

ZAŁĄCZNIK DO UCHWAŁY NR 133/2016
RADY MIEJSKIEJ W OSTRÓDZIE
z dnia 30.03.2016 r.

**MIEJSKI PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII NA ROK 2016**

Ostróda, 2016 r.

I. Podstawy prawne i merytoryczne Programu.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok opracowano na podstawie:

1. Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015r. poz. 1286 z późn. zm.).
2. Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r., poz. 1390 z późn. zm.).
3. Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r., poz.1310 z późn. zm.).
4. Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1567 z późn. zm.).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128 z późn. zm.).
6. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2011r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieskie Karty”.

II. Programy, rekomendacje .

1. Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 z dnia 22 marca 2011 roku.
2. Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Warmińsko-Mazurskim na lata 2016-2020.
3. Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2006-2016 z dnia 25 września 2006 roku.
4. Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015 z dnia 15 maja 2007 roku.
5. Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
6. Strategia Polityki Społecznej Województwa Warmińsko-Mazurskiego do 2020 roku z dnia 12 lipca 2011 roku.

III. Zadania

W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku. Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są organy administracji rządowej, samorządowej, Krajowa Rada Radiofonii i Telewizji oraz organizacje pozarządowe, Kościoły i związki wyznaniowe. Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi (Dz. U. z 2015r. poz. 1286 z późn. zm.), samorząd gminny jest zobowiązany do prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania wskazane w ustawie, a realizowane w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych obejmują:

1. zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
2. udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
3. prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
4. wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,

5. podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
6. wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Program koresponduje z zapisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1390 z późn. zm.).

Na poziomie krajowym nadrzędnym dokumentem programowym nakreślającym cele i priorytety w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych jest Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015. Celami strategicznymi Programu są:

1. ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu,
2. zmniejszenie dostępności i zmiana struktury spożywanego alkoholu,
3. ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych i rozwojowych dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,
4. ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież,
5. ograniczenie skali zjawiska przemocy w rodzinie oraz zwiększenie skuteczności pomocy rodzinom,
6. ograniczenie przypadków naruszeń prawa w związku z alkoholem,
7. oszacowanie strat ekonomicznych związanych z alkoholem.

Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 wśród najważniejszych problemów wymienia:

- szkody zdrowotne wynikające ze spożywania alkoholu,
- nadmierną dostępność alkoholu,
- zaburzenia życia rodzinnego w związku z alkoholem, w tym szkody zdrowotne i rozwojowe dzieci z rodzin alkoholowych,
- picie alkoholu przez dzieci i młodzież,
- zjawisko przemocy w rodzinie w związku z używaniem alkoholu,
- pogarszającą się jakość działań podejmowanych przez gminy w ramach gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania oraz wydatkowanie środków z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych na zadania niezwiązane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
- naruszenie prawa związane z alkoholem,
- brak naukowych danych na temat strat ekonomicznych związanych z alkoholem.

Zadania Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są realizowane przez organy administracji rządowej i Krajową Radę Radiofonii i Telewizji oraz Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Dokumentami krajowymi, z których realizacją koresponduje realizacja Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są:

1. Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015,
2. Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej,
3. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego,
4. Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016,
5. Krajowy Program Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego.

Na poziomie wojewódzkim dokumentem programowym z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych jest Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Warmińsko-Mazurskim na lata 2016-2020. Celem głównym tego Programu jest szersze zintegrowanie i wzmacnianie działań na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w województwie warmińsko-mazurskim. Priorytetami Programu w ramach realizacji powyższego celu są:

1. edukacja, kampanie/cel operacyjny-podniesienie poziomu wiedzy w społeczeństwie na temat szkodliwości spożywania alkoholu/,
2. jakość działań gmin w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych/cel operacyjny-wzmacnianie lokalnych systemów rozwiązywania problemów alkoholowych/,

3. alkohol a dysfunkcja rodziny - picie alkoholu przez dzieci młodzież i dorosłych/cel operacyjny-ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci, młodzież i dorosłych oraz wzrost kompetencji rodzin w rozwiązywaniu problemów związanych z alkoholem/
4. przemoc w rodzinie w związku z alkoholem/cel operacyjny-wzmacnianie gminnych i powiatowych systemów przeciwdziałania przemocy w rodzinie na terenie województwa,
5. leczenie odwykowe/cel operacyjny-wzmocnienie podmiotów prowadzących leczenie rehabilitacje osób uzależnionych od alkoholu/.

IV Wykaz objaśnień

Ilekoć w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok użyto pojęcia:

- Profilaktyka – ogół działań zapobiegawczych niepożądanym zjawiskom w rozwoju i zachowaniu się ludzi. Wyróżnia się trzy rodzaje profilaktyki: profilaktyka uniwersalna, profilaktyka selektywna i profilaktyka wskazująca.
- Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populacje. Są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych. Ich celem jest zmniejszenie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów alkoholowych w danej populacji. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub papierosowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.
- Profilaktyka selektywna – ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Są to działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne, są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów alkoholowych lub/i innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Profilaktyka selektywna jest przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.
- Profilaktyka wskazująca – ukierunkowana na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych. Są to działania profilaktyczne adresowane do osób (grup osób), które demonstrują wczesne symptomy problemów alkoholowych lub/i innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych, ale jeszcze nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego, uzależnienia od alkoholu lub innych zaburzeń związanych z nadużywaniem alkoholu.
- Ryzykowne spożywanie alkoholu – to picie nadmiernych jego ilości (jednorazowo i łącznie w określonym czasie) nie pociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.
- Picie szkodliwe- opisywany jest jako wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne; ale również psychologiczne i społeczne.
- Uzależnienie – zespół uzależnienia od alkoholu to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których picie alkoholu dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 zawiera sześć kryteriów, na podstawie których stawiana jest diagnoza ZUA (zespół uzależnienia od alkoholu). Wskazanie trzech lub więcej cech lub objawów występujących łącznie w określonym czasie, w ciągu ostatniego roku daje podstawy do postawienia diagnozy uzależnienia.
- silne pragnienie lub poczucie przymusu picia tzw. *głód alkoholowy*,
- trudności kontrolowania zachowania związanego z przyjmowaniem substancji, jego rozpoczęcia, zakończenia lub ilości tzw. *upośledzenie kontroli*,
- fizjologiczne objawy zespołu abstynencyjnego pojawiającego się, gdy picie alkoholu jest ograniczane lub przerywane (drżenie mięśniowe, nadciśnienie tętnicze, nudności, wymioty, biegunki, bezsenność, wzmożona potliwość, zaburzenia snu, drażliwość, lęki itp.) albo używanie alkoholu lub pokrewnie działającej substancji w celu złagodzenia ww. objawów, uwolnienia się od nich lub uniknięcia ich.

- stwierdzenie tolerancji, mianowicie w celu wywołania skutków powodowanych poprzednio przez dawki mniejsze, potrzebne są dawki coraz większe tzw. *zmiany tolerancji*
- z powodu picia alkoholu- narastające zaniedbywanie alternatywnych źródeł przyjemności lub zainteresowań, zwiększona ilość czasu przeznaczona na zdobywanie alkoholu lub jego picie, bądź uwolnienia się od następstw jego działania,
- uporczywe picie alkoholu mimo oczywistych dowodów występowania szkodliwych następstw picia.

V. Dane.

1. Poradnia Leczenia Uzależnień w Ostródzie/SOPAT NZOZ MEDICAL CENTER/.

Dane:	2010r.	2011r.	2012r	2013r.	2014r.	2015r.
Ogółem uzależnieni od alkoholu (z Ostródy).	186	169	150	164	136	97
Mężczyźni do 18 roku życia.	2	3	0	0	0	2
Mężczyźni między 19 a 29 rokiem życia.	17	18	15	8	13	4
Mężczyźni powyżej 29 roku życia.	121	120	103	112	99	71
Kobiety do 18 roku życia.	0	0	0	1	1	0
Kobiety między 19 a 29 rokiem życia.	5	6	2	3	1	3
Kobiety powyżej 29 roku życia.	41	22	28	40	22	17
Współuzależnieni.	61	86	107	100	95	65
Uzależnieni od leków.	1	3	2	1	2	1
Uzależnieni od hazardu.	1	3	3	3	12	18
Ilość udzielonych porad indywidualnych.	431	811	800	917	868	214
Ilość konsultacji psychologicznych.	195	156	154	83	138	74
Ilość konsultacji psychiatrycznych.	59	75	128	110	106	83
Terapia podstawowa uzależnienia od alkoholu.	136	130	134	150	149	131
Terapia dla członków rodzin.	48	36	33	41	22	30
Ilość uczestników terapii grupowych.						161

1.1 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PULS”- Dzielne Centrum Psychiatryczno Odwykowe- Oddział Dzielne Terapii Uzależnień.

Dane:	2015r.
Mężczyźni do 18 roku życia.	0
Mężczyźni między 19 a 29 rokiem życia.	6
Mężczyźni powyżej 29 roku życia.	85
Kobiety do 18 roku życia.	0
Kobiety między 19 a 29 rokiem życia.	3

Kobiety powyżej 29 roku życia.	31
Współuzależnieni.	75
Ilość udzielonych porad indywidualnych.	1250
Ilość uczestników terapii grupowych.	125
Ilość konsultacji psychiatrycznych.	250
Ilość konsultacji psychologicznych.	375

2. Dane z Komendy Powiatowej Policji w Ostródzie.

Komenda Powiatowa Policji w Ostródzie, realizuje zadania określone w podstawowym akcie prawnym, jakim jest ustawa z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz.U. Z 2015 r., poz. 335 z późn. zm.).

Dane dotyczą całego powiatu ostródzkiego

Dane z zakresu <i>Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.</i>	2012r.	2013r.	2014r.	2015r.	
Ilość interwencji.	2530	2113	2016	2333	
Liczba zatrzymanych nietrzeźwych kierujących.	97	139	74	75	
Ilość interwencji domowych.		230	146	65	
Liczba zatrzymanych nieletnich odwiezionych do domów rodzinnych.	35	16	11	20	
Liczba zatrzymanych osób w Policyjnym Pomieszczeniu dla osób zatrzymanych.	170	125	111		
Dane z zakresu <i>Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii</i>					
Ilość wszczętych postępowań.	51	84	61	44	
Ilość zakończonych postanowień.	68	71	83	37	
Stwierdzone czyny u dorosłych.	141	91	97	14	
Stwierdzone czyny u nieletnich.	5	22	24	1	
Liczba wykrytych czynów.	138	87	87	15	
Liczba podejrzanych dorosłych.	91	33	43	18	
Liczba podejrzanych nieletnich.	5	7	7	2	
podejrzanie popełnienia przestępstwa z art. 207 kodeksu karnego/postępowanie przygotowawcze/	62	66	98	65	
Osoby doprowadzone w celu wytrzeźwienia do jednostki Policji					
2013r.		2014r.		2015r.	
kobiety	8	kobiety	10	kobiety	6
mężczyźni	115	mężczyźni	111	mężczyźni	98
dziewczynki	0	dziewczynki	0	dziewczynki	0
chłopcy	1	chłopcy	0	chłopcy	0

3. Dane z Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostródzie.

Dane:	2012r.	2013r.	2014r.	2015r.
Liczba osób wezwanych na Komisję.	169	143	79	95

Ilość przekazanych spraw Miejskiemu Zespołowi Interdyscyplinarnemu .	10	11	6	0
Liczba osób, która dobrowolnie poddała się badaniu w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.	63	71	39	27
Liczba osób przebadanych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu po ingerencji sądowej.	39	39	3	2
Wnioski skierowane do Sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego.	100	65	16	8
Wnioski skierowane do Sądu o wycofanie sprawy o zobowiązanie do leczenia odwykowego.	8	15	1	0
Wnioski skierowane do Sądu o zawieszenie sprawy o zobowiązanie do leczenia odwykowego.	0	0	0	0
Ilość udzielonych odpowiedzi/informacji Prokuraturze Rejonowej w związku z toczącym się postępowaniem	0	3	2	0
Ilość udzielonych odpowiedzi/informacji Komendzie Powiatowej Policji w związku z toczącym się postępowaniem.	0	1	0	0

4. Dane z Komendy Straży Miejskiej w Ostródzie.

Dane z zakresu <i>Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.</i>	2013 r.	2014r.	2015r.
Ilość interwencji (spożywanie alkoholu w miejscach publicznych).	898	636	637
Ilość zakończonych pouczeniem (spożywanie alkoholu w miejscach publicznych).	642	482	516
Wnioski skierowane do Sądu Rejonowego (spożywanie alkoholu w miejscu publicznym).	5	5	1
Ilość zakończonych postępowaniem mandatowym (spożywanie alkoholu w miejscu publicznym).	251	149	156
Dane z zakresu <i>Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.</i>	2013 r.	2014r.	2015r.
Ilość zatrzymanych osób pod wpływem narkotyków.	3	1	0

5. Używanie alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród młodzieży szkolnej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

Województwo warmińsko-mazurskie						
Spożywanie alkoholu	Badanie ogólnopolskie (2011)		Badanie w województwie warmińsko-mazurskim(2007)		Badanie w województwie warmińsko-mazurskim(2012)	
Uczniowie III klasy gimnazjalnej						
	Chłopcy	Dziewczęta	Chłopcy	Dziewczęta	Chłopcy	Dziewczęta
Kiedyskolwiek w życiu.	89%	85,6%	87%	89%	79,9%	78,6%
W ciągu ostatnich 12 miesięcy.	80,2%	76,5%	80%	76%	73,8%	71,8%
W ciągu ostatnich 30 dni.	62,3%	53,1%	60%	53%	54,2%	41,2%

	Ogółem	Ogółem	Ogółem
Kiedykolwiek w życiu.	87,3%	88%	79,2%
W ciągu ostatnich 12 miesięcy.	78,3%	78%	72,8%
W ciągu ostatnich 30 dni.	57,6%	56%	47,3%

Źródło: raport z badania „Używanie alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród młodzieży szkolnej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”, Marketing Research Word 2012r.

Spożywanie alkoholu	Badanie ogólnopolskie (2011)		Badanie w województwie warmińsko-mazurskim(2007)		Badanie w województwie warmińsko-mazurskim(2012)	
Uczniowie II klasy ponadgimnazjalnej						
	Chłopcy	Dziewczęta	Chłopcy	Dziewczęta	Chłopcy	Dziewczęta
Kiedykolwiek w życiu.	96,2%	94,2%	97%	97%	87,4%	90,7%
W ciągu ostatnich 12 miesięcy.	93,9%	89,2%	94%	92%	80,9%	83,4%
W ciągu ostatnich 30 dni.	84,9%	75,6%	80%	81%	63,7%	65,3%
	Ogółem		Ogółem		Ogółem	
Kiedykolwiek w życiu.	95,2%		97%		89,2%	
W ciągu ostatnich 12 miesięcy.	91,6%		93%		82,3%	
W ciągu ostatnich 30 dni.	80,4%		80%		64,6%	

Źródło: raport z badania „Używanie alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród młodzieży szkolnej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego”, Marketing Research Word 2012r.

VI. Zasady realizacji zadań Programu oraz sposób jego finansowania.

1. Harmonogram.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest otwarty i ma charakter ramowy. W trakcie realizacji może ulegać modyfikacji i być wzbogacany o nowe treści w zależności od zaistniałych potrzeb i uwarunkowań ustawowych. Zbiór działań ujętych w Programie uwzględnia kontynuację zadań zainicjowanych w latach poprzednich. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest skierowany do wszystkich grup społecznych w jakikolwiek sposób związanych z problemem alkoholowym, bądź zagrożonych prawdopodobieństwem jego wystąpienia.

2. Finansowanie.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w Budżecie Miasta w dziale 851-ochrona zdrowia, w rozdziale 85154-przeciwdziałanie alkoholizmowi. Finansowanie niniejszego Programu dokonywane z rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Na realizację programu przeciwdziałania alkoholizmowi projekt budżetu przewiduje

806.502,00 zł., w tym dotacja celowa dla Centrum Integracji Społecznej w Ostródzie- 273.000,00 zł. Podstawą merytoryczną decyzji finansowania danego zadania jest jego zgodność z założeniami przyjętymi w niniejszym Programie.

VII. Realizatorzy Programu.

Głównym realizatorem Programu jest Zespół Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostródzie. W realizacji Programu uczestniczyć będą również:

- a) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostródzie,
- b) Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Ostródzie,
- c) Miejski Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Ostródzie,
- d) jednostki organizacyjne Urzędu Miasta,
- e) placówki oświatowe,
- f) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie,
- g) organizacje pozarządowe działające w obszarze uzależnień,
- h) Kościoły i związki wyznaniowe,
- i) osoby fizyczne i inne podmioty realizujące zadania wynikające z ustaw,
- j) podmioty lecznicze,
- k) Sąd Rejonowy w Ostródzie,
- l) Prokuratura Rejonowa w Ostródzie,
- m) Komenda Powiatowa Policji w Ostródzie,
- n) Straż Miejska w Ostródzie,
- o) placówki opiekuńczo-wychowawcze.

VIII. Adresaci Programu:

- osoby pijące nadmiernie, w tym uzależnieni od alkoholu,
- rodziny osób z problemem alkoholowym,
- dzieci i młodzież, w tym m.in. z grup podwyższonego ryzyka, ze środowisk zagrożonych z powodu dysfunkcji,
- osoby współuzależnione,
- osoby zawodowo zajmujące się problematyką alkoholową,
- uczniowie szkół podstawowych i gimnazjalnych,
- mieszkańcy miasta,
- grupy samopomocowe,
- uczestnicy zajęć w szkołach nauki jazdy, instruktorzy nauki jazdy.

IX. Cele Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok.

1. Cel główny: Ograniczenie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu.

2. Cele szczegółowe:

- a) poprawa stanu zdrowia osób pijących problemowo,
- b) poprawa funkcjonowania rodzin, w których występują problemy alkoholowe oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem,
- c) promowanie postaw społecznych motywujących dzieci i młodzież do powstrzymania się od spożywania alkoholu,
- d) poszerzenie kompetencji pracowników oświaty, pomocy społecznej, służby zdrowia, policji, straży miejskiej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- e) zwiększenie poziomu aktywności zawodowej i społecznej osób uzależnionych od alkoholu.

3. Kierunki działań:

- a) profilaktyka, edukacja publiczna,
- b) pomoc psychospołeczna i prawna,
- c) terapia, rehabilitacja, integracja społeczna i zawodowa,
- d) interwencja.

X. Realizacja zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób współuzależnionych, uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.

Sposób realizacji zadania odbywać się będzie poprzez :

- a) finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu oraz ich rodzin, które nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- b) finansowanie badań wykonywanych przez biegłych sądowych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego wobec osób spełniających przesłanki art. 24 ustawy/osoby, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny, kieruje się na badania przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego/,
- c) wsparcie działalności punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych i ich rodzin,
- d) współdziałanie z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w przedmiocie motywowania do leczenia,
- e) wspieranie rozwoju środowisk samopomocowych.

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Realizacja tego zadania odbywać się będzie poprzez działania zawarte w Miejskim Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2016-2018.

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych:

Sposób realizacji zadania odbywać się będzie poprzez:

- a) wdrażanie w szkołach i innych placówkach opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych uczących umiejętności zdrowego i trzeźwego stylu życia,
- b) udzielanie pomocy psychologicznej rodzicom, których dzieci spożywają alkohol,
- c) współdziałanie w ogólnopolskich społecznych kampaniach edukacyjnych dotyczących problematyki alkoholowej, narkomanii, nikotynowej oraz przemocy domowej i rówieśniczej,
- d) prowadzenie działań informacyjnych dotyczących możliwości otrzymania pomocy na terenie miasta w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień oraz przemocy w rodzinie,
- e) finansowanie profilaktycznych zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży(kluby sportowe, świetlice, placówki oświatowe i inne środowiska młodzieżowe),
- f) współfinansowanie szkoleń, porad, konferencji związanych z profilaktyką problemów alkoholowych,
- g) dofinansowanie programów opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych uzależnieniem,
- h) dofinansowanie wyjazdów dzieci i młodzieży związanych z realizacją programów profilaktycznych,
- i) zakup materiałów edukacyjnych, literatury związanych z realizacją zadań określonych w Programie,
- j) prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- k) prowadzenie konsultacji dla rodziców i innych osób zainteresowanych problemem uzależnienia wśród młodzieży w formie punktu konsultacyjnego,
- l) współpraca z mediami w zakresie propagowania wiedzy dotyczącej profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- m) wzmacnianie roli rodziny w procesie promocji zdrowia.

Profilaktyka prowadzona będzie, odpowiednio od stopnia ryzyka, na trzech poziomach: profilaktyka uniwersalna- mająca na celu przeciwdziałanie inicjacji w zakresie różnych zachowań

ryzykownych (zwłaszcza wśród młodzieży szkolnej) poprzez dostarczenie odpowiedniej informacji oraz wzmacnianie czynników chroniących i redukcję czynników ryzyka. Odbiorcami działań profilaktyki uniwersalnej będzie ogół populacji. Profilaktyka selektywna – mająca na celu zapobieganie, ograniczenie lub zaprzestanie podejmowania przez jednostkę zachowań ryzykownych. Profilaktyka selektywna adresowana będzie do podgrupy wybranej populacji charakteryzującej się obecnością czynników ryzyka (indywidualnych, rodzinnych, środowiskowych), związanych z podejmowaniem danych zachowań ryzykownych, np.: używaniem czy nadużywaniem substancji psychoaktywnych. Profilaktyka wskazująca adresowana będzie do jednostek, u których rozpoznano pierwsze objawy zaburzeń, jej celem będzie ograniczenie czasu trwania dysfunkcji.

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

Realizacja tego zadania odbywać się będzie poprzez:

- a) wspieranie finansowe instytucji, stowarzyszeń i organizacji pozarządowych realizujących działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
- b) dofinansowanie szkoleń dla przedstawicieli instytucji oraz organizacji pozarządowych zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych.
- c) Budowanie systemu współpracy służb, instytucji, organizacji i osób fizycznych zaangażowanych w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych.
- d) Współpraca z Kościołem Katolickim innymi związkami wyznaniowymi w szerzeniu idei życia w trzeźwości.

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Realizacja tego zadania odbywać się będzie poprzez:

- a) Podejmowanie działań kontrolnych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych (zgodnie z art. 18 ust. 8 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi),
- b) ograniczenie dostępności alkoholu poprzez przestrzeganie zasad wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych określonych ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- c) występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- d) składanie do organów policji wniosków o wszczęcie postępowania dowodowego,
- e) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących zasad promocji i reklamy określonych w art. 13¹ i 15 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- f) rozpatrywanie zawiadomień z instytucji, organizacji, organizacji społecznych i osób fizycznych dotyczących osób nadużywających alkoholu,
- g) podejmowanie działań kontrolnych w zakresie przestrzegania zapisów Uchwały Nr VII/50/03 Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia 19 marca 2003 roku.

Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi organy samorządu terytorialnego są zobowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia. W świetle powyższego w Ostródzie obowiązują następujące akty prawa miejscowego: Uchwała Nr VII/50/03 Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia 19 marca 2003 roku w sprawie określenia czasu pracy placówek handlu detalicznego, zakładów gastronomicznych i zakładów usługowych dla ludności na terenie miasta Ostródy oraz Uchwała Nr VI/39/03 Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia 26 lutego 2003 roku w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5 % (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży, jak i w miejscu sprzedaży na terenie miasta Ostródy. Liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży ustalono na 90. Na terenie miasta Ostróda liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży ustalono na 70.

6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej.

Realizowanie działań wspierających reintegrację zawodową i społeczną poprzez dofinansowanie Centrum Integracji Społecznej.

Działalność Centrum Integracji Społecznej została określona w przepisach ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1567 z późn. zm.). Celem podejmowanych działań Centrum Integracji Społecznej jest reintegracja społeczna i zawodowa grup wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym. Reintegracja społeczna ma na celu odbudowanie i podtrzymanie u osób uczestniczących w zajęciach umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych. Zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015 r. 1286 z późn. zm.) w ramach prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu do zadań własnych gmin należy m.in. wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej. Na podstawie art. 10 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1567 z późn. zm.) działalność Centrum Integracji Społecznej jest finansowane między innymi z dotacji pochodzącej z dochodów własnych gminy, przeznaczonych na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. W zajęciach reintegracyjnych oferowanych przez CIS mogą uczestniczyć:

- bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności,
- uzależnieni od alkoholu,
- uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
- długotrwale bezrobotni,
- zwalniani z zakładów karnych.

Środki przekazywane są na podstawie Uchwały Nr VIII/115/2016 Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia 22 stycznia 2016 roku. Środki na dofinansowanie działalności Centrum Integracji Społecznej zostały ujęte w dziale 851 rozdział: 851 54 Przeciwdziałanie alkoholizmowi § 2820.

XI. Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działa na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1286 z późn. zm.). Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołuje Zarządzeniem Burmistrz Miasta Ostróda.

1) Do zadań Komisji należy m.in.:

- a) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia przez sąd o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
- b) przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym wraz z opinią przygotowaną przez biegłych,
- c) prowadzenie ewidencji osób uzależnionych i zarejestrowanych w Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- d) podejmowanie działań kontrolnych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- e) opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- f) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących promocji i reklamy określonych w art.13¹ i art.15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- g) inicjowanie działań stanowiących zadania własne miasta w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- h) rozpatrywanie zawiadomień z instytucji, organizacji społecznych i od osób fizycznych dotyczących osób nadużywających alkoholu,
- i) opiniowanie decyzji o cofnięciu zezwolenia w przypadku naruszenia zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym lub zakłócania porządku publicznego w miejscu sprzedaży alkoholu lub najbliższej okolicy.

Procedurę zobowiązania do leczenia odwykowego wdraża się na podstawie art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi: „Osoby, które w związku z nadużywaniem

alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny, kieruje się na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego”.

Zobowiązanie nie ma charakteru przymusu prawnego. Przymus stosowany jest na etapie doprowadzenia osoby uzależnionej od alkoholu na badanie przez biegłego, na rozprawę w sądzie i do placówki leczenia uzależnienia od alkoholu celem podjęcia kuracji, jeśli osoba ta odmawia współpracy. Nie ma jednak możliwości prawnych zatrzymania pacjenta w placówce wbrew jego woli.

2) Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

a) dla członków Komisji-wynagrodzenie wynosi 10% aktualnego minimalnego wynagrodzenia za udział w posiedzeniu Komisji.

b) dla Przewodniczącego Komisji -wynagrodzenie wynosi 15% aktualnego minimalnego wynagrodzenia za udział w posiedzeniu Komisji.

b) za udział w posiedzeniu Komisji przysługuje wynagrodzenie wypłacane na podstawie listy obecności z posiedzenia Komisji.

XII. Wskaźniki monitoringu.

1) liczba podmiotów uczestniczących w realizacji Programu,

2) liczba osób objętych programami leczenia,

3) liczba osób uczestniczących w szkoleniach,

4) liczba wspartych programów,

5) liczba odbiorców działań.

XIII. Mocne strony i zagrożenia dla realizacji wskazanych celów.

1. Mocne strony:

a) zasoby instytucjonalne i osobowe zajmujące się problemem alkoholowym,

b) uregulowania prawne,

c) łatwa dostępność do placówek leczenia odwykowego,

d) obowiązek szkół w zakresie realizacji szkolnych programów profilaktycznych,

e) zaangażowanie się organizacji pozarządowych w działania z zakresie przeciwdziałania uzależnieniom.

2. Słabe strony:

a) niechęć osób uzależnionych do podjęcia terapii,

b) roszczeniowe postawy oraz bierność osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,

c) wysoki poziom przyzwolenia społecznego na zachowania prowadzące do wykluczenia społecznego,

d) wpływ grupy rówieśniczej na wczesną inicjację alkoholową, niedojrzałość emocjonalna i społeczna,

e) niska świadomość konsekwencji podejmowanych zachowań ryzykownych,

f) niewystarczający przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi instytucjami,

g) brak koordynacji działań różnych instytucji i organizacji w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi,

h) niski poziom kompetencji rodziców w zakresie profilaktyki rodzinnej,

i) szeroka reklama i promocja napojów alkoholowych w mediach.

XIV. Opieka stacjonarna w zakresie leczenia odwykowego w Województwie Warmińsko-Mazurskim:

- Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie,
- Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie,
- Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie/ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Giżycku,
- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Psychiatryczny ZOZ we Fromborku,
- Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie,
- Szpital Powiatowy w Lidzbarku Warmińskim, Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu,
- Elbląski Szpital Specjalistyczny z Przychodnią, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Elblągu,
- Ośrodek Terapii Uzależnień w Starych Juchach (z oddziałami w Elku),
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Młodzieżowy Ośrodek Terapeutyczny KARAN „DOM ZACHEUSZA” w Elblągu,

- NZOZ Stowarzyszenie Monar Ośrodek Rehabilitacji Uzależnień w Gaudynkach k/Orzysza.

XV. Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Ostródzie.

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PULS w Kąkowie k/Ostródy.

W skład zakładu wchodzi komórki organizacyjne: Poradnia Terapii Uzależnień, Oddział Dzienny Terapii Uzależnień.

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PULS w Ostródzie.

W skład zakładu wchodzi komórki organizacyjne: Poradnia Zdrowia Psychicznego, Oddział Dzienny Psychiatryczny.

- SOPAT NZOZ „Medical Center” Poradnia Leczenia Uzależnień.

Wydział: 85

Dział: 851 54

ZADANIE I

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Finansowanie programów terapeutycznych dla osób uzależnionych i współuzależnionych prowadzonych w placówkach leczenia odwykowego.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej.	15.000zł.
2.	Finansowanie badań wykonywanych przez biegłych sądowych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia.	MKRPA.	18.000zł.
3.	Wsparcie działalności punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych i ich rodzin.	Zespół Pełnomocnika, Organizacje pozarządowe, osoby prawne.	5.600zł.
4.	Wsparcie środowisk samopomocowych	Zespół Pełnomocnika, Organizacje pozarządowe, osoby prawne.	5.000zł.
5.	Prowadzenie działań zmierzających do zmotywowania osoby nadużywającej alkoholu do ograniczenia jego spożycia.	MKRPA, Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy Komisji.

Wydział: 851

Dział: 851 54

ZADANIE II

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Dofinansowanie programów terapeutycznych dla osób wobec których stosowana jest przemoc.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej.	5.000zł.
2.	Dyżury interwencyjno-konsultacyjne dla osób wobec których stosowana jest przemoc.	Organizacje pozarządowe, osoby prawne.	7.000zł.
3.	Oddziaływanie na sprawców przemocy w rodzinie poprzez motywowanie ich i kierowanie do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
4.	Dofinansowanie szkoleń, kursów służących podniesieniu kompetencji w zakresie zagadnień	Organizacje pozarządowe, osoby prawne, Zespół	5.000zł.

	związanych z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie dla osób zajmujących się problematyką przemocy w rodzinie.	Pełnomocnika.	
5.	Dofinansowanie specjalistycznego poradnictwa psychologicznego i prawnego dla osób doświadczających przemocy oraz ich rodzin.	Organizacje pozarządowe, osoby prawne. Zespół Pełnomocnika.	10.000zł.
6.	Kształtowanie świadomości w zakresie uprawnień ofiary, oraz konsekwencji prawnych wobec sprawców przemocy domowej.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
7.	Wspieranie rodziców i dzieci z rodzin zagrożonych przemocą lub doświadczających przemocy w rodzinie poprzez opiekę w świetlicach socjoterapeutycznych.	Organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	15.000zł.
8.	Promowanie rodzinnych form opieki nad dzieckiem, umacnianie więzi emocjonalnej w rodzinie poprzez działania: prozdrowotne, rekreacyjne, sportowe.	Organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	15.000zł.
9.	Upowszechnianie informacji o formach wsparcia oraz instytucjach udzielających pomocy osobom doświadczającym i stosującym przemoc w rodzinie.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
10.	Motywowanie społeczności lokalnej do podejmowania działań na rzecz ofiar przemocy ze szczególnym uwzględnieniem krzywdzonych dzieci, podnoszenie wrażliwości społecznej wobec przemocy.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
11.	Organizowanie szkoleń dotyczących procedury <i>Niebieskie Karty</i> .	Organizacje pozarządowe, osoby prawne.	3.000zł.
12.	Wspieranie działań na rzecz promowania pozytywnych metod wychowawczych bez krzywdzenia dziecka i zaniedbywania.	Organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	3.000zł.
13.	Podejmowanie interwencji w ramach procedury <i>Niebieskie Karty</i> .	Zespół Pełnomocnika. MKRPA, MZI.	W ramach pracy etatowej.
14.	Współpraca z instytucjami/szkoła, miejski ośrodek pomocy społecznej, policji, sąd itp./, które mogą pomóc rodzinie w rozwiązywaniu jej problemów.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA, MZI.	W ramach pracy etatowej.
15.	Zajęcia profilaktyczne dla młodzieży szkół gimnazjalnych nt. zjawiska przemocy wobec młodszych i słabszych.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.

Wydział: 851

Dział: 851 54

ZADANIE III

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Finansowanie wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży połączonego z programami profilaktycznymi.	Zespół Pełnomocnika, organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	21.000zł

2.	Dofinansowanie zajęć sportowych z elementami profilaktyki dla dzieci i młodzieży.	Zespół Pełnomocnika, kluby sportowe, organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	60.000zł.
3.	Wspieranie adekwatnych do potrzeb programów profilaktyczno-edukacyjnych na terenie szkół i innych placówek opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci i młodzieży.	Zespół Pełnomocnika, organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	25.000zł.
4.	Współudział w organizowaniu lokalnych kampanii o charakterze profilaktycznym. Inicjowanie i wspieranie konferencji, spotkań, debat związanych z promowaniem wartości rodzinnych.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
5.	Szkolenie dla nauczycieli, pedagogów szkolnych –funkcjonowanie dziecka w rodzinie dysfunkcyjnej.	Zespół Pełnomocnika, organizacje pozarządowe, osoby prawne, placówki oświatowe.	5.000zł.
6.	Współudział w ogólnopolskiej społecznej kampanii edukacyjnej/Postaw Na Rodzinę, Zachowaj Trzeźwy Umysł/.	Zespół Pełnomocnika.	3.000zł.
7.	Wspieranie grup Młodzieżowych Liderów, którzy promują wśród swoich rówieśników zdrowy styl życia, wolny od nałogów.	Zespół Pełnomocnika, placówki oświatowe.	5.000zł.
8.	Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
9.	Podejmowanie działań informacyjno-edukacyjnych skierowanych do sprzedawców i właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
10.	Budowanie lokalnych koalicji na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w ramach porozumień z innymi samorządami lokalnymi.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
11.	Współpraca z przedstawicielami administracji rządowej, w tym z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie realizacji programów profilaktycznych, szkoleń.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
12.	Wsparcie pomocy psychologicznej w szkołach	Punkt Konsultacyjny, Zespół Pełnomocnika, Psycholog.	11.000zł.
13.	Prowadzenie działań informacyjnych dotyczących możliwości otrzymania pomocy na terenie miasta w zakresie rozwiązywania	Punkt Konsultacyjny, Zespół Pełnomocnika.	9.000zł.

	problemów uzależnień oraz przemocy domowej.		
14.	Zakup materiałów edukacyjnych, literatury związanych z realizacją programów profilaktycznych.	Zespół Pełnomocnika.	1.858zł.
15.	Współpraca z mediami w zakresie propagowania wiedzy dotyczącej profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy domowej.	Zespół Pełnomocnika.	W ramach pracy etatowej.
16.	Wzmacnianie roli rodziny w procesie promocji zdrowia.	Zespół Pełnomocnika, Punkt Konsultacyjny, placówki oświatowe.	W ramach pracy etatowej.

Wydział: 851

Dział: 851 54

ZADANIE IV

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Budowanie systemu współpracy służb, instytucji, organizacji i osób fizycznych zaangażowanych w profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
2.	Współpraca z Kościołem Katolickim i innymi związkami wyznaniowymi w szerzeniu idei życia w trzeźwości.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
3.	Współpraca i wspieranie stowarzyszeń abstynenckich, ruchów samopomocowych oraz grup wsparcia.	Zespół Pełnomocnika. MKRPA.	W ramach pracy etatowej.
4.	Dofinansowanie szkoleń dla przedstawicieli instytucji oraz organizacji pozarządowych zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych	Zespół Pełnomocnika.	2.000zł

Wydział: 851

Dział: 851 54

ZADANIE V

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Inicjowanie działań lokalnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
2.	Prowadzenie działań kontrolnych w placówkach handlowych, podejmowanie interwencji w przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
3.	Stosowanie procedury cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w przypadku	MKRPA.	W ramach prac

	naruszenia warunków określonych w zezwoleniu.		Komisji.
4.	Opiniowanie działań w zakresie profilaktyki uzależnień i szkoleń, w tym ocena wpływających ofert.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
5.	Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
6.	Występowanie w charakterze strony przed Sądem w sprawach o leczenie odwykowe.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
7.	Podejmowanie działań interwencyjnych wobec firm prowadzących promocję i reklamę napojów alkoholowych skierowaną do młodzieży.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
8.	Rozpatrywanie zawiadomień z instytucji, organizacji społecznych i osób fizycznych dotyczących osób nadużywających alkoholu.	MKRPA.	W ramach prac Komisji.
9.	Podejmowanie działań kontrolnych w zakresie przestrzegania zapisów Uchwały Nr VII/50/03 Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia 19 marca 2003 roku.	MKRPA.	W ramach prac Komisji

Wydział: 851

Dział: 851 54

ZADANIE VI

Pozycja	Planowane działania	Planowani realizatorzy	Szacunkowa kwota
1.	Wsparcie zatrudnienia socjalnego poprzez dofinansowanie działalności Centrum Integracji Społecznej	PKPS w Ostródzie- Centrum Integracji Społecznej.	273.000,00 zł.
2.	Pomoc merytoryczna dla Centrum Integracji Społecznej i noclegowni.	Zespół Pełnomocnika, MKRPA.	W ramach pracy etatowej.

Wydział: 851

Dział: 851 54

Prowadzenie biura i komisji

§	Pozycja	Rodzaj wydatków-kalkulacja /szczegółowy zakres/	Potrzeby 2016 r.
1	2	3	4
4010	1.	Wynagrodzenie osobowe	180.000,00 zł.
4040	2.	Dodatkowe wynagrodzenie roczne	13.267,00 zł.

4110	3.	Składki na ubezpieczenie społeczne	39.434,00 zł.
4120	4.	Składki na Fundusz Pracy	6.167,00 zł.
4440	5.	Fundusz Świadczeń Socjalnych	4.376,00 zł.
4410	6.	Podróże służbowe krajowe	1.000,00 zł.
4140	7.	Wpłaty na PFRON	100,00 zł.
3020	8.	Wydatki osobowe niezaliczone do wynagrodzeń	400,00 zł.
3030	9.	Różne wydatki na rzecz osób fizycznych	200,00 zł.
4170	10.	Wynagrodzenie bezosobowe	25.000,00 zł.
4230	11.	Zakup leków, wyrobów medycznych, produktów biobójczych	500,00 zł.
4270	12.	Zakup usług remontowych	1.000,00 zł.
4280	13.	Zakup usług zdrowotnych	500,00 zł.
4360	14.	Opłaty z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych świadczonych w ruchomej publicznej sieci telefonicznej	6.100,00 zł.
4430	15.	Różne opłaty i składki/ubezpieczenie sprzętu/	1.000,00 zł.
4700	16.	Szkolenie pracowników niebędących członkami korpusu służby cywilnej	5.000,00 zł.
RAZEM:			284.044,00 zł.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2016 został opracowany przez Zespół Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

**MIEJSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA 2016 ROK**

Ostróda, 2016r.

I. Podstawy prawne i merytoryczne Programu.

1. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2015 r., poz. 875 z późn. zm.).
2. Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016 (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 marca 2011 r.).
3. Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015 (uchwała nr 90/2007 Rady Ministrów z dnia 15 maja 2007 r.).
4. Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii w Województwie Warmińsko-Mazurskim na lata 2013-2017.

II. Używanie narkotyków.

Ostatnia edycja ogólnopolskiego audytoryjnego badania ankietowanego na temat używania narkotyków przez młodzież szkolną realizowanego w ramach międzynarodowego ESPAD przeprowadzona została w Rzeczypospolitej Polskiej w 2011 r. na zlecenie Krajowego Biura i PARPA.

Tabela 1. Odsetki uczniów w wieku 15-16 lat, którzy używali poszczególnych środków w ciągu ostatnich 12-miesięcy.

a) używanie narkotyków wśród uczniów w różnych grupach wiekowych.

Substancja	1995	1999	2003	2007	2011
Marihuana, haszysz.	6,9%	12,3%	14,5%	10,9%	20,1%
Substancje wziewne.	4,3%	4,3%	4,1%	3,5%	4,6%
Ecstasy.	-	-	1,7%	1,4%	2,2%

Źródło: IPiN, ESPAD 2011r.

Tabela 2. Odsetki uczniów w wieku 17-18 lat, którzy używali poszczególnych środków w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Substancja	1995	1999	2003	2007	2011
Marihuana, haszysz.	10,0%	17,4%	26,1%	17,4%	28,5%
Substancje wziewne.	2,8%	1,6%	2,2%	2,7%	2,2%
Ecstasy.	-	-	3,5%	2,5%	3,1%

Źródło: IPiN, ESPAD 2011r.

b) Ocena dostępności poszczególnych substancji.

III klasy gimnazjum						
	Nieemożliwe	Bardzo trudne	Dosyć trudne	Dosyć łatwe	Bardzo łatwe	Nie wiem
Marihuana, haszysz.	16,5%	12,4%	16,2%	25,6%	33,4%	13,6%
Amfetamina.	30,2%	16,4%	15,7%	13,5%	5,0%	19,2%
Leki uspokajające	13,4%	9,8%	14,3%	28,5%	18,6%	15,4%

lub nasenne.						
Ecstasy.	28,7%	14,9%	15,7%	12,7%	5,5%	22,5%
„Dopalacze”.	15,5%	9,9%	15,4%	26,5%	14,0%	18,7%

Źródło: IPiN, ESPAD 2011r.

II klasy szkół ponadgimnazjalnych						
	Nieemożliwe	Bardzo trudne	Dosyć trudne	Dosyć łatwe	Bardzo łatwe	Nie wiem
Marihuana, haszysz.	10,7%	8,5%	14,7%	31,2%	20,5%	14,3%
Amfetamina.	23,2%	15,3%	17,1%	16,7%	7,5%	20,2%
Leki uspokajające lub nasenne.	11,8%	8,0%	13,7%	30,1%	20,0%	16,4%
Ecstasy.	22,0%	14,8%	17,3%	16,3%	7,4%	22,2%
„Dopalacze”.	11,8%	7,5%	14,1%	29,9%	15,4%	21,4%

Źródło: IPiN, ESPAD 2011r.

c) Udział nieletnich w ogólnej liczbie przestępstw narkotykowych w województwie warmińsko-mazurskim .

Jednostka	Ogółem stwierdzonych przestępstw narkotykowych	Czyny popełnione przez nieletnich	Podejrzani ogółem	Podejrzani nieletni
KMP Elbląg	278	15	133	6
KMP Olsztyn	299	48	180	24
KPP Bartoszyce	62	0	28	0
KPP Braniewo	28	0	19	0
KPP Działdowo	76	0	42	0
KPP Elk	133	8	69	3
KPP Giżycko	40	2	28	0
KPP Gołdap	41	2	22	2
KPP Iława	80	13	49	11
KPP Kętrzyn	20	0	13	0

KPP Lidzbark Warm.	35	6	20	3
KPP Mrągowo	32	3	18	3
KPP Nidzica	60	2	21	2
KPP Nowe Miasto Lub.	52	1	17	2
KPP Olecko	51	5	32	3
KPP Ostróda	97	24	47	7
KPP Pisz	29	2	26	2
KPP Szczytno	60	1	25	1
KPP Węgorzewo	25	5	20	1
OL KWP Olsztyn	1	0	1	0
RAZEM	1479	137	810	70

Dane na podstawie Biuletynu KWP

d) ilość osób podejrzanych w rozbiu na poszczególne kwalifikacje prawne przestępstw z Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2013 r.

Kwalifikacja prawna	Ogółem	Podejrzani nieletni
Art.53 ust.1-wytwarzanie, przetwarzanie,przerabianie.	4	1
Art.55 ust. 1 i ust. 2 -dokonywanie przewozu, wywozu.	2	0
Art.55 ust. 3 - dokonywanie przewozum wywozu- znaczna ilość.	10	1
Art.56 ust. 1 – wprowadzanie do obrotu.	5	1
Art.56 ust. 3 – wprowadzanie do obrotu- znaczna ilość.	11	0
Art. 58 ust. 1 – udzielanie innej osobie.	79	26
Art. 58 ust. 2 – udzielanie małoletniemu.	-	-
Art. 59 ust. 1 i ust. 3 – udzielanie innej osobie w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.	86	8
Art. 59 ust. 2 – udzielanie małoletniemu w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.	-	-
Art. 62 ust. 1 i ust. 3- posiadanie.	518	58
Art. 62 ust. 2 – posiadanie- znaczna ilość.	20	3

Art. 63 – uprawa maku.	67	3
Art. 64 ust. 1 i ust. 3 – zabranie w celu przywłaszczenia środków odurzających.	3	0
RAZEM	805	101

Źródło Komenda Wojewódzka Policji w Olsztynie.

e) ilość osób podejrzanych w rozbiciu na poszczególne kwalifikacje prawne przestępstw z Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2014 r.

Kwalifikacja prawna	Ogółem	Podejrzani nieletni
Art.53 ust.1-wytwarzanie, przetwarzanie,przerabianie.	2	0
Art.55 ust. 1 i ust. 2 -dokonywanie przewozu, wywozu.	3	0
Art.55 ust. 3 - dokonywanie przewozu, wywozu- znaczna ilość.	1	0
Art.56 ust. 1 – wprowadzanie do obrotu.	4	0
Art.56 ust. 3 – wprowadzanie do obrotu- znaczna ilość.	16	0
Art. 58 ust. 1 – udzielanie innej osobie.	44	4
Art. 58 ust. 2 – udzielanie małoletniemu.	20	8
Art. 59 ust. 1 i ust. 3 – udzielanie innej osobie w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.	74	2
Art. 59 ust. 2 – udzielanie małoletniemu w celu osiągnięcia korzyści majątkowej.	13	3
Art. 62 ust. 1 i ust. 3- posiadanie.	535	52
Art. 62 ust. 2 – posiadanie- znaczna ilość.	15	0
Art. 63 – uprawa maku.	80	1
Art. 64 ust. 1 i ust. 3 – zabranie w celu przywłaszczenia środków odurzających.	0	0
RAZEM	807	70

Źródło: Komenda Wojewódzka Policji w Olsztynie.

f) Zgłoszone przypadki zatruc środkówami zastępczymi w województwie warmińsko-mazurskim w okresie od 1.10.2012 r. do 2.12.2014 r.

Okres	2012 r.	2013 r.	2014 r.	Razem
Ostróda	1	15	30	46
Elbląg	12	17	19	48

Olsztyn	12	55	38	105
Braniewo	0	1	0	1
Gołdap	4	6	0	10
Bartoszyce	0	1	0	1
Elk	0	0	1	1
Nidzica	0	2	1	3
Mrągowo	0	0	5	5
Lidzbark Warmiński	0	0	1	1
Iława	0	0	1	1
Razem	29	97	96	222

Źródło: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie.

g) Przedział wiekowy poszkodowanych.

Wiek poszkodowanych	2013 r.	2014 r.	Liczba zatruc
Nie wskazano	-	1	1
12 lat	1	2	3
13 lat	4	2	6
14 lat	16	7	23
15 lat	18	8	26
16 lat	19	21	40
17 lat	18	14	32
18 lat	2	2	4
19 lat	7	5	12
20 lat	2	5	7
21 lat	2	1	3
22 lata	1	6	7
23 lata	1	2	3
24 lata	0	1	1

25 lat i więcej	6	19	25
Razem	97	96	193

Źródło: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie.

h) Płeć poszkodowanych.

Płeć poszkodowanych	2013 rok	2014 rok	Razem
Nie wskazano	-	2	2
Kobiety	26	14	40
Mężczyźni	71	80	151
Razem	97	96	193

Źródło: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie.

III. Zadania.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2015 r., poz. 875 z późn. zm.), przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy. W szczególności zadania wskazane w ustawie, a realizowane w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii obejmują:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
5. Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016 uwzględnia kierunki i rodzaje działań określone w Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016. Głównym celem Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest ograniczenie używania narkotyków oraz związanych z tym problemów społecznych i zdrowotnych. Cel główny Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016 realizowany jest w pięciu obszarach:

- profilaktyka,
- leczenie, rehabilitacja, ograniczanie szkód zdrowotnych i reintegracja społeczna,
- ograniczenie podaży,
- współpraca międzynarodowa,
- badania i monitoring.

Przedsięwzięcia zaplanowane w niniejszym Programie będą spójne z działaniami wynikającymi z realizacji zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywaniem Problemów Alkoholowych oraz Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie.

W zależności od rodzaju odbiorcy proponowana będzie różnorodna oferta udzielanej pomocy:

- a) profilaktyka uniwersalna- ukierunkowana na całe populacje. Działania profilaktyczne adresowane będą do całych grup bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemu. Ich celem będzie zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi

- problemów w danej populacji,
- b) profilaktyka selektywna jest ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Działania profilaktyczne adresowane będą do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemu,
- c) profilaktyka wskazująca jest ukierunkowana na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, które ujawniają pierwsze symptomy problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych.

IV. Realizatorzy Programu.

Głównym realizatorem Programu jest Zespół Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostródzie. W realizacji Programu uczestniczyć będą również:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostródzie,
- Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Ostródzie,
- Miejski Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Ostródzie,
- jednostki organizacyjne Urzędu Miasta,
- placówki oświatowe,
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie,
- organizacje pozarządowe działające w obszarze uzależnień,
- Kościoły i związki wyznaniowe,
- osoby fizyczne i inne podmioty realizujące zadania wynikające z ustaw,
- podmioty lecznicze,
- Sąd Rejonowy w Ostródzie,
- Prokuratura Rejonowa w Ostródzie,
- Komenda Powiatowa Policji w Ostródzie,
- Straż Miejska w Ostródzie.

V. Cele Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 rok:

1. Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem substancji psychoaktywnych.
2. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków.

VI. Adresaci Programu:

1. młodzież i osoby dorosłe z grup ryzyka,
2. osoby uzależnione od narkotyków,
3. rodziny z problemem narkotykowym,
4. dzieci i młodzież szkolna zagrożona uzależnieniem od substancji psychoaktywnych,
5. osoby współuzależnione,
6. instytucje i organizacje pozarządowe działające w obszarze przeciwdziałania narkomanii.

VII. Zasady realizacji Programu oraz sposób jego finansowania.

1. Harmonogram

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 rok jest otwarty i ma charakter ramowy. W trakcie realizacji może ulegać modyfikacji i być wzbogacany o nowe treści w zależności od zaistniałych potrzeb i uwarunkowań ustawowych. Zbiór działań ujętych w Programie uwzględnia kontynuację zadań zainicjowanych w latach poprzednich.

2. Finansowanie

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w Budżecie Miasta w dziale 851-ochrona zdrowia, w rozdziale 851 53- zwalczanie narkomanii. Zgodnie z art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2015 r., poz. 1286 z późn. zm.) dochody z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz korzystanie z nich wykorzystywane są na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnych programów przeciwdziałania narkomanii. O zlecenie realizacji zadania mogą ubiegać się miejskie jednostki organizacyjne, organizacje pozarządowe i podmioty wymienione

w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz inne instytucje i osoby fizyczne.

VIII. Zadania i sposoby realizacji Programu.

Do zadań Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii należy:

Zadanie 1.

a) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem poprzez:

- dofinansowanie programów poszerzających ofertę terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych od narkotyków,
- współpraca z placówkami zajmującymi się leczeniem i rehabilitacją osób uzależnionych od narkotyków,
- udzielanie porad i prowadzenie działań motywujących do podjęcia terapii dla osób uzależnionych i eksperymentujących z narkotykami oraz członków ich rodzin w ramach punktu konsultacyjnego,

Zadanie 2.

a) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej poprzez:

- dofinansowanie działalności specjalistycznych miejsc pomocy dla osób z problemem narkotykowym,
- prowadzenie działań informacyjnych dotyczących możliwości otrzymania pomocy,
- prowadzenie konsultacji rodzinnych, poradnictwa wychowawczego i interwencji w sytuacji sięgania po substancje psychoaktywne przez młodzież.

Zadanie 3.

a) Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych poprzez:

- wspieranie szkół podstawowych oraz gimnazjalnych w rozwijaniu działań profilaktycznych, w szczególności obejmujących diagnozę problemu używania narkotyków,
- wspieranie programów profilaktycznych w zakresie organizacji czasu wolnego dla dzieci i młodzieży, stanowiących alternatywę wobec używania narkotyków,
- udział w kampaniach informacyjno-edukacyjnych o zasięgu lokalnym lub ogólnopolskim,
- zakup materiałów informacyjno-edukacyjnych dotyczących problematyki narkomanii,
- podejmowanie działań edukacyjnych przeznaczonych dla rodziców uwzględniających problematykę narkomanii,
- propagowanie wiedzy o instytucjach i organizacjach, które oferują pomoc osobom uzależnionym i ich rodzinom,
- organizowanie i dofinansowanie szkoleń w zakresie profilaktyki narkomanii,
- promowanie pozytywnych, pożądanych społecznie postaw wzmacniających rolę rodziny/szkolenia, konkursy, festyny/
- wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież,

Zadanie 4.

a) Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii poprzez:

- wspieranie działań ukierunkowanych na reintegrację społeczną osób uzależnionych,
- wspieranie organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o *działalności pożytku publicznego i wolontariacie* realizujących zadania publiczne dotyczące profilaktyki uzależnień i pomocy osobom uzależnionym oraz ich rodzinom.

IX. Spodziewane efekty:

1) zmniejszenie szkód społecznych i zdrowotnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych,

- 2) zmniejszenie skali problemów dotyczących rodziny,
- 3) zwiększenie liczby leczących się osób uzależnionych oraz zagrożonym uzależnieniem,
- 4) podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku.

X. Wskaźniki monitoringu:

- 1) liczba podmiotów uczestniczących w realizacji Programu,
- 2) liczba osób objętych programami leczenia,
- 3) liczba osób uczestniczących w szkoleniach,
- 4) liczba wspartych programów,
- 5) wydatki poniesione na realizację programów,
- 6) liczba odbiorców działań.

XI. Mocne strony i zagrożenia dla realizacji wskazanych celów.

1. Mocne strony:

- a) zasoby instytucjonalne i osobowe zajmujące się problemem narkomanii,
- b) uregulowania prawne,
- c) łatwa dostępność do placówek leczenia odwykowego,
- d) obowiązek szkół w zakresie realizacji szkolnych programów profilaktycznych,
- e) zaangażowanie się organizacji pozarządowych w działania edukacyjne na temat zagrożeń powodowanych przez substancje psychoaktywne.

2. Słabe strony:

- a) niechęć osób uzależnionych do podjęcia terapii,
- b) wpływ grupy rówieśniczej na inicjację narkotykową,
- c) niska świadomość konsekwencji podejmowanych zachowań ryzykownych,
- d) niewystarczający przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi instytucjami,
- e) brak koordynacji działań różnych instytucji i organizacji w zakresie przeciwdziałania narkomanii,
- f) uprawianie „turystyki narkotykowej”,
- g) pojawianie się nowych substancji psychoaktywnych,
- h) internetowe sklepy z *dopalaczami*,
- i) stygmatyzacja problemu uzależnienia od narkotyków u potencjalnych pacjentów.

XII. Ramowy plan wydatków na realizację zadań wynikających z Programu.

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem-15.000,00zł.
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej- 8.000,00zł.
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych, programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych-22.400,00zł.
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii-15.000,00zł.

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2016 został opracowany przez Zespół Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej

Tadeusz Bera