

ZUGLÓI KÁBÍTÓSZER EGYEZTETŐ FÓRUM

Budapest XIV. kerület Drogstratégiája

2016-2017



*Készítette: Sokacz Anikó
Kassai Orsolya*

<i>Bevezetés</i>	<i>Hiba! A könyvjelző nem létezik.</i>
<i>I. A Nemzeti Stratégia szükségessége</i>	<i>4</i>
<i>II. A kerület drogstratégia szükségessége</i>	<i>5</i>
<i>III. Helyzetelemzés</i>	<i>7</i>
<i>IV. A stratégia célja</i>	<i>8</i>
<i>V. Záró gondolatok</i>	<i>13</i>

Bevezetés

A Képviselő-testület az 536/1999. (X. 19.) sz. határozatában elfogadta a kerület átfogó drogmegelőzési koncepcióját, melynek tapasztalatairól 2000 októberében készült beszámoló. A fentiek alapján alakította meg az Önkormányzat a Drogmegelőzési Szakértői Munkacsoportot. A Képviselő-testület 299/2003. (IV. 22.) sz. határozatában úgy döntött, hogy az Önkormányzat drogmegelőző tevékenységéről, és az Átfogó drogmegelőzési koncepció megvalósításáról szóló beszámolót elfogadja. A Képviselő-testület a 76/2007. (II. 20.) és a 77/2007. (II. 20.) sz. határozataival a 2010-ig tartó önkormányzati ciklusra megszervezte a Zuglói KEF-et. Ezután a KEF újjáalakítása 2011 augusztusában megtörtént. A KEF és a Képviselő testület 2011-ben úgy döntött, hogy a zuglói közoktatási intézményekben tanuló diákok drogérintettségének, valamint prevenciós szükségleteinek becslésére tanulmányt készített. A felmérés és a KEF döntése alapján, a beszerzési szabályzatot figyelembe véve vállalkozási szerződést kötött az iskolai drogprevenciós programok megvalósítására.

A Zuglói Kábítószerügyi Egyeztető Fórum (a továbbiakban: KEF) 2015 februárjában ismét újjáalakult, már új tagok megválasztásával.

A KEF egy helyi szintű tanácsadó és egyeztető fórum, szakmai munkacsoport. A települési KEF-ek létrehozását a 2000-ben, a Parlament által elfogadott „Nemzeti Stratégia a kábítószer-probléma visszaszorítására” ajánlja a helyi közösségek számára. Tevékenységével igyekszik összhangot teremteni a drogprobléma visszaszorításában alapvető fontosságú öt terület: a közösség és együttműködés, a megelőzés; az ártalomcsökkentés, a gyógyítás, rehabilitáció valamint a kínálatcsökkentés szervezeteinek és intézményeinek a munkájában. Egységes szakmai és módszertani szemléletmód megvalósítására törekszik, továbbá arra, hogy ésszerűsítse és koordinálja a helyi szinten zajló kábítószer-fogyasztást megelőző tevékenységet. A KEF tagjai a drogprobléma kezelésében fontos szerepet játszó különböző állami, önkormányzati, civil és egyházi szervezetek képviselői.

A KEF-nek az új helyzetben sokrétűbb, nehezebb a feladata. Az átalakult intézményrendszerben újra kell építeni a kapcsolatokat. Az új szervezeti egységekkel ki kell alakítani az együttműködést, a munkamegosztást, hogy a területen jelentkező, egyre összetettebb problémákra közösen lehessen megoldást találni.

A célok megfogalmazása szempontjából fontos a kábítószer és a drog fogalmának pontosítása. *A kábítószer alatt az illegális szereket értjük; a drog fogalma pedig a legális és illegális szereket együttesen tartalmazza.* A KEF nemcsak

magával a kábítószerrel, hanem tágabb értelemben a drogproblémával foglalkozik.

A drogok veszélyt jelentenek az egészségre, a közösségre és a társadalom egészére is. Fenyegetik a használót és a hozzátartozóit egyaránt. Ellene csak világos, eltökélt és megalapozott együttműködéssel lehet eredményt elérni.

A cél a párbeszéd kezdeményezése, illetve annak erősítése a kábítószerügyben érdekelt és felelősséget viselő felek között. A KEF-ek ennek megfelelően olyan szakmai műhelyek, amelyekre katalizátor funkció hárul: a helyi sajátosságok és szükségletek feltárása, megfelelő értelmezése, a helyi stratégiák, megvalósítási formák kimunkálása során. Ennek megfelelően nem program-megvalósító „szervezetek”, hanem a hatékony együttműködés és kommunikáció fórumai. A Nemzeti Drogstratégia egyik alapvető elve a közösségi együttműködés. Ez célként úgy fogalmazódik meg, hogy a „társadalom váljon érzékenyebbé a drogkérdések hatékony kezelése iránt, a helyi közösségek pedig növeljék problémamegoldó készségüket a kábítószer-probléma visszaszorításában.”

A KEF-ek e cél megvalósításának kulcstényezői, hiszen helyi szinten lehet legközvetlenebbül a drogproblémát kezelni. A KEF-ben - képviseltetik magukat a helyi állami, önkormányzati, civil és egyházi szervezetek, ezáltal e szakmai munkacsoport fórumot teremt, az országos célokkal párhuzamosan, a helyi közösség területén működő a drogkérdésben érintett intézmények számára. A Fórum – ahogyan a Nemzeti Stratégia is írja – az a fontos láncszem, mely biztosítja a stratégiai gondolatok valósággá válását.

A KEF célja Budapest XIV. kerületében olyan együttműködési rendszerek felépítése, amelyek a legális és illegális drogokkal (kábítószerekkel) összefüggő problémák megelőzésének, valamint szakszerű holisztikus, mentálhigiénés szemléletű kezelésének a legfontosabb terepei.

A KEF igyekszik összhangot teremteni - a mentálhigiénével, drogprevencióval foglalkozó, illetve a kábítószer- és szenvedélyproblémákat kezelő szervezetek, intézmények munkájában, és ezzel összefüggésben a különböző szakmai és módszertani szemléletmódok harmonizálására törekszik.

A KEF prevenciós szemlélete az egészség megőrzésére, egészségtudatos magatartás kialakítására, a negatív minták elutasítására, a már kialakult kábítószerfogyasztás ártalmainak csökkentésére, további súlyosbodásának megelőzésére irányul.

I. A NEMZETI STRATÉGIA SZÜKSÉGESSÉGE

Magyarországon a kábítószer használatával és terjesztésével kapcsolatos probléma minden területen drámaian növekszik a kilencvenes évek eleje óta, így többek között:

- A drogokat kipróbálók
- A drogfogyasztók
- A drogfüggők
- A drogfogyasztással összefüggő halálesetek
- A fertőző betegségeket hordozók /hepatitis B és C/
- A kábítószerrel kapcsolatos bűncselekmények száma az összes bűnözésen belüli aránya
- A kábítószerrel kapcsolatos egyéni és társadalmi károk mértéke
- A pénzmosás és a szervezett bűnözés aktivitásának tekintetében

Csak egy egységes szerkezetű és szemléletű, átfogó stratégiai elemeket megvalósító és a drogprobléma kezelésében részt vevő minden szervezeti és intézményi formát magába foglaló fejlesztési terv érhet el eredményeket a kedvezőtlenül alakuló tendenciák megállításában.

II. A KERÜLETI DROGSTRATÉGIA SZÜKSÉGESSÉGE

A Nemzeti Stratégia kulcstényezői a helyi KEF-ek melyekben a helyi állami, önkormányzati, civil és egyházi szervezetek képviseltetik magukat.

A KEF feladatai:

A rendelkezésre álló szellemi és anyagi erőforrások felmérése és mozgósítása révén igyekszik ésszerűsíteni és koordinálni a kerületben zajló megelőző - kezelő tevékenységeket.

Összehangolja a helyi szereplők tevékenységét, javaslatokat tesz, ajánlásokat fogalmaz meg az esetleges párhuzamosságok elkerülése, illetve a hiányosságok kiszűrése érdekében.

A KEF tagjai közös szakmai álláspontjuk kialakítását követően a fenti célok elérése érdekében teszik meg konkrét megoldási javaslataikat a képviselőtestület, a szakmai bizottságok, a Polgármesteri Hivatal illetve az érintett intézmények felé.

Kiemelt feladatok:

- A közösségi résztvevők együttműködésén alapuló univerzális megelőző programok kezdeményezése, amelyek kapcsolódnak a legális és illegális szerhasználat megelőzéséhez, az egészségmegőrzés/egészségfejlesztés különböző szinterein (család, munkahely, szabadidő eltöltésének szinterei, internet és más médiumok).
- Célzott prevenciós programok megvalósításának kezdeményezése a KEF tagszervezeteinek együttműködésben az egészségmegőrzés/egészségfejlesztés különböző szinterein a veszélyeztetett célcsoportok körében (gyermekvédelmi intézményrendszer, büntető-igazságszolgáltatás, speciális szükségletű - szegregált lakókörnyezetben élők, állami gondoskodásban lévők, csellengők, iskolából kimaradók - csoportok).
- A kábítószer-fogyasztás megelőzésével kapcsolatos kortársképzés, szupervízió, valamint kortársoktató- és kortárssegítő-hálózat kialakításának támogatása.
- A büntető igazságszolgáltatás intézményei, és a prevenciót végző szervezetek közötti helyi együttműködések kialakítását szolgáló egyeztető, koordinatív folyamatok (programok) megvalósítására,
- reális, szakszerű és közérthető információ eljuttatása a lakossághoz a kábítószer-probléma sajátosságaival, veszélyeivel és a probléma-kezelés lehetőségeivel összefüggésben,
- szülői készségek és a szülők kontroll-készségének megerősítését elősegítő programok kidolgozása és azok megvalósításának előmozdítása,
- a családi rendszer megerősítését szolgáló intervenciók kidolgozása a gyerekek és fiatalok hozzátartozói, elsősorban szülei számára,
- az önsegítés és a hatékony problémakezelés módszereinek hozzáférhetővé tétele a drogproblémával küzdő serdülők és fiatalok valamint hozzátartozóik számára
- elsősorban a helyi közösség erőforrásaira támaszkodva olyan közösségi tevékenységek (pl. sporttal kapcsolatos közösségi programok) megvalósításának kezdeményezése, amelyek erős és vonzó alternatívának tekinthetők a szerhasználattal szemben,
- a helyi közösségben szerveződő komplex programok lebonyolítása a KEF tagszervezeteinek együttműködésében,
- kortárs segítők és oktatók képzése,
- olyan együttműködési stratégiák kialakítására és megfogalmazására, melyek a büntető igazságszolgáltatás intézményei, és a kezelést, valamint ellátást végző szervezetek közötti helyi együttműködéseknek szolgálnak és dokumentálják,

- a büntető igazságszolgáltatás rendszereiben megjelenő alkalmi és függő szerhasználók kezelésbe irányítási programjainak kidolgozására és megvalósításának kezdeményezésére. a helyi közösségek tájékoztatása a térségben működő kezelő és ellátórendszeréről,
- a kábítószer-függők tájékoztatása az elérhető szolgáltatásokról,
- a kliens szükségletekhez illeszkedő intézményi együttműködések kialakítása és rendszerszerű működtetésének elősegítése,
- a korai kezelésbe vételi programok fejlesztésének kezdeményezése,
- az egészségügyi és szociális alapellátásban, valamint a kapcsolódó szakellátásokban dolgozó szakemberek érzékenyítése a drogprobléma irányában,
- kliensmenedzsment fejlesztése az érintett egészségügyi és szociális szolgáltatások együttműködése révén,
- átlátható és elérhető információáramlás biztosítása a szakmai szolgáltatók között,
- a helyi adatgyűjtés, értékelés rendszerének kialakítása.

További feladatok:

- éves cselekvési terv elkészítése, annak végrehajtása, az egyes tevékenységek, programok koordinálása valamint az éves tevékenység értékelése.
- A KEF tagságának képzése és a tagság együttműködésének biztosítása.
- A helyi nyilvánosságban és a szakmai közéletben a helyi egyeztető folyamat kezdeményezése, és az ennek kapcsán létrejövő eredmények megjelenítése.
- Finanszírozási terv készítése a KEF forrásmozgósító képességének növeléséhez (mind a KEF működtetéséhez, feladatellátásához, mind az addiktológiai problémák megelőzése és kezelése helyi/térségi stratégia megvalósításához),
- a KEF saját munkájának, hatékonyságának vizsgálata, monitorozása – ehhez indikátorrendszer kidolgozása és működtetése,
- kapcsolatépítés a kerületben működő szociális problémákkal foglalkozó szervezetekkel, testületekkel, fórumokkal, a jövőbeni közös munka lehetséges kapcsolódási pontjainak feltérképezése érdekében.
- pályázatfigyelés, pályázatírás
- szakmai konferenciákon való részvétel,
- médiumokkal való együttműködés,
- konferencia szervezése,
- egyéb szakmai rendezvény (pl. szakmai kerekasztal, kutatási adatok ismertetése, stb.) szervezése,
- szakmai tanulmányút a KEF tagság számára (más KEF látogatása és/vagy szakintézmény látogatás),

- szakmai anyagok megjelentetése, közreadása,
- szakanyagok elkészítése /pl. szakértői anyagok elkészítése/,
- szakmai kiadványok beszerzése;

III. HAZAI HELYZETELEMZÉS

A hazai kábítószerhelyzet és a drog- színtér az elmúlt években jelentősen differenciálódott a szerepek / használók, kereskedők, terjesztők / és a fogyasztási szokások illetve a fogyasztók társadalmi státusza szerint.

A drogprobléma kezelésére irányuló beavatkozások kialakításához, a hatékony drogpolitika megtervezéséhez meg kell ismerni az alakítani kívánt jelenséget. Tudni kell, hogy milyen mértékű a drogfogyasztás elterjedése, milyen a probléma jellege, kik a drogfogyasztók, a társadalom hogy vélekedik a drogról, azok fogyasztóiról.

Ezekre a kérdésekre adnak választ a drogepidemiológiai vizsgálatok, melyek a drogfogyasztás társadalmi elterjedésének, rizikótényezőinek becslésével foglalkoznak.

A fenti kérdésekre fókuszál Paksi Borbála empirikus vizsgálata, melynek néhány eredményét röviden összegezzük.

E kutatási adatok alapján a kilencvenes évek második felében a tiltott drogokat vagy inhalánsokat kipróbálók aránya országosan közel kétszeresére nőtt-10%-ról 19%-ra-a másodéves középiskolások körében. Ez a növekedés feltehetően nem a rendszerváltozás óta folyamatosan emelkedő trend része.

Jelenleg a marihuána után a különféle party szerek a leginkább elterjedtek.

Jellegzetes tény, hogy a diszkrét adagokban piacra kerülő szereknek, mint például az ecstasy tablettáknak vagy az LSD-bélyegeknak a hatóanyag-tartalma hosszabb ideje állandó és viszonylag szűk határok között mozog.

Csökkenő tendenciát mutat az amfetamin tartalmú „speed” porok hatóanyag-tartalma az utóbbi években, a 45%-os felső határ 25%-ra csökkent.

Folyamatosan emelkedik azonban a marihuána THC-tartalma.

Jellegzetesen változik a kokain és a heroin koncentrációja is. Míg korábban mindkét anyagfajta esetén határozott különbség mutatkozott a csempészett, nagy mennyiségben lefoglalt anyagok és a piacon árusításra kiadagolt, pakettekben lefoglalt porok koncentrációja között, addig 1998-tól ez a különbség gyakorlatilag elmosódott.

A kokainnál ez a különbség kicsi volt, jelentősen nem hígították az anyagot, de a heroin esetében élesen elvált a tranzitált anyag 50–80%-os tisztasága és a hígított, „felütött” piaci adagok hatóanyag-tartalma. 2000-től azonban ez a különbség megszűnt, de oly módon, amely drámai hatással volt a piacra és a fogyasztókra is. A fogyasztási adagokban, pakettekben megjelent a „felütés” nélküli, nagytisztaságú, akár 60–70%-os heroin! Ez a folyamat tovább folytatódott, méghozzá úgy, hogy méréseink szerint a fogyasztási adagok hatvan százalékaiban a heroin bázis hatóanyag-tartalma meghaladta a 40%-ot.

A fenti jelenség magyarázatként szolgál az utóbbi két év növekvő számú heroin túladagolásos eseteire. A pakettekbe kiadagolt heroin tisztaságának növekedése mögött vélelmezhetően a fogyasztási szokások megváltozása húzódik. Az injekálás közismert veszélyessége miatt megnőtt a heroin inhalálásos és cigarettába kevert fogyasztása, ami tisztább anyagot igényel.

Magyarországon még mindig legnagyobb probléma a legális szereket – alkohol, dohány, valamint a gyógyszereket nem rendeltetésszerűen – használók széles köre.

Az Egységes Rendőrségi és Ügyészségi Bűnügyi Statisztika adatai az mutatják, hogy 2000-es évektől tovább emelkedett a felderített, azaz az ismertté vált visszaélés kábítószerrel bűncselekmények száma.

Figyelemre méltó, hogy a visszaélés kábítószerrel bűncselekmények száma úgy növekedett 25,7%-kal, hogy ezzel egy időben az összes regisztrált bűncselekmények száma csak 3,3%-kal emelkedett.

Az ismertté vált visszaélés kábítószerrel bűncselekmények háromnegyedében (74,8%) vétségi alakzat valósult meg. Emelkedett a visszaélés kábítószerrel bűncselekményt elkövetett fiatalok bűnelkövetők száma.

Magyarországon az illegális droghasználat, s így a halálozás is nagy területi szórást mutat. Budapest, mint általában a fővárosok, minden tekintetben kiemelkedő szerepet játszik. Az illegális kábítószerrel összefüggésben bekövetkező halálesetek 70%-át Budapesten regisztrálják az utóbbi években.

A Kábítószerügyi Civil Koordinációs Testület "élő jelentése" szerint aggasztó visszalépés figyelhető meg a drog elleni küzdelem több frontján. Nem volt hatékony a megelőzés, a kezelés és az ártalomcsökkentés az elmúlt 5 évben. A jelentés a testület 100 szakemberének a véleményét foglalja össze. A helyzet állítólag lehangoló.

Az elmúlt években nőtt az intravénás kábítószer használattal összefüggő HIV/AIDS és hepatitis megbetegedések száma.

Sajnos több ambulancia bezárásával, de a szakértők szerint a lehangoló prevenció állapot a használt tűk forgalmát megakadályozó tűcsere-program megbénítésének is betudható.

A legtöbb iskolában nincs megfelelő prevenció program.

Hiányoznak az átgondolt és tervezett kampányok. A diákok az elmúlt időben csak hébe-hóba, osztályfőnöki órákon és prevenció napokon (évente 1-2 alkalommal) találkozhattak csak a témával.

Dizájn drogok elterjedése.

A szakemberek elmondása szerint kizárólag büntetőjogi eszközökkel nem lehet a problémát kezelni. A pszichoaktív, dizájn jellegű drogok elterjedése egyre nagyobb az országban. Sok olyan ismeretlen kábítószer kerül nap mint nap a piacra, amit összetételének ismerete hiányában sok idő tiltólistára tenni, használatát és terjesztését büntethetővé tenni. Továbbá gondot jelent az is, hogy újak jelennek meg a piacon melynek kezdeti terjedésénél nem ismerjük hatását. Magyarország a második a szintetikus kannabisz és a herbálfogyasztás tekintetében, sajnos kerületünkben is nőtt ezen számadat. A védekezést komolyan hátráltatja, hogy a vegyészek gyorsabbak a hatóságoknál: mire egy kábítószer tiltólistára kerül, már új keverék jelenik meg a piacon

IV. A STRATÉGIA CÉLJA

A drogstratégia általános célja

A Kábítószerügyi Egyeztető Fórumban dolgozó szakemberek a kábítószer-problémával kapcsolatos munkájukban segítő és prevenció szemléletet követnek. Együttműködésre való készségük, szaktudásuk és tenni akarásuk garanciája annak, hogy hosszú távon egy olyan rendszer alakuljon ki a kerületben, amely a kábítószer-probléma minden szegmensét lefedi, az ezzel kapcsolatos minden helyzetre megfelelő választ ad.

Jövőkép

A kábítószer-probléma a társadalom egészét érinti, minden részében kifejti destruktív hatását, így a kábítószer-probléma kezelése az egész társadalom választát igényli.

A droggal kapcsolatos tevékenységekben kitüntetett szerepük van a **közösségeknek** – a probléma visszaszorítása a helyi közösség összehangolt, racionalizált cselekvését igényli. A megelőzés leghatékonyabb színtere a **család**: a különféle programoknak el kell jutniuk a családokig, aktívan és passzív eszközökkel is segítve az elsődleges közösségeket a szenvedélybetegségek visszaszorításában.

A stratégiai területeken alapvető változások kellenek:

1. *Prevenció területe:*

A kerület intézményeiben komplex, egymásra épülő programok, tréningek szükségesek, ezek hatékony koordinációja révén a gyermekek és a fiatalok többségének mindez elérhetővé kell tenni, másrészt fel kell deríteni a használati szokásokat, mivel egyre inkább kialakulnak azok a fogyasztói körök, amelyek nem véletlenül válnak drogfüggőkké. Továbbá az is fontos kérdés, hogy miként kell megközelíteni a fiatalokat úgy, hogy el is fogadják a segítséget. A Zuglói KEF így elsődleges célja a prevenció, melyet az oktatási intézményekben való feltérképezéssel kívánja felkutatni és összegezni problémákat. Továbbá a helyi szinten működő szervezetek aktuális programjaira felhívja a figyelmet. Ezzel egyidejűleg a kommunikációs hálózat kiépítésén fáradozunk 2016-ban (honlap elindítása, egyéb más audiós lehetőségek bevonásával).

További cél a kerületben elérhető preventív programokat bemutató adatbázis létrehozása annak érdekében, hogy hiteles képet kaphassanak a prevenciót igénylő közösségek a helyi lehetőségekről. A preventív célzatú közösségi programok esetében a lakosság széles körű megszólítása szükséges mindenki által elérhető csatornákon.

Ezen a területen, a KEF tagjai között is és az egészségnevelésben érintett ágazatok szorosabb együttműködése az információáramlás és a közös, prevenzív területén meglévő tapasztalatokon alapuló tudás megfogalmazása érdekében oktatási, szociális területen, egészségügyben, rendvédelmi szinten szükséges a szorosabb együttműködés.

Egy 2013-as kutatás rávilágít az egyébként ismeretes használati gyakoriság mellett olyan fontos körülményekre is, mint az önbecsülés hiányának, a depressziónak, és az önkárosító gondolatok gyakoriságának mértéke a fiatalok körében. Ezen viselkedésminták kapcsolatba hozhatóak a dohányzás, alkohol és kábítószer-használat jelenlétével. A fentiek olyan programok szükségességét sürgetik, melyek az önkárosító (dohányzás, alkohol, drog) viselkedést megelőzik, megelőzik. Az alternatív szabadidős foglalkozások mellett a reális önértékelés formálódását segítő, valamint a fiatalok megküzdési stratégiáit támogató programok támogatása is elengedhetetlen. Ennek kapcsán a Zuglói KEF 2016 év áprilisában elindította a HERO -IN Lézer-show kampányát.

E mellett szükségesnek tartjuk az önismeret fejlődését segítő, a stressz-kezelés lehetséges formáit átadó programok kiejánlását az iskolákba. Olyan kiscsoportos foglalkozások szervezése, ahol az egyén érzéseinek tudatosítására, ezáltal azok irányának, kiindulásának meghatározására, stressz-faktorainak felismerésére, az agresszív viselkedés azonosítására, valamint a feszültségoldására, indulatok kezelésére van lehetőség. Fontosnak tartjuk az iskolai diákönkormányzat aktív bevonását az iskolai közösségi programok megvalósításába, ehhez kortársképzés biztosítását, melyet a kerületben több egyesület is felvállalja. Az iskolai DÖK-ök tagjaiból aktív kortárs bázis létrehozása mely a KEF munkáját segíti.

Zugló Önkormányzata kiemelten foglalkozik a helyi közösségekkel és ezért támogatja a sport, illetve szabadidős tevékenységeket is. Ennek érdekében a jövőben új közösségi terek kialakítására van szükség, illetve a kerületben működő ifjúsági programok, szolgáltatások számának növekedésére.

A továbbiakban a KEF meg kell tegyen mindent annak érdekében, hogy a kerületi köznevelési intézményekben legyen helyben elérhető prevenciós program, és készüljenek el az egészségfejlesztési tervek, amelyeknek szerves része a drogproblémával való foglalkozás.

2. Az ellátás, kezelés, rehabilitáció területén:

A „Nemzeti Drogellenes Stratégia 2013-2020” című dokumentum alcímében megjelenő „józanág” kifejezés világosan utal a dokumentum egyik új elemére, a józanág-és felépülés központú megközelítésre. A dokumentum VI. „Kezelés, ellátás, felépülés” című fejezete az

„Alapvetés” című részben világosan meghatározza ennek a szemléletmódnak a prioritásait: „A felépülés-központú ellátás célja a kliens egészségi állapotának javítása, illetve helyreállítása (a tartósan szermentes életet célul kitűzve), továbbá a társadalomba történő visszailleszkedés elősegítése”.

KEF fontos feladatának tekinti a kerületi egészségügyi intézmények, a szociális szolgáltatók és a civil szféra szolgáltatásainak összehangolása és annak egymásra épülését.

- Gyermek-és fiatalok ellátása, a különösen nagy kockázati helyzetben lévő 12-18 éves korosztály körében megjelenő a drog-és alkoholproblémák szakszerű megközelítése.
- Alacsony-küszöbű szolgáltatások, a kezelésre még nem motivált problémás szerhasználók és függők számára az ártalomcsökkentés lehetőségeinek megteremtése.
- Rehabilitáció, a hatékony rehabilitáció és utógondozás érdekében a felépülő függők önszolgáltató csoportjaival, illetve más civil szervezetekkel történő együttműködés. A felépülést támogató egészségügyi és szociális programok működjenek együtt a rehabilitációt célzó programokkal.
A munkaerő-piaci be-és visszailleszkedés elősegítése.

Célok :

A drog-és alkoholprobléma korai felismerését célzó iskolai jelzőrendszer kiépítése. A rövid intervencióval kapcsolatos érzékenyítő programok, közös szakmai workshopok, képzések szervezése és lebonyolítása. Közösségi alapú, lakosságközeli és mobil szolgáltatások további fejlesztése az addiktológiai ellátás területén. Alacsonyküszöbű és megkereső programokat kínáló ártalomcsökkentő szolgáltatások működtetése. A speciális szerhasználói csoportok (gyermek-és fiatalkorúak, várandós nők, hajléktalanok, HIV fertőzöttek) számára speciális programok indítása, illetve a már meglévő programok stabil működésének biztosítása. A még nem KEF tag intézmények, szolgáltatók és szervezetek, elsősorban az egészségügyben dolgozó, kulcspozíciókban lévő döntéshozók és szakmai vezetők KEF-be történő bevonása.

3. A kínálatcsökkenté :

Kínálatcsökkentésen a biztonságosabb iskolákat, köztereket, szórakozóhelyeket értjük.

A kínálatcsökkentés, mint a Nemzeti Drogellenes Stratégia egyik pillére, jelentős ráhatással bír az abban megfogalmazott célok megvalósítására, nevezetesen az országos és helyi szinten a drogok hozzáférhetőségére, valamint azok használatából és kereskedelméből fakadó egyéni és közösségi ártalmakra és kockázatokra. A kínálatcsökkentés jellegéből fakadóan elsődlegesen a rendőrség feladatai közé tartozik. A kínálatcsökkentés irányai tekintetében a kábítószer-előállításának, termelésének visszaszorítása elsődlegesen a hatóságok feladata. A terjesztés visszaszorításában azonban lehetőség nyílik a szélesebb társadalmi együttműködésre.

Célok:

A kerületben lévő közbiztonsággal foglalkozó szervezetek és azok képviselőivel való kapcsolatfelvétel és egyeztetés a közbiztonságot, bűnmegelőzést érintő elképzeléseikről. A kerületi rendőrség, polgárőrség erőforrásainak hatékonyabb elosztásával az iskolák környékének védelme az egész tanévben valósuljon meg. A „biztonságos szórakozóhely” kialakítása, kommunikálása. A fiatalok által használt közösségi terek, közterületek (parkok, terek, stb.) felmérése esti, éjszakai jelenlét és használat szempontjából. A kerület drog által fertőzött területein valósuljon meg a rendszeres rendőri, közterület-felügyelői, polgárőri jelenlét. Minden érintett szereplő aktívabban kapcsolódjon be az információáramlásba.

Több utcai megkereső program működjön. Az iskolarendszerből kikerült fiatalok elérését célzó programok kidolgozása.

A kerületben csökkenjen a kábítószerrel való visszaélések száma, illetve a kábítószerrel való bűncselekményt elkövetők száma.

A KEF célja, hogy a kínálatcsökkentés feladatait végző szervezetek által adott információkat figyelembe vegye és azt helyi döntéshozók fele jelezzék.

A KEF tagjainak legfontosabb célja:

A meglévő és jól működő rendszereket fenntartassa.

A SZEMLÉLETFORMÁLÁS azért, hogy minden lehetséges eszközzel népszerűsítse és támogassa a prevenciót, hiszen ez a legolcsóbb és leghatékonyabb módja az egészség megőrzésének.

VI. ZÁRÓ GONDOLATOK

A KEF csak közösségben és együttműködésben képes hatást gyakorolni, hiszen összetételének sokszínűsége is ezt sugallja. A szakemberek mind egy-egy terület képviselői, akik elkötelezettek, ugyanakkor nagyon leterheltek, hiszen munkájuk, életük szerves része, hogy Zugló lakóit szolgálják.

Azt kellene elérniük, hogy minden itt élő ember érezze, neki is van feladata, mert hatással van a közvetlen környezetében élő másik emberre, gyermekekre.

Zugló Kábítószerügyi Egyeztető Fórum a Nemzeti Stratégia szempont rendszerét követve gondolta át feladatait. A célok közül kiemelten fontosnak tartja az itt élő emberek érzékenyebbé tételét a droghelyzetre és azt, hogy az egészséges életmódot népszerűsítse minden lehetséges módon. A kerületi város lakossága körében hangsúlyosabban jelenjen meg a saját és mások egészsége iránti elköteleződés. Bővüljön az egészségesebb életvitelt népszerűsítő programok, rekreációs és sport rendezvények köre, illetve az ezeken a programokon résztvevők száma. A helyi média eszközeivel a szermentes életforma népszerűsítésével erősíteni szükséges a kábítószerrel 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 droghelyzetre adott válaszhoz a családi és közösségi összetartozás, a média szerepvállalása elengedhetetlen. A fiatalok megszólítása jó, ha az általuk használt infokommunikációs technikák sajátosságainak figyelembevételével történik. A lelki egészség védelme, a szermentes,

nyugodt, kiegyensúlyozott élet minden a kerületben élő polgár és közösség jól felfogott érdeke és ennek megfelelően az, ezért való cselekvő közreműködés is.

„Egy szokás bilincsei túl gyengék,
hogy érezhetők legyenek,
amíg nem válnak olyan erőssé,
hogy már széttephetetlenek.”

Samuel Johnson