



# ELŐTERJESZTÉS

KESZTHELY VÁROS ÖNKORMÁNYZATA  
KÉPVISELŐ-TESTÜLETE

2018. április 26-ai soros ülésére

*Tárgy:*

**Pályázat benyújtása Keszthely városi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum működésének támogatására**

*Előterjesztő:*

*Törvényességi ellenjegyzés:*

.....  
**Ruzsics Ferenc**  
polgármester

.....  
**Dr. Horváth Teréz**  
jegyző

*Az előterjesztést készítette:*

*Az előterjesztést jóváhagyta:*

.....  
**Mikla Gabriella**  
igazgatási ügyintéző

.....  
**Németh Jánosné osztályvezető**  
Igazgatási Osztály

## Tisztelt Képviselő-testület!

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete 23/2001. (I. 25.) számú határozatában döntött a keszthelyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum létrejöttéről. A keszthelyi KEF a megalakulását követően minden évben sikerrel nyújtott be programot a KEF-ek működését támogató pályázatokon, és aktívan kapcsolódott be a kialakuló és egyre bővülő, a KEF-eket összefogó országos hálózati munkába. (1. sz. melléklet).

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma (a továbbiakban: Támogató) megbízásából a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (a továbbiakban: Lebonyolító) az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.), és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ávr.) alapján nyílt pályázatot hirdet a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására, valamint a kábítószer-probléma kezelését célzó helyi stratégiák megvalósulásának előmozdítására (2. sz. melléklet).

A pályázat általános célja, a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok a helyi igényekre reagáló szakmai tevékenységének előmozdítása, a már működő KEF-ek folyamatos működésének támogatása, a koordinációs feladatok biztosítása, valamint a helyi drogpolitikai célkitűzésekhez kapcsolódó programok támogatása.

A célkitűzések megvalósítását három kategóriában támogatják, amelyek közül Keszthely Város Önkormányzata az „A” kategóriában pályázhat.

„A” kategória: A pályázat lehetőséget biztosít a már eddig is működő KEF-eknek - amelyek megfelelnek a KEF működés alapkritériumainak - hogy a támogatási időszak alatt a már elkészült és a képviselő-testület által elfogadott helyi drogellenes stratégiában és a hozzá kapcsolódó cselekvési tervben meghatározott célok alapján, az egyes szolgáltatási területekhez kapcsolódóan programok kezdeményezését, kidolgozását, összehangolását és lebonyolításuk koordinálását megvalósítsák. A kategória keretében lehetőség nyílik a KEF-eknek helyi felmérések lefolytatására, szakmai tanulmányútra, tapasztalatcserére, tanácsadásra, illetve jó gyakorlatokat bemutató megbeszélésekre, konferenciákra.

A kategória célja, hogy a KEF-ek koordinálásával, helyi igényekre épülő programok - szakmai egyeztetések, közösségi programok, speciális csoportfoglalkozások, rendszeres klubok - valósuljanak meg.

A pályázati kategóriában támogatható tevékenységek:

Helyi stratégiához kapcsolódó cselekvési terv alapján az egyes szolgáltatási területekhez illeszkedő (prevenció, kezelés ellátás, kínálatcsökkentés) programok kidolgozása, összehangolása, lebonyolításuk kezdeményezése, valamint a fejlesztések megvalósulásának koordinálása, azok szakmai felügyeletének ellátása,

- KEF éves munkatervének elkészítése,
- KEF ülések szervezése,
- továbbképzés a KEF tagok számára,
- szakmai konferenciákon való részvétel,
- médiával való együttműködés,
- egyéb szakmai rendezvény (szakmai kerekasztal, kutatási adatok ismertetése, nyílt napok stb.),
- szakmai tanulmányút belföldön a KEF tagság számára (más KEF látogatása és/vagy szakintézmény látogatása),

- KEF működtetésével kapcsolatos tevékenységek (pl. adminisztratív háttér biztosítása, koordinátor foglalkoztatása). A tevékenységek felmerülő költségein kívül elszámolható a koordinátor díjazása és a felmerülő adminisztratív költségek is,
- magával a KEF-fel, illetve a KEF szakmai tevékenységével kapcsolatos szakmai anyagok megjelentetése, közreadása,
- szakanyagok elkészítése (pl. egyéb szakértői anyagok elkészítése),
- KEF saját honlapjának fejlesztése,
- szakmai kiadványok beszerzése,
- tájékoztató kiadvány készítése.

Támogatott pályázat esetén az alábbi tevékenységeket valósítanánk meg.

- KEF éves munkatervének elkészítése a 2018/2019 tanévre,
- KEF ülések szervezése minimum 2 havonta,
- szakmai konferenciákon való részvétel regionális és országos szinten
- médiával való együttműködés
- egyéb szakmai rendezvény (szakmai kerekasztal megszervezése, kortárs segítő csoport megszervezése),
- prevenció célú előadások támogatása
- szakmai tanulmányút belföldön a KEF tagság számára (más KEF látogatása és/vagy szakintézmény látogatása). Tervezett szerint 2019-ben Zalaegerszeg Drogambulancia látogatása
- KEF működtetésével kapcsolatos tevékenységek (pl. adminisztratív háttér biztosítása, koordinátor foglalkoztatása a Keszthelyi Polgármesteri Hivatalban).
- magával a KEF-fel, illetve a KEF szakmai tevékenységével kapcsolatos szakmai anyagok megjelentetése, közreadása, (pl. szórólapok a prevenció célú kiadvány készítése multidiszciplináris tartalommal – drogprevenció, egészségmegőrzés, biztonságos szex, mentális egészség.)

A tevékenységek illeszkednek a 360/2016 (XII.15.) számú képviselő-testületi határozattal elfogadott felülvizsgált Keszthely Város Drogellenes Stratégiája 2014-2020 intézkedési tervéhez (3. sz. melléklet)

**Az igényelhető támogatási összeg „A” kategóriában legalább 1.000.000 Ft és legfeljebb 1.500.000,- Ft.**

A pályázati támogatás 90%-os intenzitású, azaz a projekthez a Pályázó által kötelezően biztosítandó önrész mértéke 10%, maximum 150.000,- Ft.

A pályázat benyújtási határideje 2018. április 30. 23:59 óra.

A projekt megkezdésének tervezett napja: 2018. július 1.

A projekt befejezésének tervezett napja: 2019. június 30.

**Tisztelt Képviselő-testület!**

Kérem, hogy az előterjesztést megtárgyalni és az alábbi határozati javaslatot elfogadni szíveskedjenek.

**Határozati javaslat**  
**...../2018. (IV.26.) számú képviselő-testületi határozat**

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete megtárgyalta a „Pályázat benyújtása Keszthely városi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum működésének támogatására” című előterjesztést és az alábbi határozatot hozta.

1. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete egyetért „A Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására, és programjainak támogatására” című kiírásra „A Keszthely városi KEF működésének támogatása” című KAB-KEF-18-A/B számú pályázat benyújtásával.
2. A képviselő-testület felhatalmazza a polgármestert a pályázat benyújtására, valamint az ahhoz szükséges dokumentumok aláírására az alábbi feltételekkel:  
Pályázó: Keszthely Város Önkormányzata  
Támogatási intenzitás mértéke: 90%  
Keszthely Város Önkormányzata által kötelezően biztosítandó önrész mértéke maximum 150.000,- Ft.
3. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testület az önkormányzat 2018. évi költségvetésében a Képviselő-testület hatáskörébe utalt, általános tartalékban elkülönített forrás terhére 150.000,- Ft pályázati önrészt biztosít.

Határidő: a pályázat benyújtására 2018. április 30.  
Felelős: Ruzsics Ferenc polgármester  
Dr. Horváth Teréz jegyző  
(Németh Jánosné igazgatási osztályvezető  
Dr. Skoda Lilla jogi és szervezési osztályvezető  
Tóth Eszter közgazdasági osztályvezető)

Keszthely, 2018. április 16.

**Ruzsics Ferenc**  
polgármester





**Keszthely Város Polgármesteri Hivatala**  
**Titkársága**

8360, Keszthely, Fő tér 1.  
Tel.: 83/505-530; Fax.: 83/505-501

1. n. mell.

**K I V O N A T**

**Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete**  
**2001. január 25.-i**  
**n y i l v á n o s**  
**ülésének jegyzőkönyvéből**

**23/2001. (I. 25.) számú Képviselő-testületi határozat**

1. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete úgy határozott, hogy az Ifjúsági és Sportminisztérium által „A Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) létesítésének és feladataik teljesítésének támogatásához” című kiírt pályázaton részt kíván venni.
2. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete kinyilvánítja, hogy a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum (KEF) tevékenységét elviekben támogatja.
3. A Képviselő-testület felkéri a Polgármestert a pályázat előkészítéséhez szükséges intézkedések megtételére, egyben felhatalmazza a pályázat aláírására és benyújtására.

**Határidő:** A határozat közlésére - azonnal  
A pályázat benyújtására - 2001. január 31.

**Felelős:** Dr. Szabó Imre polgármester  
Vincze Józsefné dr. jegyző  
(Milus Lajos művelődési, ifjúsági és sportosztályvezető)

Vincze Józsefné dr. sk.  
jegyző

Dr. Szabó Imre sk.  
polgármester

A kivonat hiteles:

Jámbor Katalin  
testületi referens

# KESZTHELY VÁROS DROGELLENES STRATÉGIÁJA 2014-2020



Készítette:  
Kábítószerügyi Egyeztető Fórum

KESZTHELY, 2014  
*Felülvizsgálva: 2016. december 15.*

## Tartalomjegyzék

1.	Bevezetés.....	3
2.	A stratégia elvi keretei.....	4
2.1	Érzékenyítés: .....	4
2.2	Megelőzés (prevenció): .....	4
2.3	Segítségnyújtás: .....	5
2.4	Minimalizálás, kínálatcsökkentés: .....	5
3.	Helyzetkép.....	6
3.1	A Keszthelyi KEF története, bemutatása.....	6
3.2	Komplex helyzetértékelés.....	7
3.3	A kábítószer használat helyzete.....	10
4.	Alapértékek .....	11
4.1	Az egészség, mint alapérték .....	11
4.2	Személyes és közösségi felelősségvállalás .....	11
4.3	Közösségi aktivitás .....	11
4.4	Együttműködések .....	12
5.	Célkitűzések, feladatok, tervek .....	13
5.1	Általános célok .....	13
5.2	Konkrét célok .....	13
5.3	Stratégiai feladatok .....	14
5.4	Rövid-, közép- és hosszú távú tervek .....	15
6.	Következtetések .....	17
7.	Eddigi eredmények és hiányosságok Keszthelyen.....	18
7.1	Közösség és együttműködés.....	18
7.2	Megelőzés.....	19
7.3	Kezelés – ellátás .....	20
7.4	Kínálatcsökkentés.....	21
8.	A célok vonatkozási rendszere .....	22
9.	A Keszthelyi KEF feladatterve a 2017-2018 időszakra .....	26

## 1. Bevezetés

Magyarország első Drogstratégiáját (továbbiakban: Nemzeti Stratégia – NS) 2000-ben fogadta el az Országgyűlés (96/2000. XII. 11. OGY határozat). Ez a program kilenc éves időtartamra fogalmazott meg célteteleket és feladatokat. A NS-ben megfogalmazott célok végrehajtásában - a dokumentum alkotóinak szándéka szerint - jelentős szerep hárult a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumokra (továbbiakban: KEF). 2009-ben a tapasztalatok végső értékelése után (az NS értékelésére 2009. júniusában került sor), december 15-én egy megújított NS-t fogadott el a magyar parlament (106/2009. XII. 21. OGY határozat). 2010-ben a parlamenti választásokat követően felálló új kormány egy szakértői munkacsoportot kért fel egy új Drogellenes Stratégia elkészítésére. Ezt az anyagot végül 2013 őszén fogadta el a parlament.

E közpolitikai folyamatok háttérében és ezekkel együtt haladva a KEF-ek elkészítették a térségükre vonatkozó, helyi stratégiáikat. Keszthely város drogstratégiája 2004-ben készült el és 2012. december 31-ig volt hatályos, így felülvizsgálata, újjáalkotása mindenképpen szükségessé vált. Az alábbi dokumentum ezt a megújító munkát összegzi, a városban működő, a KEF-ben helyet foglaló szervezetek és szakemberek együttes, közös gondolkodását, szakmai elveit, és a jövőre vonatkozó elképzeléseit tükrözi.

Keszthely Város Drogellenes Stratégiája összhangban áll az Európai Unió Drogstratégiájával, valamint a 2013. október 16-án elfogadott Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013–2020 – Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer-bűnözés ellen alcímmel ellátott 80/2013. (X. 16.) Országgyűlési Határozattal.

A Nemzeti Drogellenes Stratégia gyűjtőpontjában – mintegy irányjelzőként – a tiszta tudat és józanság, mint alapvető értékek, a személyes és közösségi boldogulás szerhasználat nélküli életmodellje és az egészséget alapértékként közvetítő szemléletmód áll.

A Nemzeti Drogellenes Stratégia a drogmentesség elérésének és megtartásának célját szem előtt tartva elsősorban olyan programok indítását és fenntartását ösztönzi, amelyek előterében a személyes és közösségi fejlődés, a szermentes életmód és értékvilág megerősítése, illetve az ezt támogató ismeretek és képességek elsajátításának lehetőségei állnak. Az ilyen programok mellett természetesen a kábítószer-használathoz kapcsolódó egyéni és társadalmi kockázatok és károk kezelése is fontos feladat marad.

A Nemzeti Drogellenes Stratégia – közvetlenül vagy közvetetten – 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 társadalom tagjainak, hogy a stratégia elkötelezett a kábítószer-probléma hatékony kezelése mellett, megfelelő és hatékony eszközökkel rendelkezik mind a szerhasználat visszaszorítása, mind a kábítószer-bűnözéssel szembeni fellépés területén.

## 2. A stratégia elvi keretei

Jelen helyi stratégia, - amely eligazítást ad a résztvevők számára, ajánlást mutat a szervezetek együttműködésére -, alapcélokra és a stratégiai fejlesztés fő irányaira alapoz. Mindezek a Nemzeti Drogellenes Stratégiával összhangban kerületek kidolgozásra.

A célrendszer szemléleti kerete

A drog-prevencióban a józan élet, az aktív józanság meghatározó tényezővé válhat. Az aktív józanság egyfajta immunitás, amely nem véd meg ugyan a betegségtől, de enyhíti annak tüneteit és következményeit. Az aktív józanság főként szociális tanulás és társas hatások révén sajátítható el. Ez a szemlélet a drogstratégia tartó pillére.

### 2.1 Érzékenyítés:

A közösség váljon érzékennyé a helyi drog-probléma iránt. Legfőbb célkitűzés a közösségi együttműködés létrejöttének megteremtése és folyamatos fenntartása. A drogproblémák nem izoláltan jelennek meg, hanem kiterjednek a helyi társadalom minden szintjére. Ezek a közösségi színterek nagyon fontos szerepet játszanak a drogprobléma kialakulásában, de a kezelésében is.

### 2.2 Megelőzés (prevenció):

A fiatalság, mint leginkább veszélyeztetett korosztály, egy konkrét feladat- és tevékenységrendszer kidolgozásának segítségével váljon képessé a drogokkal szembeni ellenállásra, egy konstruktív életvitel kialakítására, az aktív józanság megtartására. A megelőzés fő célja tehát a droghasználat (legitim és illegitim) előfordulási arányának csökkentése. A droghasználat kialakulásában genetikai-biológiai faktorok, személyiségjellemzők, valamint pszichoszociális tényezők játszanak szerepet. Egy részük hajlamosító, kockázati tényező, másrészüket pedig a droghasználat kialakulásával szemben védő, protektív tényező. Ezek ismerete és felhasználása elengedhetetlen a hatékony megelőző tevékenység tervezésében, végrehajtásában.

A produktív életstílus kialakítására és a drogok visszautasítására esélyt kell teremteni oly módon, hogy minél több fiatalhoz jussanak el az egészségfejlesztő és prevenció programok. A megfelelő szocializációs minták kialakítása, megtartása elengedhetetlen a drog-prevenációs munkában.

A felnövekvő generáció olyanná válik amilyené az adott társadalomban elsajátított tapasztalataik alakítják őket. A prevenció színterek összehangolt, egységes működése esélyt teremthet mind a gyermekek, mind a fiatalok, mind a felnőttek normakövető szemléletének elsajátítására, hosszú távú fenntartására. Legfontosabb színterek a család, iskola, munkahely, szabadidő, egyházak, média, információs társadalom, honvédség, a gyermekvédelem



intézményrendszere, a rendőrségi bűnmegelőzés, a kockázati csoportok, valamint a nemzetiségi programok.

A **családnak** alkalmasnak kell lennie arra, hogy a drogproblémák kialakulásával, az alkoholizmus és a dohányzás, illetve a számítógép-függőség (*okostelefon, tablet*) káros hatásaival szemben hatékonyan fel tudjon lépni. A szülőknek meg kell érteniük, hogy nem a tiltás a legmegfelelőbb eszköz a kezükben, hanem a saját mintaadásuk, magatartásuk, életszemléletük, példamutatásuk az, amivel a leghatékonyabban felléphetnek gyermekeik veszélyeztetése ellen. A személyes példa a legfontosabb prevenció eszköz. Az **iskolai** drogprevenció feladata, hogy tudatosítsa a gyermekek, fiatalok egészséges életmódra törekvését. A **munkahelyek** elsősorban a legális drogok (dohányzás, alkohol, számítógép/internet) megelőzésében kapnak kulcsfontosságú szerepet. A veszélyeztetett fiatalok számára szervezett **szabadidős programok** hasznos időtöltést biztosíthatnak számukra, átmenetileg elterelve ezáltal figyelmüket az ártó szerek használatáról. A **gyermekvédelmi intézmények** rendszerében szerzett szakmai tapasztalatok széleskörű felhasználása elengedhetetlen a prevenció munkában. Kiemelt szerepet kapnak napjainkban is az egyház erkölcsi és közösségfejlesztési tevékenységei, amelyek az egészséges életstílus kialakítását helyes irányba terelhetik. A **média** pedig jelentős mértékben képes növelni a probléma iránti fogékonyságot.

**Alapvető célunk** tehát, hogy csökkenjen a drogokat kipróbálók aránya, ill. az első kipróbálás időpontja minél későbbi életkorban következzen be. Az egészséges, drogmentes életstílus váljon vonzóvá, ezzel párhuzamosan a fiatalok számára ne legyen kulturálisan elfogadott a droghasználat.

### 2.3 Segítségnyújtás:

A droggal már kapcsolatba került egyének és családjaik konkrét segítséget kapjanak előre kidolgozott programok alapján.

### 2.4 Minimalizálás, kínálatcsökkentés:

A kínálatcsökkentés azokat a stratégiákat jelenti, melyek a kábítószerhez való hozzáférés csökkentését célozzák meg a kereskedők elleni fellépés segítségével. Általános cél, hogy csökkenjen az illegitim és visszaélésre alkalmas anyagokhoz való hozzáférés, továbbá csökkenjen a drogfertőzött színterek száma és a drogkereskedelem színterei. A kínálatcsökkentés az egyik leghatékonyabb eszköz a kábítószer-probléma kezelésében. A kábítószer-terjesztők és fogyasztók felderítése elsősorban a rendőrség feladatkörébe tartozik, de az együttműködő KEF partnerek is hatékony segítséget nyújthatnak ezen a területen (védőnők, pedagógusok, polgárőrök).

A kábítószerrel visszaélés büntetőjogi tényállásában meghatározott magatartások felderítése és a büntetőjogi felelősség megállapítása szintén a rendőrség feladata. A kínálatcsökkentés szerteágazó területet foglal magába: ide sorolhatjuk a kábítószerrel történő visszaélés bűncselekményének valamennyi területét, értve ezalatt a bűnüldözést, az illegális előállítás és termelés felszámolását és a kapcsolódó járulékos bűncselekmények elleni harcot.

Céljaink elérését három tervidőszakra bontottuk. Gyors és hatékony, eredményeket hozó intézkedésekre van szükség a kábítószer-fogyasztás és terjesztés terén. A rövid távú célok

mellett azonban közép- és hosszú távú tervezésre is szükség van ahhoz, hogy fenntartható fejlődést érjünk el ezen a területen.

### 3. Helyzetkép

#### 3.1 A Keszthelyi KEF története, bemutatása

2000. december 5-én az Országgyűlés 96/2000. (XII. 11.) számú határozatával elfogadta a „Nemzeti Stratégia a kábítószer-probléma visszaszorítására” címmel a kormány kábítószer-ellenes stratégiáját.

Ezt követően a felelős tárca - az Ifjúsági és Sportminisztérium Kábítószerügyekért felelős Államtitkársága a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok megalakulásának elősegítésére 2001. februárjában meghívásos pályázatot írt ki három magyarországi régióban a 20 ezernél nagyobb lélekszámú települések számára. Keszthely Város Önkormányzata fontosnak ítélte, hogy a városban a területen működő szervezetek, intézmények lehetőséget kapjanak a munkájukat támogató források bevonására, ill. egy, a szakmai munkát koordináló szervezet - KEF - kialakítására. Így elkészült egy pályázati anyag, melyet a szaktárca befogadott, majd a helyi KEF megalakításához és munkájának elősegítéséhez támogatást is nyújtott. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete 23/2001. (I. 25.) számú határozatában döntött a keszthelyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum létrejöttéről.

A keszthelyi KEF a megalakulását követően minden évben sikerrel nyújtott be programot a KEF-ek működését támogató pályázatokon, és aktívan kapcsolódott be a kialakuló és egyre bővülő, a KEF-eket összefogó országos hálózati munkába.

Főbb pályázati programok:

- a KEF arculatának kialakítása, amely a médiában is megjeleníthető, illetve a rendezvényeken is felhívja a KEF-re a figyelmet. Ennek első lépéseként rajzpályázatot hirdetett a KEF, melyre számos diák küldött be pályamunkát. A beküldött rajzokból a KEF tagsága és a munkában résztvevő pedagógusok kiválasztották a legjobb alkotásokat, melyből a KEF-logo is készült.
- tematikus kerekasztal - beszélgetések megszervezése. Fontosnak ítéljük, hogy a tagság a terület szakértőitől számos olyan speciális információt kapjon, melyek segítséget nyújthatnak a helyi, intézményi problémáik megoldásához, bővíti ismereteiket, látókörüket, ill. személyes konzultációkra is lehetőséget ad.
- városi, szakmai konferenciák megszervezése, melyekre a szakemberek mellett a szülők is meghívást kapnak.
- „Amit a kábítószerokról tudni kell” c. kiállítás megszervezése. A kiállítás anyaga a Rendőrségtörténeti Múzeum gyűjteményéből került összeállításra. A kiállítás bemutatta a különböző drogfajtákat, a szerhasználók életmódját, a kábítószer-kultúrához kapcsolódó tárgyakat.
- Kortárssegítők képzése. Jelenleg a kortárssegítő programban közel 30 diák vesz részt a város középiskoláiból.
- KEF kiadványok, információs füzetek készítése, melyek amellet, hogy fontos információkat nyújtanak a szerhasználattal kapcsolatos veszélyekről, felhívják a figyelmet a KEF tevékenységére is. A helyi médiával kitűnő a kapcsolat, a KEF minden



üléséről, ill. a városban zajló KEF-fel kapcsolatos eseményekről tudósít a Keszthelyi Televízió.

- A nyári szezonban működő Bűnmegelőzési Iroda és a KEF együttműködése évek óta folyamatos – sportprogramok szervezése, nagy tömegeket vonzó kulturális programokon való részvétel, kortárssegítők szakmai felkészítése.
- *Együttműködve a Zala Megyei Rendőr-főkapitánysággal bűnmegelőzési projektek megvalósítása*
- Az önkormányzat pályázati és saját forrásból 2009-2013 között ifjúsági Mentor irodát működtetett. Az irodában a fiatalok foglalkozásokon, pályaorientációs és életvezetési tanácsadáson vehettek részt. Kortárs segítő programokon társadalmi- szociális problémáit, a csoportképzés, az egyéni menedzselés szabályait ismerhették meg a résztvevők.

A város önkormányzata 2001-óta elkötelezett a KEF működésének támogatásában - minden évben törekszik arra, hogy a működés finanszírozását pályázati forrásokkal egészítse ki, illetve a város költségvetési forrásainak terhére is támogatja a KEF tevékenységét. A testület felelősségvállalását az is jelzi, hogy a KEF elnöki tisztségét Keszthely Város Önkormányzata képviselő-testületének tagja tölti be, koordinációját a polgármesteri hivatal állományában foglalkoztatott munkatárs látja el.

A 2001-es megalakulás óta a KEF tagszervezeteinek száma többször változott. A 2013. évi állapot szerint 17 tagszervezettel rendelkezünk. Alapelv, hogy a KEF munkájába bevonjuk a tagszervezetek vezetőit és a tagszervezeteken belül a konkrét feladattal megbízott munkatársakat is.

## 3.2 Komplex helyzetértékelés

Keszthely a Nyugat-Balaton központja. 2013. január 1-től járási központ, ebből adóan a környező településekkel igen szoros kapcsolatban van. A városban található a Keszthelyi Járási Hivatal foglalkoztatási osztálya, az OEP és a nyugdíjbiztosító irodája, valamint több más szakigazgatási szerv, amely az állampolgárok esélyegyenlőségét biztosítja. A drogellenes stratégia elkészítésében részt vevő szervezetek tevékenységének területi határa nem áll meg a városhatárban, hanem a környező településeken is ellátják feladataikat.

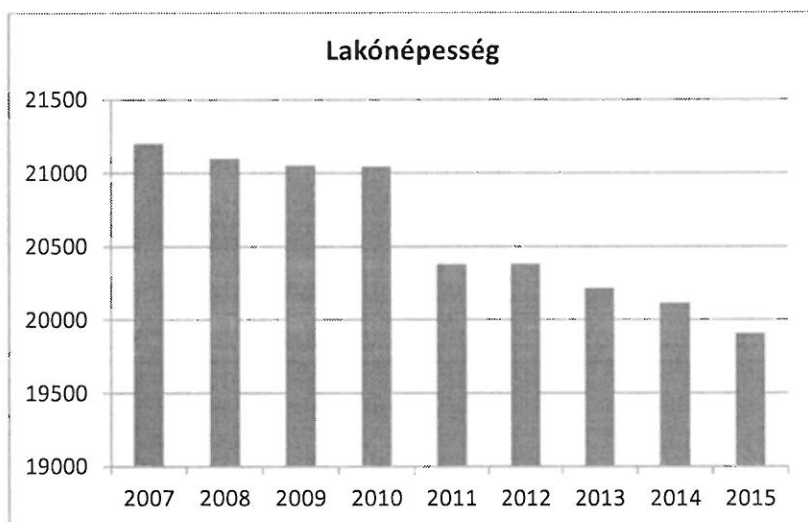
A demográfiai adatokból jól látható, hogy a *lakónépesség* száma Keszthelyen az országos tendenciához hasonlóan lassú ütemben, de csökken.

### 1. számú táblázat - Lakónépesség száma az év végén

	Fő
2007	21201
2008	21100
2009	21053
2010	21047
2011	20380
2012	20382
2013	20215
2014	20116

2015 | 19910

Forrás: TeIR, KSH

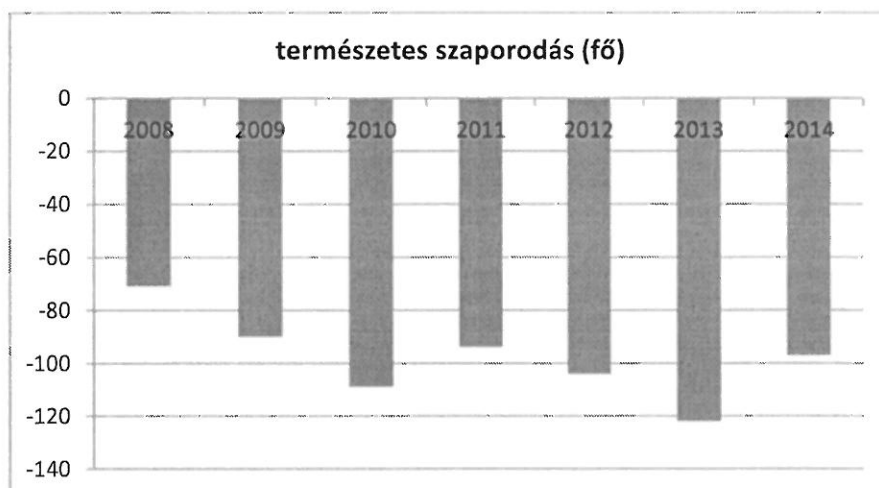


Forrás: TeIR, KSH

**2. számú táblázat - Természetes szaporodás**

	élve születések száma	halálozások száma	természetes szaporodás (fő)
2008	164	235	-71
2009	151	241	-90
2010	145	254	-109
2011	171	265	-94
2012	147	251	-104
2013	146	268	-122
2014	146	243	-97
2015	126	254	-128

Forrás: TeIR, KSH

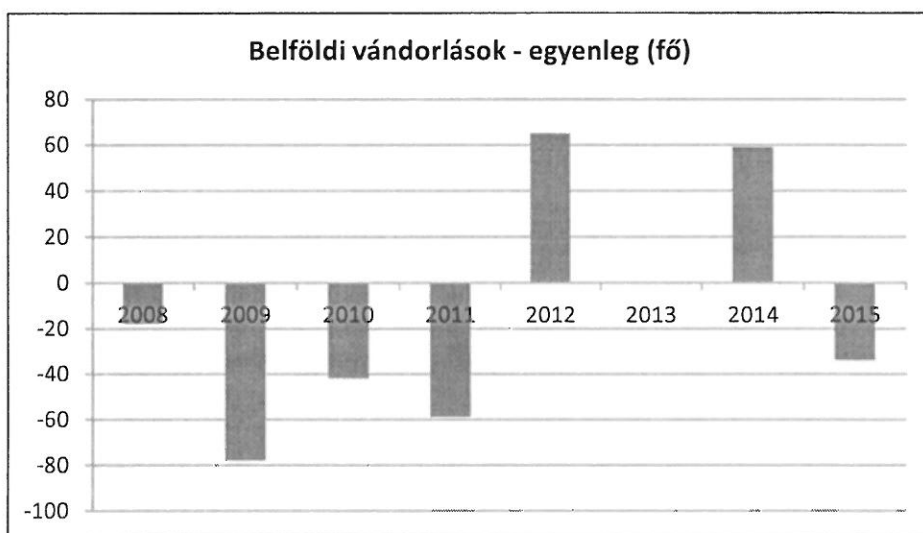


Forrás: TeIR, KSH

## 3. számú táblázat - Belföldi vándorlások

	állandó jellegű odavándorlás	elvándorlás	egyenleg
2008	583	601	-18
2009	516	594	-78
2010	481	523	-42
2011	458	517	-59
2012	513	448	65
2013	530	530	0
2014	528	469	59
2015	589	623	-34

Forrás TEIR, KSH



Forrás: TeIR, KSH

A belföldi vándorlási adatokból látszik, hogy az elvándorlási értékek nagyobbak, ezért megállapítható, hogy csökken a lakosságszám. Ha összevetjük további adatokkal a vándorlási adatokat látható, hogy leginkább a fiatal korosztály hagyja el a várost. A kutatások azt mutatják, hogy többségük Budapestre költözik, kisebb számban külföldre mennek.

A 6-18 éves korosztály száma évről évre csökken. 2014. évben 2484 fő tanul középfokú intézményekben, létszámuk 2012. évi októberi állapot szerint még 2673 fő volt. Alapfokú oktatási intézményben 1627 fő tanult a megelőző időszakban, számuk jelenleg 1563 fő. Az oktatási intézmények fenntartását 2013. január 1-jétől a Klebelsberg Intézményfenntartó Központ vette át. Keszthelyen 2 állami általános iskola, 1 a római katolikus egyház tulajdonában lévő általános iskola és 2 alapítványi általános iskola, valamint 1 speciális gyógypedagógiai intézmény működik. A középfokú oktatási intézmények között 1 gimnázium, a Zalaegerszegi Szakképzési Centrum fenntartásában 3 szakgimnázium, szakközépiskola van és 1 a római katolikus egyház fenntartásában működő szakközépiskola található a városban. A 2 állami általános iskola valamint a gimnázium működtetését az önkormányzat biztosítja a Gazdasági Ellátó Szervezeten keresztül. Az iskolai közétkeztetést a Gazdasági Ellátó Szervezet Keszthely (GESZ) látja el.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Állami</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nem állami</b></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Általános iskola</b></li> <li>• 2 +tagintézmény</li> <li>• speciális: 1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Általános</b></li> <li>• katolikus fenntartású: 1</li> <li>• alapítványi: 2</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Középiskola</b></li> <li>• 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Középfokú szakiskola</b></li> <li>• katolikus fenntartású szakiskola: 1</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Felsőfokú: 1</b></li> </ul>	

Az alapellátások területén szükséges a jelenleg hiányzó, speciális alapellátási formák kiépítése, így a lelki segélyszolgálat megvalósítása. A családsegítésben főként az aktív korú nem foglalkoztatottak munkaerőpiaci helyzetének javítása a fő feladat, ennek érdekében csoportszervezés, munkavállalási tanácsadás elindítása, ill. a fiatal korosztály részére ifjúsági tanácsadás megszervezése a cél.

A szenvedélybetegek ellátásában a meglévő prevenciók szervezetek közti jobb együttműködés, komplex, egymásra épülő programok kialakítása, ill. alacsonyküszöbű szolgáltatás megszervezése állhat a fejlesztési elképzelések élén.

### 3.3 A kábítószer használat helyzete

Az elmúlt években jelentősen megváltoztak a kábítószer-használati szokások és jelentősen átalakult a kábítószer-piac is. *2010 után az új pszichoaktív anyagok megjelenése jelentősen átforgalmazta a hazai kábítószer-problémát. 2009 és 2013 között összesen 118 új anyag jelent meg Magyarországon, az Európai Unió tagállamai pedig összesen 268 új vegyületről tettek bejelentést. E szerek megjelenésével párhuzamosan a heroín szinte teljesen eltűnt a piacról, azonban az új pszichoaktív anyagok közül a szintetikus kannabinoidok olyannyira elterjedtek, hogy használatuk mára feltehetően meghaladja a hagyományos kannabiszét. E szerek magas tisztasága és toxicitása miatt a halálozási mutató 2011 után újra emelkedésnek indult. A drogcena átalakulásával a fiatalok szerhasználata is kedvezőtlen változáson ment keresztül.*

*A fiatalok drog- és alkoholfogyasztásával kapcsolatban rendelkezésre álló 2015-ben készült legfrissebb ESPAD kutatási adatok alapján elmondható, hogy a megkérdezett 9-10. évfolyamos diákok 26,8%-a vallotta, hogy fogyasztott már életében valamilyen tiltott vagy legális drogot. Csaknem minden ötödik diák próbált már tiltott szert, minden hatodik vett be gyógyszert orvosi javaslat nélkül, és minden tizedik kipróbált már valamilyen, a piacon újonnan megjelenő dizájn drogot. A legelterjedtebb kábítószer továbbra is a marihuána, második helyen pedig új pszichoaktív szer, a szintetikus kannabinoidok csoportja áll.*

Az újfajta kihívásokra már nem lehet a régi módszerekkel reagálni, új válaszokra van szükség a kábítószer-használat jelentős visszaszorítása érdekében. A Nemzeti Drogellenes Stratégia egyik legfőbb erénye, hogy politikai hovatartozástól függetlenül mindenki számára felvállalható.

Sajnálatos módon a halmozottan hátrányos helyzetben lévő fiatalokat is elérte a droghasználat (könnyen beszerezhető/hozzáférhető, alacsony ára miatt), aminek igen súlyos következményei vannak, hiszen így még tovább mélyül az integrációs szakadék. Stratégiánk kidolgozását alapos információszerzés előzte meg, mert egy helyi közösség akkor tud megfelelően fellépni a drogproblémákkal szemben, ha reális információk állnak rendelkezésére.

A Kábítószerügyi Egyeztető Fórum a középiskolás, illetve 7-8. évfolyamos korosztályon felül célcsoportjának tekinti a felnőtteket is.

## 4. Alapértékek

### 4.1 Az egészség, mint alapérték

A tiszta tudat és józanság, a személyes és közösségi boldogulás szerhasználat nélküli életmodellje. Stratégiánk tehát elsősorban olyan prevenciós programok indítását és fenntartását ösztönzi, amelyek előterében a személyes és közösségi fejlődés, a megerősítés, az ismeretek és képességek elsajátításának lehetőségei állnak. Az ilyen programok mellett természetesen a droghasználattal kapcsolatos egyéni és társadalmi kockázatok és károk kezelése továbbra is fontos feladat. Kiemelt jelentőségű az egészségközpontú szemlélet érvényesítése. A kábítószerket nem használók megerősítésétől, az egészségkultúra fejlődésétől, a tiszta tudatot és a józanságot képviselő életmodellek elterjedésétől várható az, hogy kifejlődik egy olyan társas környezet, amelyben eleve mérsékeltebb a függőségi, illetve a lelki egészséget és az életvezetést érintő problémák kialakulása. Az egészségesebb és együttműködőbb társas közeg a szerhasználókat is támogatja a nehézségekkel való megküzdésben, az elérhető segítő szolgálatok igénybevételében.

### 4.2 Személyes és közösségi felelősségvállalás

Mindenki felelős önmagáért és a közösségéért is, amelyhez tartozik. Fontos feladatunknak érezzük, hogy a közösségeket erősítő programokkal a társadalom összetartó erejét növeljük. A közösség is felelős a tagjaiért, ezért nem hagyhatunk senkit magára. A segítségnyújtás illeszkedjen az adott lehetőségekhez, illetve motivációkhoz, amelyek szakmai eszközökkel, továbbá ön- és kölcsönös segítség révén fejleszthetők.

A felelősségvállalás követelménye az érintettekre is vonatkozik, hiszen a szerhasználat az adott személyen kívül a környezetét is megterheli, károsítja. Ahogyan a környezet felelős a megfelelő életfeltételek biztosításáért, úgy a személy is felelős a saját életét befolyásoló döntéseiért.

Fontos, hogy a közösség előítéletek nélkül, segítően forduljon azok felé, akik nem képesek szermentesen élni, ugyanakkor egyértelműen utasítsa el a kábítószer-fogyasztást, mivel ez a hozzáállás önmagában érték, védő tényező lehet, ezzel is előmozdítva, hogy az érintettek igényeljék a segítséget, és éljenek annak lehetőségével.

### 4.3 Közösségi aktivitás

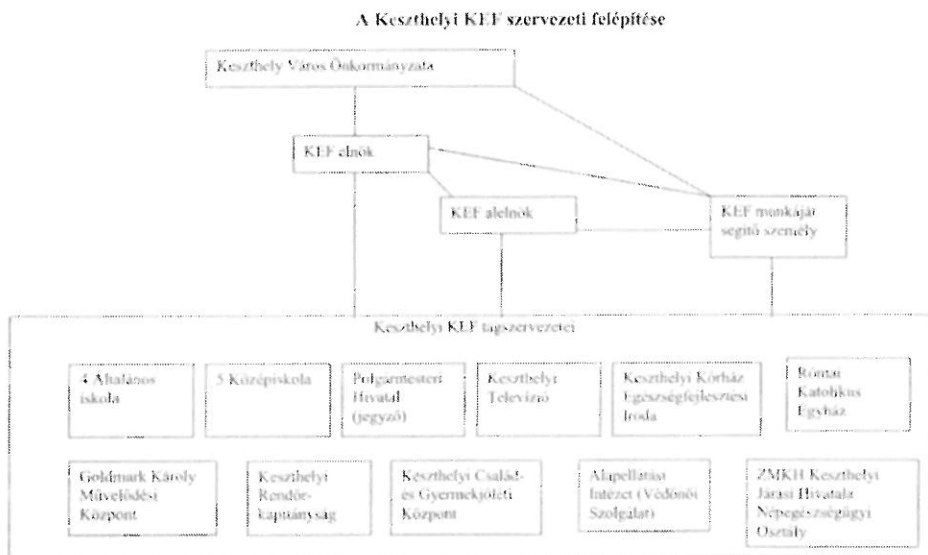
Az egészséges élet feltételeinek kialakítása, az egészségi állapot fenntartása és lehető legteljesebb helyreállítása csak a közösségek aktív szerepvállalásával lehetséges. A helyi közösségek kábítószer-használatot elutasító értékvilága, konstruktív célokra való irányultsága és szabályrendszere alapvetően kihat a szerhasználat kialakulásának esélyeire. Minél több olyan közösségi kezdeményezésre van szükség, amely ezekre az értékekre és normákra épül. Kerüljenek előtérbe a családokra és más helyi közösségekre irányuló, illetve azok részvételével zajló programok, az úgynevezett „lakosságközeli” szolgálatok és ellátások. Célszerű a „jó gyakorlatot” megvalósító közösségi, civil és önszervező

kezdeményezések, csoportok támogatása. A közösségi irányultság tehát meghatározó jelentőségű a már kialakult függőség kezelésében, a felépülés támogatásában.

#### 4.4 Együttműködések

A kábítószer-használat kihat a közösségre, a közösségi térre, a probléma kiküszöbölése, kedvező irányú befolyásolása szempontjából tehát döntő fontosságú a közösség viszonyulása, válaszkészsége és válaszképessége. A különböző társadalmi problémák azokban a közegekben befolyásolhatók hatékonyan, ahol azok keletkeznek. A kábítószer-problémák visszaszorítása ezért elsősorban a helyi szintű kezdeményezések ösztönzését igényli, hogy kialakuljon az a közösségi-civil-szakmai hálózat, amely minden településen lehetővé teszi a különböző fejlesztő, megelőző és kezelő programokhoz való egyenlő hozzáférést.

A Keszthelyi KEF együttműködése a civil és hivatalos szakmai szervezetekkel igen szerteágazó. A KEF-et 18 tagszervezet alkotja.



A KEF tagok segítségével a társadalom minden kábítószer használat veszélyeinek kitett csoportját el tudjuk érni.

## 5. Célkitűzések, feladatok, tervek

A Nemzeti Drogellenes Stratégia három beavatkozási területen nevez meg célokat, programokat, fejlesztési irányokat:

- Egészségfejlesztés, drogmegelőzés
- Kezelés, ellátás, felépülés
- Kínálatcsökkentés

### 5.1 Általános célok

- A társadalom és közösségi értékszempontjében a jelenleginél hangsúlyosabban jusson érvényre a saját és mások egészsége iránti elköteleződés, mint alapérték.
- Szélesedjék azon közösségi és szakmai kezdeményezések hatóköre, amelyek a felnövekvő korosztályok egészségesebb életvitelét szolgálják.
- Jöjjenek létre a kábítószer-problémák új típusú, korábban nem tapasztalt megnyilvánulási formáival való megbirkózáshoz szükséges közösségi és szakmai válaszok, különösen a designer drogok tekintetében, illetve a különféle legális és illegális szerek esetében.

### 5.2 Konkrét célok

- Növelni kell az olyan programok és kezdeményezések számát, amelyek bátorítják és megerősítik a kábítószerrel nem fogyasztó fiatalokat, illetve a szermentes életformát pozitív példaképek állításával.
- Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét.
- A prevenció programok tervezése során kiemelt figyelmet szükséges fordítani a család szerepének megerősítésére és a szülői szerepre való felkészülésre.
- *Növelni kell az egészségfejlesztő és a sport rendezvények számát*
- Csökkenteni kell a kábítószerrel kipróbáló, illetve alkalmasszerűen használó serdülők adott korosztályon belüli arányát.
- Ki kell alakítani a gyermek- és fiatalkorúak addiktológiai ellátását szolgáló intézményrendszer lehetséges elérésének feltételeit.
- Javítani kell a szenvedélybetegek egészségügyi és szociális ellátását biztosító intézményrendszer hozzáférhetőségét és országos lefedettségét. Törekedni kell az együttműködés és az integrált ellátások kialakítására.
- Növelni kell az újonnan vagy ismételten a kezelési rendszerbe kerülő problémás szerhasználók és függők számát, törekedni kell a megfelelő ideig történő kezelésben tartásukra.



- Javítani kell a szektorok közötti, illetve a helyi és nemzeti szintű együttműködések hatékonyságát.
- Lehetőség szerint csökkenteni kell a kábítószerrel kapcsolatos bűncselekmények számát, javítani kell a kínálatcsökkentést célzó beavatkozások hatékonyságát.
- Az ellátás minőségének és hatékonyságának értékelése érdekében törekedni kell a minőségbiztosítási követelményrendszer kialakítására.
- Elő kell mozdítani a lelki egészség fejlesztését, az alkoholprobléma és más viselkedési függőségek kezelését célzó nemzeti stratégiai programok elkészítését. Javasolt ezen programok kábítószer-stratégiával történő összehangolása.

## 5.3 Stratégiai feladatok

### 5.3.1 Szemléleti keret

A drogproblémák kezelése, az egészségre ártalmas magatartásformák visszaszorítása, a társadalmi szemlélet változásának érdekében fontosnak tartjuk, hogy

- a) a helyi társadalom váljon érzékenyebbé az egészségtudatos magatartás elfogadására. A drogproblémák visszaszorítása érdekében erősíteniünk szükséges a helyi közösségek szerepét, együttműködését,
- b) esélyt, lehetőséget teremthessünk arra, hogy az itt élő fiatalok képessé váljanak egy produktív életstílus kialakítására, a helyes életvezetési ismeretek elsajátítása mellett a drogok és más egészségkárosító szerek és életmód visszautasítására,
- c) segítsük a fiatal generáció egészséges felnövekedéséért felelős felnőttek, szakemberek, különösen a család, ill. az oktatást, nevelést végzők munkáját,
- d) segítsük a már ártalomnak kitett fiatalok gyógyulását, rehabilitációját a megfelelő intézménybe történő delegálással.

### 5.3.2 A KEF feladatai

A kábítószer-probléma kedvező irányú befolyásolására alakult, helyzetfeltáró, programalkotó, javaslattevő funkciókkal rendelkező szakmai szervezet. A KEF a helyi kezdeményezések támogatója, a közösségi-civil-szakmai hálózat építője, fenntartója és koordinálója. A keszthelyi KEF a következőkben megfogalmazott, a tagok konszenzusával kialakított alapelvek mentén működik, végzi tevékenységét:

- a) A KEF homlokterében elsősorban a *prevencióval összefüggő feladatok* állnak, így elsősorban a veszélyeztetett korosztályok szerfogyasztási szokásait vizsgáljuk, a fogyasztást csökkentő iskolai, ill. szabadidős tevékenységeket ösztönözzük, támogatjuk.
- b) *Közösségi problémamegoldás* – kívánatos a térségben működő, a szenvedélybetegség problémakörével foglalkozó szervezetek, intézmények szorosabb együttműködése, a működő programok erőteljesebb koordinációja, összehangolása, a meglévő rendszerek, elemek jobb kihasználása, fejlesztése – pl. jelzőrendszer.

- c) *Szerhasználati kockázatok csökkentése* – olyan programok, szolgáltatások kialakítása és lehetőség szerint fenntartása, ill. hiteles, objektív információk eljuttatása a célpopulációkhoz, melyek együttesen hosszútávon a szerhasználat csökkentését eredményezhetik.
- d) *Elemzi a rendelkezésre álló információkat, helyzetértékelést végez.*
- e) *Feltérképezi és meghatározza a szükséges feladatokat, cselekvési tervet készít felelősökkel és időpontokkal, prioritásokat határoz meg.*
- f) *Biztosítja az információáramlást az intézmények, az ágazaton kívüli szervezetek és a lakosság között.*
- g) *Konkrét javaslatokat fogalmaz meg a helyi döntéshozók számára.*
- h) *Mozgósítja, összehangolja a helyi erőforrásokat, pályázati lehetőségeket tár fel a stratégiai célok megvalósítása érdekében.*

## 5.4 Rövid-, közép- és hosszú távú tervek

### 5.4.1 Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét.

*Rövid távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a KEF szakmai, tanácsadó testületként való folyamatos működését (évente legalább 4 KEF ülés megszervezése, szakmai konzultációk, fórumok igény szerinti, ill. egy éves konferencia megszervezését),
- célként fogalmazzuk meg a helyi szakemberek továbbképzésének megszervezését (évente egy alkalommal),
- célként fogalmazzuk meg a médiakapcsolatok fenntartását – helyi média beszámolóit a KEF tevékenységéről kiemelten fontosak,
- célként fogalmazzuk meg a helyben megvalósított programokról szóló információk gyűjtését, a programok átfogó elemzését, közzétételét, információk kiadását, elősegítve ezzel a helyi kezdeményezések hatékonyabb együttműködését, koordinációját.

*Közép- és hosszú távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg rendszeres kutatások megszervezését a veszélyeztetett korcsoportok drogérzékenységének, kábítószerrel kapcsolatos attitűdjének, valamint szórakozási szokásainak megismerésére.

### 5.4.2 Növelni kell az olyan programok és kezdeményezések számát, amelyek bátorítják és megerősítik a kábítószerrel nem fogyasztó fiatalokat, illetve a szermentes életformát.

*Rövid távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a KEF-ben tevékenykedő, prevenciós munkát végző szervezetek lehetőség szerint folyamatos szakmai és anyagi támogatását – elsősorban pályázati forrásból-, elősegítve az iskolai, ill. a komplex megelőző és egészségfejlesztő, valamint szabadidős programok megvalósulását,
- célként fogalmazzuk meg a bevált, jó gyakorlatok, intézményi prevenciós programok bemutatását, promotálását a KEF tagszervezetei körében.
- *Szülők informálása és bevonása a jó gyakorlatok megvalósításába.*

*Közép- és hosszú távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg az egészségtan órák beemelését az iskolai tantervbe, iskolapszichológus alkalmazási feltételeinek elősegítését és támogatását,
- célként fogalmazzuk meg az iskolai egészségnapokon komplex prevenciós programok megszervezését,
- célként fogalmazzuk meg a kortárssegítő képzés rendszeressé tételét, kortárssegítői hálózat kialakítását, kortárssegítő tábor megszervezését,
- célként fogalmazzuk meg a felsőoktatásban tanuló fiatalok bevonását a prevenciós programokba.

5.4.3 *A prevenciós programok tervezése során kiemelt figyelmet szükséges fordítani a család szerepének megerősítésére és a szülői szerepre való felkészülésre.*

*Közép és hosszú távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a szülők, szülői hálózatok bevonását, ill. az iskolarendszeren kívüli fiatalok bevonását a prevenciós programokba,
- szülők tájékoztatása szakember által, elsősorban szülői értekezleteken, kiemelten designer drogok megjelenése és elterjedése tekintetében.

5.4.4 *Javítani kell a szektorok közötti, illetve a helyi és nemzeti szintű együttműködések hatékonyságát.*

*Rövid távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a KEF tagok közti kommunikáció javítását, a munka hatékonyabb összehangolását, munkacsoportok kialakítását, tréningek szervezését,
- célként fogalmazzuk meg a jelzőrendszer további fenntartását, megerősítését.

*Közép és hosszú távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a kezelés-ellátás területen dolgozó intézmények, szakemberek erőteljesebb bevonását a KEF munkájába, rendszeres szakmai találkozók megszervezésével,
- célként fogalmazzuk meg az egyházzal történő közösségi munka fontosságát, kiemelt figyelmet fordítva a lelki egyensúly megtartására.

5.4.5 *Javítani kell a szenvedélybetegek egészségügyi és szociális ellátását biztosító intézményrendszer hozzáférhetőségét és országos lefedettségét. Törekedni kell az együttműködés és az integrált ellátások kialakítására.*

*Rövid távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a térségünkben működő drogambulanciákkal való kapcsolat aktívabbá, rendszeresebbé tételét, rendszeres szakmai konzultációk, fórumok megszervezését,
- egészségügyi szakemberek (felnőtt és gyermek háziorvosok, szakorvosok, kórház, egészségügyi intézmények dolgozói) bevonását a KEF munkájába.

*Közép és hosszú távú tervek:*

- célként fogalmazzuk meg a háziorvosok, családorvosok továbbképzésének megszervezését,
- célként fogalmazzuk meg a mentálhigiénés egészségfejlesztő műhelyek bekapcsolását az addiktológiai munkába,
- célként fogalmazzuk meg: ha az országos adatokat nézve, 1% fölé emelkedik a HIV/AIDS előfordulás valószínűsége, akkor a helyi KEF prioritásként kezeli a problémát.

5.4.6 *Növelni kell a kezelésbe ismételten és újonnan bekerülő problémás szerhasználók és függők számát, törekedni kell a megfelelő ideig történő kezelésben tartásukra.*

- célként fogalmazzuk meg a megkereső, alacsonyküszöbű program kialakítását

## 6. Következtetések

- Kutatások megszervezése, melyek feltárják a fiatalok szocio-demográfiai, ill. kulturális fogyasztási szokásait.
- Helyi vendéglátóhelyek feltérképezése.
- Az egészségtan órák beemelése az iskolai tantervbe, tervszerű és egyeztetett órák megtartása szakemberek bevonásával; szülőértekezleteken szakmai drogprevenciós előadások megtartása.
- *Egészségfejlesztés, egészségnapokon való részvétel*
- Iskolapszichológus alkalmazása.
- Az iskolai egészségnapokon komplex prevenciós programok megszervezése.
- A kortárssegítők képzése, előadásaik megtartásához segítségnyújtás.

- Kortárssegítők névsorával az intézmények is rendelkezzenek, koordinálásuk szervezeten történjen.
- Kortárssegítő tábor szervezése, több témakörben.

Összefoglalóan tehát azt mondhatjuk, hogy az új stratégiában megjeleníthető főbb célok a korábbi stratégia értékelésének tapasztalatain, és az ahhoz kapcsolódó komplex helyzETFelmérés eredményein alapulnak, figyelembe véve térségünk sajátosságait, adottságait, a meglévő, illetve lehetséges kapacitásokat, humán és pénzügyi forrásokat. A stratégia útmutatásul szolgál a térségben, a területen dolgozó szakemberek számára, hisz az itt megfogalmazott értékek, prioritások adnak iránymutatást mindennapi feladataik ellátásához, az ágazaton belüli és ágazaton kívüli együttműködések kialakításához, működtetéséhez. Stratégiánk tehát meghatározza a fő irányvonalakat, szakmai tartalmakat, és az ezek alapján kialakított, az egyes szakterületekre lebontott konkrét céltételeket, feladatokat.

Stratégiánk legfontosabb eleme a megelőzés. A prevenció az az elsődleges beavatkozási terület, ahol alapvető elvként a családok megerősítése, támogatása, illetve a gyermekek, fiatalok egészséges életszéléletének kialakítása szerepel. A prevenció jelentős színterei az iskola, a szabadidő hasznos eltöltése és az internet. Stratégiánkban kiemelten kezeljük ezeket a területeket.

A szenvedélybetegek ellátását biztosító kezelő, ellátó rendszer értelmezési keretét elsősorban a szerhasználati kockázatok csökkentésének szakmai alapelvei adják. Gyakorlati megvalósításban ez olyan programok, szolgáltatások kialakítását, működtetését jelenti, melyek elsősorban a korai kezelésbe vételt segítik, ill. alacsonyküszöbű elérést biztosítanak.

Stratégiánk további fontos célja, hogy a feladatok elvégzéséhez bevonja, megnyerje a civil szervezeteket, ezzel is erősítve a közösségi kapcsolatokat. Ezzel – szándékunk szerint – az együttműködések olyan szintje valósulhat meg, ahol jól felismerhetővé válnak a kockázatok és korlátok, ill. amellyel erőteljesen növelhető a feladatok elvégzésének hatékonysága.

## 7. Eddigi eredmények és hiányosságok Keszthelyen

### 7.1 Közösség és együttműködés

*A közösség és együttműködés területén a rövid távon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak teljesültek:*

- kutatások szerveződtek a veszélyeztetett korcsoportok drogérzékenységének, kábítószerrel kapcsolatos attitűdjének, valamint szórakozási szokásainak megismerésére (a főbb ismérveket, eredményeket részletesen a következő fejezetben mutatjuk be),
- a KEF jelentősen segítette a helyi szakemberek képzését, szakmai tudásuk fejlesztését,
- a helyi média a KEF tevékenységeiről, szakmai álláspontjáról rendszeresen tájékoztatta a nyilvánosságot,
- a KEF a helyben megvalósított programokról számos információt gyűjtött, elősegítve ezzel a helyi kezdeményezések hatékonyabb együttműködését, koordinációját,

- támogató nyilatkozatok kiadásával elősegítette a területen működő szervezetek pályázati sikerességét,
- a KEF szakmai álláspontot fogalmazott meg a támogatható, ill. szakmailag nem megalapozott programok tekintetében,
- a drogmegelőző tevékenység helyet kapott az ifjúsági és bűnmegelőzési célú komplex programokban.

Hiányosságok:

- nem készültek hatékonyságvizsgálatok az alkalmazott módszerekkel kapcsolatban, mert hosszú távú prevenciós programok nem indultak. Az iskolai programok eseti jelleggel zajlottak, ezért hatékonyságuk alacsony szintű.
- a helyi programok elemzése, közzététele korlátozott mértékben valósult meg.
- *Akkreditált egészségfejlesztő programok kidolgozása.*

*A közösség és együttműködés területén a közép- és hosszú távon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak teljesültek:*

- a KEF elismert szervezetté nőtte ki magát, szakmai műhelyként, az önkormányzat tanácsadó testületként és információs központként működik,
- a közösség felől érkező megkereséseknek igyekszik megfelelni, a területen megjelenő új szervezetek részére biztosítja a szakmai együttműködést,
- megalkotta a helyi igényekre és szükségletekre reagáló „Keszthely város kábítószerügyi helyzetképe” című dokumentumot,
- szakmai és anyagi támogatással segítette komplex megelőző és egészségfejlesztő, valamint szabadidős programok megvalósulását,
- kapcsolatokat kezdeményezett és alakított ki a régióban működő más KEF-ekkel,
- figyelemmel kíséri a kábítószer-fogyasztási mintázatok változását, valamint a kábítószer-fogyasztás elleni küzdelem aktuális történéseit.

Hiányosságok:

- további, a KEF munkájában aktívan részt vevő, elsősorban civil szervezetek felkutatása és bevonása alacsony mértékű eredményességgel járt,
- a célok teljesülésének elemzésére nem került sor, működőképes szórakozási formák kidolgozására - egyéb szempontokra is figyelemmel - nem került sor, ugyanis ilyen típusú hosszú távú programot nem indított a KEF.

## 7.2 Megelőzés

*A megelőzés területén rövid távon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak teljesültek:*

- a kockázati csoportok (általános, ill. középiskolai tanulók) felmérése részben megtörtént,

- az intézményi prevenciós programok bemutatásra kerültek a KEF tagszervezetei körében,
- a KEF mind szakmailag, mind a rendelkezésére álló költségvetési forrásainak terhére támogatásban részesítette az iskolai prevenciót elősegítő és megvalósító programokat,
- hozzájárult a pedagógusok és a prevencióban dolgozó egyéb szervek, személyek szakmai fejlődéséhez, látókörének bővítéséhez,
- a KEF kiemelkedő célnak tekintette a tagok közti kommunikáció javítását, a munka hatékonyabb összehangolását, ennek érdekében tréningeket szervezett,
- szakmai kiadványok készültek, illetve szakkönyvek kerültek beszerzésre,
- rendszeres média megjelenésekkel hatékony PR-tevékenységet fejtett ki a KEF,
- jelentős eredményeket ért el a KEF a tapasztalatcserék, szakmai találkozók biztosítása tekintetében.

Hiányosságok a megelőzés területén:

- nem sikerült hosszútávon működő kortárshálózatot kialakítani – elsősorban szakmai és finanszírozási hiányosságok miatt,
- a felsőoktatásban résztvevő fiatalokat nem sikerült bevonni a prevenciós programokba.

*A megelőzés területén közép- és hosszú távon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak valósultak meg:*

- az intézmények többségében megbízásra került olyan ifjúságvédelmi szakember, aki a KEF munkájában rendszeresen képviseli intézményét,
- az iskolák fontosnak tartják a fiatalok tájékoztatását a szenvedélybetegségekről, valamint a legális és illegális szerekéről, e célból igénybe vették a KEF tanácsadói, információs kapacitáit.

Hiányosságok a megelőzés területén:

- az eredetileg kitűzött célok, amelyek a fogyasztás visszaszorítására vonatkoztak, kevésbé voltak megalapozottak. E cél megvalósulása objektív módon azért is nehezen mérhető, mert az utóbbi 8 évben a drogpiacon erőteljesen átstrukturálódott, megváltoztak a fogyasztói és terjesztői módszerek is,
- az iskolarendszeren kívüli fiatalok, a speciális célcsoportok és szülői hálózatok bevonása a prevencióba kis hatékonyságú volt,
- a 2004-2012. időszakra tervezett közép-hosszútávú célok túlzottan általánosak és/vagy irreálisak voltak, valamint nem számoltak az időközben felbukkanó trend-szerű változásokkal.

### 7.3 Kezelés – ellátás

*A kezelés-ellátás területén a rövid távon tervezett célok és feladatok részben teljesültek*



- A drogambulancia tevékenységének hatékonyabb összehangolása az oktatás és szociális intézményekkel - Keszthelyen nincs ilyen intézmény, a legközelebbi drogambulancia Zalaegerszegen, ill. Veszprémben található.

#### Hiányosságok

- A kezelési kapacitások növelése - nem teljesült, kezelőhely Keszthely területén jelenleg nincs.
- A konzultációs központ erősítése, ilyen szolgáltatás nem indult el Keszthelyen.
- Megkereső programok bővítése.
- A házi orvosok megfelelő számú akkreditált tanfolyamra történő beiskolázása.

*A kezelés-ellátás területén a közép- és hosszútávon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak teljesültek:*

- A droghasználók egészségügyi kezelésének társadalmi és szakmai elfogadottságának növelése a városban és az önkormányzatnál – részben teljesült.
- Az egészségügyi és szociális ellátás közti együttműködés javítása, a hajléktalanok ellátásánál addiktológiai szempontok érvényesítése – részben teljesült.

#### Hiányosságok

- A városi epidemiológiai vizsgálatok számának növelése.
- A családorvosok továbbképzése.
- Tudományos kutatások ösztönzése, támogatása.
- Az orvosok, pszichológusok, szociális munkások, diplomás ápolók, védőnők addiktológiai képzésének komplexebbé tétele.
- A mentálhigiénés egészségfejlesztő műhelyek bekapcsolása az addiktológiai prevenció munkába.

## 7.4 Kínálatcsökkentés

*A kínálatcsökkentés területén a rövid távon tervezett célok és feladatok csak részben teljesültek:*

A visszaélés kábítószerrel bűncselekmény vonatkozásában:

- A vádemelés elhalasztása, a vádemelési és ítélezési gyakorlat monitorozása – részben megvalósult, a Keszthelyi Rendőrkapitányság az elterelésben való részvétel miatti vádelhalasztásokat monitorozta és statisztika áll rendelkezésre. Az ítélezési gyakorlat nem került monitorozásra.
- A vádelhalasztás és a gyógykezelés eredményességének figyelemmel kísérése – nem valósult meg.

- Megfelelő fórum biztosítása helyi szinten a kínálatcsökkentés feladatait végző szervezetek képviselői számára. Nem releváns cél, mert városi szinten csak a rendőrség érintett a kínálatcsökkentésben.
- Fokozottan kell ellenőrizni a szórakozóhelyeket a rendőri, önkormányzati, egészségügyi hatóságok közreműködésével. – Az önkormányzat a fenti hatóságok részvételével – kiemelten a nyári szezonban – fokozottan ellenőrizte, ill. folyamatosan ellenőrzi a szórakozóhelyeket.

*A kínálatcsökkentés területén a közép – és hosszútávon tervezett célok és feladatok közül az alábbiak teljesültek:*

- Javítani kell a helyi közbiztonság általános helyzetét – általánosan megfogalmazott cél. Keszthely Város Önkormányzata 2004. óta egyre nagyobb erőforrásokat mozgósít a közbiztonság általános helyzetének javítására, pl: nyári bűnmegelőzési iroda működtetése, bűnmegelőzési pályázatok lebonyolítása.
- Biztosítani kell és szinkronba kell hozni a kínálatcsökkentés területén tevékenykedő intézmények szervezeti és működési feltételeit, feladataik hatékony ellátásával – nem releváns cél, tekintettel arra, hogy a rendőrség az egyetlen érintett szervezet e területen.
- Fokozni kell az érintett szervezetek együttműködésének hatékonyságát - a rendőrségen kívül nincs a KEF-nek más e területen érintett tagszervezete, ill. a térségben sincs több ilyen szervezet, nem releváns célkitűzés.
- Fejleszteni kell a rendőrségi állomány képzését (konferenciák - korszerű nyomozati módszerek és technikák) – a KEF képzéseken a rendőrség képviselői részt vettek, kifejezetten rendőröknek szóló képzéseket a KEF nem támogatott, ill. nem valósított meg.

## 8. A célok vonatkozási rendszere

Rövid távú tervek		
a KEF szerepének növelése, a családok megerősítése, támogatása, ill. a gyermekek, fiatalok egészséges életszélletének kialakítása		
A stratégiában megfogalmazott cél	A megvalósításban résztvevők köre	Az alábbi területekre kell kitérnie
a KEF tagjainak egységes fellépése a kábítószer-probléma megoldása érdekében	KEF tagok	koordináció, szervezetfejlesztés,
a KEF tagok közötti együttműködés erősítése	KEF tagok	konfliktuskezelés, empátia
helyi szakemberek továbbképzése (addiktológia, szenvedélybetegség)	KEF tagok	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a megelőzéssel foglalkozó szervezetek tevékenységének összehangolása	KEF tagok és régiós KEF-ek	

médiakapcsolatok fenntartása	KEF tagok, médiaszakemberek	KEF ülések, programok, események
a helyben megvalósított programokról szóló információk gyűjtése, a programok átfogó elemzése, közzététele, információs anyagok kiadása	szociális szolgáltatók, iskolák, önkéntesek, önkormányzat, KEF tagok	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód
komplex megelőző és egészségfejlesztő, valamint szabadidős programok megvalósulása	KEF tagok <i>Egészségfejlesztési Iroda Alapellátási Intézet</i>	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a bevált, jó gyakorlatok, intézményi prevenciós programok bemutatása	KEF tagok	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód
<i>szülők informálása és bevonása a jó gyakorlatok megvalósításába</i>	<i>KEF tagok</i>	<i>alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés</i>
a KEF tagok közti kommunikáció javítása, munkacsoportok kialakítása, tréningek szervezése	KEF tagok	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a jelzőrendszer további fenntartása, megerősítése	KEF tagok, a jelzőrendszer tagjai	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a felülvizsgált drogstratégia bemutatása, elfogadtatása az érintett intézményekkel, szervezetekkel	KEF tagok, szervezetek, intézmények	
az elmúlt év folyamán kitöltött kérdőívek kiértékelése	KEF tagok	
iskolák ösztönzése a DADA és ELLEN-SZER programokban való részvételre	Rendőrség	
a térségünkben működő drogambulanciákkal való kapcsolat aktívabbá, rendszeresebbé tétele, rendszeres szakmai konzultációk, fórumok megszervezése	KEF tagok, önkormányzat, a kezelés-ellátás területén dolgozó szakemberek	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés

### Közép és hosszú távú tervek

A stratégiában megfogalmazott cél	A megvalósításban résztvevők köre	Az alábbi területekre kell kitérnie
komplex, reprezentatív kutatások	KEF tagok	alkohol, drog, dohányzás,

megszervezése a kábítószer-fertőzöttség felmérésére		lelki egészség, egészséges életmód
az egészségtan órák beemelése az iskolai tantervbe, iskolapszichológus alkalmazási feltételeinek megteremtése	KEF tagok, önkormányzat	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
az iskolai egészségnapokon komplex prevenció programok megszervezése	KEF tagok, önkormányzat, a térségben az ellátás területén dolgozó szakemberek	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a kábítószer mentes rendezvények népszerűsítése, színtereinek bővítése	KEF tagok	
életmódváltás elősegítése családi rendezvények, fesztiválok segítségével	önkormányzat, Goldmark Károly Művelődési Központ	
a kortárssegítő képzés folytatása, kortárssegítői hálózat fenntartása, kortárssegítő tábor megszervezése	KEF tagok, önkormányzat,	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés,
a felsőoktatásban tanuló fiatalok bevonása a prevenció programokba	KEF tagok, Pannon Egyetem Georgikon Kar	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés,
a szülők, szülői hálózatok bevonása, ill. az iskolarendszeren kívüli fiatalok bevonása a prevenció programokba	KEF tagok, oktatási intézmények, szülők, szociális intézmények	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a kezelés-ellátás területén dolgozó intézmények, szakemberek erőteljesebb bevonása a KEF munkájába, rendszeres szakmai találkozók megszervezésével	KEF tagok, Önkormányzat, a kezelés-ellátás területén dolgozó szakemberek	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
új, hatékony bűnmegelőzési programok kidolgozása	Önkormányzat, Rendőrség	ifjúságvédelem, bűnmegelőzés
házi orvosok, családorvosok, védőnők továbbképzésének megszervezése	Önkormányzat, Alapellátási Intézet, Védőnői Szolgálat	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
a mentálhigiénés egészségfejlesztő műhelyek és másoddiplomás csoportok bekapcsolását az addiktológiai munkába	KEF tagok, Önkormányzat, a mentálhigiénés egészségfejlesztő műhelyek,	alkohol, drog, dohányzás, lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
megkereső, alacsonyküszöbű	KEF tagok,	alkohol, drog, dohányzás,

program kialakítása	Önkormányzat, a kezelés-ellátás területén dolgozó szakemberek	lelki egészség, egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés
családok felelőssége, érzékenyítése a kábítószer-problémák iránt	KEF tagok <i>Keszthelyi Család - és Gyermekjóléti Központ</i>	egészséges életmód, önismeret, konfliktuskezelés, agresszió kezelés

## 9. A Keszthelyi KEF feladatterve a 2017-2018 időszakra

A stratégia feladatrendszere (rövidtávú tervek) 2017-2018

Tevékenység	Közreműködő szervezetek													
	Polgármesteri Hivatal	Alapellátási Intézet (Védőnői Szolgálat)	Római Katolikus Egyház	ZMKH Keszthelyi Járási Hivatala Népegészség-ügyi Osztály	Keszthelyi Család- és Gyermekjóléti Központ	Rendőrség	Iskolák	Keszthelyi Televízió	Keszthelyi Közhiz Egészségfejlesztési Iroda	Goldmark Károly Művelődési Központ	2017. I. félév	2017. II. félév	2018. I. félév	2018. II. félév
a KEF tagjainak egységes fellépése a kábítószer-probléma megoldása érdekében	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
a KEF tagok közötti együttműködés erősítése	x	x	x				x			x	x	x	x	x
helyi szakemberek továbbképzése (addiktológia, szenvedélybetegség)	x	x			x				x	x	x			x
a megelőzéssel foglalkozó szervezetek tevékenységének összehangolása	x	x	x		x				x	x				x
médiakapcsolatok fenntartása	x	x	x		x				x	x	x			x
a helyben megvalósított programokról szóló információk gyűjtése, a programok átfogó elemzése, közzététele, információs anyagok kiadása	x	x	x		x				x	x				x







## KESZTHELYI POLGÁRMESTERI HIVATAL JOGI ÉS SZERVEZÉSI OSZTÁLY

---

### K I V O N A T

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete  
2016. december 15-ei soros  
nyílt  
ülésének jegyzőkönyvéből

#### 360/2016. (XII. 15.) számú képviselő-testületi határozat

Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete a „Keszthely Város Drogellenes Stratégiája 2014-2020 felülvizsgálata” c. előterjesztést megtárgyalta és az alábbi határozatot hozta:

1. Keszthely Város Önkormányzata Képviselő-testülete Keszthely Város Drogellenes Stratégiája 2014-2020 felülvizsgálatát a MELLÉKLET szerint jóváhagyja és felhatalmazza a polgármestert a stratégia aláírására.
2. A képviselő-testület felkéri a polgármestert, hogy a drogellenes stratégiában foglalt szükséges intézkedések megtételéről gondoskodjon. A képviselő-testület továbbá felkéri a jegyzőt, gondoskodjon a drogellenes stratégia helyben szokásos módon történő közzétételéről.

**Határidő:** a program intézkedési tervében foglaltak szerint

**Felelős:** Ruzsics Ferenc polgármester

Dr. Horváth Teréz jegyző

(Dr. Gábor Hajnalka jogi és szervezési osztályvezető

Szigligeti Aladár városüzemeltetési osztályvezető)

Dr. Horváth Teréz sk.  
jegyző

Ruzsics Ferenc sk.  
polgármester

A kivonat hiteles:

Tóth Ibolya  
testületi referens

---

*Keszthely, a Balaton fővárosa*



EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMA



SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKVÉDELMI  
FŐIGAZGATÓSÁG

## PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

### A Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására, és programjainak támogatására

(Pályázat kódja: KAB-KEF-18-A/B)

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma (a továbbiakban: Támogató) megbízásából a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (a továbbiakban: Lebonyolító) az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény (a továbbiakban: Áht.), és az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ávr.) alapján nyílt pályázatot hirdet a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására, valamint a kábítószer-probléma kezelését célzó helyi stratégiák megvalósulásának előmozdítására.

#### 1. Pályázat célja

A pályázat általános célja, a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok a helyi igényekre reagáló szakmai tevékenységének előmozdítása, a már működő vagy új/újra alakuló KEF-ek folyamatos működésének támogatása, a koordinációs feladatok biztosítása, valamint a helyi drogpolitikai célkitűzésekhez kapcsolódó programok támogatása.

A fenti célok megvalósítását kettő kategória szolgálja:

**„A” kategória:** A pályázat lehetőséget biztosít a már eddig is működő KEF-eknek - amelyek megfelelnek a KEF működés alapkritériumainak - hogy a támogatási időszak alatt a már elkészült és a képviselőtestület/közgyűlés által elfogadott helyi drogellenes stratégiában és a hozzá kapcsolódó cselekvési tervben meghatározott célok alapján, az egyes szolgáltatási területekhez kapcsolódóan programok kezdeményezését, kidolgozását, összehangolását és lebonyolításuk koordinálását megvalósítsák. A kategória keretében lehetőség nyílik a KEF-eknek helyi felmérések lefolytatására, szakmai tanulmányútra, tapasztalatcserére, tanácsadásra, illetve jó gyakorlatokat bemutató megbeszélésekre, konferenciákra.

A pályázat keretében lehetőség nyílik a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok koordinálásával a helyi igényekre épülő programok – szakmai egyeztetések, közösségi programok, speciális csoportfoglalkozások, rendszeres klubok – megvalósítására.

A pályázat elbírálása során előnyt élveznek azok a pályázatok amelyek a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok hatékony működését elősegítő innovációs törekvéseket, párbeszédet támogatását előmozdító interdiszciplináris együttműködések és modellprogramokat valósítanak meg.

Előnyben részesülnek továbbá a szélesebb társadalom felé szemléletformáló jelleggel bíró, több KEF együttműködésében megvalósuló szakmai programok.

**„B” kategória:** A kategória keretében lehetőség nyílik Budapesten, Budapest kerületeiben, valamint a magyarországi régiókban új vagy újjá alakuló Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok létrehozására, melyek alkalmasak arra, hogy multidiszciplináris teamként, a területen működő intézmények és a helyi közösség bevonásával a „Nemzeti Drogellenes Stratégia a „Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer-bűnözés ellen” című dokumentum alapján meghatározzák a helyi szükségleteket, az azokra adandó válaszokat, valamint végrehajtsák éves cselekvési tervüket.

A kategória keretében lehetőséget biztosítunk a tapasztalattal nem rendelkező, fejlődni kívánó vagy újjá alakuló KEF-eknek helyi felmérések lefolytatására, szakmai tanulmányútra, tapasztalatcserére vagy tanácsadásra, illetve jó gyakorlatokat bemutató megbeszélésekre, konferenciákra.

## **2. Rendelkezésre álló keretösszeg**

A pályázatok támogatására rendelkezésre álló keretösszeg **50.000.000 Ft, azaz ötvenmillió forint**, Magyarország 2018. évi központi költségvetéséről szóló 2017. évi C. törvény 1. melléklete, XX. Emberi Erőforrások Minisztériuma fejezet, 20/14 címrendű „A kábítószer-fogyasztás megelőzésével kapcsolatos feladatok” megnevezésű előirányzat 1. számú a kábítószer-fogyasztás megelőzésével kapcsolatos részfeladat megnevezésű fejezeti kezelésű előirányzat (AHT: 228653) terhére.

## **3. Pályázaton igényelhető támogatás összege és formája**

Az igényelhető támogatási összeg „A” kategóriában legalább **1.000.000 Ft, azaz egymillió forint** és legfeljebb **1.500.000 Ft, azaz egymillió-ötszáz ezer forint**; „B” kategóriában legalább **300.000 Ft, azaz háromszáz ezer forint** és legfeljebb **500.000 Ft, azaz ötszáz ezer forint**. A Pályázó által kötelezően biztosítandó önrész mértéke **10%**.

## **4. Támogatás mértéke**

A pályázott támogatás mértéke maximum a projekt elszámolható összes költségének 90%-a lehet. A pályázó által biztosítandó saját forrás minimum a bekerülési költségek 10%-a. A saját forrás legalább 50%-ának, vagy az összköltség 5%-ának készpénzben kell rendelkezésre állnia, a fennmaradó részt fedezhetik dologi feltételek vagy szolgáltatás biztosításának forintosított értékével.

Az államháztartásból származó bevétel, valamint az államháztartás alrendszeraitől kapott támogatás **nem minősül saját forrásnak**.

A saját forrásrendelkezésre állásáról a pályázatban nyilatkozni kell, majd a szerződéskötés alkalmával igazolni szükséges a rendelkezésre álló összeget.

## **5. Támogatás folyósítása**

A támogatás folyósítása egy összegben, támogatási előleg formájában történik, tekintettel arra, hogy az Ávr. 87. § (1) bekezdése értelmében költségvetési támogatás a beszámoló vagy a részbeszámoló elfogadását megelőzően is folyósítható.

A Lebonyolító a támogatási összeget a támogatási szerződés mindkét fél által történő aláírását követően utalja át.

A pályázatban csak a támogatási időszakban megvalósult, a projekt megvalósításához kapcsolódó gazdasági események költségeit alátámasztó, a támogatási összeg és saját forrás felhasználását igazoló számviteli bizonylatok értékei számolhatóak el, melyek teljesítésének a támogatási időszakon belül, valamint a pénzügyi teljesülésének a támogatási időszakot követő 30 napon belül meg kell történnie.

## **6. Támogatási időszak**

A Pályázó által a pályázatban megjelölt támogatási időszak **2018. július 1. és 2019. június 30. közé eső időszak.**

## **7. Beadható pályázatok száma**

**Jelen pályázati felhívásban egy Pályázó egy pályázati kategóriában pályázhat.**

## **8. Pályázatok benyújtásának módja**

A pályázatot kizárólag elektronikus úton lehet benyújtani a Lebonyolító által működtetett Pályázatkezelő Rendszerben történő rögzítéssel. A pályázati űrlapot a Pályázati Felhívásban és a Pályázati Útmutatóban közölteknek megfelelően hiánytalanul, a kérdésekre választ adva és az ott megjelölt elektronikus melléletek becsatolásával kell benyújtani. A pályázat benyújtását megelőzően minden Pályázónak regisztrálnia kell a [kab.szgyf.gov.hu](http://kab.szgyf.gov.hu) Internetes Pályázatkezelő Rendszerben, melyhez rendelkeznie kell egy érvényes elektronikus levélcímmel (e-mail cím). A regisztrációval és a Regisztrációs nyilatkozat benyújtásával kapcsolatos információkat a Pályázati Útmutató 5. pontja tartalmazza.

Azon pályázók esetében, akik a Pályázatkezelő Rendszerhez már rendelkeznek felhasználónévvel és jelszóval, esetükben újbóli regisztráció nem szükséges.

## **9. Pályázók köre**

**9.1. Jelen pályázati kiírás keretében az alábbi feltételeknek megfelelő szervezetek nyújthatnak be pályázatot:**

- fővárosi önkormányzat
- helyi önkormányzatok (budapesti kerületi, városi, megyei jogú városi és megyei – kivéve kisebbségi önkormányzatok);
- önkormányzati fenntartású intézmények;
- önkormányzati társulások (kistérségi KEF esetén) vagy
- közhasznú civil szervezetek (kizárólag regionális KEF esetén),

**9.2. Nem részesülhet támogatásban az a Pályázó, amely**

- a) esetében hitelt érdemlően bebizonyosodik, hogy a benyújtott támogatás iránti kérelmében, a támogatási döntés tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis vagy megtévesztő adatot szolgáltatott, vagy ilyen nyilatkozatot tett,
- b) az előző években a Támogató által azonos célra biztosított költségvetésből nyújtott támogatás felhasználásáról a támogatási szerződésben foglalt kötelezettségét megszegve még nem számolt el,
- c) a korábbi pályázati program megvalósítása során, illetve a működtetés alatt engedély nélkül eltért a támogatási szerződésben foglaltaktól,
- d) korábban a Támogatóval valótlan, megtévesztésre alkalmas adatokat közölt a támogatás felhasználásával kapcsolatban,



- e) Pályázónak – a pénzbeli szociális, jóléti ellátások és a foglalkoztatást elősegítő képzési támogatások kivételével – adó-, járulék-, illeték- vagy vámtartozása (a továbbiakban: köztartozás) van,
- f) csőd-, felszámolási, végelszámolási vagy egyéb – a megszüntetésére irányuló, jogszabályban meghatározott – eljárás alatt áll, illetve a szervezet bírósági nyilvántartásból való törlését az ügyészség kezdeményezte,
- g) korábban megítélt támogatásáról szóló beszámolójukat a pályázatok visszautasították, vagy lejárt esedékességű, elszámolatlan vagy visszafizetetlen kintlévőségük van velük szemben,
- h) nem felel meg az Áht. 50. §-ában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményének,
- i) Pályázóval szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény (a továbbiakban: Knyt.) 6. § (1) bekezdése szerint foglalt összeférhetlenségi ok, valamint a Knyt. 8. § (1) bekezdésében foglalt érintettség áll fenn és ezen körülmény közzétételét a Knyt. szerint határidőben nem kezdeményezi,
- j) a támogató által meghatározott mértékű saját forrás nem áll rendelkezésére, továbbá azt nem igazolja, vagy arról nem nyilatkozik,
- k) a támogatott tevékenységhez szükséges jogerős hatósági engedélyekkel nem rendelkezik,
- l) gazdasági társaság nem tesz eleget az Áht.-ban, az Ávr.-ben, valamint a köztulajdonban álló gazdasági társaságok takarékosabb működéséről szóló 2009. évi CXXII. törvény 2. §-ában foglalt követelményeknek,
- m) az Ávr.-ben vagy más jogszabályban, illetve a támogatási szerződés megkötésének feltételeként meghatározott nyilatkozatokat nem teszi meg, dokumentumokat nem nyújtja be, vagy a megtett nyilatkozatát visszavonja.

### 9.3. Nem támogatható az a pályázat, amelynek megvalósítása, illetve a megvalósítás módja vagy eredménye

- bűncselekménynek vagy bűncselekmény elkövetésére való felhívásnak minősül;
- alapvető emberi vagy alkotmányos jogot sért;
- a nemzet, a nemzeti, etnikai, nyelvi és más kisebbségek, valamint más nemzetek méltóságának és a társadalom más alapvető érdekeinek sérelmével jár, így különösen a közrendbe, a közérkölcsebe, a család és a kiskorúak védelmének követelményébe ütközik.

## 10. Pályázatok benyújtásának határideje

A pályázatok beadási határideje: 2018. március 30-tól 2018. április 30. 23:59-ig.

Határidőben benyújtottnak minősül az a pályázat, amely fenti határidő betartásával elektronikus úton benyújtásra került. A határidőben történő benyújtásra vonatkozó részletes szabályokat a Pályázati Útmutató 4. pontja tartalmazza.

Lebonyolító

**Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság  
Támogatáskezelő Főosztály**

1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

## **11. Pályázat érvényességének vizsgálata**

A benyújtott (véglegesített) pályázatokat a Pályázatkezelő Rendszer pályázati azonosítóval látja el. A pályázatokat a Lebonyolító formailag ellenőrzi a beadási határidő lejártát követő 10 munkanapon belül.

Hiányosan beadott pályázat esetén a Lebonyolító a Pályázót egy alkalommal – a Pályázatkezelő Rendszerben üzenetként, illetve a Pályázó által használt e-mail címre megküldött elektronikus levéllel - hiánypótlásra hívja fel legfeljebb 5 munkanapos hiánypótlási határidő megjelölésével.

Az alábbi esetekben hiánypótlásnak nincs helye, a pályázat hiánypótlás nélkül érvénytelennek minősül:

- a) nem a 9.1. pontban meghatározott Pályázó nyújtotta be a pályázatot;
- b) teljesen üres csatolt dokumentum(ok) esetében.

Amennyiben a Pályázó nem pótolta a hiányosságokat vagy azoknak nem a hiánypótlási felhívásban meghatározott módon tett eleget a felszólításban megjelölt határidőre, vagy a hiányosság pótlására nincs lehetőség, a Lebonyolító megállapítja a pályázat érvénytelenségét és az érvénytelenség okának megjelölésével elektronikus értesítést küld a Pályázónak.

## **12. Pályázatok elbírálásának szakmai szempontrendszere és határideje**

A pályázatok értékelését az Értékelő Bizottság a Pályázati Útmutató 7. és 8. pontjában meghatározott szempontrendszer és ütemezés szerint végzi.

A Támogató a támogatást a kértnél alacsonyabb mértékben is megállapíthatja, a kértnél nagyobb támogatási összeg megítélésére nincs lehetőség. A Támogató a támogatási döntésben meghatározhatja a támogatás felhasználására és szerződéskötésre vonatkozó feltételeket.

## **13. Pályázók döntést követő kiértesítése**

A szociális ügyekért és társadalmi felzárkózásért felelős államtitkár döntését követően a Lebonyolító 15 napon belül elektronikus úton értesítést küld a pályázat elbírálásáról, és az eredményeket közlésezi. Elutasítás esetén az értesítésnek tartalmaznia kell az elutasítás részletes indokait.

A pályázatokkal kapcsolatos döntések a <http://www.kormany.hu/hu/emberi-eroforrasok-miniszteriuma> és a [www.szgyf.gov.hu](http://www.szgyf.gov.hu) honlapokon kerülnek közzétételre.

## **14. Szerződéskötés**

A Kedvezményezett a szerződéskötéshez szükséges valamennyi feltétel határidőben való teljesülése esetén a támogatási szerződést a Lebonyolító köti meg.

Érvényét veszti a támogatási döntés, ha a szerződés a támogatásról szóló értesítés kézhezvételétől számított 60 napon megjelölt határidőn belül a Pályázó mulasztásából, vagy neki felróható egyéb okból nem jön létre.

A szerződéskötéssel kapcsolatos részletes információkat a Pályázati Útmutató 9. pontja tartalmazza.



## 15. Támogatás elszámolása és ellenőrzése

A szakmai és pénzügyi beszámoló benyújtásának végső határideje a pályázati projekt befejezését követő 30. nap (ami nem lehet későbbi, mint 2019. július 30.)

A pályázati program alapján támogatásra kerülő feladat megvalósításának, valamint a szakmai beszámoló, pénzügyi elszámolás benyújtásának határidejét, és a szakmai beszámoló, pénzügyi elszámolás elkészítésének szempontjait a támogatási szerződés és a Pályázati Útmutató 12. pontja tartalmazza.

A támogatói döntés ellen (a pályázati eljárásra, a támogatási igény befogadására, a támogatási döntés meghozatalára, a támogatói okiratok kiadására vagy a támogatási szerződések megkötésére, a költségvetésből nyújtott támogatás folyósítására, visszakövetelésére vonatkozó eljárásra vonatkozólag) jogorvoslat érvényesítésére a hatályos jogszabályoknak megfelelően van lehetőség.

## 16. További információk

A támogatás igénylésének, igénybevételének és elszámolásának részletes szabályait, a folyamatban résztvevő szervezetek eljárási határidőit a Pályázati Útmutató tartalmazza.

A pályázat kiírója fenntartja a jogot, hogy a döntést követően, amennyiben a pályázati célra rendelkezésre álló keretösszeget – a beérkezett pályázatok száma vagy tartalma miatt – nem tudta felhasználni, úgy további beadási határidőt és/vagy módosított feltételeket határozzon meg egy módosított Pályázati Felhívás keretében.

Jelen Pályázati Felhívás és a Pályázati Útmutató együtt képezik a pályázati dokumentációt és tartalmazzák a pályázáshoz szükséges összes feltételt. A Pályázati Felhívás és a Pályázati Útmutató letölthető a [www.szgyf.gov.hu](http://www.szgyf.gov.hu), és a <http://www.kormany.hu/hu/emberi-eroforrasok-miniszteriuma> honlapokról.

A pályázattal kapcsolatban további információkat a Lebonyolító munkatársaitól kaphatnak az alábbi elérhetőségeken, valamint a [kabpalyazat@szgyf.gov.hu](mailto:kabpalyazat@szgyf.gov.hu) email címen:

Név	Telefon
Csernai Erika	+36-70-505-6198
Kramarics Szandra	+36-70-333-34-91
Baranyai Petra	+36-30-584-67-06
Nagy Dóra	+36-30-584-90-48