



Iktató szám: 66/2015.

**Budapest Főváros IX. Kerület  
Ferencváros Önkormányzata**

**ELŐTERJESZTÉS**  
a KÉPVISELŐ-TESTÜLET  
2015. március 19-i ülésére

**Tárgy:** Javaslat a Ferencvárosi Drogstratégia 2015-2020. elfogadására

**Előterjesztő:** Kállay Gáborné alpolgármester

**Készítette:** Kábítószerügyi Egyeztető Fórum szakmai társelnöke és munkacsoport vezetői  
Rapi István ifjúsági és drogprevenciós referens

**Előzetesen tárgyalja:** Egészségügyi, Szociális és Sport Bizottság, 2015. március 18.

**Az előterjesztés a jogszabályi rendelkezéseknek megfelel:**

**Az előterjesztéssel kapcsolatos törvényességi észrevétel: dr. Riskó György s.k.**

A döntéshez egyszerű 

X

 többség szükséges.

**Az előterjesztés a kifüggesztési helyszínen közzétehető:**

igen 

X

  
nem

**Az előterjesztést nyílt ülésen kell tárgyalni.**

X

**Az előterjesztést zárt ülésen kell tárgyalni.**


**Az előterjesztés zárt ülésen tárgyalható.**


## Tisztelt Képviselő-testület!

Az Országgyűlés 80/2013. (X. 16.) OGY határozata a Nemzeti Drogellenes Stratégiáról (NDS) 2013–2020 megadja azokat az alapokat, amik a Ferencvárosi Drogellenes Stratégia fő pontjait alkotják. A Nemzeti Drogellenes Stratégia hangsúlyozza az együttműködésben megvalósuló, a szerhasználat nélküli életmodellt és az egészséget alapértékként közvetítő szemléletet, valamint a kábítószerhasználók ellátása során a felépülés-központú látásmód érvényesítését. Ezek a célok összhangban állnak az Európai Unió drogstratégiájával (2013-2020) és annak első akciótervével (2013-2016).

A Nemzeti Drogellenes Stratégia VIII. fejezetében, „A megvalósulás feltételei: emberi és társadalmi erőforrások” című részben a Kábítószerügyi Egyeztető Fórumokat (KEF) teszi meg a helyi együttműködések összehangolásának felelősévé. A KEF-ekben „a kábítószer-probléma kezelésében felelősséggel rendelkező és jártas egészségfejlesztő, megelőző és kezelő tevékenységet folytató köznevelési, népegészségügyi és szociális ellátó, valamint bűnmegelőzési és bűnüldözési szervek vesznek részt” (NDS, 73916.o.).

A Ferencvárosi KEF 2004. évi megalakulása óta végzi a helyi koordinációs feladatokat. A Ferencvárosi KEF dolgozta ki a kerületi drogstratégiát a 2011-2013 időszakra vonatkozóan. Ebben már megjelentek a kerületi együttműködés céljai, legfontosabb partnerei.

A NDS a KEF-eknek az együttműködésben betöltött szerepét megerősítette, és a nemzeti stratégia helyi megvalósításának legfőbb egyeztető szereplőjévé tette. Ez a Ferencvárosi KEF esetében azt jelenti, hogy feladatát a kábítószer probléma területén érintett, illetve működő szereplők bevonásával, hatékonyabb munkavégzéssel valósítsa meg. Az NDS ezt úgy fogalmazza meg, hogy helyi szinten létre kell jönnie és működni kell a „közösségi–civil–szakmai hálózatnak”, amely lehetővé teszi „a különböző fejlesztő, megelőző és kezelő programokhoz való egyenlő hozzáférést” (NDS, 73859).

Ferencváros színes területi tagolódása sokféle helyi megközelítésnek ad teret. Más igények merülhetnek fel a történelmi Belső-Ferencvárosban, a tömbrehabilitációval megújult Középső-Ferencvárosban, a bensőséges hangulatú József Attila-lakótelepen és a nagyobb területű Külső-Ferencvárosban. Az épített környezet sokszínűsége, az egyes kerületszettek eltérő szociodemográfiai jellemzőkkel leírható lakossága és intézményi ellátottsága többszintű választ igényel a helyi stratégiától. Ferencváros a budapesti kerületek között fontos közvetítő szerepet tölt be, hiszen tízezrek – Budapest más kerületeiből, az agglomerációból – járnak a kerületbe iskolába, dolgoznak vagy szabadidejüket töltik itt. Célunk az, hogy a stratégia a legkülönbözőbb kerületi szereplők számára egyformán érthető, áttekinthető és irányadó dokumentum legyen az előttünk álló 6 éves időszakra, és valamennyi érintettben felkeltse a bevonódás vágyát.

A kerületi drogstratégia pillérei a helyzetfelmérésre épülnek. A KEF munkájában résztvevő szervezetek és intézmények közötti együttműködés teremtette meg a stratégiaalkotás alapját. Az együttműködések arra is lehetőséget adtak, hogy egy-egy közreműködő erősségeit megismerjük,

mivel képes hozzájárulni a stratégia megalkotásához, megvalósításához. Ugyanakkor a gyengeségek, hiányosságok is kiderültek, amit nem hátránynak, hanem éppen előnynek tartunk: ha ismerjük a hiányosságainkat, tudunk rajta változtatni. Ezért törekedtünk arra, hogy a kerületi helyzetet (drog-, szervezeti és humán erőforrás), együttműködések reálisan mutassuk be. Áttekintve a Nemzeti Drogellenes Stratégia (NDS) három fő területét, illetve a NDS 2012-2015 közötti időszakra íródott Szakmapolitikai Koncepcióját Ferencváros építhet a kerületben működő állami, önkormányzati és civil szervezetekre.

A stratégia szerkezetében 1-2 éves rövid-, 3-4 éves közép- és 5-6 éves hosszú távú célok szerepelnek.

A **megelőzés (prevenció) területén** fő célkitűzésünk az egészségmegőrzés, egészségtudatos magatartás, az önismeret fejlődése, így módon a lelki egészség kialakulását támogató programok jelenlétének biztosítása. A megelőzés az egyén, a család és a közösségi szinten egyaránt szükséges. A prevenció területén kerületi adatok olyan programok szükségességét sürgetik, melyek az önkárosító (dohányzás, alkohol, drog) viselkedést megelőzik, mellőzik. Az alternatív szabadidős foglalkozások mellett a reális önértékelés formálódását segítő, valamint a fiatalok megküzdési stratégiáit elősegítő programok támogatása is elengedhetetlen. Ezeknek a lelki egészséget veszélyeztető problémáknak a megfelelő kezelése csökkenti a droghasználat megjelenésének kockázatát.

A kábítószerbetegek **kezelése, ellátása, a felépülés területén** a kerületi stratégia a kockázati magatartások során a személyes felelősség hangsúlyozását hirdeti. A drog- és alkoholproblémát komplex, bio-pszicho-szociális megközelítésben kezeli. Kiemeli a szerhasználó pszicho-szociális környezetét is megcélzó hatékony beavatkozások alkalmazását. Ennek érdekében a kerületi egészségügyi intézmények, a szociális szolgáltatók és a civil szféra szolgáltatásainak egymásra épülését tartja a stratégia egyik fő célkitűzésének. Ennek megvalósítását a különböző szolgáltatások szakmai tartalmának, protokolljainak összehangolásával, a józanságorientált megközelítés elsődlegessége hangsúlyozásával kívánja elérni.

A **kínálatcsökkentés területén** a komplex bűnmegelőzés értelmezésébe beletartozik a fertőzött terület biztonságosabbá tétele. A partnerségi viszonyok kialakításával és elmélyítésével kerületi szinten javulás érhető el. A partnerség főként a bűnözéskontrollban részt vevők körének kiszélesítésével, az önkormányzat intézményei, kerületi közösségek, üzleti szféra, állampolgárok együttes bevonásával vihető sikerre. A partnerség központi eleme a folyamatos kommunikáció és visszacsatolás kialakulása az érintettek között.

A kerületi drogstratégia szerzői: Barna Erika a KEF szakmai társelnöke, Bosznai Beáta, Nagy Zsolt és Gávay Zoltán a KEF munkacsoportok vezetői.

A KEF 2015. február 25-én megtartott ülésén a drogstratégiát megtárgyalta, egyhangúlag elfogadta és elfogadásra javasolja.

**Budapest, 2015. március 10.**

## **1. sz. melléklet Ferencvárosi Drogstratégia 2015-2020.**

**Kállay Gáborné s.k.**  
**alpolgármester**

## **Határozati javaslat**

Budapest Főváros IX. Kerület Ferencváros Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy dönt, hogy elfogadja a .../2015. számú előterjesztés 1. számú mellékletét képező 2015.-2020. időtartamra vonatkozó Ferencvárosi Drogstratégiát.

**Határidő:** 2015. március 19.

**Felelős:** dr. Bácskai János polgármester