Ikt. szám:01-3/7-132/2016.

Napirend: 2.

ELŐTERJESZTÉS

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
2016. szeptember 14-i RENDKÍVÜLI ülésére

Tárgy: Előterjesztés a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására és programjainak támogatására vonatkozó pályázaton történő részvételről.

Melléklet: **- pályázati felhívás;**
- kivonat;
- drogstratégia tervezete;
- költségvetés tervezet.

Előterjesztő	Dr. Vass Péter polgármester	
Az előterjesztést készítette:	Marton-Fekete Csilla osztályvezető	
Előadó:	Dr. Vass Péter polgármester	
Tárgyalja:	Gazdasági, Pénzügyi és Városfejlesztési Bizottság	
	Jogi és Ügyrendi Bizottság	
Véleményezésre megkapta:	Dr. Vass Péter polgármester	
	Varga Zoltán alpolgármester	
	Csökliné Dr. Valler Mária jegyző	
	Berkecz Balázs főépítész	
	Fazekas Róbert önkormányzati tanácsadó	
	Titkársági Osztály	
	Vagyongazdálkodási és Műszaki Osztály	
Határozat/rendelet elfogadása:	Egyszerű többség	
	Dr. Brigovácz Szabina jogi előadó	
Törvényességi észrevétel:	Csökliné Dr. Valler Mária jegyző	Nincs/az alábbi: 2016. évi költségvetésben az önerő mértéke nem került elkülönítésre.
Előzmény/korábbi döntés:	---	
Terjedelem:	26 oldal	

Előterjesztés

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
2016. szeptember ...-i RENDKÍVÜLI ülésére

Tárgy: Előterjesztés a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására és programjainak támogatására vonatkozó pályázaton történő részvételről.
Előterjesztő: Dr. Vass Péter polgármester

Tisztelt Képviselő-testület!

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma KAB-KEF-16-A/B kódszámú pályázati felhívást tett közzé a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok működési feltételeinek biztosítására és programjainak támogatására vonatkozóan. A pályázati felhívás értelmében a pályázat általános célja a KEF-ek helyi igényekre reagáló szakmai tevékenységének előmozdítása a már működő vagy újjáalakuló KEF-ek folyamatos működésének támogatása, koordinációs feladatok biztosítása, valamint a helyi drogpolitikai célkitűzésekhez kapcsolódó programok támogatása. A pályázati felhívás teljes terjedelmében ezen előterjesztés 1. számú mellékletét képezi.

A pályázati felhívás alapján az ún. „A" pályázati kategória biztosít lehetőséget működő KEF-eknek, hogy a már elkészült és a Képviselő-testület által elfogadott helyi drogellenes stratégiában és a hozzá kapcsolódó cselekvési tervben meghatározott célok alapján programok kezdeményezését, kidolgozását és lebonyolításuk koordinálását megvalósítsák.

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 47/2015. (III.05.) Kt. sz. határozatában támogatta a Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megalakulását és elfogadta Szervezeti és Működési Szabályzatát. A Képviselő-testület vonatkozó határozata ezen előterjesztés 2. számú mellékletét képezi.

Önkormányzat 2015. évben ugyanezen tárgykörben már nyújtott be pályázatot annak érdekében, hogy KEF-ek jöjjenek létre, amelyek meghatározzák a helyi szükségleteket, végrehajtsák feladataikat és éves munkatervüket. Az aktuális pályázati felhívás értelmében az „A" pályázati kategória esetében az igényelhető támogatási összeg 900.000 Ft és a pályázó által kötelezően biztosítandó önrész mértéke 10%. A pályázat benyújtására 2016. szeptember 25-ig van lehetőség azzal, hogy a Képviselő-testület által elfogadott helyi drogellenes stratégiát csatolni szükséges a pályázathoz. A pályázathoz kapcsolódóan a Szigetvári KEF által 2016-2020 közötti időszakra összeállított drogstratégia tervezete ezen előterjesztés 3. számú mellékletét képezi.

A pályázati felhívás alapján a pályázat forrástáblázata az alábbiak szerint alakul:

Sorszám	Megnevezés	Bruttó Ft
1.	Projekt elszámolható összes költsége	990.000 Ft
2.	Igényelhető támogatás	900.000 Ft
3.	Önerő	90.000 Ft

A pályázat tervezett költségvetése ezen előterjesztés 4. számú mellékletét képezi.

Fentiek alapján az illetékes bizottságok véleményének figyelembevételével kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az „Előterjesztés a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására és programjainak támogatására vonatkozó pályázaton történő részvételről" című előterjesztést tárgyalja meg.

Határozati javaslat

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az „Előterjesztés a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok (KEF-ek) működési feltételeinek biztosítására és programjainak támogatására vonatkozó pályázaton történő részvételről" című előterjesztést megtárgyalta és az alábbi határozatot hozza:

1./ Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a KAB-KEF-16-A/B kódszámú pályázati felhívásra, a pályázati felhívás alapján az „A" kategóriára pályázatot kíván benyújtani annak érdekében és céljából, hogy a már működő Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkáját segítse.
Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete felhatalmazza a város polgármesterét, hogy a pályázatot a felhívásban szereplő határidőre nyújtsa be.

Felelős: Dr. Vass Péter polgármester
Közreműködő: Csökliné Dr. Valler Mária jegyző
Marton-Fekete Csilla osztályvezető
Határidő: 2016. szeptember 25.

2./ Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a „Szigetvár Város Drogstratégiája 2016-2020" című dokumentumot megismerte és elfogadja.
Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete felhatalmazza a város polgármesterét, hogy a drogstratégiát a helyben szokásos módon tegye közzé.

Felelős: Dr. Vass Péter polgármester
Közreműködő: Csökliné Dr. Valler Mária jegyző
Marton-Fekete Csilla osztályvezető
Határidő: 2016. október 15.

3./ Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete a pályázati felhívás alapján a pályázathoz szükséges önerőt, azaz bruttó 90.000 Ft-ot biztosítja 2016. évi költségvetés terhére.
Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete felhatalmazza a város polgármesterét, hogy a költségvetés soron következő módosításakor az önerő mértékét vegye figyelembe.

Felelős: Dr. Vass Péter polgármester
Közreműködő: Csökliné Dr. Valler Mária jegyző
Marton-Fekete Csilla osztályvezető
Határidő: értelem szerint

Szigetvár, 2016. szeptember 6.

Szigetvár Város Polgármestere Baranya megye

Dr. Vass Péter
polgármester

1. SZÁMÚ MELLÉKLET

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTÉRIUMA

NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

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

(Pályázat kódja: KAB-KEF-16-A/B)

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma megbízásából a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (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/újjá alakuló KEF-ek folyamatos működésének támogatása, a koordinációs feladatok biztosítása, valamint a helyi drogpolitikai célkitűzésekhez kapcsolódó programok támogatása.

Pályázati kategóriák:

„A" kategória:

A pályázat lehetőséget biztosít azoknak 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 lehetőséget biztosítunk a KEF-eknek helyi felmérések lefolytatására, szakmai tanulmányútra, tapasztalatcserére vagy tanácsadásra, illetve jó gyakorlatokat bemutató megbeszélésekre, konferenciákra.
A Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok koordinálásával a helyi igényekre épülő programok – szakmai egyeztetések, közösségi programok, speciális csoportfoglalkozások, rendszeres klubok – valósuljanak meg.

„B" kategória:

A pályázat további célja, hogy a fővárosban, Budapest kerületeiben, valamint a magyarországi régiókban új vagy újjá alakuló Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok jöjjenek létre, amelyek 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 dokumentumból kiindulva meghatározzák a helyi szükségleteket, az azokra adandó válaszokat, és kidolgozzák, végrehajtsák saját feladataikat és éves munkatervüket. A kategória keretében lehetőséget biztosítunk a tapasztalattal nem rendelkező, fejlődni kívánó vagy újjá alakuló KEF-eknek

helyi felmérések lefolytatására, szakmai tanulmányútra, tapasztalatcserére vagy tanácsadásra, ill. jó gyakorlatokat bemutató megbeszélésekre, konferenciákra.

A pályázatok értékelése során előnyt élveznek azok a pályázók, akik igazolják, hogy tevékenységüket helyi együttműködésben valósítják meg.

A pályázatok értékelése során előnyt élveznek azok a pályázók, akik igazolják, hogy tevékenységüket helyi együttműködésben valósítják meg.

2. Rendelkezésre álló keretösszeg

A pályázatok támogatására rendelkezésre álló keretösszeg **55.000.000 Ft, azaz ötvenöt millió** forint a Magyarország 2016. évi központi költségvetéséről szóló 2015. 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 (ÁHT: 228653) terhére.

3. Pályázaton igényelhető támogatás összege és formája

Az igényelhető támogatási összeg „A" kategóriában legalább **300 000 Ft** és legfeljebb **900 000 Ft**, „B" kategóriában legalább **300 000 Ft** és legfeljebb **500 000 Ft**. 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 társadalmi (önkéntes) munka, dologi feltételek vagy szolgáltatás biztosításának forintosított értékével.
Nem tekinthető saját forrásnak az államháztartás alrendszereitől kapott támogatás.
A saját forrás rendelkezésre 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 és az államháztartásból származó támogatás felhasználását igazoló számviteli bizonylatok értékei számolhatóak el, melyek pénzügyi teljesítésének a támogatási időszakon belül meg kell történnie.

6. Támogatási időszak

A Pályázó által a pályázatban megjelölt, **2016. szeptember 1. és 2017. június 30.** közé eső időszak.

7. Beadható pályázatok száma

Jelen pályázati felhívásra egy Pályázó egy pályázatot nyújthat be.

8. Pályázók köre

8.1. 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),

8.2 Nem részesülhet támogatásban az a Pályázó, amely

a) hitelt érdemlően bebizonyosodik, hogy a Pályázó a benyújtott támogatás iránti kérelmében 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) kedvezményezettnek – 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 pályáztatók 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 összeférhetetlenségi 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 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.

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

a) bűncselekménynek vagy bűncselekmény elkövetésére való felhívásnak minősül;

b) alapvető emberi vagy alkotmányos jogot sért;

c) 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 közerkölcsbe, a család és a kiskorúak védelmének követelményébe ütközik.

9. Pályázatok benyújtásának módja és helye

A pályázatot kizárólag elektronikus úton lehet benyújtani a Lebonyolító által működtetett Pályázatkezelő Rendszer szoftveren keresztül. Az internetes pályázati űrlapot a Pályázati Felhívásban és a Pályázati Útmutatóban közölteknek megfelelően hiánytalanul, a kérdésekre választ adva és az ott megjelölt elektronikus mellékletek becsatolásával kell benyújtani. A pályázat benyújtását megelőzően minden Pályázónak a http://kab.nrszh.hu/ honlapon regisztrálnia kell magát az 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.

10. Pályázatok benyújtásának határideje

Az internetes pályázatok beadási határideje: 2016. szeptember 25. 23:59 (A megjelenés napja a www.nrszh.kormany.hu honlapon való közzététel dátuma.)

Határidőben benyújtottnak minősül az a pályázat, amely beadási határidő napján 23.59 óráig a Pályázatkezelő Rendszerben véglegesítésre került. A határidőben történő benyújtásra vonatkozó részletes szabályokat a Pályázati Útmutató 5. pontja tartalmazza.

11. Lebonyolító

NEMZETI REHABILITÁCIÓS ÉS SZOCIÁLIS HIVATAL
1406 Budapest, Postafiók 8.
Telefon: (06-1) 462-6675
kabpalyazat@nrszh.hu

12. Pályázat érvényességének vizsgálata

A beérkezést követően a pályázatok érvényességi ellenőrzésére kerül sor a Pályázati Útmutató 7. pontjában meghatározott szempontrendszer szerint.

Amennyiben a Lebonyolító a pályázat érvényességi ellenőrzése során megállapítja, hogy a pályázat nem felel meg a pályázati felhívásban, útmutatóban és az adatlapban foglalt feltételeknek, a Pályázót egy alkalommal, elektronikus értesítésben hiánypótlásra hívja fel legfeljebb 8 munkanapos hiánypótlási határidő megjelölésével a beadási határidőtől számított 10 munkanapon belül.

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

a) nem a 8.1. pontban meghatározott Pályázó nyújtotta be a pályázatot;
b) a 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.

13. 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.

14. 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 közzéteszi. 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.nrszh.kormany.hu honlapokon kerülnek közzétételre.

Az eredményhirdetés várható időpontja: 2016. november 25.

15. Szerződéskötés

A Kedvezményezettel 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.

16. Támogatás elszámolása és ellenőrzése

A szakmai és pénzügyi beszámoló benyújtásának végső határideje a pályázati projekt befejezését követő 30. nap (ami nem lehet későbbi, mint 2017. július 31.)

A pályázati program alapján támogatásra kerülő feladat megvalósításának, valamint az éves és évközi szakmai beszámoló, pénzügyi elszámolás benyújtásának határidejét, valamint 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.

17. 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, továbbá a pályázati adatlap együtt képezik a pályázati dokumentációt és tartalmazzák a pályázáshoz szükséges összes feltételt. A Pályázati Felhívás és a Pályázati Útmutató letölthető a www.nrszh.kormany.hu, és a http://www.kormany.hu/hu/emberi-eroforrasok-miniszteriuma honlapokról.

A pályázattal kapcsolatban további információkat a Lebonyolító munkatársaitól kaphatnak az (1) 462-6676-os telefonszámon, valamint a kabpalyazat@nrszh.hu e-mail címen.

2. SZÁMÚ MELLÉKLET

SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL
Titkársági Osztály
7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.

K I V O N A T

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete 2015. március 5-i ülésének jegyzőkönyvéből

Tárgy: Előterjesztés a Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megalakulásáról
Előterjesztő: Dr. Vass Péter polgármester

47/2015. (III.05.) Kt. sz. HATÁROZAT

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta az „Előterjesztés a Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megalakulásáról" tárgyú napirendi pontot, és az alábbi határozatot hozta:

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete támogatja a Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megalakulását, továbbá megismerte és elfogadta a Szigetvári Kábítószerügyi Egyeztető Fórum Szervezeti és Működési Szabályzatát.

Felelős: Dr. Vass Péter polgármester
Határidő: 2015. március 05.

Kmf.

Dr. Vass Péter s.k.
polgármester

Csökliné dr. Valler Mária s.k.
aljegyző

A kivonat hiteléül: Barkaszi Mária jkv.

1.

3. SZÁMÚ MELLÉKLET

Szigetvár Város
DROGSTRATÉGIÁJA
2016 - 2020

Bevezetés

Magyarország első Drogstratégiáját (a továbbiakban: Nemzeti Stratégia – NS) az Országgyűlés 96/2000. (XII. 11. OGY) határozatával fogadta el, mely kilenc éves időtartamra fogalmazott meg célokat és feladatokat. Az NS-ben megfogalmazott célok végrehajtásában – a dokumentum alkotóinak szándéka szerint – jelentős szerep hárult a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórumokra (a továbbiakban: KEF). 2009-ben - a tapasztalatok végső értékelése után - december 15-én egy NS-t fogadott el a magyar parlament 106/2009. (XII.21.) OGY határozatával. A 2010-ben megalakuló újkormány vállalhatatlannak ítélte az NS-t és szakértői munkacsoportot kért fel egy új NS elkészítésére. Hatályát vesztette a kábítószer probléma kezelése érdekében készített nemzeti stratégiai programról szóló 106/2009. (XII.21.) OGY határozat. Az Országgyűlés elfogadta a 80/2013. (X.16.) OGY határozat mellékletét képező Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013-2020, „Tiszta tudat, józanság, küzdelem a kábítószer bűnözésellen" című szakpolitikai stratégiát (a továbbiakban: Nemzeti Drogellenes Stratégia). A dokumentum a 2000-ben és 2009-ben készült középtávú célkitűzésekhez hasonlóan - a hazai és nemzetközi gyakorlat tapasztalatait alapul véve - illeszkedik az Európai Unió 2013-2020-ravonatkozó új drogstratégiájához. A dokumentum újszerűsége, hogy a kedvezőtlenül alakuló tendenciák megállításában a szerhasználat nélküli életmód, az egészség alapérték szemlélet, a kábítószerfüggő ellátásában pedig a felépülés központú látásmód áll a központban. A következő dokumentum ezt a megújító munkát összegzi; a városban működő, a KEF-ben helyet foglaló szakemberek és szervezetek képviselőinek együttes, közös gondolkodását, szakmai elveit és a jövőre vonatkozó elképzeléseit tükrözi.

Az Stratégia három fő irányelve:

1. ***tényekre alapozott tervezés:*** a meglévő stratégiában megfogalmazott feladatok teljesülésének és a 2015-ben készült helyzetfelmérés tapasztalatainak,eredményeinek figyelembe vétele,
2. ***alapelv:*** az új NS tervezet irányelveivel összhangban megalkotott irányvonalak,
3. ***szakmai konszenzus:*** a Stratégia a KEF-ben működő szervezetek képviselőinek és a szakemberek konszenzusán alapul.

I. A Stratégia elvi keretei, alapelvei

A Stratégia alapelvei összhangban állnak az új NS tervezetében megfogalmazott alapelvekkel.

1. Az egészség, a tiszta tudat és józanság, mint alapvető érték

A személyes és közösségi boldogulás szerhasználat nélküli életmodellje áll a Stratégia középpontjában. A Stratégia elsősorban olyan prevenciós programok indítását és fenntartását ösztönzi, amelyek előterében a személyes és közösségi fejlődés, a megerősítés,az ismeretek és

képességek elsajátításának lehetőségei állnak. Emellett a droghasználattal kapcsolatos egyéni és társadalmi kockázatok és károk kezelése továbbra is fontos feladat.

2. Egészség-promóció
A kábítószereket nem használók megerősítésétől, az egészségkultúra fejlődésétől, a tisztatudatot és a józanságot képviselő életmodellek elterjedésétől várható az, hogy kifejlődi kegy olyan társas környezet, amelyben eleve mérsékeltebb a függőségi és a lelki egészséget,életvezetést érintő problémák kialakulása. Az egészségesebb és együttműködőbb társas közeg a szerhasználókat is támogatja a nehézségekkel való megküzdésben, az elérhető segítő szolgálatok igénybevételében.

3. Felépülés-központú szemléletmód
A kezelés-ellátás területén a felépülés-központú szemléletmód minél hatékonyabb érvényesítése a legfontosabb feladat. A különböző gyógyító, valamint támogató beavatkozások rendszerének és folyamatának célja, hogy a lehető legteljesebben helyreállítsa az érintettek egészségi állapotát és közösségi integrációját.

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

*5. A **KEF mint szakmai testület** a kábítószer*-probléma kedvező irányú befolyásolására alakult, helyzetfeltáró, programalkotó, javaslattevő funkciókkal rendelkezik. A KEF a helyi kezdeményezések támogatója, a közösségi–civil–szakmai hálózat építője, fenntartója és koordinálója.

A KEF az alábbi alapelvek mentén végzi tevékenységét:

a) a KEF elsősorban a szerhasználat nélküli életmodell, az egészséget alapértékként közvetítő szemléletmód áll, így elsősorban a veszélyeztetett korosztályok szerfogyasztási szokásait vizsgálja, a fogyasztást csökkentő iskolai, illetve szabadidős tevékenységeket ösztönzi, támogatja.

b) A *közösségi problémamegoldás érdekében* 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, főként a kezelés-ellátást végző intézmények elérhetőségének javítása.

c) A *szerhasználati kockázatok csökkentésének céljából* olyan programok, szolgáltatások kialakítása és fenntartása indokolt, amelyek – a hiteles, objektív információk eljuttatása mellett - hosszútávon a szerhasználat csökkentését eredményezhetik a célcsoportban.

II. A Szigetvári KEF

II.1. Helyzetértékelés

A Bevezetőben már említettük, hogy az Országgyűlés 2000 decemberében fogadta el hazánk első Drogstratégiáját. 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. A Dél-dunántúli régióban megalakítandó KEF-ek számára megnyílt a lehetőséggel.

Szigetvár Város Önkormányzatának Képviselőtestülete 47/2015 (III.25) számú határozatával döntött a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórum megalakításáról, annak szervezési, adminisztrációs, pályázatkezelési feladataival a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatot munkatársai bízta meg. Az előkészítő munkálatokat követően 2015.-án 20 fővel megalakult a szigetvári KEF. (a KEF jelenlegi tagjainak listáját az 1. melléklet tartalmazza).A KEF a megalakulásának évében sikerrel nyújtottunk be pályázatot a KEF-ek működését támogató programokhoz és aktívan kapcsolódott a kialakuló és egyre bővülő, a KEF-eket összefogó országos hálózati munkába.

KEF programok

2015.

A Szigetvári KEF megalakulása, tisztségviselők megválasztása, Szervezeti- és Működési Szabályzat készítése, együttműködési megállapodások aláírása .

- Szakmai kapcsolatok erősítése, együttműködések kialakítása: regionális szakmai Konferencián, DREKEF-en való részvétel
- Szakmai továbbképzés megszervezése:tréning és szemléletformáló képzés,
- Média-kapcsolatok kialakítása: Szigetvári Hírmondóban való megjelenés.
- Kiadvány szerkesztése a drogokról, hatásaikról, veszélyeikről az addiktológusokkal együttműködve,
- A helyi Drogstratégia kimunkálása, ennek előkészítése
- Szakmai könyvtár kialakítása
- Helyzetfeltáró fókuszcsoportok megszervezése, lebonyolítása,

2016

- Kef ülések megtartása éves szinten minimum négy alkalommal
- Tagság megújítása szervezetek átalakulása okán
- Új tagok felvétele
- Kortársképzés megszervezése, egészségnap megszervezése
- Pályázati lehetőségek figyelése a további működés feltételeinek megteremtése érdekében

II. 2. Célkitűzések – eredmények, hiányosságok

A kidolgozott Drogstratégia a Nemzeti Stratégiával összhangban, négy fő területen (pilléren) határozott meg célokat és rendelt hozzá feladatokat.

A helyi stratégiában megfogalmazott célok, feladatok teljesülése és a hiányosságai a következők:

1. pillér Közösség, együttműködés

- kiemelten fontos a szakmai szervezetek együttműködése, ezért ki kell alakítani a megfelelő információáramláson alapuló rendszeres konzultációt – *teljesült célkitűzés (rendszeres KEF ülések, szakmai fórumok, konferenciákon való részvétel),*
- dokumentumtár fejlesztése – *teljesült célkitűzés*,
- a KEF tagok tanulmányutakon való részvételének elősegítése – *teljesült célkitűzés,*
- továbbképzés szervezése, különböző szakterületek továbbképzésének összehangolása – *teljesült célkitűzés,*
- források bővítése – *részben teljesült* (pályázatok elnyerése minden évben),
- helyi médiában tájékoztatás a KEF munkájáról,prevenciós időszakos kampányok –*részben teljesült célkitűzés,*
- KEF könyvtár bővítése az intézményekben folyó prevenciós munka támogatására – *teljesült célkitűzés,*
- kiadvány készítése – *teljesült célkitűzés,*
- a média bevonása a megfelelő információk terjesztésére – *részben teljesült célkitűzés,*
- civil szervezetek bevonása – *teljesült célkitűzés.*

2. pillér Megelőzés

- helyi prevenciós tevékenység, szolgáltatások, szórakozási lehetőségek szervezése, melyek akár a kiscsoportos, akár a nagyobb létszámú közösségek veszélyektől mentes szórakozási lehetőségeit bővítik (egészségnap, alkoholmentes disco, stb.) – *tervezett célkitűzés,*

,- hangsúlyt kell fektetni olyan szabadidő eltöltési lehetőségek propagálására, melyek megelőzik illetve helyettesíthetik a droghasználatot. A céltalanul csellengő fiatalok általában lakókörnyezetükbe gyűlnek össze, csoportokba verődve zavarják a lakók életét, ezért lényeges, hogy olyan alternatív programokhoz jussanak a fiatalok, ahol a játék, a sport és a közösség adta összetartozás kerül előtérbe –*tervezett célkitűzés,*

- a stratégiai feladatok között nagyobb hangsúlyt kell fektetni a sportra, melynek a városban biztosítottak a feltételei. A sportolás az egészséges életmódra nevelés mellett a szabadidő hasznos eltöltése szempontjából is kiemelkedő jelentőséggel bír – *teljes mértékben megvalósult,*
- a veszélyeztető okok feltárását szolgálja a Szigetvári Család- és Gyermekjóléti Szolgálat által működtetett észlelő- és jelzőrendszer. A jövőben törekedni kell a jelzőrendszer még hatékonyabb működtetésére annak érdekében, hogy a veszélyeztető tényezők közül mindiga drog kerüljön az elsők között kizárásra – *teljesült célkitűzés,*
- kortárssegítő képzés megvalósítása – a képzést sikeresen befejező fiatalok összefogása, munkájuk támogatása – *tervezett célkitűzés,*
- valamennyi fiataloknak szóló rendezvényen – különösen az évenként ismétlődő, városi nagy rendezvényeken - kapjanak helyet a drog prevenciós transzparensek, plakátok, szóróanyagok – *részben teljesült célkitűzés,*
- nyomtatott és videós anyagok beszerzése illetve kölcsönzése, a Család- és Gyermekjóléti Központ információs bázis, szakmai könyvtár, kialakítása, működtetése – *teljesült célkitűzés,*
- növelni kell az egészségfejlesztő és prevenciós programok által elért fiatalok számát – *részben teljesült célkitűzés.*

3. pillér Szociális munka, gyógyítás, rehabilitáció

- a kezelési lánc fenntartása: a kapcsolatfelvételtől a detoxikáción és a terápián át az utógondozásig, a rehabilitációig és a droghasználat okozta ártalmak csökkentéséig – *teljesült célkitűzés, az ellátások közvetett úton biztosítottak,*
- ki kell építeni az alapellátás keretében a szenvedélybetegek részére nyújtandó szolgáltatásokat– *részben teljesült.*

4. pillér Kínálatcsökkentés

- A városi rendőrkapitányság együttműködő partnere a helyi KEF-nek, így - a törvényes kereteken belül - informálni tudja a KEF tagjait a bűnüldözési tevékenységekről – *tervezett célkitűzés,*

- a városban a kábítószer fogyasztás nem emelkedett, azonban a csökkentés érdekében szorosabb együttműködést kell kialakítani a rendőrkapitánysággal is annak érdekében, hogy a szigetvári nyomozók és a kef tagok megismerjék az egyes területek kábítószer helyzettel kapcsolatos tapasztalatait és annak várható hatásait – nem teljesült célkitűzés,

- a szórakozóhelyek intenzívebb - az egyéb illetékes szervekkel (Vám- és Pénzügyőrség, ÁNTSZ, Polgármesteri Hivatal) - való összehangolt ellenőrzése *részben teljesült célkitűzés*

II. 3. Kutatás

1.) Helyzetfelmérés 2015

A Szigetvári Kistérség a Dél-Dunántúlon, Baranya megye nyugati részén, a Zselic és a Dráva-sík találkozásánál terül el. Közigazgatási területének legnagyobb része a Dráva-síkhoz tartozik, csak északkeleti peremterületei kapaszkodnak fel a Zselic legdélibb területéhez tartozó Turbék lankáira. A kistérség Magyarország egyik legkiegyenlítettebb mérsékelten meleg, enyhe területe. Különlegesen alapvető értékünk a táj szépsége és jó környezeti állapota. Környékünkön számos természetvédelmi terület is található. Erdőink igen jó vadas, elsősorban nagyvadas állománnyal rendelkeznek. Természet földrajzi adottságai alapján jellegzetesen két részre tagolt: az északi rész erősen felszabdalt, a déli síksági jellegű.

A Szigetvári Kistérségben 45 településen 26.420 fő él. A települések közül egy város, 36 községben 500 fő alatti, 6 községben 500 és 1000 fő közötti .Az összlakosságának mintegy 40%-a él a központban. A népesség 81,9 százaléka 60 évesnél fiatalabb, ez a megyei értékek közül az egyik legkedvezőbb. A kistérségből többen költöznek el, mint ahányan betelepülnek. Szigetvár demográfiai részarányát tekintve ugyanolyan súllyal van jelen a kistérségben, mint Pécs a megyében. A középszintű funkciók allokációját tekintve Szigetvár monopolisztikus helyzetben van a kistérségen belül. A kistérség jellegében egy északi és déli részre oszlik, melyeket csak Szigetvár kapcsol egy térséggé.
A gazdaság fejlettsége átlag alatti: Szigetvár gazdasága, amely elsősorban a feldolgozóipara révén korábban a térség meghatározója volt, a rendszerváltás időszakában drámai módon omlott össze, az újraépítés még mindig csak a kezdeti lépéseknél tart; a korábbi bázison több új vállalkozás szolgálja a feldolgozóipar folytonosságát. A folyamat felgyorsítása a térség egésze számára létérdek.

A vállalkozások, helyi gazdasági kezdeményezések mindennemű támogatása indokolt a térségben, mind a feldolgozóiparban, mind pedig az élelmiszergazdaságban. Szigetváron kívül a vállalkozások – infrastrukturális – fogadóképességének a fejlesztése is sürgető feladat. Az agrárágazat – különösen a Zselichez tartozó részen – rendkívül kedvezőtlen termőhelyi adottságok közepette, átlag alatti produktivitással dolgozik, a megszűnt termelőszövetkezetek és élelmiszeripari cégek miatt integráló erő nélkül maradt nagyszámú és kicsi méretű magángazdaság keretében. A működő vállalkozások száma 1909, ebből társas vállalkozás 482.

A gazdasági társaságok 90 százaléka a 9 főnél kisebb létszámot foglalkoztatók körébe tartozik. Az előző évhez képest a működő vállalkozások száma és összetétele nem változott. A legnagyobb kihívással, a kereskedelemmel, illetve a lábbeli gyártással foglalkozóknak kellett szembenézniük.
A kistérségben három multinacionális kereskedelmi cég létesített új üzletet, ez a legnagyobb kereskedelemmel foglalkozó gazdasági társaságot fúzióra késztette.
A könnyűipari vállalkozások partnerei a bérmunka megrendeléseiket Ázsiába vitték és ez jelentős árbevétel kieséssel járt.
Termálvize, mesterséges tavai és kiterjedt erdőségei mellett török kulturális kapcsolatai, építészeti értékei jelentenek potenciális vonzerőt a termál-, vadász-, horgász-, természetjáró- és kulturális turizmus számára. A falvak általános megjelenésének, a lakosság vendégfogadási készségének javításával a ma még erősen Szigetvárra koncentráló vendégforgalom egyenletesebb területi megoszlása érhető el. A hobbi turizmus különböző válfajainak fejlesztésekor a Somogy megyével való szoros együttműködés elengedhetetlen, mind a termékfejlesztés, mind a piacra jutás folyamatában.

A szigetvári kistérség hátrányos helyzetének egyik fő összetevőjéről, az aprófalvas településszerkezetről, mely a térség problémáit jelentősen meghatározó sajátosság. Az aprófalvas településszerkezeti adottság hangsúlyozása a mi szempontunkból különös relevanciával bír; néhány száz főre nem tervezhető semmilyen alapszolgáltatás ugyanolyan szintű hozzáférésének biztosítása, mint néhány ezer főre, s ez az adottság kemény korlátokat szab a szociális szolgáltatások kiépítésének, működtetésének is.
A gazdasági nehézségek a vidéki, Szigetváron kívüli térségben, jellemzően abból adódnak, hogy a térségen belül nincs ipar, ami az előző évtizedben virágzó feldolgozó ipar összeomlásával magyarázható. Az ezekből fakadó problémákat sajnos a mai napig is csak részben sikerült megoldani. A mezőgazdaság a nagyüzemek megszűnésével a foglalkoztatásban nem túl nagy jelentőségű, a szolgáltató szektor viszonylag fejletlen.
Ezért a településeken lakók nagyszámban munkanélküliek, munkába állásukat megnehezíti, hogy a településeken nincsenek munkahelyek. (Ennek következményei: a szegénység, az elhanyagolás és az ebből következő családi konfliktusok.) A települések zöme tömegközlekedés szempontjából hátrányos helyzetű, a nehézkes közlekedés, és annak költsége miatt is magas az aktív korúak körében a munkanélküliség.
A Regionális Akcióterv a Dél-Dunántúli régió *gyengeségei* között említi a halmozottan hátrányos helyzetű kistérségek magas arányát, a fejletlen településszerkezetet, a régió elmaradott urbanizáltságát, az országos átlagot meghaladó munkanélküliséget, a cigányság és halmozottan hátrányos helyzetű rétegek komplex (társadalmi, gazdasági és szociális) problémáit, a kevés munkalehetőséget mind az alacsonyan képzett, mind a minőségi munkaerő számára, az informatikai hálózatok fejletlenségét.

A térségben a térségközpont Szigetváron kívül 44 községet találunk, melyek közül mindössze kettő lakosságszáma haladja meg – néhány fővel mindössze – az 1000 főt, a települések 80%-a 500 fő alatti törpefalu. A falvak 24%-ában a lakosság száma a 200 főt sem éri el. A 0-18 éves korosztály létszáma a térségben jelenleg 5620 fő. Szigetvár helyzetéből és a kistérség aprófalvas jellegből adódó problémák – a munkanélküliség, a foglalkoztatottság alacsony szintje, a közlekedés elégtelensége, az infrastruktúra elégtelensége, a szolgáltatások (köztük különös tekintettel azokra, melyek a humán erőforrás karbantartásáért, fejlesztéséért tehetnek) nem megfelelő elérhetősége, a lakosság megélhetési gondjai, alacsony jövedelme, a forráshiányos önkormányzatok -, ráadásul összefüggő rendszert alkotnak . Ezzel felerősítik, de legalábbis konzerválják a kialakuló hátrányos helyzetet – mind a települések, mind az egyes családok szintjén.

A fókuszcsoportok főbb tapasztalatai

A szociális és egészségügy területén dolgozó szakemberek a veszélyeztetett tekintve elsősorban az alkoholfogyasztást, dohányzást tartják a legfontosabb problémának, de emellett megemlítik a gyógyszerekkel valóvisszaélést és a dízájner drogok jelenségét. Az illegális szerhasználat kapcsán elsősorban a kannabisz származékok (marihuana) fogyasztását és a parti-drogok (ecstasy) használatát valószínűsítik. Az egészségügy területén dolgozó szakemberek kiemelték a fiatalok konfliktuskezelési képességeinek hiányát. Ebben eszköztelenek a fiatalok, ezért a mentális gondok, a szerhasználat, a szuiciditás erősödik.

Az középiskola vonatkozásában az iskola képviselői megerősítették a legális drogok - alkohol, dohányzás - igen gyakori használatát, valamint hangsúlyozottan az energiaitalok túlzó fogyasztását a diákok körében.

A rendőrség szakemberei - bűnüldözési osztály - főként fogyasztókkal találkoznak. A pártfogó felügyeletnél már nem jelennek meg az esetek, az eljárásba vont fiatal felnőttek élnek az elterelés lehetőségével.

III. Következtetések

A helyi drogstratégia céljai:

Továbbképzési lehetőségek biztosítása a különböző célcsoportok – szociális alapszolgáltatásban dolgozók, egészségügyben dolgozók és pedagógusok – számára. A képzések tartalmukat tekintve az aktuális (szerekkel kapcsolatos) információkat és gyakorlatorientált elemeket tartalmazzanak, pl. a szerhasználat tüneteinek felismerése, az ellátórendszer intézményeinek megismerése. Kiemelt terület a szülők megszólítása felvilágosítás, képzés, családi programok szervezésével. A prevenció területén komplex, együttműködő programok, szolgáltatások kialakítása szükséges.

Tartalmát tekintve pl. a prevenció kiterjesztése a fiatalabb korosztályokra és a fiatalfelnőttekre; az iskolai oktatásban, tanórákban prevenciós elemek beépítése, önismeret, készségfejlesztés, konfliktuskezelés. A közösségi programok, a szabadidő hasznos eltöltéséhez további lehetőségek,alternatívák biztosítása. A kortársképzés elindítása. Összefoglalóan megállapítható, hogy a stratégiában megjeleníthető főbb célok a korábbi Nemezeti Stratégián, valamint a helyzetfelmérés eredményein alapulnak, figyelembe véve a térség sajátosságait, adottságait, a meglévő és lehetséges kapacitásokat, humán és pénzügyi forrásokat. A Stratégia útmutatásul szolgál a térségben, a területen dolgozó szakemberek számára is,hiszen az itt megfogalmazott értékek, prioritások adnak iránymutatást mindennapi feladataik ellátásához, az ágazaton belüli és ágazaton kívüli együttműködések kialakításához,működtetéséhez. A Stratégia meghatározza a fő irányvonalakat, szakmai tartalmakat és az ezek alapján kialakított, az egyes szakterületekre lebontott konkrét célokat, feladatokat. A NS fontos eleme az egészségfejlesztés, középpontban az egészséggel, testi-, lelki-, és szociális jóléttel. Stratégia legfontosabb eleme az egészségfejlesztés és kábítószer-megelőzés. A prevenció az elsődleges beavatkozási terület, ahol alapvető elvként a családok megerősítése, támogatása és a gyermekek, fiatalok egészséges életszemléletének kialakítása szerepel. A prevenció jelentős színterei az iskola, a szabadidő hasznos eltöltése és az internet. A Stratégia kiemelten kezeli ezeket a területeket. A szenvedélybetegek ellátását biztosító kezelő - ellátó rendszer - második pillér – értelmezési keretét elsősorban a szerhasználati kockázatok csökkentésének szakmai alapelvei adják. Gyakorlati megvalósításban ez olyan programok, szolgáltatások kialakítását, működtetését jelenti, melyek - szorosan kapcsolódva az első pillérhez – elsősorban a korai kezelésbe vételt segítik, ill. alacsonyküszöbű elérést biztosítanak. A Stratégia további fontos célja, hogy a feladatok elvégzésébe bevonja,

megnyerje a civilszervezeteket, ezzel is erősítve a közösségi kapcsolatokat. Ezen szándék szerint az együttműködések olyan szintje valósulhat meg, ahol jól felismerhetővé válnak a kockázatok és korlátok, illetve amellyel erőteljesen növelhető a feladatok elvégzésének hatékonysága.

IV. Célok, feladatok

A Nemzeti Stratégia három beavatkozási területen nevez meg célokat, programokat,fejlesztési irányokat:egészségfejlesztés és kábítószer-megelőzés, kezelés, ellátás, felépülés és kínálat csökkentés.

IV. 1. A Nemzeti Stratégia általános céljai

A társadalom és közösségei értékszemléletében 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.

IV. 2. A Nemzeti Stratégia konkrét céljai

A Stratégia távlati célként a kábítószermentes Magyarország elérését tűzi ki 2020-ig, annak ellenére, hogy a világban és a Magyarországon belül tapasztalható tendenciák alapján ez irreálisnak tűnhet. A Nemzeti Drogellenes Stratégia mégsem mondhat le arról a törekvésről, hogy a következő generációk életéből eltűnjenek a kábítószerek. A társadalompolitikai és tömegkommunikációs erőtereket is bekapcsolva a józanságkultúrájának és a proszociális megküzdési módoknak a terjesztése. A közösségek minden formájának mozgósítása és erősítése az emberi problémák, köztük a drogfogyasztás leküzdésére és a bajbajutottak segítésére. A mentálhigiéné erősítése, különös tekintettel az iskolai egészségfejlesztés és a drogprevenció hatókörének kiszélesítésére. A függőségi állapotokban a felépülés-központú kezelés és rehabilitáció teljes intézményi rendszerének, terápiás láncolatának kiépítése.

A korszerű bűnmegelőzési és bűnüldözési beavatkozások hatékonyabb alkalmazása,amelyek segítségével megvalósítható a fiatalok kábítószer-használat iránti kitettségének erőteljes lecsökkentése és a fiatalok kábítószer-használattól történő távoltartása. A drogpolitikában fontos a különböző tárcák, ágazatok, intézmények, helyi közösségek és csoportok, illetve szolgálatok és azok tevékenységének összehangolása. Az új drogellenes Stratégia magában rejti a lehetőséget, hogy a társadalom lelki erősítésének egyik fontos tényezője legyen.

Növelni kell az olyan programok és kezdeményezések számát, amelyek bátorítják és megerősítik a kábítószereket nem fogyasztó fiatalokat, illetve a szermentes életformát. Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét. A prevenciós programok tervezése során kiemelt figyelmet szükséges fordítani a családszerepének megerősítésére és a szülői szerepre való felkészülésre. Csökkenteni kell a kábítószereket kipróbáló, illetve alkalomszerűen használó serdülők adott korosztályon belüli arányát. Ki kell alakítani a gyermek- és fiatalkorúak addiktológiai ellátását szolgáló intézményrendszer 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 a kezelésbe 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. Csökkenteni kell a kábítószerrel kapcsolatos bűncselekmények számát, javítani kell a kínálat csökkentést célzó beavatkozások hatékonyságát. Az ellátás minőségének és hatékonyságának értékelése érdekében törekedni kell a minőség biztosítási 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.

IV. 3. A helyi drogstratégia

IV.3.1. Szemléleti keret

„A korábbi időszakhoz képest (beat-nemzedék, csövesek, rockerek, punkok, stb.) ifjúsági kultúraváltásról van szó. Ezek a fiatalok nem lázadnak, hanem elfogadják a versenyen alapuló társadalmat, és annak elvárásai szerint „pörgetik fel" magukat a zene és a képi élmények által a hétvégi partikon."

Rácz József: A drogkérdésről – őszintén

A társadalom és közösségei értékszemléletében a jelenleginél hangsúlyosabban jusson érvényre a saját és mások egészsége iránti elköteleződés, mert alapértékké szélesedjék a felnövekvő korosztályok egészségesebb életvitelét szolgáló kezdeményezések köre. A drogproblémák kezelése, az egészségre ártalmas magatartásformák visszaszorítása, a társadalmi szemlélet változásának érdekében fontosnak tartjuk:
a.) a helyi társadalom váljon érzékennyé az egészségtudatos magatartás elfogadására. A drogproblémák visszaszorítása érdekében erősíteni szükséges a helyi közösségek szerepét, együttműködését,
b.) esélyt, lehetőséget teremteni 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.) segíteni a fiatal generáció egészséges felnövekedéséért felelős felnőttek, szakemberek, különösen a család, illetve az oktatást nevelést végzők munkáját.
d.) segíteni a már ártalomnak kitett fiatalok gyógyulását, rehabilitációját a megfelelő intézménybe történő delegálással.

IV.3.2. A KEF feladatai

- Elemzi a rendelkezésre álló információkat, helyzetértékelést végez.
- Feltérképezi és meghatározza a szükséges feladatokat, prioritásokat határoz meg.
- Biztosítja az információáramlást az intézmények, az ágazaton kívüli szervezetek és a lakosság között.
- Konkrét javaslatokat fogalmaz meg a helyi döntéshozók számára.
- Mozgósítja, összehangolja a helyi erőforrásokat, pályázati lehetőségeket tár fel a stratégiai célok megvalósítása érdekében.

IV.3.3. Konkrét célok

1. Egészségfejlesztés, kábítószer-megelőzés (rövid és hosszú távú tervek)
Növelni kell az olyan programok és kezdeményezések számát, amelyek bátorítják és megerősítik a kábítószereket nem fogyasztó fiatalokat, illetve a szermentes életformát. Célként fogalmazódik meg a meglévő és bevált szabadidős programok megtartása,lehetőség szerinti bővítése.

Ilyen programok:

a) a helyi média felvilágosító tevékenységének erősítése – közreműködés felvilágosító, szakmai tartalmú műsorok készítésében,

b) komplex, együttműködő programok, szolgáltatások kialakítása. Tartalmát tekintve pl.
a prevenció kiterjesztése a fiatalabb korosztályokra, illetve a fiatal felnőttekre; az iskolai oktatásban, tanórákban prevenciós elemek beépítése, önismeret, készségfejlesztés, konfliktuskezelés, iskolaidőn túli szabadidős program, éjszakai sportprogram szervezése,

c) a közösségi programok újjáélesztése, a szabadidő hasznos eltöltéséhez közösségi lehetőségek, alternatívák biztosítása.

A kortársképzés elindítása. Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét. Cél továbbra is a KEF működésnek fenntartása, évente legalább négy ülés megszervezése. Továbbképzési lehetőségek biztosítása a különböző célcsoportok – szociális alapszolgáltatásban dolgozók, egészségügyben dolgozók, pedagógusok - számára. A képzések tartalmukat tekintve az aktuális (szerekkel kapcsolatos) információkat és gyakorlatorientált elemeket tartalmazzanak pl. a szerhasználat tüneteinek felismerése, az ellátórendszer intézményeinek megismerése.
A prevenciós programok tervezése során kiemelt figyelmet szükséges fordítani a családszerepének megerősítésére és a szülői szerepre való felkészülésre. Célként fogalmazódik meg a jelzőrendszer megerősítése, gyakoribb konzultációja. Javítani kell a szektorok közötti illetve a helyi és nemzeti szintű együttműködések hatékonyságát. Cél az oktatási szektorban dolgozók naprakész információkhoz való hozzájutása. A család-iskola viszony javítása, szülők motiválása, szülői értekezletek, felvilágosítás, képzés, családi programok szervezése, stb.
A sport programok számának, repertoárjának szélesítésével tovább csökkenthető a„pótszerekhez" nyúló fiatalok száma.
Szükséges a diáksport további erősítése Városunk:
- a birkózásban
- úszásban
- a labdarúgó utánpótlás nevelésében,
- a kézilabda utánpótlásban,
- a kosárlabda tekintetében lát el feladatokat.

Az alap- és középfokú nevelési intézmények a saját lehetőségeiket kihasználva járuljanak hozzá mind szélesebb körben a rekreációs, a tömegsport és a mozgáskultúra fejlesztéséhez.
A Nemzeti Drogellenes Stratégiában használatos szakkifejezések értelmezését segíteni a fogalomtár sokszorosításával.
A megelőzési programok finanszírozása pályázati források bevonásával történik, melyek a szabadidő eltöltés különböző színterén a veszélyeztetett fiatalokat célozzák meg,ezekkel a lehetőségekkel szükséges a későbbiekben is élni.

Új elemként az egyházak részvétele is cél a városban a kábítószermentes élethez, hiszen személyes jelenlétük spirituális szempontból pótolhatatlan. Ennek gyakorlati végrehajtásához a vezető történelmi egyházak képviselői is vegyenek részt a Kábítószerügyi Egyeztető Fórum munkájában.

2. Kezelés, ellátás, felépülés (hosszú távú tervek)
Az NS célok alapján releváns helyi célok:

- Ki kell alakítani a gyermek- és fiatalkorúak addiktológiai ellátását szolgáló intézményrendszer feltételeit.
- Javítani kell a szenvedélybetegek egészségügyi és szociális ellátását biztosító intézményrendszer hozzáférhetőségét.
- Törekedni kell az együttműködés és az integrált ellátások kialakítására.
- Cél a kezelés-ellátás térségi intézményeivel való további együttműködés, gyakoribb szakmai konzultációk, találkozók megszervezése, alacsonyküszöbű ellátások kiépítése.

V. Időbeni tervek
A rövidtávú tervek 1-3 évre, a hosszú távúak 10 évre szólnak.

V.1. Rövidtávú tervek

1. Egészségfejlesztés és kábítószer megelőzés
A családok megerősítése, támogatása és a gyermekek, fiatalok egészséges életszemléletének kialakítása. Váljanak ismertté és elérhetővé a családok problémáinak észlelését, kezelését elősegítő komplex családgondozási szolgálatok és szolgáltatások (pl. védőnői családgondozás, családkonzultáció, családterápia, mediáció, nevelési tanácsadás). Az ehhez szükséges intézményi, szakmai és infrastrukturális háttér biztosítása speciális képzések (pl. családkonzulens, családterapeuta, mediátor) és speciális szolgáltatások, programok által. A helyi egészségfejlesztési és megelőző programok tervezésekor és megvalósításakor figyelembe kell venni a családok kulturális hátterét, szociális helyzetét, egészségismereti szintjét, illetve egyéb sajátosságait. A családi színtéren zajló egészségfejlesztési tevékenységek keretein belül elősegíteni az idősebb generációk pozitív részvételét a fiatalok hétköznapjaiban. A közösségi ellátási formákat a szenvedélybetegeken kívül hozzátartozóik számára is elérhetővé kell tenni. Az érintett családok támogatása érdekében bővíteni kell a különböző segítő szolgálatok közötti konzultációs lehetőségeket.

2. Kezelés, ellátás, felépülés
A kezelő-ellátó rendszer elérhetőségének javítása szoros együttműködése. A kezelési lánc egyes elemei még mindig hiányoznak, új intézményi formák, szakmai módszerek kialakítására van szükség. A drogfogyasztás társadalmi és egészségügyi ártalmai között szerepelnek az ápolási költségek, a táppénz, a rokkant nyugdíj, a bűnözés kárai, a bűnüldözés és a büntetés-végrehajtás költségei.
A szerhasználók segítése ellátása több terület együttműködését igényli, hiszen a közvetlen egészségügyi veszély elhárítása után a leállásra való motiváció és a terápiás beavatkozások, a rehabilitáció, ill. a védett munka és lakhatási körülmények kialakítása az egészségügyi, a szociális, gyermekvédelmi, munkaügyi, munkaerő-piaci, foglalkozás-egészségügyi, stb. szervezetek szoros együttműködését igényli.

V.1. Hosszú távú tervek

1. Egészségfejlesztés és kábítószer megelőzés

Az egészség nem öncél, hanem a mindennapi élet erőforrásaként szolgál, ha a közösségi, társadalmi felelősségvállalás ténylegesen működik. Stratégiailag is középpontba kell állítani az egészséget, a testi, lelki, szociális jólétet, hogy ezek az értékek a gyakorlatban is hangsúlyosabbá váljanak.

Szükséges olyan szabadidős programok támogatása, amelyek közös kulturális, művészeti, sport és közhasznú tevékenységek által a felnőtt társadalom pozitív részvételét erősítik a fiatalok életében, elősegítve a generációk közötti pozitív mintaadás lehetőségét, az értékszemlélet formálásának lehetőségeit. E mellett a kultúra, a művészet és a sport programok segítik a fiatalok önkifejezését, az én-erejük növelését, identitásuk kialakítását, a bennük lévő energiák felszabadítását, valamint biztosítják a siker élményét, melyek a kábítószer-elleni küzdelem alap eszközei.

2. Kezelés, ellátás, felépülés

Célunk, hogy segítséget nyújtsunk a drogokkal kapcsolatba kerülő és a drogproblémákkal küzdő egyéneknek és családjaiknak, hogy teljes életet élhessenek, s a társadalomba történő integrációjuk megtörténhessen. Célunk továbbá, hogy megállítsuk a drogproblémával küzdők számának emelkedését, és csökkentsük a szerhasználatból eredő társadalmi és egészségügyi károkat. Ezen célok megvalósulása érdekében kiemelten fontos, hogy növekedjen a droghasználók segítésének, kezelésének társadalmi elfogadottsága. Sokszor hallani a közvélemény részéről olyan véleményeket, melyek stigmatizáló hatásúak, melyek megnehezítik a kezelésbe kerülést.

A drogproblémával küzdő személyeket (akár beteg, akár nem) kezelni elemi humánus kötelességünk. A drogbeteg megfelelő ellátáshoz jutása alkotmányos jog.

VI. Összegzés, végső cél

A város lakossága körében hangsúlyosabban jelenjen meg a saját és mások egészsége iránti elköteleződés. Bővüljön az egészségesebb életvitelt népszerűsítő programok, rekreációs és sportrendezvények köre, illetve az ezeken a programokon résztvevők száma. A helyi média eszközeivel a szermentes életforma népszerűsítésével erősíteni szükséges a kábítószereket nem fogyasztó fiatalok szemléletét a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórummal egyeztetve. A család szerepének megerősítésére, a szülői szerepre való felkészülésre, tréningek, szakmai programok szervezése a KEF ajánlásával. A város drogproblémájára adott válaszhoz a családi és közösségi összetartozás, a médiaszerep vállalása elengedhetetlen. A fiatalok megszólítása jó, ha az általuk használt infokommunikációs technikák sajátosságainak figyelembevételével történik. lelki egészség védelme, a szermentes, nyugodt, kiegyensúlyozott élet minden városban élőpolgár és közösség jól felfogott érdeke és ennek megfelelően az, ezért való cselekvő közreműködés is.

Batáné Győrffy Anikó
Kábítószerügyi Egyeztető Fórum
koordinátora

1. melléklet

KÁBÍTÓSZERÜGYI EGYEZTETŐ FÓRUM TAGNÉVSORA

	Név	Szervezet	Státusz	Elérhetőség
1.	**Török-Antal Edit** **Batáné Győrffy Anikó**	Család-és Gyermekjóléti Központ Szigetvár József Attila u 69-71	titkár koordinátor	**73-510-012** **gyermekjoletiszolgalat@citromail.hu**
2.	**Gergő Tímea**	Család-és Gyermekjóléti Központ Szigetvár József Attila u 69-71	Szakmai vezető	**73-510-012** **timike9@gmail.com**
3.	**Gulyásné Budai Beatrix**	SZOCEG Családok Átmenti Otthona Szigetvár József Attila u 69-71	Szakmai vezető	**73-514-232** **szigetvaricsao@citromail.hu**
4.	**Kis-Bagoly Ágnes**	Védőnői Szolgálat-ÁNTSZ Szigetvár József Attila u 71.	Vezető védőnő	**73-310-257** **monar.agnes@ddr.antsz.hu**
5.	**Meláth Andrea**	Védőnői Szolgálat	védőnő	**73-311-343** **melathandrea@freemail.hu**
6.	**Kalapáti Attila**	KLIK	tankerületi igazgató	**73/510-100** **adam.attila.kalapati@klik.gov.hu**
7.	**Verbai Csaba**	TEGYESZ Szakellátás/lakásotthonok	Egység vezető	**20-511-4442** **csaba.bmgyk@gmail.com**
8.	**Horváth Attila**	TEGYESZ Speciális gyermekotthon	Intézmény vezető	**20-253-8067** **horvath.attila.lajos@gmail.com**
9.	**Szabadi Zoltán**	Igazságügyi Szolgálat Pártfogó felügyelet	Párfogó felügyelő	**30-320-2414** **igazsagugy@baranya.gov.hu**
10.	**Szommer Judit**	Szigetvári Járási Gyámhivatal	Gyámhivatal vezető	**73-510-171** **szigetvar.hatosag@baranya.gov.hu**
11.	**Zentai Krisztina**	Kultúr és Zöld Zóna Egyesület	Munkatárs	**zentai68@gmail.com**
12.	**Pogács Anna** **Malek Andrea**	SZILE EGYESÜLET Szigetvár Város Önkormányzata	vezető képviselő	**priti50@freemail.hu** **malekandi11@gmail.com**
13.	**Herold Krisztián** **Bender Zsuzsanna**	Közösségi Piszichiária-Pszichiátria		**73-500-500** **adrienn.molnar81&@gmail.com**

	Molnár Adrienn		pszichológus	
14.	**Dr, Papp Gábor**	Házi Gyermekorvosok Szigetvár József Attila u 71.	gyermekorvos	**73-510-363 drpappgabor@gmail.com**
15.	**Zilahi Anikó**	Szigetvári Kórház Szigetvár Szt. István Ltp 5	Kórházi szociális munkás	**73-500-500**
16.	**Dr. Barka Tamás**	KEF elnök	elnök	**30/737-3413 drbarka@gmail.com**
17.	**Budán Ferenc** **Tóth Réka**	Addiktológia Szigetvár	Addiktológia konzultáns pszichológus	**73-500-500 budanferi@gmail.com** **20-395-2050 tavaszytothreka@gmail.com**
18.	**Flekistánné Csöme Edit**	Csertő Község Önkormányzata	Polgármester	**30-456-30-37**
19.	dr. Harmati Béla **Pankász László**	Rendőrkapitányság Szigetvár	Rendőrkapitányság	30/ 4446647, **harmatib@baranya.police.hu**
20.	**Werkamnn Gabriella**	Civil	önkéntes	**30-413-7466 gabriella.werkmann@gmail.com**
21.	**Balogné Fenyvesi Piroska**	RNÖ Kétújfalu	elnök	**30-370-7140 ketejfalurno@gmsil.com**

4. sz. melléklet

Kiadás típusa	*Támogatási összegből fedezett kiadás*	*Más forrásból fedezett kiadás*	*Időbeli ütemezés*	*Költségvetés indoklása*
Dologi kiadás	***653.000.-***	***65.300.-***		
Adminisztrációs költségek	50.000.-	5.000.-	2016.09.01.-2017.06.01.	Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét. Cél továbbra is a KEF működésnek fenntartása, évente legalább négy ülés megszervezése .A Kef működéséhez szükséges irodai eszközök beszerzése,folyamatos biztosítása
Nyomdai költségek	40.000.-	4.000.-	2016.09.01.-2017.06.01.	A helyi média eszközeivel a szermentes életforma népszerüsítésével erősíteni szükséges a kábítószereket nem fogyasztó fiatalok szemléletét a helyi Kábítószerügyi Egyeztető Fórummal egyeztetve Tájékoztatók ,szórólapok elkészítése,szerkesztése,közreadása
Humánerőforrás fejlesztésének költségei,képzés	303.000.-	30.300.-	2016.09.01.-2017.06.01.	Erősíteni kell a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumok helyi szerepvállalását és koordinációs tevékenységét. Továbbképzési lehetőségek biztosítása a különböző célcsoportok – szociális alapszolgáltatásban dolgozók, egészségügyben dolgozók, pedagógusok - számára. A képzések tartalmukat tekintve az aktuális (szerekkel kapcsolatos) információkat és gyakorlatorientált elemeket tartalmazzanak pl. a szerhasználat tüneteinek felismerése, az ellátórendszer intézményeinek megismerése. A képzés a munkatársak és a partner szervezetek segítő szakemberei számára nyújt ismeretbővítést az addikció témájába. A feldolgozásra kerülő témák: - 1. Aktualitások, általános helyzetkép, gyakorlatban szerzett szakmai tapasztalatok, 2. Prevenció jó- rossz gyakorlatok, drogjog, addiktológiai alapfogalmak, függőségek fajtái, csoportosítás-kémiai és viselkedéses addikciók, szenvedélybetegség, függőség rizikófaktorok, 3. Védőtényezők, bio-pszicho- szociális faktorok 4. Segítés módszertana – addiktológiai szociális munka 5. A drogprevenció korszerű, komplex, egészségfejlesztő megközelítése, prevenció módszertana, szükségessége, eszköztára, csoportelmélet. 6. Serdülőkori sajátosságok, nevelési stílusok, családszociológia a posztmodern társadalomban, pedagógus- és szülőképzés fontossága a programunkban. 7. Szociális készségfejlesztés

				fontossága, dimenziói, szociális kompetenciák. 8. Prevenciós program felépítése, evolúciója – folyamatértékelés, logikai modell, érdekeltek bevonása, kezelési utak. 9. Intézményhálózat – delegálási lehetőségek, iskolai drogpolitika, stb. A képzés 20 óra és 12 fő részvételével került tervezésre.
Utazás költségei	40.000.-	4.000.-	2016.09.01.-2017.06.01.	Cél a kezelés-ellátás térségi intézményeivel való további együttműködés, gyakoribb szakmai konzultációk, találkozók megszervezése. Szakmaközi megbeszélés, konferencián való részvétel utazási költségeinek térítése
Szakmai anyagok beszerzése	40.000.-	4.000.-	2016.09.01.-2017.06.01.	A kezelési lánc egyes elemei és az ezzel kapcsolatos információk ,tudás bázis még mindig hiányos, új intézményi formák, szakmai módszerek egységes szemlélet,kialakítására van szükség. Ennek érdekében indokolt a Szakmai könyvtár további bővítése
Egészségnap megtartása	180.000.-	18.000.-	2016.09.01.-2017.06.01.	Egészségfejlesztés, kábítószer-megelőzés cél ,illeszkedés a stratégiához: Növelni kell az olyan programok és kezdeményezések számát, amelyek bátorítják és megerősítik a kábítószereket nem fogyasztó fiatalokat, illetve a szermentes életformát. Célként fogalmazódik meg a meglévő és bevált szabadidős programok megtartása,lehetőség szerinti bővítése. A KEF által szervezett Egészségnap alkalmával a megvalósítók költségeinek(útiköltség,megbízási díj) és résztvevők ellátásának biztosítása
Bérköltség	**247.000.-**	**24.700**		
Megbízási jogviszony	247.000.-	24.700.-	2016.09.01.-2017.06.01.	A KEF működésnek fenntartása, évente legalább négy ülés megszervezése .A Kef működéséhez szükséges szakmai anyagok elökészítése ,működés koordinálása., szakmai konferencia megszervezése, egészségnap megszervezése és lebonyolítása. A KEF koordinátor számára megbízási díj havi 20.583Ft/hó 12 hónapra 199.200.- forintot 27% járulékot számolva 66.690.-
Összköltség	**900.000.-**	**90.000.-**		