

UCHWAŁA Nr ...
RADY MIASTA OSTROŁĘKI
z dnia ...

**w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok**

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2021 r. poz. 1119, ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2.

Tracą moc:

- 1) uchwała Nr 256/XXXVII/2016 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 29 grudnia 2016 r. w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w Ostrołęce na lata 2017 – 2022;
- 2) uchwała Nr 509/LIII/2021 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 25 listopada 2021 r. w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 rok.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1 kwietnia 2022 roku.

Załącznik do
Uchwały Nr ...
Rady Miasta Ostrołęki
z dnia ...
w sprawie uchwalenia
Miejskiego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok

**Miejski Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii
na 2022 rok**

I. Wstęp.

Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2022 jest wynikiem obowiązków nałożonych na jednostki samorządu terytorialnego ustawą z 17 grudnia 2021 roku o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 2469). Program stanowi kontynuację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 r. oraz Miejskiego Programu Przeciwdziałaniu Narkomanii w Ostrołęce na lata 2017 – 2022 (które tracą swoją moc obowiązującą 31 marca 2022 roku) oraz analogicznych programów wcześniejszych.

Program zakłada realizację działań, które są zgodne zarówno z kierunkami zawartymi w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. 2021 r. poz. 1119, ze zm.), jak i z kierunkami zawartymi w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2005 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 2050, ze zm.). Ustawy te nakładają na jednostki samorządu terytorialnego prowadzenie działań w obszarze profilaktyki, przeciwdziałania uzależnieniom oraz integracji społecznej osób uzależnionych czyniąc je zadaniami własnymi gminy, a wspomniana wcześniej nowelizacja określa obowiązek uchwalenia programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Znaczenie przeciwdziałania uzależnieniom podkreśla fakt, że profilaktyka uzależnień (w tym uzależnienia od alkoholu, narkotyków oraz uzależnień behawioralnych) jest jednym z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025. W dokumencie tym, jako realizatora działań wskazano także jednostki samorządu terytorialnego – dotyczy to wszystkich działań w ramach zintegrowanego przeciwdziałania uzależnieniom, w tym od alkoholu oraz zadań na rzecz „ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych tzw. dopalaczy” w ramach przeciwdziałania uzależnieniom od narkotyków. Przeprowadzone ewaluacje poprzednich programów wskazują na zasadność kontynuacji działań w tym obszarze. Na te potrzeby odpowiada niniejszy Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2022 na terenie Miasta Ostrołęki.

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.

Program uwzględnia wytyczne dotyczące realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2022 r. opracowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA), w tym opublikowane w dniu 9 kwietnia 2020 roku wytyczne PARPA dotyczące realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w okresie pandemii.

Prace nad Programem przeprowadzono jako kontynuację prac prowadzonych wcześniej nad osobnym Programem profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Programem przeciwdziałania narkomanii. W niniejszym Programie wykorzystano dane z „Diagnozy problemów społecznych Miasta Ostrołęki”, przeprowadzonej w 2021 roku wśród młodzieży i osób dorosłych przez Krajowy Ośrodek Kształcenia Administracji w Krakowie oraz dane z diagnozy problemowej dotyczącej problemu używania substancji psychoaktywnych na terenie Miasta Ostrołęki przeprowadzonej w 2015 r. W efekcie tych prac powstał Miejski Program Przeciwdziałania Narkomani w Ostrołęce na lata 2017 – 2022, uchwalony dnia 26 grudnia 2016 r. oraz Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 r., uchwalony dnia 25 listopada 2021 r. Po przyjęciu przez Sejm nowelizacji ustawy o zdrowiu publicznym w grudniu 2021 r. nakazującej opracowanie wspólnego Programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu narkomanii, osobne programy stały się podstawą do prac nad programem wspólnym. W ramach tych prac nastąpiło uwspólnienie celów i działań, a struktura zawartości programu pozostała ta sama. Niniejszy Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu narkomanii zastępuje wspomniane wyżej dwa programy.

II. Diagnoza problemów uzależnień od substancji psychoaktywnych, w tym od alkoholu.

Postulowane od dawna przez specjalistów połączenie programów przeciwdziałania uzależnieniom nie prowadzi automatycznie do możliwości ujednoczenia opisu wszystkich zjawisk z tego zakresu. Najważniejsze problemy w konstruowaniu spójnej diagnozy wynikają z podstawowych różnic w tym zakresie:

- używanie alkoholu jako substancji legalnie dostępnej jest znacznie lepiej opisane i zdiagnozowane w oficjalnych statystykach;
- używanie narkotyków, jako substancji nielegalnych jest diagnozowane w sposób ograniczony – poprzez badania naukowe, obejmujące przede wszystkim deklaracje oraz informacje pozyskiwane przez instytucje pomocowe i lecznicze: z oczywistych powodów pozyskane w ten sposób dane nie mogą zostać zweryfikowane choćby w oparciu o oficjalne dane sprzedażowe;
- brakuje danych pozwalających zdiagnozować skalę i specyfikę zjawiska uzależnień behawioralnych na terenie Ostrołęki – tego rodzaju badania należy uznać za jedno z wyzwań nowego, scalonego Programu, także ze względu na kwestie współwystępowania i wzajemnego wpływu różnego rodzaju uzależnień.

Badania dotyczące używania substancji psychoaktywnych zostały przeprowadzone we wszystkich szkołach ponadgimnazjalnych na terenie miasta Ostrołęki w październiku 2015 roku. Dokonano także analizy porównawczej bieżących danych z tymi zebranymi w ubiegłych latach. Pozwoliło to prześledzić dynamikę zmian zjawiska używania środków psychoaktywnych. Badanie zostało zrealizowane metodą ankiety audytoryjnej. Dane z ankiet zostały uzupełnione o informacje dotyczące liczby osób zgłaszających się do leczenia oraz środków przez nie zażywanych, pozyskane ze wszystkich placówek zajmujących się leczeniem uzależnienia od środków psychoaktywnych w Ostrołęce. Celem badania był między innymi pomiar natężenia zjawiska używania substancji psychoaktywnych na terenie miasta Ostrołęki oraz określenie wieku inicjacji alkoholowej i narkotykowej wśród młodzieży. Kwestie te zostały poddane pomiarowi ilościowemu w celu dokonania oszacowań dla całej populacji ostrołęckiej młodzieży i osób dorosłych.

Wyniki badań ankietowych pokazują, że substancją psychoaktywną, po którą młodzież sięga najczęściej, jest niezmiennie od 2007 roku alkohol. Popularność używanych substancji w roku 2015 jest identyczna jak w roku 2011 i 2009 roku, gdzie najchętniej młodzież sięgała po piwo, następnie po wódkę a następnie po wino. Intensywność picia alkoholu przez młodzież w roku 2015, również pozostaje na zbliżonym poziomie do lat 2009 i 2011.

Kolejną, pod względem częstotliwości używania, substancją psychoaktywną (poza alkoholem) jest marihuana i do jej używania przyznaje się (20,3%) ankietowanych. Stanowi to wzrost liczby osób używających marihuany codziennie w stosunku do 2011 roku. Mimo, że ogólna liczba osób deklarujących używanie marihuany spadła w stosunku do 2011 roku, zwiększył się odsetek chłopców zażywających. W grupie osób zażywających widoczny jest także wzrost częstotliwości. Drugą grupą środków ze względu na popularność są leki uspokajające, nasenne i przeciwkaszlowe. Mimo, że w porównaniu do lat ubiegłych mniej osób deklaruje używanie tego typu substancji, nadal utrzymuje się ono na wysokim poziomie. Istotny wydaje się jednak fakt, że w stosunku do 2015 roku wzrosła częstotliwość używania leków wśród osób używających.

W badaniu zanotowano spadek używania dopalaczy i obecnie utrzymuje się on na poziomie poniżej (5%). Po raz pierwszy w badaniu wyszczególniono, jako odrębny środek, mefedron. Jego używanie deklaruje (3,6%). Powyżej progu (3%) badanych utrzymuje się liczba osób używających amfetaminę i methamfetaminę (3,2%), co stanowi wzrost w stosunku do 2011 roku (1,8%). Substancje te stają się coraz bardziej popularne wśród młodzieży, a także stosunkowo łatwo dostępne.

W porównaniu do lat ubiegłych zmianie uległa kwestia pozyskiwania dopalaczy. Poprzednio część osób kupowała dopalacze w sklepach, obecnie wszyscy pozyskują je od znajomych lub dilerów. Mimo likwidacji sklepów z dopalaczami nadal znaczna część badanych, kobiet (36%) i mężczyzn (45%), wie gdzie zdobyć środki odurzające.

Wyniki z ankiet obrazują także wiek inicjacji alkoholowej i narkotykowej oraz jego zmiany na przestrzeni ostatnich lat. Widoczne jest podwyższenie wieku inicjacji alkoholowej w stosunku do 2011 roku (15-16 lat dziewczęta) i (14 lat chłopcy). Analiza wyników badań z 2011 roku i 2015 roku, dotycząca inicjacji narkotykowej pokazuje, że wiek inicjacji narkotykowej również się nieznacznie podwyższa. Z badań jasno wynika, że najczęstszym wiekiem inicjacji jest 16 rok życia.

Diagnozę zjawiska używania środków odurzających w Ostrołęce uzupełniono o dane z placówek, prowadzących terapię osób szkodliwie używających, bądź uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Dane te obejmują liczbę osób zgłaszających się do poniższych placówek w latach 2008 – do IX.2015. Informacje uzyskano od następujących placówek:

1. Stowarzyszenie Promocji Zdrowia „Nadzieja” Poradnia Leczenia Uzależnień w Ostrołęce, ul. Kościuszki 24/26;
2. Mazowiecki Szpital Specjalistyczny w Ostrołęce: Oddział Psychiatryczny, Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu, Poradnia Leczenia Uzależnień, Poradnia Zdrowia Psychicznego, al. Jana Pawła II 120;
3. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medilis” w Ostrołęce, ul. Gorbatowa 7D/27;
4. NZOZ Specjalistyczne Centrum Medyczne Poradnia Leczenia Uzależnień w Ostrołęce, ul. Hallera 39.

Wszystkie ostrołęckie placówki zajmujące się leczeniem uzależnień udzielają również pomocy osobom współuzależnionym. Dość duże i stale utrzymujące się zainteresowanie tych osób terapią, mimo niedostatku programów edukacyjnych i profilaktycznych skierowanych do tej grupy, wskazuje na istotną potrzebę udzielania pomocy wszystkim członkom rodziny z problemem

uzależnienia. Całościowe podejście do problematyki uzależnień oraz powyższe dane ukazują współzależnienie jako problem równoważny z uzależnieniem.

Problem narkomanii i alkoholizmu jest jednym z najistotniejszych problemów społecznych. Wskazują na to przedstawione dane oraz liczba świadczeń udzielonych w ostatnich latach. Zapotrzebowanie na zapobieganie i leczenie uzależnień stale rośnie.

Na podstawie danych uzyskanych z placówek zajmujących się terapią osób uzależnionych i szkodliwie używających substancji psychoaktywnych oraz współzależnionych można zauważyć, że w 2014 roku nastąpił spadek liczby osób zgłaszających się do większości ostrołęckich poradni. Jedynie w przypadku NZOZ Specjalistyczne Centrum Medyczne Poradnia Leczenia Uzależnień nastąpił znaczny wzrost liczby przyjętych osób, co można wiązać z rozwojem placówki.

Biorąc pod uwagę dane ze wszystkich poradni, wyraźnie widoczna staje się zmiana wzorca używania substancji psychoaktywnych. Osoby używające jednej substancji stanowią obecnie jedynie ułamek przyjmowanych pacjentów. Wyraźnie wzrasta za to liczba osób uzależnionych bądź szkodliwie używających, naprzemiennie lub łącznie, różnych substancji odurzających i one obecnie stanowią większość przyjmowanych pacjentów.

Zarówno w przypadku alkoholu, jak i narkotyków, to mężczyźni są grupą bardziej narażoną na szkodliwe następstwa używania substancji psychoaktywnych. Jedynie w przypadku leków, odsetek osób zażywających jest nieznacznie większy wśród kobiet. Analizując zgłaszalność do systemu pomocy dla osób używających środków odurzających, można dostrzec wielokrotnie większe zapotrzebowanie na różne formy leczenia wśród mężczyzn.

Wyniki badań pokazują zahamowanie używania niektórych tradycyjnych narkotyków. Miejsce środków takich jak heroina czy kokaina zaczęły zajmować marihuana, dopalacze, mefedron i leki o różnym działaniu psychoaktywnym.

III. Cel główny i cele szczegółowe Programu.

1. Cel główny Programu:

- ograniczenie zdrowotnych i społecznych skutków, wywołanych nadużywaniem napojów alkoholowych i używaniem środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych, tzw. dopalaczy oraz związanych z tym problemów społecznych w Ostrołęce,
- podnoszenie poziomu wiedzy mieszkańców w zakresie szkodliwości spożywania napojów alkoholowych oraz innych substancji psychoaktywnych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

2. Cele szczegółowe Programu:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy z uzależnieniami, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, 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 i przeciwdziałania narkomanii,
- 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 i klubów integracji społecznej.

3. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji.

Program będzie realizowany poprzez zadania zawarte w następujących obszarach:

Obszar 1 - Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 1:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 1:

- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce,
- Stowarzyszenie Promocji Zdrowia „Nadzieja”,
- Stowarzyszenie „MONAR” Ośrodek Leczenia Terapii i Rehabilitacji Uzależnień,
- Poradnia Leczenia Uzależnień przy Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrołęce,
- Oddział Terapii Uzależnień przy SZZOZ im. Psarskiego w Ostrołęce,
- NZOZ „Medilis”,
- NZOZ Specjalistyczne Centrum Medyczne s.c. Joanna i Konrad Pokraśniewicz,
- organizacje pozarządowe,
- inne podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą zadań z zakresu zdrowia publicznego.

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	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych programów• liczba osób uczestniczących w programach

domową. 6. Programy redukcji szkód.	
7. Dofinansowywanie kształcenia pracowników placówek leczenia uzależnień. 8. Dofinansowywanie obowiązkowych szkoleń w zakresie uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień. 9. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego. 10. Finansowanie superwizji klinicznej pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu. 11. Dofinansowanie pracy konsultanta programu terapeutycznego.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych szkoleń • liczba osób uczestniczących w szkoleniach • liczba realizowanych działań • liczba osób uczestniczących w działaniach
12. Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek. 13. Dopuszczenie placówek lecznictwa odwykowego. 14. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówce.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba doposażonych placówek • liczba wspartych osób
15. Wspieranie działań na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych w domach pomocy społecznej, noclegowni dla bezdomnych i w Ośrodku Interwencji Kryzysowej. 16. Zapobieganie problemom wynikającym z picia alkoholu przez osoby starsze.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba osób objętych działaniem
17. Dofinansowywanie programów rehabilitacji dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów • liczba osób objętych programem
18. Prowadzenie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego oraz Telefonu Zaufania.	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba udzielonych porad i konsultacji • liczba odbiorców

19. Tworzenie projektów skierowanych do osób współuzależnionych.	<ul style="list-style-type: none"> • Liczba placówek zajmujących się współuzależnieniem • liczba projektów • liczba uczestników projektu
20. Uiszczanie kosztów sądowych oraz sporządzania opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba spraw w sądzie • liczba sporządzonych opinii
21. 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 z uzależnieniami, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 2:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 2:

- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce,
- szkoły i placówki oświatowe z terenu Miasta Ostrołęki,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce,
- Zespół Placówek Wsparcia Dziennego,
- Straż Miejska,
- Policja,
- organizacje pozarządowe,
- inne podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą zadań z zakresu zdrowia publicznego.

Zadania	Wskaźniki
1. Dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodziną. 2. Programy psychoterapii współuzależnienia. 3. Programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem dorosłych dzieci alkoholików.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów • liczba osób uczestniczących w programach.

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

<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>	<p>w działaniach</p>
--	----------------------

Obszar 3 - Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, 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

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 3:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 3:

- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce,
- szkoły i placówki oświatowe z terenu Miasta Ostrołęki,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce,
- Straż Miejska,
- organizacje pozarządowe,
- inne podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą zadań z zakresu zdrowia publicznego

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
<p>1. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo – wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.</p> <p>2. Realizacja programów profilaktycznych dla rodziców i aktywna współpraca z nimi w obszarze profilaktyki.</p> <p>3. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów.</p> <p>4. Wdrażanie programów profilaktyczno - interwencyjnych dla upijającej się młodzieży.</p> <p>5. Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży.</p> <p>6. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, mających na celu 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 realizowanych programów • liczba osób uczestniczących w programach • liczba realizowanych działań • 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 wyjazdów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży jako kontynuacja całorocznej pracy profilaktycznej.</p> <p>16. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.</p> <p>17. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.</p> <p>18. 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>19. Ograniczenie picia alkoholu przez kobiety w ciąży poprzez działania profilaktyczne dotyczące alkoholowego zespołu płodowego kobiet w ciąży FAS.</p> <p>20. Wspieranie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach.</p> <p>21. Inicjowanie i dofinansowanie działań dotyczących odpowiedzialnego i bezpiecznego wypoczynku nad wodą.</p> <p>22. Dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań • liczba osób uczestniczących w działaniach • liczba realizowanych działań • liczba osób uczestniczących w działaniach

Obszar 4 - Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 4:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 4:

- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Ostrołęce,
- szkoły i placówki oświatowe z terenu Miasta Ostrołęki,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce,
- Zespół Placówek Wsparcia Dziennego,
- organizacje pozarządowe,
- inne podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą zadań z zakresu zdrowia publicznego.

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 dotyczących przeciwdziałania przemocy w rodzinie prowadzonych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej.	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych działań• liczba wspartych osób
4. Dofinansowanie zajęć i programów opiekuńczo - wychowawczych dla dzieci w placówkach wsparcia dziennego.	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych programów• liczba osób uczestniczących w programach
5. Współdziałanie z ośrodkami leczenia odwykowego, policją oraz innymi podmiotami i jednostkami funkcjonującymi na terenie miasta Ostrołęki lub obejmującymi swoimi działaniami osoby z Ostrołęki w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym.	<ul style="list-style-type: none">• liczba realizowanych działań• liczba osób biorących udział w działaniach
6. Współrealizowanie i dofinansowanie działań polegających na organizacji festynów, imprez kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia.	

<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 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

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 5:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 5:

- Straż Miejska,
- Policja,
- Miasto Ostrołęka.

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.

Zadanie	Wskaźniki
<p>1. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem zakazów związanych z reklamą i promocją napojów alkoholowych.</p> <p>2. Podejmowanie interwencji w związku ze</p>	<ul style="list-style-type: none"> • liczba podejmowanych interwencji • liczba osób, wobec których

<p>sprzedażą alkoholu osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się w stanie nietrzeźwości.</p> <p>3. Podejmowanie interwencji w związku ze sprzedażą alkoholu osobom poniżej 18. roku życia.</p> <p>4. Podejmowanie interwencji w związku ze sprzedażą alkoholu na kredyt lub pod zastaw.</p> <p>5. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego</p>	<p>podejmowano interwencje</p>
---	--------------------------------

Obszar 6 - Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej

Podmioty odpowiedzialne za realizację obszaru 6:

- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Ostrołęki.

Realizatorzy zadań obszaru 6:

- Centrum Integracji Społecznej w Ostrołęce.

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

IV. Koordynator i realizatorzy Programu.

1. Koordynator Programu.

Koordynatorem Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii 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,
- Zespół Placówek Wsparcia Dziennego,
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej,
- Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie,
- Dom Pomocy Społecznej,
- Centrum Integracji Społecznej,
- Ośrodek Terapii Uzależnień,
- szkoły, przedszkola i placówki oświatowe,
- Stowarzyszenie „MONAR” Ośrodek Leczenia Terapii i Rehabilitacja Uzależnień,
- Poradnia Leczenia Uzależnień przy Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrołęce,
- Oddział Terapii Uzależnień przy SZZOZ im. Psarskiego w Ostrołęce
- NZOZ „Medilis”,
- NZOZ Specjalistyczne Centrum Medyczne s.c. Joanna i Konrad Pokraśniewicz,
- Straż Miejska,
- Komenda Miejska Policji w Ostrołęce,
- Sąd Rejonowy w Ostrołęce,
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,
- Miejski Klub Sportowy „Narew”,
- kluby osiedlowe,
- Placówka Pieczy Zastępczej „Korczakówka”,
- organizacje pozarządowe,
- inne podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą zadań z zakresu zdrowia publicznego.

a) Zespół 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. Dzieci korzystające ze świetlic mają możliwość spożywania dwóch posiłków (drugie śniadanie i podwieczorek).

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 jest nieodpłatny i dobrowolny, chyba że do placówki dziecko zostaje skierowane przez sąd.

b) Ośrodek 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 dyskrekcja 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.

c) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Instytucja zajmuje się poradnictwem w zakresie szukania fachowej pomocy, wczesną interwencją w środowisku, współpracą z placówkami leczącymi i instytucjami pozarządowymi, pomocą finansową osobom w trudnej sytuacji materialnej w rozpoczęciu i w trakcie leczenia uzależnienia. Jej celem jest zapewnienie profesjonalnej pomocy rodzinom dotkniętym skutkami uzależnienia od środków psychoaktywnych. Adresatami tej pomocy są osoby uzależnione od narkotyków oraz ich rodziny, w tym dzieci.

d) Szkoły i placówki oświatowe

Szkoły w swoich zadaniach zajmują się prowadzeniem profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii dzieci i młodzieży. Zajmują się organizacją czasu wolnego uczniów oraz profilaktyką uzależnień poprzez prelekcje, pogadanki, konkursy plastyczne, spektakle teatralne, spotkania z terapeutami uzależnień. W ostrołęckich szkołach prowadzone były programy i zajęcia profilaktyczne, takie jak: „Narkotykom, dopalaczom mówimy NIE!”, „Drugi Elementarz”, „Korekta”, „Śnieżna Kula”, „Cukierki”, „Wybierz sam”, „NIE! Uzależnieniom”, „Używki to nie dla nas”.

e) Stowarzyszenie „MONAR” Ośrodek Leczenia Terapii i Rehabilitacja Uzależnień

Placówka stacjonarna, zajmująca się leczeniem osób uzależnionych od narkotyków lub uzależnionych krzyżowo. Realizuje sześciomiesięczny, stacjonarny program rehabilitacyjno-readaptacyjny dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych oparty o metodę społeczności terapeutycznej. Odbiorcami programu są osoby powyżej 18 roku życia. Głównym celem terapii jest zdobywanie wiedzy i umiejętności potrzebnych dla trzeźwego życia.

f) Poradnia Leczenia Uzależnień przy Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrołęce

Placówka zajmuje się leczeniem osób szkodliwie używających i uzależnionych od alkoholu, uzależnionych krzyżowo, uzależnionych od hazardu oraz współuzależnionych.

g) Oddział Terapii Uzależnień przy SZOZ im. Psarskiego w Ostrołęce

Placówka zajmuje się leczeniem osób uzależnionych od alkoholu i uzależnionych krzyżowo.

h) NZOZ „Medilis”

Placówka zajmuje się opieką psychiatryczną i leczeniem uzależnień.

i) NZOZ Specjalistyczne Centrum Medyczne s.c. Joanna i Konrad Pokraśniewicz

Zakład zajmuje się leczeniem osób uzależnionych od alkoholu i uzależnionych krzyżowo, a także uzależnionych od hazardu.

j) Straż Miejska

Prowadzi zajęcia w ostrołęckich szkołach mające na celu zapobieganie narkomanii. Współpracuje również z Policją w zakresie patrolu szkolnego, którego zadaniem jest monitorowanie środowisk młodzieżowych w zakresie używania narkotyków.

k) Komenda Miejska Policji w Ostrołęce

Organizuje cykliczne spotkania z młodzieżą mające na celu informowanie o odpowiedzialności karnej w związku z posiadaniem i obrotem nielegalnymi środkami odurzającymi oraz o zagrożeniach wynikających z używania narkotyków. Ponadto tworzy wspólnie ze Strażą Miejską szkolny patrol, realizuje kampanię antydopalaczkową ze szczególnym uwzględnieniem aktów prawnych dot. procedury postępowania nauczycieli i metod współpracy z Policją, w sytuacjach zagrożenia dzieci oraz młodzieży przestępczością i demoralizacją - w szczególności narkomania, alkoholizmem i prostytutką. W ramach realizacji zadań określonych w „Programie Resortu Spraw Wewnętrznych Przeciwdziałania Narkomanii i Zwalczania Przestępczości Narkotykowej” policjanci KMP współpracują z Miejskim Zakładem Komunikacji w Ostrołęce.

l) Sąd Rejonowy w Ostrołęce

Działalność sądownicza związana z przeciwdziałaniem uzależnieniom oraz działalność kuratorów sądowych społecznych i zawodowych.

m) Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

Placówka zajmuje się prowadzeniem zajęć z szeroko rozumianej profilaktyki (począwszy od zajęć kształcących umiejętności życiowe a skończywszy na zajęciach dotyczących uzależnień), wspomaganie wychowawczej funkcji rodziny, poradnictwem w zakresie używania narkotyków przez dzieci i młodzież oraz problemami z tym związanymi.

n) Miejski Klub Sportowy „Narew”

Zajmuje się propagowaniem zdrowego stylu życia i aktywności sportowej, co służy profilaktyce uzależnieniom.

o) Placówka Pieczy Zastępczej „Korczakówka”

Prowadzi działania służące między innymi zwiększeniu dostępności form spędzania wolnego czasu dla dzieci i młodzieży, traktując konstruktywne spędzanie wolnego czasu jako alternatywę dla zachowań niepożądanych. Organizuje integracyjne pikniki rodzinne, spotkania świąteczne oraz różne spotkania okolicznościowe, podczas których modelowane są pozytywne postawy i zachowania rodziców biologicznych oraz innych osób bliskich dziecku. Pozwala to na poszerzenie kompetencji rodzica w zakresie konstruktywnych sposobów spędzania czasu z dzieckiem. Placówka zajmuje się rozpowszechnianiem umiejętności rodzicielskich, z uwzględnieniem zagadnień dotyczących profilaktyki uzależnień, wzmacnianiem roli rodziny. Kształtuje właściwe postawy wobec narkotyków, kształtuje system norm i wartości, edukuje w zakresie wiedzy o substancjach, skutkach używania, sposobach rozpoznawania użycia danej substancji oraz podejmowania interwencji rodzicielskiej, prowadzi terapię motywacyjną w celu podjęcia terapii odwykowej. Placówka obejmuje opieką terapeutyczną wychowanków podejmujących zachowania ryzykowne, otacza opieką psychologiczną dzieci z rodzin z problemem uzależnienia.

p) Stowarzyszenie Promocji Zdrowia „Nadzieja”

Stowarzyszenie „Nadzieja” zajmuje się szeroko rozumianą pomocą osobom zagrożonym uzależnieniem, uzależnionym od narkotyków, uzależnionym behawioralnie i ich rodzinom. Prowadzi Poradnię zajmującą się leczeniem osób używających szkodliwie, uzależnionych i współuzależnionych, leczenie jest finansowane przez NFZ. Ponadto prowadzi grupy terapeutyczne i edukacyjne, grupy wsparcia dla osób uzależnionych i współuzależnionych, poradnictwo i interwencje kryzysowe w zakresie uzależnień, punkt konsultacyjny dotyczący uzależnień. Od 2015 roku Stowarzyszenie realizuje również Program CANDIS, adresowany do użytkowników marihuany, który jest rekomendowany i współfinansowany przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii. Stowarzyszenie „Nadzieja” zajmuje się również promocją zdrowia i profilaktyką w zakresie chorób zakaźnych jak: HIV/AIDS, WZW C, prowadząc szkolenia w tym zakresie, punkt konsultacyjny oraz telefon zaufania. Jedną z inicjatyw stowarzyszenia jest także pomoc osobom

wychodzącym z uzależnienia poprzez zapewnienie im zamieszkania w mieszkaniu readaptacyjnym i udziału w programie readaptacyjnym wspomagającym ich powrót do życia w społeczeństwie.

V. Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

1) Przewodniczącemu przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 75% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz. U. z 2021 poz. 1690).

2) Zastępcy Przewodniczącego przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 55% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz. U. z 2021 poz. 1690).

3) Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji lub Zespołu w wysokości 25% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej w drodze rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz. U. z 2021 poz. 1690), przy czym w okresie miesiąca nie może przekroczyć 50% 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.

VI. Finansowanie Programu.

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. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu określa Uchwała Budżetowa Miasta Ostrołęki na 2022 rok.

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

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

Uzasadnienie

Na terenie Miasta Ostrołęki w obrocie prawnym funkcjonują obecnie dwa programy dotyczące profilaktyki uzależnień: Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii w Ostrołęce na lata 2017 – 2022 z dnia 29 grudnia 2016 r. oraz Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 r. uchwalony dnia 25 listopada 2021 roku.

1 stycznia 2022 r. weszła w życie ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2021 r. poz. 2469), która mówi, że dotychczasowe programy profilaktyczne zachowują moc do dnia uchwalenia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, nie dłużej jednak niż do dnia 31 marca 2022 r., i są finansowane na dotychczasowych zasadach.

Wobec powyższego zasadne jest podjęcie uchwały, która dostosuje Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii do aktualnie obowiązujących przepisów prawa.