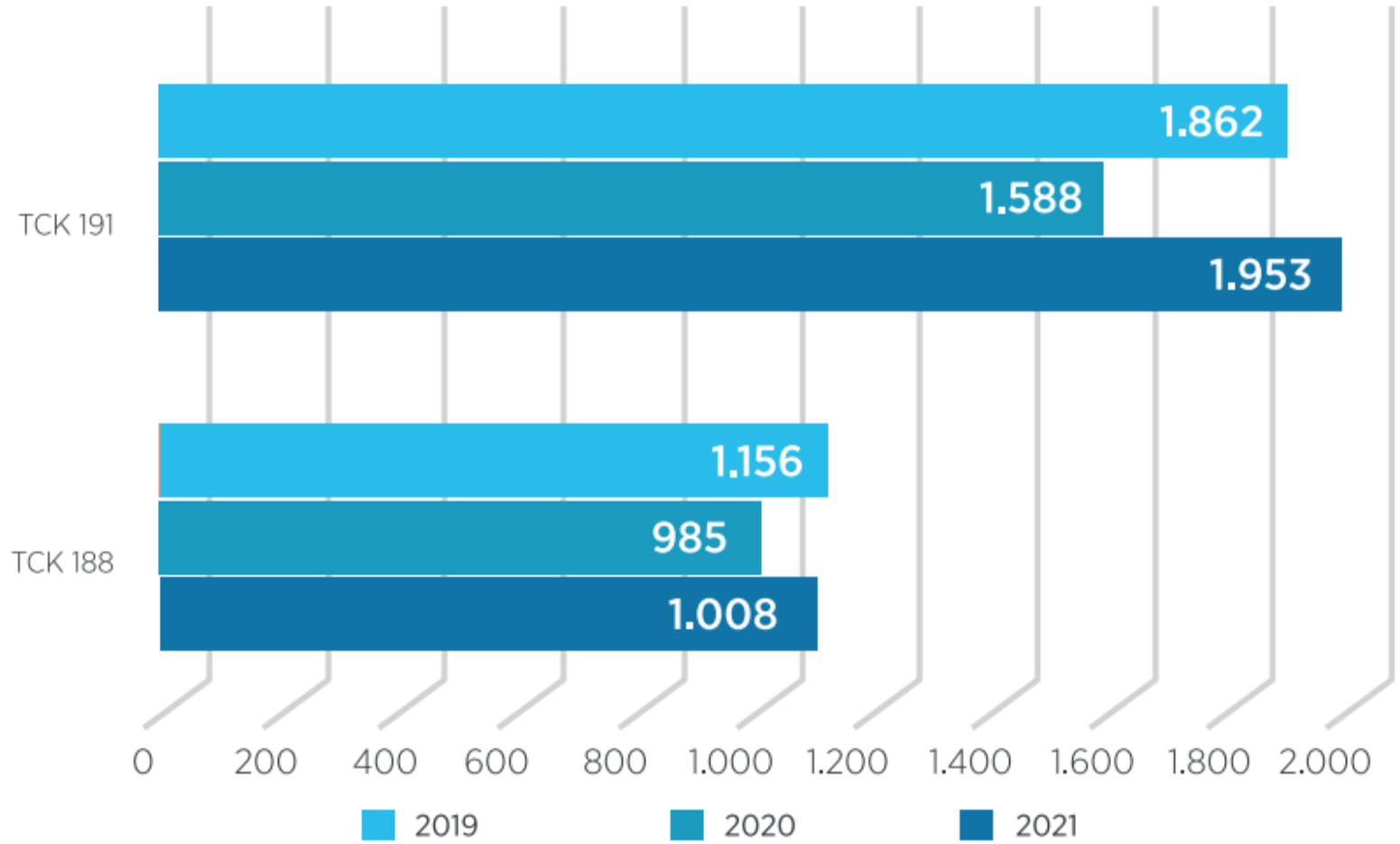




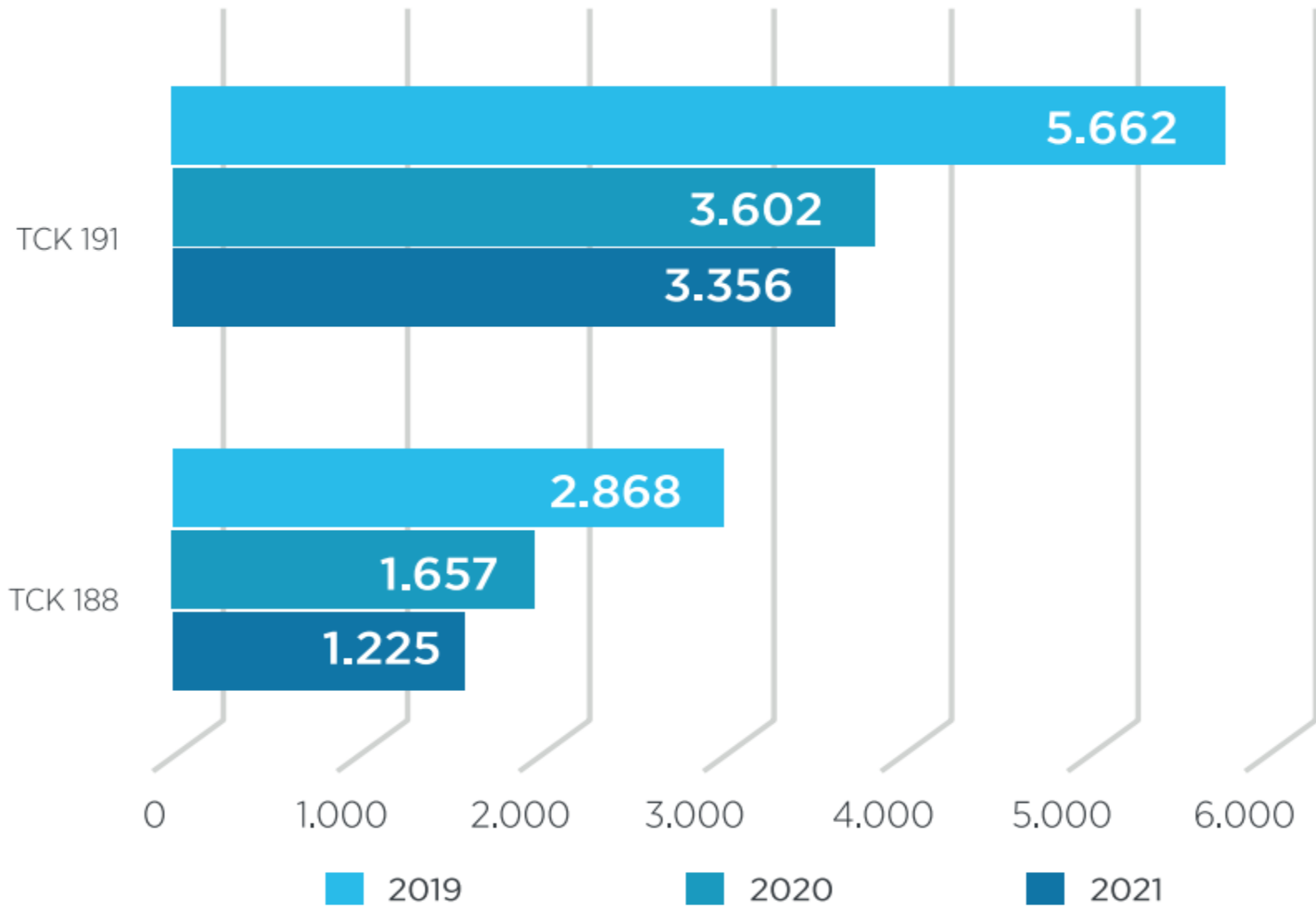
Grafik 2.7 Yıllara Göre Eroin Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



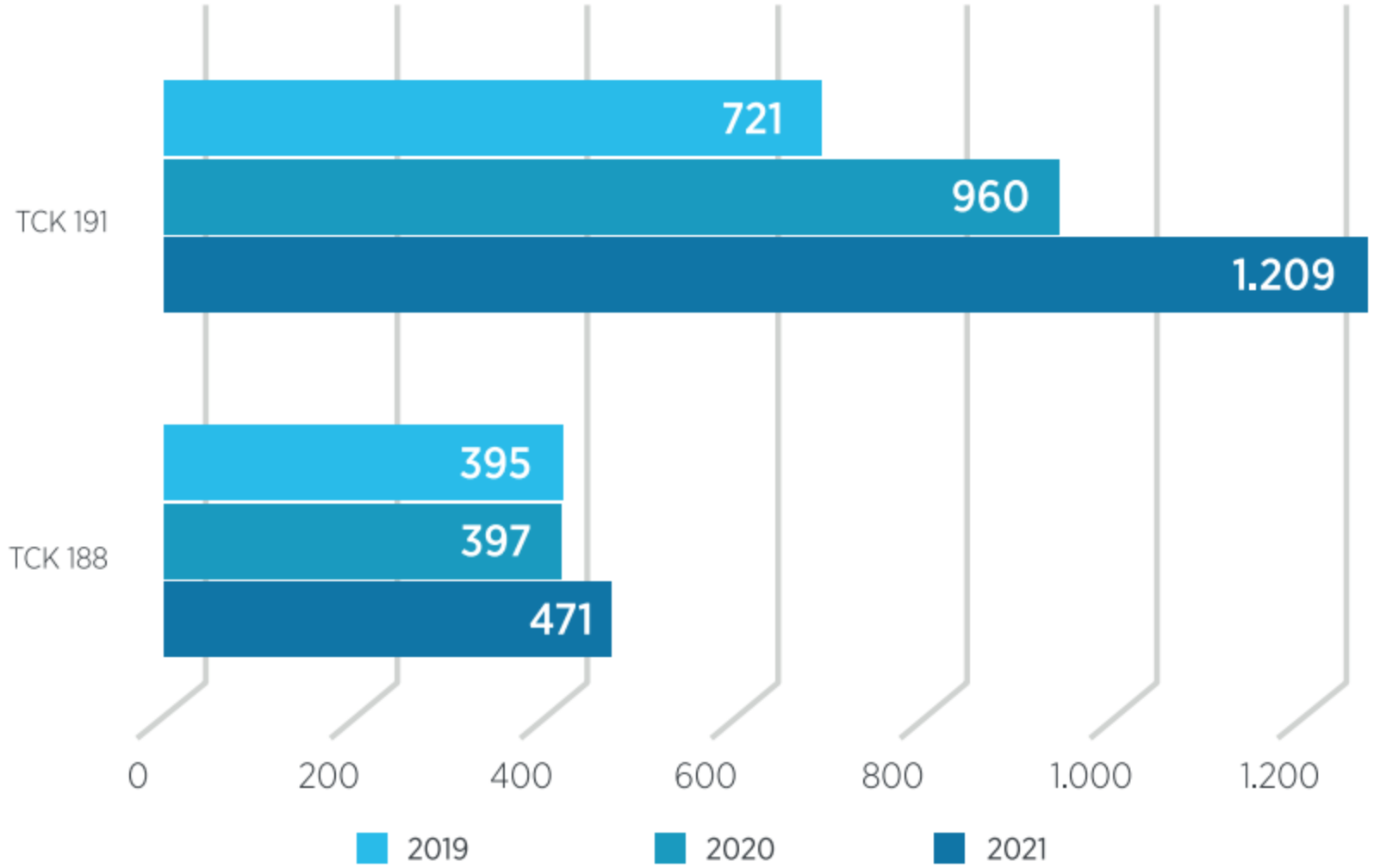
Grafik 2.11 Yıllara Göre Esrar ve Skunk Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



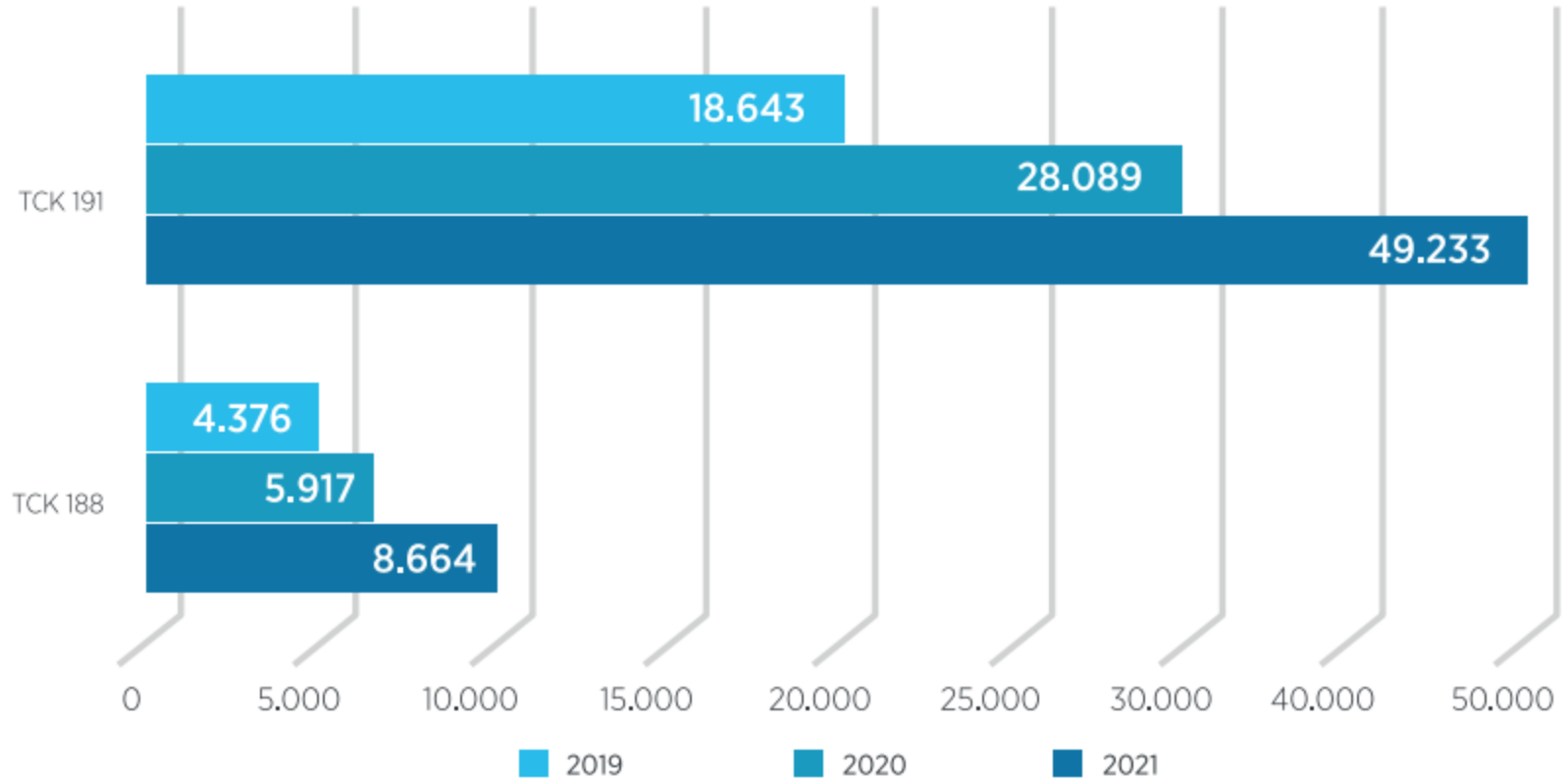
Grafik 2.18 Yıllara Göre Kokain Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



Grafik 2.22 Yıllara Göre Ecstasy Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



Grafik 2.26 Yıllara Göre Captagon Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



Grafik 2.30 Yıllara Göre Metamfetamin Olay Sayısının Suç Türlerine Göre Dağılımı.



Ülkemiz uluslararası sözleşmelerden kaynaklanan sorumluluklarını etkin olarak yerine getirmenin ötesinde başta BM olmak üzere diğer uluslararası organizasyonların şemsiyesi altında yürütülen proje ve faaliyetlere de hem donör hem de katılımcı olarak destek vermektedir.



Ülkemizde uyuşturucu ile mücadele, Türkiye Cumhuriyeti Anayasası 58. maddesinde yer alan **“Devlet, gençleri alkol düşkünlüğünden, uyuşturucu maddelerden, suçluluk, kumar ve benzeri kötü alışkanlıklardan ve cehaletten korumak için gerekli tedbirleri alır.”** hükmüne dayanarak yapılmaktadır.

GENELGE

Cumhurbaşkanlığından:

Konu: Bağımlılık ile Mücadele

GENELGE

2019/2

Uyuşturucu, alkol, tütün gibi madde bağımlılıkları ile kumar, teknoloji bağımlılığı gibi davranışsal bağımlılıklarla mücadele çalışmalarının kararlılıkla sürdürülmesi, bakanlıklar ve kamu kurum ve kuruluşları arasında koordinasyonun sağlanması amacıyla Bağımlılıkla Mücadele Yüksek Kurulu (Yüksek Kurul) Cumhurbaşkanı Yardımcısının başkanlığında Adalet, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler, Çevre ve Şehircilik, Gençlik ve Spor, Hazine ve Maliye, İçişleri, Milli Eğitim, Sağlık, Tarım ve Orman, Ticaret, Ulaştırma ve Altyapı Bakanları ile Cumhurbaşkanlığı Sağlık ve Gıda Politikaları Kurulu Başkan Vekilinin katılımıyla yeniden oluşturulmuştur. Cumhurbaşkanı Yardımcısının katılmadığı hallerde Yüksek Kurula Sağlık Bakanı başkanlık edecektir.

Yüksek Kurulun oluşturacağı strateji ve eylem planları çerçevesinde görev icra etmek üzere Yüksek Kurul tarafından Sağlık Bakanının teklifi üzerine Sağlık Bakanlığı Bakan Yardımcısının başkanlığında kurul ve vali başkanlığında il koordinasyon kurulları oluşturulabilecektir. Ayrıca Yüksek Kurul tarafından ihtiyaç halinde çalışma grupları oluşturulabilecektir.

Yüksek Kurul, kurul ve çalışma gruplarının sekreteryaya hizmetleri ile alınan kararların takibi Sağlık Bakanlığınca yürütülecektir.

Sağlık Bakanlığınca altı aylık periyotlarla ilerleme raporları hazırlanarak Yüksek Kurulun değerlendirmesine sunulacaktır. Yapılan değerlendirmeler, yürütülen faaliyetler ve elde edilen sonuçlar Yüksek Kurul Başkanınca yıllık faaliyet raporu olarak kamuoyu ile paylaşılacaktır.

Kurullar tarafından bağımlılık ile mücadele alanında yürütülecek çalışmalarda ihtiyaç duyulacak her türlü destek, yardım ve kolaylık ilgili kamu kurum ve kuruluşlarınca sağlanacak, alınan kararların uygulanmasında üstlenilen görev ve sorumluluklar özenle yerine getirilecektir.

2017/23 sayılı Genelge yürürlükten kaldırılmıştır.
Bilgilerinizi ve gereğini önemle rica ederim.

13 Şubat 2019

Recep Tayyip ERDOĞAN

CUMHURBAŞKANI

2018-2023 Uyuşturucu ile M¼cadele Ulusal Strateji Belgesi ve Eylem Planı kapsamında, uyuşturucu kullanımının önlenmesine yönelik eğitim ve bilgilendirme çalışmalarının öncelikli sorumlusu **Milli Eğitim Bakanlığı** olarak belirlenmiştir. Bununla birlikte multidisipliner bir yaklaşımla eşgüdüm içerisinde yürütölen önleme çalışmalarında; *Sağlık Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı ve Türkiye Yeşilay Cemiyetinin faaliyetleri bulunmaktadır.*



ERKEN UYARI SİSTEMİ



ÇALIŞMA GRUBU



CUMHURBAŞKANLIĞI KARARNAMESİ



Resim 2.2 Erken Uyarı Sistemi

GÖZÜMÜZ OLUN!

KARŞILAŞTIĞINIZ
UYUŞTURUCU TİCARETİNİ
DOĞRUDAN VE
EN HIZLI ŞEKİLDE
BİLDİRİN!



UYUMA

UYUŞTURUCUYLA MÜCADELE UYGULAMASI



EGM Bilgi Teknolojileri Daire Başkanlığı tarafından 24 Eylül 2018 tarihinde hayata geçirilen UYUMA projesi sayesinde, bildirim yapan kişinin konum bilgisinin alınması ile 112 Acil Çağrı Birimleri koordinesinde en yakın kolluk birimine aktarılması sağlanarak, olaylara daha hızlı müdahale edilmektedir.



UYUMA

**ile bildirim yapanların
kimliğinin gizli tutulması
yasal zorunluluktur.**



Mevcut bulgular ve annelerin feraseti ile evlatlarına olan sonsuz sevgisi madde kullanımı ile mücadelede annelere yönelik farkındalık ve bilinçlendirme faaliyetlerine ağırlık verilmesini ve özel bir önem atfedilmesini göstermiştir. Bu sebeple, İçişleri Bakanımız Sayın Süleyman SOYLU'nun talimatları doğrultusunda 23 Ekim 2020 tarihinde "En İyi Narkotik Polisi; Anne Projesi" başlatılmıştır. Projenin hedef kitlesi, anneler ve anne adayı yetişkinleri kapsamaktadır.

NDB'ce, TUBİM Bilim Kurulu ve İç Güvenlik Stratejileri Dairesi Başkanlığının katkıları alınarak "En İyi Narkotik Polisi; Anne" eğitim modülü hazırlanmış ve İl Narkotik Suçlarla Mücadele Şube Müdürlüklerine gönderilmiştir. Eğitim faaliyetleri, yoğun olarak il merkezlerinde ve gerek görülen dış ilçelerimizde yapılmaktadır.



Tablo 3.4 Diyanet İşleri Başkanlığı Tarafından 2021 Yılı Faliyet ve Katılan Kişi Dağılımı

Faaliyet Türü	Faaliyet Sayısı	Katılımcı Sayısı
Vaaz	33.883	Yaklaşık 25.000.000
Hutbe	1	Yaklaşık 25.000.000
Seminer/Çalıştay vb	1.847	88.262
Konferans/Panel vb	663	20.212
Cezaevi ve Denetimli Serbestlik Dersleri	853	17780
Din Görevlilerine Yönelik Eğitimler	144	35348

4.2.3. Yeşilay

Yeşilay Danışmanlık Merkezi (YEDAM)

Ayaktan psikososyal tedavi hizmetine örnek olarak, Türkiye'nin birçok ilinde yaygınlaşmakta olan YEDAM mevcuttur. Türkiye Yeşilay Cemiyeti'nin bir projesi olarak kurulan YEDAM, bağımlılara, bağımlı ailelerine ve bağımlılık riski taşıyanlara psikososyal hizmet sunmaktadır. Bağımlılıktan kurtulma ve tekrarı önleme üzerine yapılandırılmış bir sistemi olan YEDAM, 2021 sonu itibariyle 81 ilimizde ve KKTC'de olmak üzere toplam 104 merkezde faaliyetini sürdürmektedir.

YEDAM'da, öncelik alkol ve madde bağımlıları olmakla birlikte 2019 yılı itibariyle internet ve tütün bağımlılığı, 2020 yılı itibariyle kumar bağımlılığı ile mücadele hizmeti de verilmeye başlanmıştır (Yeşilay, 2022).

Tablo 4.3 2021 Yılında YEDAM Merkezlerine Yapılan Başvuru Sayıları Dağılımı

	Sayı
İlk başvuru	13.051
Psikoterapi sayısı	64.391
Takip danışan sayısı	10.358
Sosyal hizmet görüşme sayısı	26.946
İŞKUR görüşme sayısı	236
İşe yerleştirme sayısı	45
Atölyelere katılan danışan sayısı	740
Ev ziyareti sayısı	143

Uyuşturucu ile M¼cadele Danışma ve Destek Hattı (ALO 191)

ALO 191 Uyuşturucu ile M¼cadele Danışma ve Destek Hattı, 8 Temmuz 2015 tarihinde hizmete açılmıştır. 7 g¼n 24 saat esasına g¼re hizmet veren danışma hattında (Temmuz 2015 – Aralık 2021) 358.627 ağrı karşılanmıştır.

“

"THE PKK" adlı kitapta
PKK'nın narkotikten elde
ettiği yıllık gelirin 500
milyon Avro ile 2,5 milyar
dolar arasında değiştiği
vurgulanmıştır.

”

Kara Paranın Aklanmasının Önlenmesine İlişkin
Mali Eylem Görev Gücü (FATF) tarafından Ekim
2015'de yayınlanan raporun 18. sayfasında PKK'nın
yasa dışı uyuşturucu trafiğinden gelir elde ettiği,
uyuşturucunun Türkiye üzerinden Avrupa pazarına
ulaştırılmasında vergi aldığı belirtilmiştir.

“

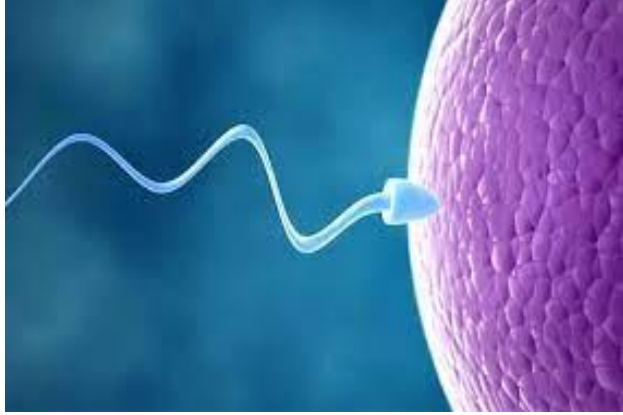
PKK yasa dışı kenevir
ekimini en kazançlı
yöntem olarak
görmektedir.
Örgütün bu alanda
yılda 500 milyon
dolar gelir sağladığı
değerlendirilmektedir.

”

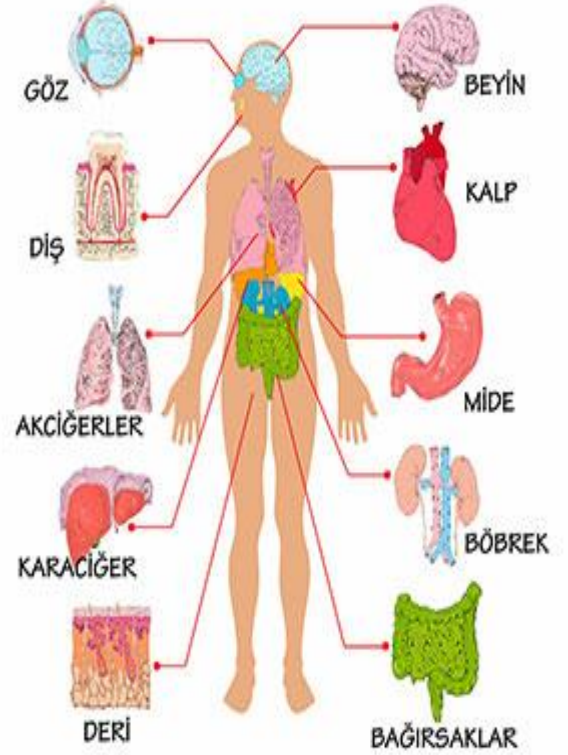
TEFEKKÜR ZAMANI







İNSAN BEDENİ VE ORGANLARI



**Mona Lisa tablosuna
sahip çıkamadılar!**



PASTALI

**saldırıya
uğradı**

TEŞEKKÜR EDİYORUM