

Uchwała Nr 374/XXXVIII/2020

Rady Miasta Ostrołęki

z dnia 30 grudnia 2020 r.

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok

Na podstawie art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277, z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713, z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Ostrołęki.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.

**Przewodniczący Rady Miasta
Ostrołęki**

Wojciech Zarzycki

Załącznik do uchwały
Nr 374/XXXVIII/2020
Rady Miasta Ostrołęki
z dnia 30 grudnia 2020 r.
w sprawie uchwalenia Miejskiego
Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych na 2021 rok.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 r.

Spis treści

ROZDZIAŁ I	3
1. Wstęp	3
2. Diagnoza problemów alkoholowych – wybrane zagadnienia	4
ROZDZIAŁ II	10
1. Cel główny i cele szczegółowe Programu	10
2. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji	11
Obszar 1 – Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	11
Obszar 2 – Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	13
Obszar 3 – Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży.	18
Obszar 4 – Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	21
Obszar 5 – Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	23
Obszar 6 Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej	27
ROZDZIAŁ III	28
1. Koordynator Programu	28
2. Realizatorzy Programu	28
a) Zadania Ośrodka Interwencji Kryzysowej	29
b) Zadania Zespołu Placówek Wsparcia Dziennego.....	30
3. Zadania i zasady pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych..	31
4. Zasady wynagradzania członków MKRPA.....	33
5. Finansowanie zadań określonych w Programie	33
6. Postanowienie końcowe	34

ROZDZIAŁ I

1. Wstęp

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277, ze zm.) nakłada na gminę obowiązek prowadzenia działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy.

Do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 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,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Realizacja ww. zadań jest prowadzona w postaci, uchwalanego corocznie, gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz w zakresie minimalizacji

szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania alkoholu. Program wyznacza obszary, w jakich będą podejmowane działania mające na celu:

- 1) ograniczenie negatywnych skutków zdrowotnych, społecznych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikające ze spożywania alkoholu przez mieszkańców miasta Ostrołęki,
- 2) zredukowanie zjawiska picia alkoholu i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.

Program stanowi część „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Ostrołęki na lata 2017–2023”, przyjętej uchwałą Nr 335/XLVIII/2017 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 22 czerwca 2017 r. i wpisuje się w cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia, który obejmuje profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi. Zakłada współpracę różnych podmiotów, instytucji i osób fizycznych działających w obszarze profilaktyki uzależnień.

2. Diagnoza problemów alkoholowych – wybrane zagadnienia

Według Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA) w Polsce liczbę osób uzależnionych od alkoholu szacuje się na ok. 600 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie – na ok. 2,5 mln. Większość osób pijących spożywa go w sposób, który nie powoduje negatywnych konsekwencji dla nich i dla osób z ich otoczenia. Jednakże kilkanaście procent dorosłych Polaków spożywa alkohol problemowo. Szacuje się, że grupa osób najczęściej pijących, stanowiąca 9 % osób konsumujących alkohol, spożywa aż 43 % całego wypijanego alkoholu.

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z używaniem alkoholu.

Szkody spowodowane przez alkoholizm, jak i ryzykowne oraz szkodliwe spożywanie alkoholu występują w wielu wymiarach:

- jednostkowym - oddziałują negatywnie na zdrowie fizyczne i psychiczne osób pijących;
- społecznym – negatywne oddziaływanie na zdrowie fizyczne i psychiczne członków rodzin, przemoc w rodzinie, zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość,

ubóstwo, bezrobocie;

- ekonomicznym – koszty leczenia osób uzależnionych i współuzależnionych, systemu pomocy społecznej, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, przedwczesnej umieralności, spadek wydajności pracy.

Dlatego działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony samorządu lokalnego.

Z uwagi na panującą w kraju epidemię, wykorzystano w dużym stopniu dane z „Diagnozy problemów społecznych Miasta Ostrołęki”, przeprowadzonej w 2019 roku wśród młodzieży i osób dorosłych, przez Krajowy Ośrodek Kształcenia Administracji w Krakowie. Diagnoza społeczna to badanie, które ma na celu przede wszystkim zdiagnozowanie stanu społeczeństwa oraz wskazanie przyczyn obecnej sytuacji. Koncentruje się ono na zidentyfikowaniu występujących w danym regionie problemów społecznych oraz ukazaniu skali występujących lub możliwych zagrożeń. Zakres prac badawczych odnosił się do zdiagnozowania problemów takich jak: alkoholizm, narkomania, dopalacze, przemoc, nikotynizm, cyberprzemoc, uzależnienie od mediów.

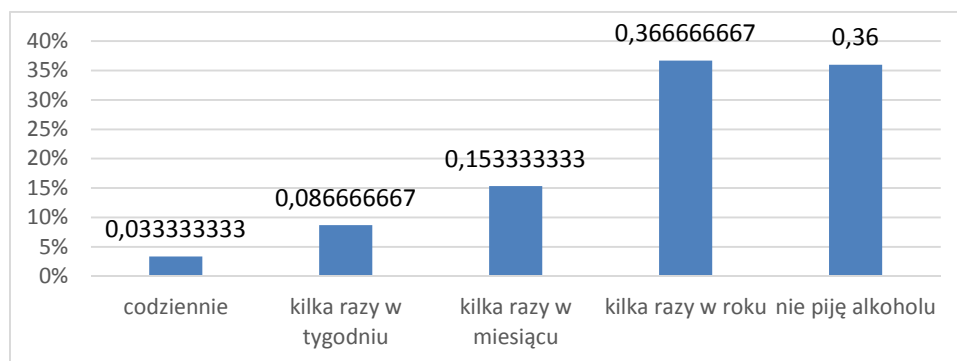
Problem alkoholowy to występowanie negatywnych zjawisk w konsekwencji używania przez osobę lub osoby substancji psychoaktywnej, chemicznej jaką jest alkohol. Problem alkoholowy jest jednym z najpoważniejszych problemów społeczeństwa polskiego. Negatywne konsekwencje dotyczą przeważnie osób nadużywających alkoholu, jednakże odnoszą się także do osób umiarkowanie lub sporadycznie pijących i mogą obejmować zdrowotne konsekwencje picia jak i problemy psychologiczne, egzystencjalne, wypadki, zaburzenia w zachowaniu, czy pełnieniu ról społecznych. Umiarkowane picie, nadmierne picie lub sporadyczne picie to zmienne opisujące sposób picia.

Ryzykowne spożywanie alkoholu to picie nadmiernych ilości alkoholu (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 to taki wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne; ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu.

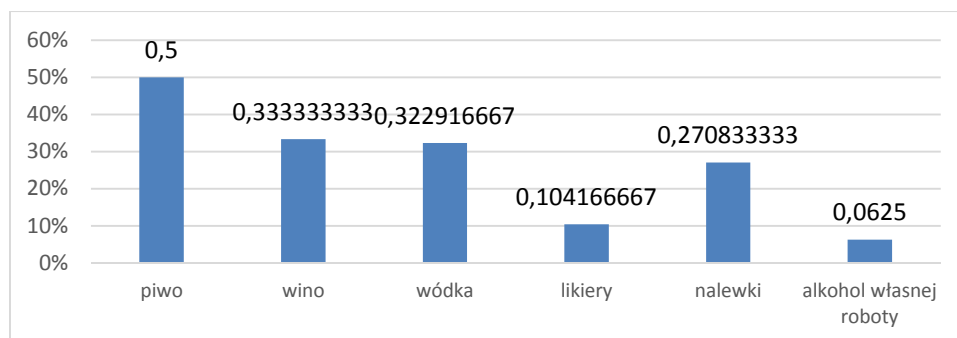
W przeprowadzonym badaniu łącznie wzięło udział 150 mieszkańców miasta Ostrołęki, 1391 uczniów oraz 50 sprzedawców napojów alkoholowych.

Pierwszym diagnozowanym problemem społecznym w Mieście Ostrołęka był problem alkoholowy, który przedstawiono z punktu widzenia mieszkańców, a także podjęto próbę oszacowania skali zjawiska oraz sprawdzenia wiedzy ankietowanych dotyczącej zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu. Ankietowanych poproszono o wskazanie, jak często piją alkohol. Najwięcej badanych - 37% wskazało, że spożywają alkohol kilka razy w roku.



Jak często spożywa Pan/i alkohol?

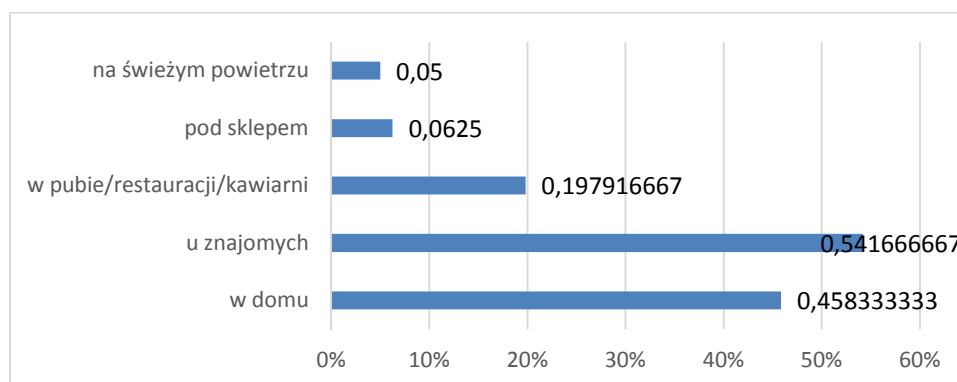
Ankietowani, którzy przyznali, iż spożywając alkohol, najczęściej sięgają po: piwo (50%), wino (33%), wódkę (32%), nalewki (27%), alkohol własnej roboty (6%), likiery (10%).



Jaki rodzaj alkoholu pije Pan/i najczęściej?

Niestety wzór picia alkoholu przez dorosłych jest powielany przez młodzież, dotyczy to rodzaju najczęściej spożywanego alkoholu oraz miejsca spożycia. Mieszkańcy sięgają po alkohol najczęściej dla towarzystwa (59%) oraz bo lubią jego smak (17%). W dalszej kolejności ankietowani wskazywali na: by zapomnieć o problemach (11%) lub brak konkretnego powodu (13%). Dodatkowo, 1% osób napisało własnoręcznie, że powodem, przez który piją alkohol to np. imieniny, czy też urodziny.

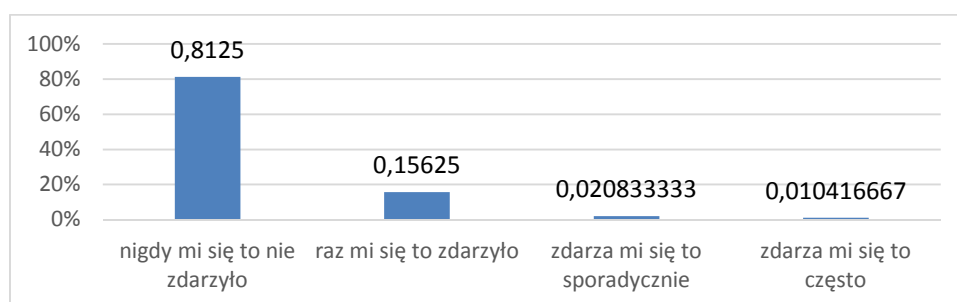
Dorośli mieszkańcy gminy najczęściej spożywają alkohol u znajomych (54%), w domu (46%), w pubie/restauracji/kawiarni (20%), pod sklepem (6%), na świeżym powietrzu (5%).



Gdzie najczęściej spożywa Pan/i alkohol?

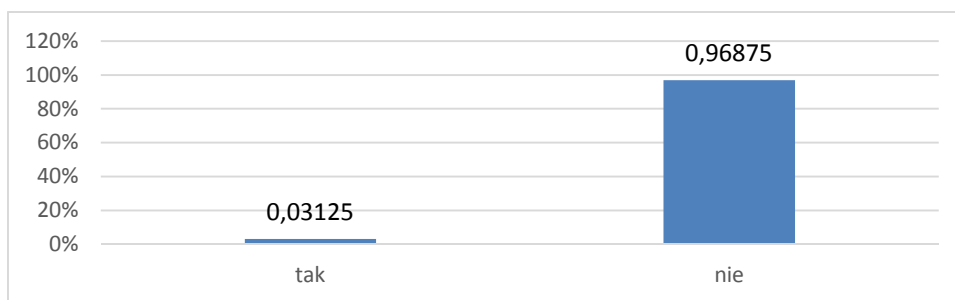
Co więcej, 1% respondentów przyznało, iż często wykonuje swoje obowiązki zawodowe pod wpływem alkoholu, zaś 4% robi to czasami oraz 5% - rzadko; 90% ankietowanych nigdy nie wykonywało swoich obowiązków zawodowych pod wpływem alkoholu.

Kolejną analizowaną kwestią jest jazda pod wpływem alkoholu. Niestety i tutaj można zauważyć, iż takie sytuacje zdarzały się badanym osobom. 16% ankietowanych przyznało, iż raz zdarzyło im się kierować pojazdem po spożyciu alkoholu, 2% przytrafiało się to sporadycznie. Natomiast pocieszający jest fakt, że aż 81% osobom nie zdarzyło się to nigdy.



Czy zdarzyło się Panu/i kierować pojazdem pod wpływem alkoholu?

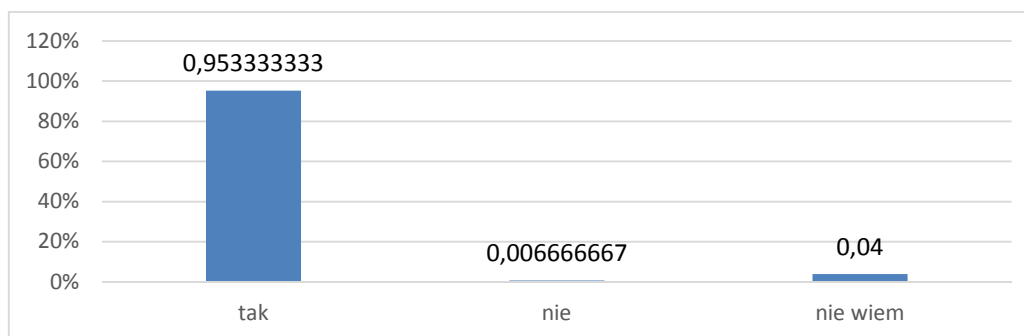
Dodatkowo, 3% respondentów oświadczyło, iż zostali zatrzymani za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości, natomiast pozostałe 97% nigdy nie miało do czynienia z Policją w takiej sytuacji.



Czy był Pan/i kiedykolwiek zatrzymany za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości?

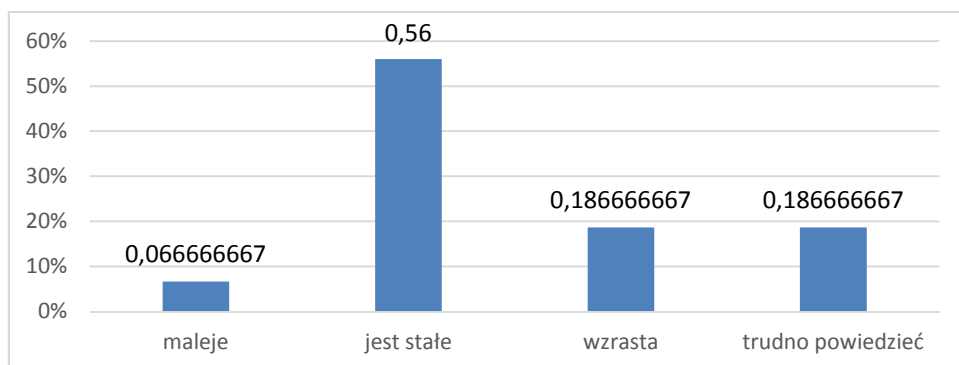
Respondenci nie tylko sami wsiadają za kierownicę pod wpływem alkoholu, ale również niektórym osobom zdarzyło się być świadkami takiej sytuacji, 9% osób widziało czasami sytuacje, w których ktoś prowadził pojazd pod wpływem alkoholu. Natomiast 65% ankietowanych nigdy nie widziało takiej sytuacji.

Dobłą wiadomością jest fakt, iż 95% mieszkańców wie, że picie alkoholu przez kobiety w ciąży ma wpływ na rozwój dziecka. Z tą opinią nie zgadza się 1% osób, a 4% ankietowanych nie potrafi udzielić odpowiedzi na to pytanie.

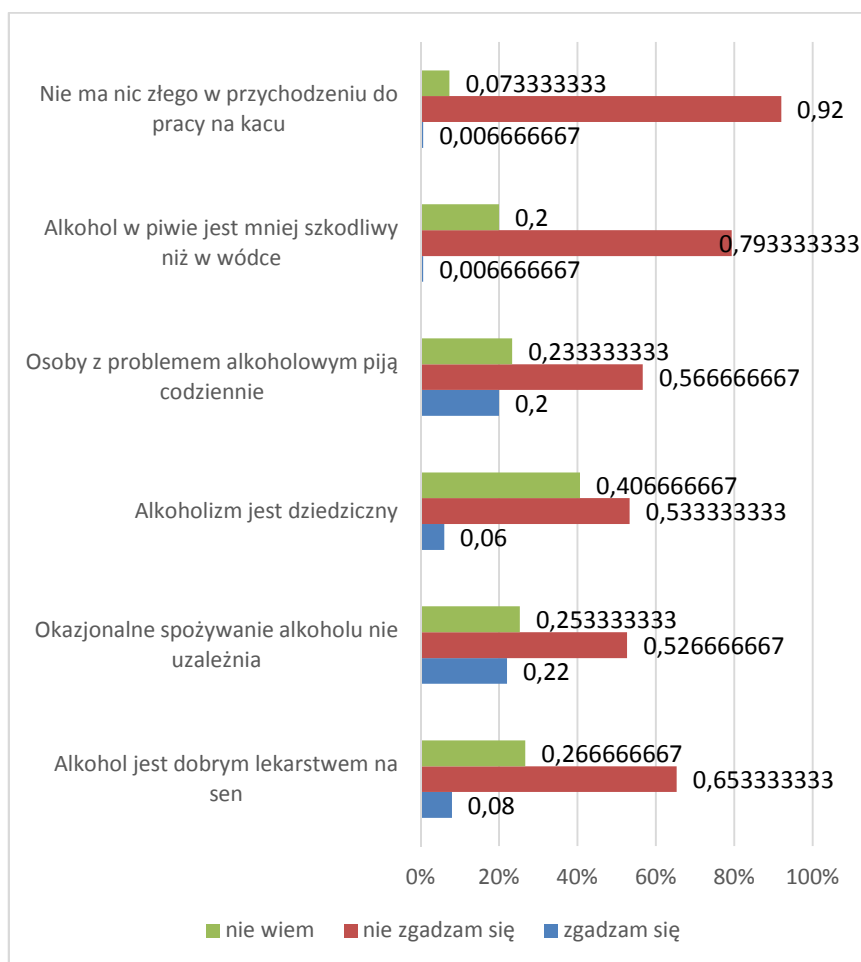


Czy według Pana/i picie alkoholu w ciąży ma wpływ na rozwój dziecka?

Jeśli chodzi o skalę spożycia alkoholu w mieście, to 19% mieszkańców przyznało, iż na przestrzeni ostatnich lat, spożycie alkoholu wzrasta; 56% ankietowanych stwierdziło, że spożycie alkoholu jest stałe, zaś 7%, że maleje. Pozostałe 19% respondentów nie potrafiło udzielić odpowiedzi na to pytanie.



Celem sprawdzenia wiedzy mieszkańców dotyczącej problemu alkoholowego poproszono ich o ustosunkowanie się do kilku wybranych stwierdzeń. 22% dorosłych uważa, że okazjonalne spożywanie alkoholu nie prowadzi do uzależnienia; 20% osób uważa, że osoby z problemem alkoholowym piją codziennie; zaś 8% respondentów uważa, że alkohol jest dobrym lekarstwem na sen; 1% osób uważa, że nie ma nic złego w przychodzeniu do pracy po spożyciu alkoholu.



Wyniki przeprowadzonych badań ankietowych potwierdzają potrzebę kontynuowania zadań realizowanych w latach poprzednich.

ROZDZIAŁ II

1. Cel główny i cele szczegółowe Programu

1) Cel główny Programu:

- ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych, podnoszenie poziomu wiedzy mieszkańców w zakresie szkodliwości spożywania alkoholu, podejmowanie działań zmierzających do zmiany struktury i wzorców spożywania napojów alkoholowych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

2) Cele szczegółowe Programu:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży;
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

2. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji

Program realizowany będzie poprzez zadania zawarte w następujących obszarach:

Obszar 1 – Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu

Zgodnie z art. 21 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi leczenie osób uzależnionych od alkoholu prowadzi się w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia stacjonarnego i całodobowego oraz ambulatoryjnego. Przepisy ustawy nie dopuszczają możliwości leczenia osób uzależnionych poza podmiotami leczniczymi. Podstawową metodą leczenia zaburzeń związanych z używaniem alkoholu jest psychoterapia. Zadaniem samorządu terytorialnego, na terenie którego działa placówka leczenia uzależnienia od alkoholu, jest udzielanie jej takiego wsparcia, które zapewni realizację efektywnych programów psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia.

Zadania	Wskaźniki
1. Programy psychoterapii uzależnienia od alkoholu. 2. Indywidualna psychoterapia osób uzależnionych. 3. Programy ograniczania picia alkoholu. 4. Programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem. 5. Programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc domową. 6. Programy redukcji szkód.	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych programów;• liczba osób uczestniczących w programach
7. Dofinansowywanie kształcenia pracowników placówek leczenia uzależnień.	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych szkoleń

<p>8. Dofinansowywanie obowiązkowych szkoleń w zakresie uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień.</p> <p>9. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego.</p> <p>10. Finansowanie superwizji klinicznej pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu.</p> <p>11. Dofinansowanie pracy konsultanta programu terapeutycznego.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • osób uczestniczących w szkoleniach; • liczba realizowanych działań • liczba osób uczestniczących w działaniach
<p>12. Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek.</p> <p>13. Doposażenie placówek lecznictwa odwykowego.</p> <p>14. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówce.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba doposażonych placówek; • liczba wspartych osób
<p>15. Wspieranie działań na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych w domach pomocy społecznej, noclegowni dla bezdomnych i Ośrodka Interwencji Kryzysowej.</p> <p>16. Zapobieganie problemom wynikającym z picia alkoholu przez osoby starsze.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba osób objętych działaniem
<p>17. Dofinansowywanie programów rehabilitacji dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów • liczba osób objętych programem
<p>18. Uiszczanie kosztów sądowych oraz sporządzania opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba spraw w sądzie • liczba sporządzonych opinii

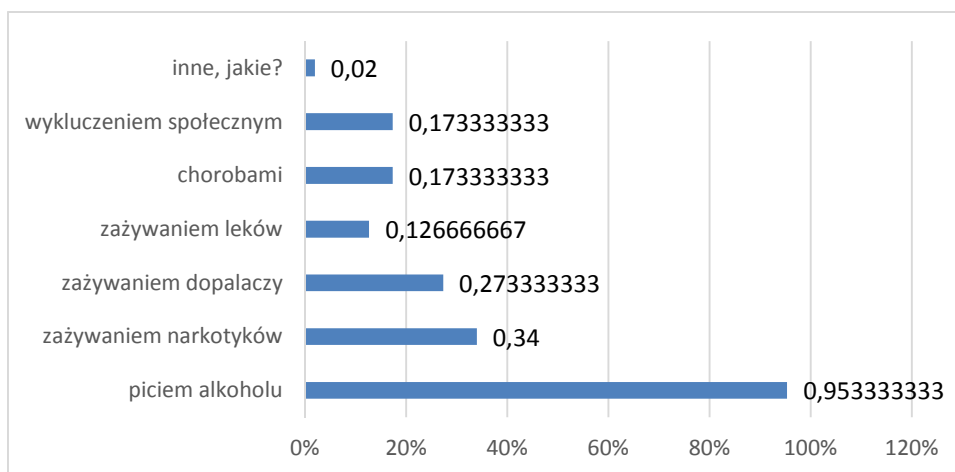
19. Finansowanie działań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba osób objętych działaniem
--	---

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

Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, rodzi poważne problemy, jest przyczyną cierpienia dorosłych i dzieci. Najczęściej to rodziny osób pijących szkodliwie i uzależnionych zgłaszają się do różnych instytucji udzielających pomocy z oczekiwaniem nakłonienia ich pijących bliskich do podjęcia leczenia uzależnienia. Istotne z punktu widzenia trwałości i jakości życia rodziny z problemem alkoholowym jest objęcie pomocą terapeutyczną całej rodziny.

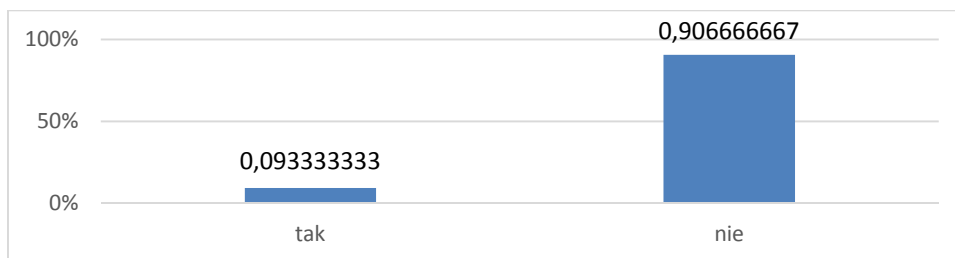
Wyniki badań przeprowadzonych w Ostrołęce wskazują, że mieszkańcy Miasta Ostrołęki poproszeni o wskazanie, jakie sytuacje według nich uważane są za akty przemocy – (pytanie miało na celu sprawdzenie wiedzy mieszkańców oraz czy są świadomi, czym jest przemoc) uważają, że aktem przemocy może być: bicie (96%), grożenie i straszenie (49%), spoliczkowanie (55%), zmuszanie do oglądania pornografii (38%), zmuszanie do oddawania pieniędzy (40%) oraz między innymi całowanie i dotykanie wbrew woli (36%).

Ankietowani zostali zapytani z czym jest związana przemoc domowa; 95% z nich stwierdziło, że przemoc domowa jest związana z piciem alkoholu; 34%, z zażywaniem narkotyków; 27% z zażywaniem dopalaczy, a kolejne po 17% uważa, że powodem są choroby i wykluczenie społeczne. Pojedyncze osoby (2%) wymieniały również, że problem przemocy może być związany ze stresem.



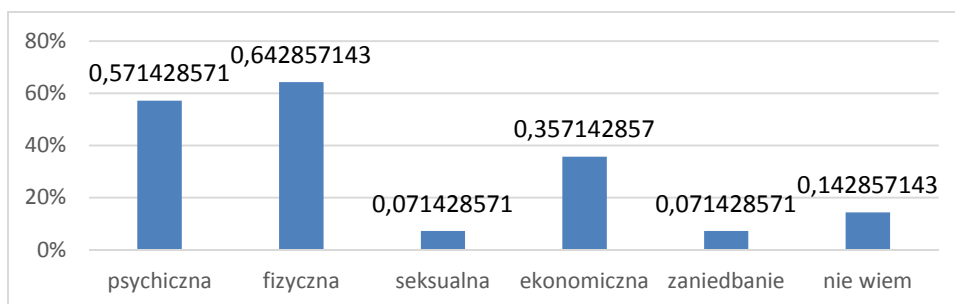
Czy Pana/i zdaniem problem przemocy domowej związany jest z?

Dodatkowo, ankietowani udzielali odpowiedzi na temat, czy oni sami doświadczyli kiedykolwiek przemocy w swoim domu. Zdecydowana większość, bo aż 91% przyznało, że nigdy nie zmagali się z tym problemem, natomiast niepokojący jest fakt iż 9% osób doświadczyło przemocy w swoim najbliższym otoczeniu.



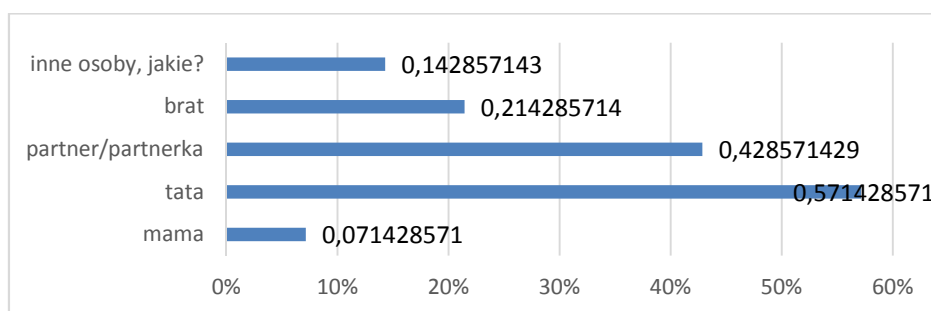
Czy zdarzyło się Panu/i doświadczyć przemocy?

Osoby doświadczające przemocy najczęściej zaznaczały, iż były ofiarami przemocy psychicznej (57%) oraz fizycznej (64%). Kolejne najczęściej udzielane odpowiedzi to: przemoc ekonomiczna (36%), przemoc seksualna oraz zaniedbanie (po 7%).



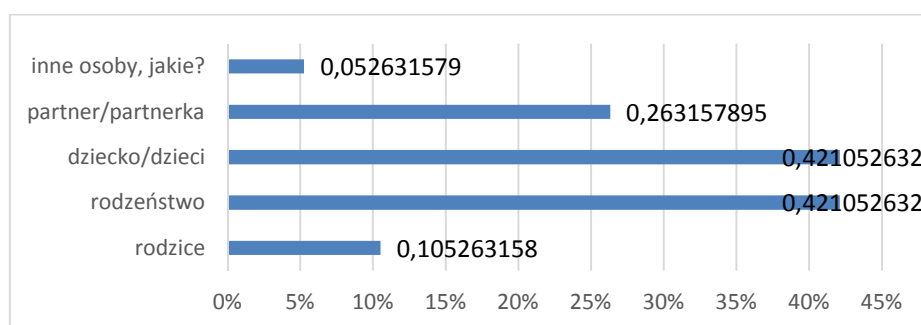
Jakiego rodzaju przemocy Pan/i doznała?

Najczęściej wobec osób, które doświadczyły przemocy stosował ją ojciec (57%), partner lub partnerka (43%) oraz brat (21%). Pewien odsetek osób wymienił stosowanie przemocy przez pracodawcę/przełożonego (14%).



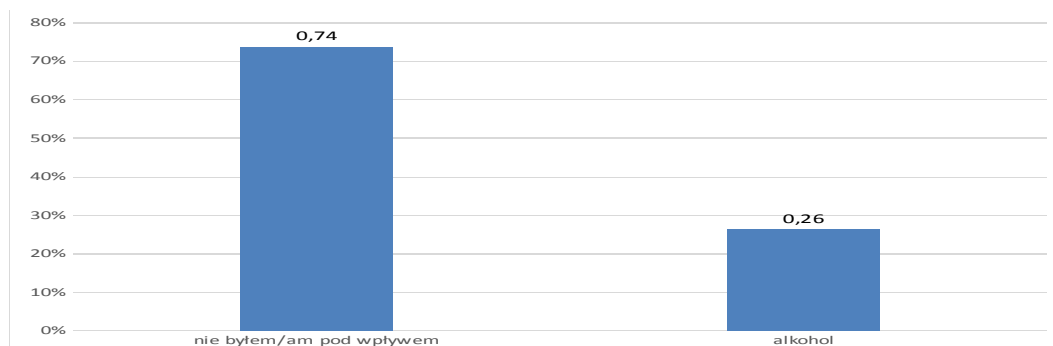
Kto stosował wobec Pana/i przemoc?

Dodatkowo, 13% osób ankietyowanych przyznało, że zdarzyło im się zastosować przemoc wobec drugiej osoby. Ankietyowani, którzy zastosowali kiedykolwiek przemoc wobec drugiej osoby, przyznali, że najczęściej była to przemoc fizyczna (95%), psychiczna (47%) oraz przemoc ekonomiczna (11%). Stosowali oni przemoc najczęściej wobec: rodzeństwa oraz dzieci (po 42%), partnerki lub partnera (26%) oraz rodziców (11%). Mieszkańcy wymieniali również takie osoby, jak znajomi (5%).



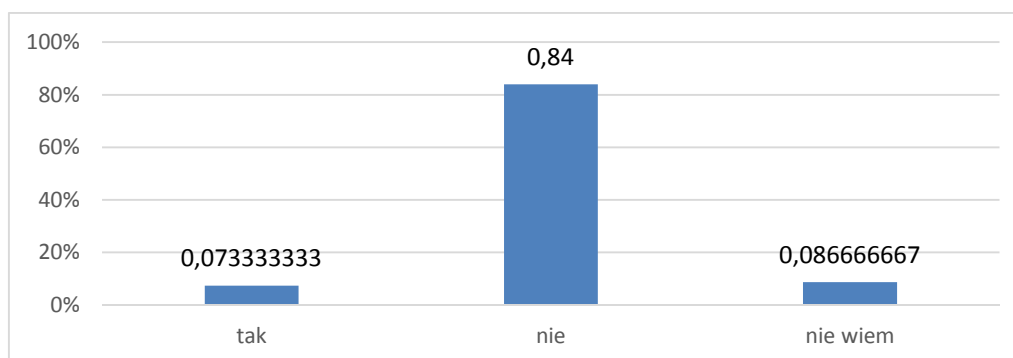
W stosunku do kogo zastosowałeś zachowanie przemocowe?

74% respondentów przyznało, że podczas stosowania przemocy wobec innych nie byli pod wpływem żadnych środków psychoaktywnych. Natomiast 26% osób twierdzi, że stosowało przemoc pod wpływem alkoholu.



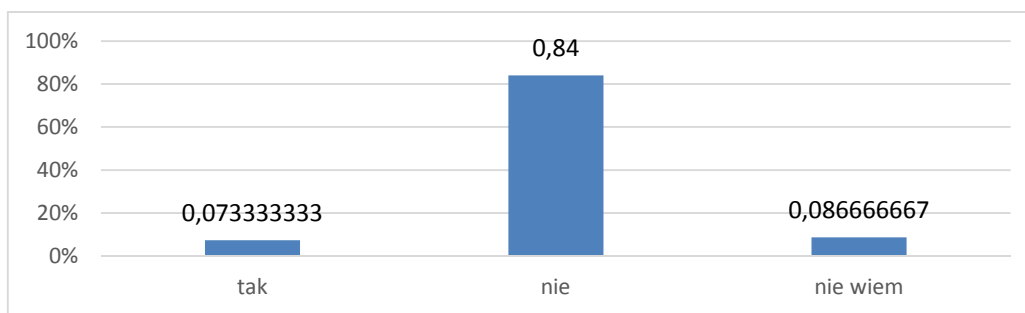
Stosując przemoc był/a Pana/i pod wpływem wymienionych środków psychoaktywnych?

84% ankietowanych uważa, że nie można w żaden sposób usprawiedliwić stosowania przemocy wobec innych osób. Natomiast według 7% osób, przemoc można usprawiedliwić, a 9% mieszkańców miasta nie jest w stanie udzielić odpowiedzi na to pytanie.



Czy Pana/i zdaniem istnieją okoliczności usprawiedliwiające stosowanie przemocy?

Kolejno, według 84% mieszkańców nie powinno się stosować kar wobec dzieci; 9% nie potrafi określić swojego zdania, a pozostałe 7% mieszkańców uważa, że stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą.



Czy Pana/i zdaniem stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą?

Zadania	Wskaźniki
1. Dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodziną. 2. Programy psychoterapii współzależnienia. 3. Programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem dorosłych dzieci alkoholików. 4. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.	<ul style="list-style-type: none"> liczba realizowanych programów liczba osób uczestniczących w programach.
5. Finansowanie zadań realizowanych przez opiekunów placówki wsparcia dziennego w ramach ZPWDz. 6. Finansowanie zajęć socjoterapeutycznych lub opiekuńczo – wychowawczych dla dzieci z grup ryzyka, zwłaszcza dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym. 7. Dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy. 8. Dofinansowywanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy oraz w zakresie prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych. 9. Organizowanie i finansowanie superwizji lub konsultacji dla wychowawców udzielających pomocy psychologicznej dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy. 10. Tworzenie systemowego wsparcia i terapii dla dzieci z Płodowym Zespołem Alkoholowym (FAS) oraz dla ich rodziców i opiekunów.	<ul style="list-style-type: none"> liczba realizowanych działań; liczba osób uczestniczących w działaniach

<p>11. Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym.</p> <p>12. Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.</p> <p>13. Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy.</p> <p>14. Podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie.</p> <p>15. Wdrażanie nowych oraz wspieranie już istniejących programów terapeutycznych dla ofiar przemocy domowej oraz edukacyjno - korekcyjnych dla sprawców przemocy domowej.</p> <p>16. Współfinansowanie zadań realizowanych przez placówki wsparcia dziennego oraz zajęć i programów opiekuńczo – wychowawczych dla dzieci zagrożonych patologią.</p> <p>17. Zwiększenie dostępu do specjalistycznej pomocy psychiatrycznej, psychologicznej, terapeutycznej i prawnej osobom dotkniętym przemocą domową oraz zapewnienie bezpiecznego schronienia w Ośrodku Interwencji Kryzysowej.</p> <p>18. Utrzymywanie i dofinansowanie punktów konsultacyjnych, grup terapeutycznych, grup wsparcia dla ofiar przemocy.</p> <p>19. Zintensyfikowanie współpracy przedstawicieli policji, pracowników socjalnych oraz innych grup zawodowych w związku z procedurą „Niebieska Karta”.</p> <p>20. Wspieranie, w tym finansowe pracy zespołu interdyscyplinarnego.</p> <p>21. Finansowanie szkoleń dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.</p> <p>22. Finansowanie zajęć profilaktycznych dla osób zgłaszających się po pomoc do OIK</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach <ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.
--	---

Obszar 3 – Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży.

Picie alkoholu przez osoby niepełnoletnie jest najczęstszym zachowaniem ryzykownym, zaburzającym ich proces rozwojowy, m. in. upośledzenie czynności poznawczych: koncentracji uwagi, zapamiętywania, uczenia się, kontroli emocji. Badania przeprowadzone w 2019 roku przez Instytut Psychiatrii i Neurologii, na zlecenie Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii, wykazały, że chociaż raz w ciągu całego swojego życia alkohol piło 84% uczniów w wieku 15-16 lat i 96% uczniów w wieku 17-18 lat. W Ostrołęce ponad 50% badanej młodzieży odpowiedziało, że po raz pierwszy spożywało alkohol pomiędzy 14 a 16 rokiem życia. Najbardziej preferowanym alkoholem jest piwo. Najczęściej do spożywania alkoholu dochodzi w czasie spotkań towarzyskich. O spożywaniu alkoholu przez młodzież w ponad 70% przypadkach mają w wiedzę rodzice, ale zdarza się brak jakiegokolwiek reakcji z ich strony.

Obecnie stosowane poziomy profilaktyki są zbudowane z uwzględnieniem kryterium dotyczącego oceny indywidualnego ryzyka powstawania problemów zdrowotnych.

Profilaktyka uniwersalna – są to działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji), bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są działania realizowane w populacji dzieci i młodzieży, młodych dorosłych oraz w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym np. programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej, adresowanej do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.

Profilaktyka selektywna – 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

wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Przykładem profilaktyki selektywnej są działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin z problemem alkoholowym.

Profilaktyka wskazująca - ukierunkowana jest na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka, demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych, ale jeszcze niespełniających kryteriów diagnostycznych uzależnienia. Przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami, niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji.

Zadania	Wskaźniki
1. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo – wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży. 2. Realizacja programów profilaktycznych dla rodziców i aktywna współpraca z nimi w obszarze profilaktyki. 3. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów. 4. Wdrażanie programów profilaktyczno-interwencyjnych dla upijającej się młodzieży. 5. Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży. 6. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, mających na celu	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów; • liczba osób uczestniczących w programach • liczba realizowanych działań;

<p>ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18. roku życia.</p> <p>7. Prowadzenie badań, zwłaszcza związanych z diagnozą zachowań problemowych/używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba osób uczestniczących w działaniach
<p>8. Tworzenie sieci punktów informacyjnych.</p> <p>9. Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych.</p> <p>10. Prowadzenie działań edukacyjnych z wykorzystaniem materiałów edukacyjnych.</p> <p>11. Edukacja przedstawicieli różnorodnych grup zawodowych na temat FAS – Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych.</p> <p>12. Monitorowanie skali problemów alkoholowych w środowisku lokalnym.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach
<p>13. Kontynuowanie zadań wynikających z realizacji programu przeciwdziałania narkomanii.</p> <p>14. Współorganizacja dla dzieci i młodzieży lokalnych imprez o charakterze kulturalnym oraz sportowo - turystycznym z elementami profilaktyki.</p> <p>15. Dofinansowanie organizacji wyjazdów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży jako kontynuacja całorocznej pracy profilaktycznej.</p> <p>16. Wdrażanie działań profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, w tym w zakresie problemów wynikających z uzależnień behawioralnych oraz używania środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.</p> <p>17. Ograniczenie picia alkoholu przez kobiety w ciąży poprzez działania profilaktyczne dot. alkoholowego zespołu płodowego kobiet w ciąży FAS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach

18. Wspieranie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach.	
19. Inicjowanie i dofinansowanie działań dot. odpowiedzialnego i bezpiecznego wypoczynku nad wodą.	

Obszar 4 – Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych

Samorząd, realizując poszczególne zadania określone w Programie, może powierzyć je organizacjom pozarządowym lub wesprzeć organizacje w realizacji zadań, które wpisują się w zakres gminnego programu. Zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2365, ze zm.) zadania zlecane są w drodze konkursu ofert. Istotą programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych dla osób dorosłych jest długofalowe działanie na rzecz zmiany nawyków i utrwalania prawidłowych wzorców zachowań i funkcjonowania w życiu społecznym. Przykładowymi działaniami z tego zakresu są: treningi zapobiegania nawrotom, treningi zachowań konstruktywnych, programy aktywizacji zawodowej. Przy realizacji powyższych zadań ważnym partnerem są stowarzyszenia abstynenckie: Wspólnoty AA, Kluby abstynenta, Stowarzyszenia abstynenckie/trzeźwościowe.

Zadania	Wskaźniki
1. Wspomaganie rzeczowe podmiotów realizujących zadania programu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba wspartych podmiotów • liczba podpisanych umów
2. Zlecenie i finansowanie badań związanych z diagnozą problemów społecznych.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba przeprowadzonych badań • liczba osób biorących udział w badaniach
3. Wspomaganie działań dot. przeciwdziałania przemocy w rodzinie prowadzonych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba wspartych osób

<p>4. Dofinansowanie zajęć i programów opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci w placówkach wsparcia dziennego.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów • liczba osób uczestniczących w programach
<p>5. Współdziałanie z Ośrodkami Lecznictwa Odwykowego, Policją oraz innymi podmiotami i jednostkami funkcjonującymi na terenie miasta Ostrołęki lub obejmującymi swoimi działaniami osoby z Ostrołęki w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym.</p> <p>6. Współrealizowanie i dofinansowanie działań polegających na organizacji festynów, imprez kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia.</p> <p>7. Współdziałanie ze środowiskami abstynenckimi, które niosą pomoc organizując różnego rodzaju oddziaływania rehabilitacyjne po zakończonym leczeniu, kierowaną do osób uzależnionych i członków ich rodzin.</p> <p>8. Dofinansowanie mieszkania readaptacyjnego oraz grup terapeutycznych i programów postrehabilitacyjnych.</p> <p>9. Wspieranie, w tym finansowanie programów terapeutycznych dla osób uzależnionych, nieradzących sobie z agresją.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba osób biorących udział w działaniach • liczba programów • liczba wspartych osób

Obszar 5 - Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego

Postanowienia programu w zakresie określonym w art. 12 ust. 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Zgodnie z art. 12 ust. 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, maksymalna liczba zezwoleń, o której mowa w ust. 1, usytuowanie miejsc sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych oraz godziny sprzedaży napojów alkoholowych uwzględniają postanowienia gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Na terenie miasta Ostrołęki obowiązuje uchwała Rady Miasta Ostrołęki Nr 290/XXVIII/2020 z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz określenia zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

Rada Miasta Ostrołęki ww. uchwałą ustaliła dla terenu miasta Ostrołęki:

1. maksymalną liczbę 180 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży;
2. maksymalną liczbę 265 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży;

Rodzaj alkoholu	Przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia)	Przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)
Ogółem	180 zezwoleń w tym zawierających:	265 zezwoleń w tym zawierających:
do 4,5 % alkoholu oraz na piwo	80 zezwoleń	105 zezwoleń
powyżej 4,5 % do 18 % alkoholu (z wyjątkiem piwa)	50 zezwoleń	80 zezwoleń
powyżej 18 % alkoholu	50 zezwoleń	80 zezwoleń

Ww. uchwała zabrania usytuowania na terenie miasta Ostrołęki miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w odległości mniejszej niż 100 m od obiektów kultu religijnego, przedszkoli, instytucjonalnych placówek pieczy zastępczej, szkół, z wyjątkiem szkół dla dorosłych i szkół policealnych. Odległości te mierzone są wzdłuż najkrótszych ciągów jezdnych i pieszych, pomiędzy wejściem do obiektu, a wejściem do punktu sprzedaży napojów alkoholowych. Przez ciągi jezdne rozumie się istniejące ulice, a przez ciągi piesze istniejące chodniki.

Istotą zawartego w uchwale zakazu, jest ochrona funkcjonowania wymienionych obiektów oraz przebywających w nich osób przed szkodliwymi, negatywnymi skutkami spożywania napojów alkoholowych. Zasady usytuowania dotyczą wszystkich placówek, zarówno prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży, jak i poza miejscem sprzedaży.

Liczba punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych funkcjonujących w 2020 r. na terenie miasta Ostrołęki, z porównaniem do lat 2015 - 2020

Lata 2015 - 2020	Przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia) w tym:	Przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) w tym:
2015 r.	67	102
2016 r.	68	99
2017 r.	62	98
2018 r.	64	90
2019 r.	68	86
do 30.11.2020 r.	67	89

Porównując liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych funkcjonujących na terenie miasta Ostrołęki w latach 2015 - 2020 stwierdzić można, że w ciągu 5 lat nastąpił

spadek liczby placówek handlowych o 13 punktów, natomiast liczba placówek gastronomicznych, ulegając nieznacznym wahaniom, pozostała na tym samym poziomie.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 pkt. 6 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, gminy w ramach zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu podejmują interwencję w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występują przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego. Oznacza to, że w przypadku złamania zakazów promocji i reklamy napojów alkoholowych oraz zakazu sprzedaży alkoholu niepełnoletnim lub nietrzeźwym, sprzedaży pod zastaw i na kredyt, gmina może podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny, czyli występować z aktem oskarżenia bezpośrednio do sądu z pominięciem prokuratora.

Zgodnie z art. 18 ust. 8 ww. ustawy organ zezwalający lub, na podstawie jego upoważnienia, straż gminna lub członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych dokonują kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

Kontrolę planuje się i przeprowadza się na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 1292, ze zm.), po uprzednim dokonaniu analizy prawdopodobieństwa naruszenia prawa w ramach wykonywania działalności gospodarczej.

Zidentyfikowano następujące obszary przedmiotowe, w których ryzyko naruszenia przepisów ustawy, jest największe:

- 1) nieprzestrzeganie określonych w ustawie zasad sprzedaży napojów alkoholowych, a w szczególności:
 - a) sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom nieletnim, nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw,
 - b) sprzedaży i podawania napojów alkoholowych z naruszeniem zakazów określonych w ustawie;
- 2) nieprzestrzeganie określonych w ustawie warunków sprzedaży napojów alkoholowych;
- 3) nieprzestrzeganie zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych,

4) wpływanie skarg na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie sprzedaży i podawania napojów alkoholowych niezgodnie z przepisami prawa.

Zgodnie z art. 18 ust. 10 pkt 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w przypadku nieprzestrzegania określonych w ustawie zasad sprzedaży napojów alkoholowych, organ zezwalający cofa zezwolenie na jego sprzedaż. Przedsiębiorca, któremu cofnięto zezwolenie, może wystąpić z wnioskiem o ponowne wydanie zezwolenia nie wcześniej niż po upływie 3 lat od dnia wydania decyzji o jego cofnięciu.

W placówkach ze sprzedażą i podawaniem napojów alkoholowych przeprowadzane były systematyczne kontrole. Przedmiotem kontroli było przestrzeganie zasad sprzedaży napojów alkoholowych, a w szczególności przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym oraz przestrzeganie nakazu zamieszczania w miejscach sprzedaży informacji o szkodliwości spożywania alkoholu.

Zadanie	Wskaźniki
1. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem zakazów związanych z reklamą i promocją napojów alkoholowych. 2. Podejmowanie interwencji w związku ze sprzedażą alkoholu osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się w stanie nietrzeźwości. 3. Podejmowanie interwencji w związku ze sprzedażą alkoholu osobom poniżej 18. roku życia. 4. Podejmowanie interwencji w związku ze sprzedażą alkoholu na kredyt lub pod zastaw.	<ul style="list-style-type: none">• liczba podejmowanych interwencji• liczba osób, wobec których podejmowano interwencje

Obszar 6

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej

Jednym z zadań własnych samorządów gminnych realizowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określonych w art. 4¹ ust. 1 pkt 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, jest wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej. Finansowanie funkcjonowania CIS ze środków przeznaczonych na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, powinno być powiązane w sposób proporcjonalny do liczby osób uzależnionych od alkoholu, biorących udział w oferowanych przez nie zajęciach reintegracyjnych.

Zadanie	Wskaźniki
<p>1. Dofinansowanie działalności centrum integracji społecznej.</p> <p>2. Dofinansowanie Klubu Integracji Społecznej w zakresie organizowania zajęć reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.</p> <p>3. Dofinansowanie Klubu Integracji Społecznej w zakresie organizowania zajęć reintegracji społecznej i zawodowej osób bezdomnych uzależnionych od alkoholu, realizujących program wychodzenia z bezdomności.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba osób uzależnionych od alkoholu, biorących udział w zajęciach • wysokość dofinansowania działalności

W planie budżetu miasta Ostrołęki na 2021 rok na dofinansowanie działalności Centrum Integracji Społecznej przewidziane zostały środki finansowe w wysokości 325.217,00 zł.

ROZDZIAŁ III

1. Koordynator Programu

Koordynatorem Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych we współpracy z Wydziałem Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

2. Realizatorzy Programu

Realizatorami Programu będą:

- wydziały Urzędu Miasta Ostrołęki,
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej,
- Zespół Placówek Wsparcia Dziennego,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,
- Dom Pomocy Społecznej,
- Centrum Integracji Społecznej.
- Ośrodek Terapii Uzależnień,
- placówki oświatowe (szkoły, przedszkola, poradnia psychologiczno-pedagogiczna),
- organizacje pozarządowe.

a) Zadania Ośrodka Interwencji Kryzysowej

Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce jest samorządową jednostką organizacyjną pomocy społecznej realizującą zadania z zakresu interwencji kryzysowej i specjalistycznego poradnictwa.

Podstawowym celem działalności Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce jest świadczenie poradnictwa specjalistycznego, podejmowanie działań z zakresu interwencji kryzysowej oraz zapewnienie schronienia osobom i rodzinom z terenu miasta Ostrołęki, mającym trudności w rozwiązywaniu swoich problemów życiowych, doznającym przemocy w rodzinie. Naczelną zasadą, którą kierują się pracownicy OIK jest udzielanie natychmiastowej pomocy każdej osobie, która zgłosi się do Ośrodka, a także osobom i rodzinom w sytuacji zagrożenia, jeśli pracownicy Ośrodka zostaną o takiej sytuacji poinformowani. Ośrodek pełni rolę ratowniczą, interwencyjną i terapeutyczną.

Obowiązuje w nim dyskrecja i indywidualne podejście do klientów. Pomoc udzielana jest adekwatnie do potrzeb klienta i możliwości Ośrodka.

Przy OIK funkcjonuje grupa wsparcia, w tym dla osób doznających przemocy w rodzinie z problemem alkoholowym, która ma charakter profilaktyczno - terapeutyczny.

W ramach działań edukacyjnych i zapobiegania niepożądanym zachowaniom wśród młodzieży, psycholog OIK prowadzi zajęcia psychoedukacyjne w ostrołęckich szkołach. Łącznie w 2019 r. w działaniach profilaktyczno-edukacyjnych (42 godziny lekcyjne), uczestniczyło 1 331 uczniów, 25 rodziców oraz 20 nauczycieli.

OIK prowadzi procedury „Niebieskie Karty” zgłaszane przez inne instytucje (w 2019 r. - 109) oraz również wszczyna procedury w powyższym zakresie (w 2019 r. - 75). Ośrodek oferuje pomoc psychologiczną, pedagogiczną, prawną, terapeutyczną, lekarza psychiatry, grupy wsparcia w formie schronienia. W 2019 w OIK z pomocy skorzystało 307 osób doznających przemocy w rodzinie oraz 75 osoby podejrzane o stosowanie przemocy domowej. Ponadto OIK organizuje superwizję dla członków zespołu interdyscyplinarnego i grup roboczych.

b) Zadania Zespołu Placówek Wsparcia Dziennego w Ostrołęce

Placówki wsparcia dziennego - w formie świetlic, wspierają funkcje opiekuńczo-wychowawcze rodziny poprzez pomoc w opiece i wychowaniu, zapewniając dzieciom opiekę i wychowanie, pomoc w nauce, organizację czasu wolnego, zabawę i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań.

W strukturze ZPWDz funkcjonuje sześć świetlic, w tym trzy finansowane ze środków przeznaczonych na profilaktykę i przeciwdziałanie alkoholizmowi:

- „Elfy”, Plac Dworcowy 4,
- „Gwarek”, ul. gen. J. Hallera 13,
- „Promyk”, ul. gen. Z. Padlewskiego 51B.

Wychowankowie świetlic to w większości dzieci z rodzin z trudnościami życiowymi (ubóstwo, bezrobocie, samotne rodzicielstwo, alkoholizm, niewydolność wychowawcza, wielodzietność, rodziny niepełne, bezradność). Dzieci przyjmowane są bez skierowania, a ich pobyt w świetlicach nieodpłatny i dobrowolny, chyba że do placówki dziecko zostaje skierowane przez Sąd.

W 2019 roku z formy wsparcia, jaką jest pomoc w opiece i wychowaniu dziecka, w świetlicach skorzystało łącznie 91 dzieci z 67 rodzin. Liczba dzieci korzystających z zajęć świetlicowych na koniec 2019 roku to 68 osób.

Tab. Liczba rodzin i dzieci objętych pomocą w opiece i wychowaniu w 2019 roku

Nazwa świetlicy	Liczba rodzin i dzieci w okresie sprawozdawczym		Liczba dzieci na koniec 2019 roku
	Liczba rodzin	Liczba dzieci	
„Elfy”	30	38	29
„Gwarek”	21	28	21
„Promyk”	16	25	18
Łącznie	67	91	68

3. Zadania i zasady pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Do zadań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w szczególności należy:

- 1) opiniowanie lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych,
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu,
- 3) inicjowanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
- 4) dokonywanie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń,
- 5) przygotowanie projektu gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Komisja podejmuje czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu, obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. Członkowie zespołu ds. prowadzenia rozmów interwencyjno – motywacyjnych przeprowadzają rozmowy z osobami nadużywającymi alkoholu, uzależnionymi i członkami ich rodzin, jednocześnie badając sytuację pod względem używania przemocy wobec członków rodziny przez osobę uzależnioną. Osoby, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb

rodziny oraz systematycznie zakłócają spójność lub porządek publiczny, kieruje się na badanie przez biegłego (w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego). Członkowie Komisji biorą udział w posiedzeniach Grup Roboczych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej, gdzie osoby doznające przemocy otrzymują wsparcie i pomoc psychologiczną.

W ramach Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działają:

- 1) Zespół interwencyjno – motywacyjny do prowadzenia rozmów z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi. W przypadku stwierdzenia przejawów uzależnienia od alkoholu, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych składała wnioski do Sądu o zobowiązanie osoby do podjęcia leczenia odwykowego. W 2019 r. Komisja złożyła 31 wniosków;
- 2) Zespół ds. kontroli - w 2019 roku przeprowadził 113 kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych;
- 3) Zespół ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie – oddelegowywany był do prac grupy roboczej w ramach Zespołu Interdyscyplinarnego w Ośrodku Interwencji Kryzysowej.

Liczba wniosków o objęcie leczeniem odwykowym, które wpłynęły do MKRPA w latach 2016 – 2020

Wnioskodawca	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.	Do 30.11.2020
Członek rodziny	55	48	39	37	19
Komenda Policji	1	30	19	45	50
Sąd Rejonowy	3	2	1	2	1
MOPR, OIK, DPS	4	6	14	10	1
Ogółem	63	86	73	94	71

Ponadto, w 2019 r. Komisja wydała 74 opinie pozytywne i 2 opinie negatywne dotyczące zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych z zasadami usytuowania, przyjętymi uchwałą Rady Miasta Ostrołęki Nr 290/XXVIII/2020 z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz określenia zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

Zasady pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz regulamin pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - załącznik do zarządzenia Nr 20/2019 Prezydenta Miasta Ostrołęki z dnia 23 stycznia 2019 roku w sprawie powołania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (ze zm.).

4. Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów

- 1) przewodniczącemu przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 września 2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r. (Dz. U. 2020 poz. 1596),
- 2) zastępcy Przewodniczącego przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 września 2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r. (Dz. U. 2020 poz. 1596),
- 3) członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji lub Zespołu w wysokości 15% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 września 2020 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021 r. (Dz. U. 2020 poz. 1596), przy czym w okresie miesiąca nie może

przekroczyć 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę. Członkom Komisji przysługuje wynagrodzenie za udział w jednym lub dwóch posiedzeniach Komisji albo Zespołu.

Udział w dodatkowych zebraniach Komisji/Zespołu (powyżej 2 razy w miesiącu) jest bezpłatny.

5. Finansowanie zadań określonych w Programie

Finansowanie zadań określonych w Programie odbywać się będzie w ramach środków własnych Miasta pozyskanych tytułem opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Niewykorzystane środki z 2020 roku zostaną uwzględnione w planie wydatków w budżecie w 2021 r. w Dz. 851 Rozdziale 85154 - Przeciwdziałanie Alkoholizmowi.

W planie budżetu miasta Ostrołęki na 2021 rok wpływy z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przewidziane zostały w kwocie: 1.037.402,00 zł.

Dochody z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wykorzystywane będą na realizację:

- 1) Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- 2) Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii,
- 3) zadań realizowanych przez placówki wsparcia dziennego, o których mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w ramach ww. programów
- i nie mogą być przeznaczane na inne cele.

6. Postanowienie końcowe

Rada Miasta Ostrołęki otrzymuje corocznie informację z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.