

Uchwała Nr 374/XXXVI/2012
Rady Miasta Ostrołęki
z dnia 27 grudnia 2012 r.

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 rok

Na podstawie art.4¹ ust. 1, 2 i 5, art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 ze zm.) oraz art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U z 2001 r. Nr 142, poz.1591 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ostrołęce na 2013 rok stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Ostrołęki.

§ 3.

Traci moc uchwała Nr 220/XIX/2011 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2012 rok.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2013 r.

**Przewodniczący Rady Miasta
Ostrołęki**

Dariusz Maciak

**Załącznik do uchwały Nr 374/XXXVI/2012
Rady Miasta Ostrołęki z dnia 27 grudnia 2012r.
w sprawie uchwalenia Miejskiego
Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych na 2013 rok.**

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 r.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2013 rok określa zadania własne gminy w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności w zakresie ograniczenia szkód zdrowotnych i dostępności do alkoholu, a także przez działalność wychowawczą i informacyjną oraz zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu.

Zadaniem samorządu gminnego jest realizacja zadań wynikających z zapisów ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 ze zm.).

Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem psychicznym i zaburzeniem zachowania, które diagnozuje się na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. Negatywne skutki związane z alkoholem dotyczą każdego z nas, bez względu na to czy ktoś nadużywa alkoholu, czy też nie. Nie wynikają one tylko z faktu, iż ktoś jest alkoholikiem i nadużywa alkoholu, ale również ma istotny związek z wieloma ryzykownymi zachowaniami i w konsekwencji generuje szereg problemów społecznych, zdrowotnych i prawnych, takich jak uczestnictwo w wypadku spowodowanym przez nietrzeźwego kierowcę, zakłócanie ciszy nocnej przez pijanych i awanturujących się sąsiadów czy zdewastowane, przez pijaną młodzież, przystanki na osiedlu. Używanie substancji psychoaktywnych powoduje obniżenie jakości życia młodych ludzi, m. in. pogorszenie wyników w nauce, zmniejszenie koncentracji i sprawności fizycznej, zaniechanie, bądź nierealizowanie wypełnianych ról społecznych. W związku z powyższym należy stale podnosić poziom wiedzy dotyczącej szkodliwości używania substancji psychoaktywnych, zarówno wśród młodzieży, jak i osób dorosłych. Należy podkreślić, że praca, w obszarze uzależnień, z młodzieżą wymaga innych form ze względu na tendencje młodych ludzi do ryzykownych zachowań oraz specyfiki wieku rozwojowego

W Polsce ponad 87% gimnazjalistów z klas trzecich miało kontakt z alkoholem. Jak wynika z badań przeprowadzonych na zlecenie Miasta Ostrołęki w 2011 roku, w Ostrołęce najbardziej popularnym napojem alkoholowym, wśród grupy badanych gimnazjalistów, jest piwo (do używania przyznaje się 87% ankietowanych), na drugim miejscu jest wódka (używa jej 77,2%), najrzadziej używane jest wino (57,2%). W badaniu, przeprowadzonym w Ostrołęce, podobnie jak w badaniu ogólnopolskim, najbardziej rozpowszechnionymi substancjami używanymi przez młodzież szkolną, okazały się napoje alkoholowe. Badania te, jednoznacznie wskazują, iż działania profilaktyczne i ochrona dzieci i młodzieży przede wszystkim powinna obejmować alkohol, jako najczęściej spożywaną substancję psychoaktywną.

Cel programu:

Głównym celem realizacji programu jest zapewnienie ciągłości świadczenia usług, w tym terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin oraz zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych, poprzez właściwą edukację społeczną.

Cele szczegółowe programu:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
2. Wspieranie rodzin, w których występują problemy alkoholowe – zintensyfikowanie pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
3. Zwiększenie intensywności i podniesienie jakości prowadzonej profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym poprawa jakości prowadzonych pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.
4. Wspieranie realizacji działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
5. Wspieranie podmiotów odpowiedzialnych za 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.

6. Zintensyfikowanie działań na rzecz ograniczania dostępu do alkoholu.

7. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej

Wskaźniki osiągnięcia celów oraz analiza porównawcza za niżej podany okres:

| Wskaźniki osiągnięcia celów | do 30 października 2010 roku | do 30 października 2011 roku | do 30 października 2012 roku |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| liczba pracowników lecznictwa odwykowego podnoszących swoje kwalifikacje | 4 | 4 | 2 |
| liczba grup samopomocowych | 10 | 10 | 10 |
| liczba osób, które ukończyły leczenie odwykowe | 117 | 217 | 133 |
| liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą | 157 | 177 | 205 |
| liczba placówek wsparcia dziennego | 7 | 7 | 7 |
| liczba dzieci uczęszczających na zajęcia do placówek wsparcia dziennego | 220 | 189 | 167 |
| liczba osób objętych specjalistyczną pomocą z powodu przemocy domowej | 210 | 291 | 430 |
| liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w programach z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych | 8.699 | 7.547 | 6.839 |
| liczba programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży organizowanych w placówkach oświatowych | 6 | 23 | 29 |
| liczba i rodzaj kampanii z zakresu uzależnień, w których uczestniczy samorząd | „Postaw na Rodzinę”, „Zachowaj | „Postaw na Rodzinę”, „Zachowaj | „Zachowaj Trzeźwy Umysł” |

| | Trzeźwy Umysł”, „Stop 18!” | Trzeźwy Umysł”, | |
|--|----------------------------|-----------------|-----|
| liczba osób uczestniczących w kursach i szkoleniach z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, przeciwdziałaniu przemocy | 80 | 40 | 2 |
| liczba podmiotów uprawnionych realizujących zadania określone w programie | 14 | 13 | 15 |
| <p>Rodzaje zadań realizowanych przez podmioty uprawnione i inne jednostki:</p> <p>1. Działalność informacyjna i edukacyjna na temat zdrowotnych i społecznych skutków używania środków psychoaktywnych.</p> <p>2. Wspieranie realizacji programów edukacyjno profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom w środowisku dzieci, młodzieży i osób dorosłych.</p> <p>3. Przeciwdziałanie i zapobieganie zjawiskom patologicznym poprzez realizację programów profilaktycznych pt. „Bezpieczne wakacje w mieście i plenerze” skierowanych do dzieci i młodzieży w okresie letnim.</p> | | | |
| liczba sprzedawców uczestniczących w szkoleniach z zakresu przestrzegania zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom nieuprawnionym | 25 | 15 | 0 |
| liczba interwencji powodujących cofnięcie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w związku z naruszeniem przepisów prawa | 1 | 1 | 0 |
| limit punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% | 142 | 142 | 142 |

Z analizy wskaźników wynika, że realizacja celów ustalonych przez Miasto Ostrołęka na 2012 rok w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom, przedstawia się następująco:

1) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu od 2010 r. jest na porównywalnym poziomie.

2) Wspieranie rodzin, w których występują problemy alkoholowe - zintensyfikowanie pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie wskazuje na dalsze tendencje wzrostowe od 2010 r. w zakresie liczby osób objętych pomocą z powodu przemocy domowej. Objęcie pomocą większej liczby osób i rodzin wynika ze współpracy oraz poprawy w wymianie informacji pomiędzy podmiotami realizującymi zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie. W 2012 r. w ramach działania zespołu interdyscyplinarnego funkcjonują grupy robocze, które do 31.10.2012 r. 270 razy spotkały się w celu ustalenia planu pomocy 139 rodzinom, w których doszło do aktów przemocy.

3) Zwiększenie intensywności i podniesienie jakości prowadzonej profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym poprawa jakości prowadzonych pozalekcyjnych zajęć sportowych kształtowała się na porównywalnym poziomie od 2010 r., przy czym została zwiększona liczba programów profilaktycznych realizowanych w szkołach.

4) Wspieranie realizacji funkcji opiekuńczo – wychowawczej i kompensacyjnej w placówkach działających dla dzieci z grup ryzyka, dla działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych – zmienna jest (w niewielkim stopniu) liczba podmiotów realizujących na zlecenie Miasta Ostrołęki od 2010 r. działań z zakresu profilaktyki i przeciwdziałania uzależnieniom. Od 3 lat zakres jakościowy i finansowy realizacji zadań pozostał na porównywalnym poziomie.

5) Wspieranie podmiotów odpowiedzialnych za 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 polegało na kontrolach punktów sprzedaży oraz sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (tj. 51 punktów) oraz współpracy ze Strażą Miejską.

6) Zintensyfikowanie działań na rzecz ograniczania dostępu do alkoholu. Od 2005 r. limit sprzedaży i podawania napojów alkoholowych pozostaje na tym samym poziomie. Do 31.10.2011 r. wydano 30 decyzji odmawiających wydania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych ze względu na brak limitu punktów.

7) Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej. – Klub Integracji Społecznej powstał we wrześniu 2010 roku., w którym

przekazano na jego funkcjonowanie kwotę 39.814 zł. W 2011 r. – 47.000 tys. zł, a w 2012 r. – 40.000 tys. zł.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 1:

Zalecane jest, aby – poza uczestnictwem w profesjonalnej psychoterapii uzależnienia – osoby uzależnione angażowały się również w ofertę ruchów samopomocowych, przede wszystkim, aby systematycznie uczestniczyły w mityngach Anonimowych Alkoholików (AA) oraz zajęciach organizowanych przez stowarzyszenia abstynenckie. Samo uczestnictwo w ruchach samopomocowych nie zastępuje najczęściej psychoterapii uzależnienia.

Uzależnienie jest chorobą, którą przy zastosowaniu odpowiedniego leczenia można zatrzymać. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia grupowa i indywidualna. Najczęściej na całość leczenia składa się:

- a) program podstawowy, trwający od 6 do 8 tygodni w oddziałach całodobowych i dziennych lub ok. 6 miesięcy w placówkach ambulatoryjnych, którego celem jest rozpoznanie uzależnienia, zbudowanie motywacji do leczenia i podjęcia nauki życia na trzeźwo,
- b) programy: ponadpodstawowy i pogłębiony, trwające od czasu ukończenia programu podstawowego, od 12 do 18 miesięcy, których celem jest nauka zapobiegania nawrotom czynnego uzależnienia, nauka radzenia sobie bez alkoholu z emocjami, relacjami, zadaniami życiowymi.

1. Dofinansowanie doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego.
2. Wspieranie działań grup samopomocowych.
3. Współpraca z ośrodkami terapeutycznymi w zakresie leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych i współuzależnionych.
4. Finansowanie siedziby Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
5. Wspieranie modernizacji programów terapeutycznych.
6. Tworzenie i wspieranie już istniejących punktów konsultacyjnych.
7. Zintensyfikowanie działań interwencyjno – wspierających wobec rodzin, w których występują problemy alkoholowe.
8. Dofinansowanie programów psychoterapii grupowej i indywidualnej realizowanych przez uprawnione podmioty na terenie miasta.
9. Świadczenie członkom rodzin z problemem alkoholowym pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą.

10. Kontynuacja działań podnoszących kompetencje osób pomagającym ofiarom przemocy domowej.

11. Dofinansowanie programów psychoterapii uzależnień od alkoholu oraz programów rehabilitacji dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia.

12. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów placówek odwykowych oraz doposażenie placówek leczenia odwykowego.

13. Pokrywanie kosztów sporządzenia opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

14. Dofinansowanie kosztów utrzymania telefonów zaufania.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 2

Picie alkoholu może doprowadzić do wielu problemów zdrowotnych, emocjonalnych, materialnych i społecznych. Problemy związane z używaniem alkoholu pojawiają się, zanim rozwinie się u kogoś uzależnienie. Bardzo często nadużywanie alkoholu związane z nieprawidłowym funkcjonowaniem osoby, wywierając negatywny wpływ na pozostałych członków rodziny, zarówno dorosłych, jak i dzieci. Niejednokrotnie zjawiskiem występującym w środowisku osób, które nadużywają alkoholu, jest przemoc stosowana w różnych jej formach. Jednym z ważnych działań jest praktyka w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie uwzględniająca potrzeby wszystkich członków rodziny, służąca zatrzymaniu przemocy. Podejmując współpracę z przedstawicielami służb i instytucji, które w gminie funkcjonują w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie, zwiększa się efektywność tych działań. Placówki wsparcia dziennego - świetlice pełnią ważną funkcję w społeczności lokalnej. Są miejscem, w którym epatuje dobro, szacunek i zrozumienie. Tutaj dzieci, które mają zaburzone zachowania funkcjonowania, u których można zaobserwować postępującą destrukcję, mogą być twórcze, radosne, potrafią wyzwolić ukryty w nich potencjał, który z pewnością zaowocuje w przyszłości. Zadania realizowane w świetlicach sprzyjają pogłębianiu relacji rodzinnych i uczeniu odpowiedzialności, troski i miłości rodziców do dzieci.

1. Finansowanie działalności zespołu placówek wsparcia dziennego dla dzieci.

2. Dofinansowanie dożywiania dzieci uczęszczających na pozalekcyjne zajęcia profilaktyczne.

3. Wspieranie programów terapeutycznych dla ofiar przemocy domowej oraz edukacyjno - korekcyjnych dla sprawców przemocy domowej.

4. Udzielanie specjalistycznej pomocy psychologicznej i prawnej osobom dotkniętym przemocą domową oraz udzielanie bezpiecznego schronienia w Ośrodku Interwencji Kryzysowej.
5. Kontynuowanie działań związanych z realizacją programów edukacyjno -profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi, w tym wdrażanie programów interwencyjnych.
6. Wspieranie grup wsparcia, grup terapeutycznych, punktów konsultacyjnych dla ofiar przemocy.
7. Wzmocnienie działań służących zwiększeniu aktywności przedstawicieli policji, pracowników socjalnych oraz innych grup zawodowych w związku z procedurą „Niebieska Karta”.
8. Profilaktyka alkoholowego zespołu płodowego kobiet w ciąży FAS.
9. Propagowanie akcji „Bezpieczny Patrol”.
10. Inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.
11. Dofinansowanie pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA.
12. Opracowywanie i upowszechnianie informatora „Gdzie szukać pomocy” zawierającego informacje o potencjalnych, instytucjonalnych partnerach do współpracy, ich zadaniach i kompetencjach.
13. Współfinansowanie artykułów prasowych i audycji radiowych dot. problematyki uzależnień skierowanych do mieszkańców miasta.
14. Prowadzenie i finansowanie badań związanych z diagnozą problemową dot. używania środków psychoaktywnych.
15. Dofinansowywanie programów psychoterapii uzależnienia dla wybranych grup pacjentów.
16. Wspieranie pracy zespołów interdyscyplinarnych.
17. Finansowanie grup terapeutycznych, programów postrehabilitacyjnych oraz mieszkania readaptacyjnego.
18. Programy pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem dorosłych dzieci alkoholików
19. Doskonalenie i upowszechnianie standardów interdyscyplinarnej pracy na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 3:

Najczęściej spożywaną substancją psychoaktywną przez młodzież jest alkohol, który otwiera drogę do podejmowania innych zachowań ryzykownych. Pomimo, iż ostatnie badania wskazują, że w Polsce wskaźniki dotyczące zachowań ryzykownych wśród młodzieży utrzymują się na podobnym poziomie, a wobec niektórych z nich można mówić nawet o spadku, to jednak nie oznacza, że powinno się zaprzestać intensywnych działań profilaktycznych. Dużym problemem w pracy z młodymi ludźmi są ich własne przekonania normatywne dotyczące alkoholu, bagatelizowanie strat, przyswajanie pozytywnych skojarzeń z zabawą i relaksem, budowanych przez reklamę napojów alkoholowych. Próby pokazania młodemu człowiekowi alkoholu jako substancji, która może być dla niego niebezpieczna, napotyka również na inną ważną przeszkodę – przyzwolenie rodziców, którzy często mylnie uważają, że „lepiej żeby dziecko piło, niż brało narkotyki”. Ważne jest, aby w podejmowanych działaniach opierać się na sprawdzonych, efektywnych strategiach profilaktycznych i nie zaniedbywać elementów, które mogą podnieść skuteczność działań (np. w każdym programie dla uczniów powinny być zawarte elementy pracy z rodzicami).

Nadal wyzwaniem dla osób pracujących z młodzieżą jest grupa młodych ludzi eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi i przekraczających próg nietrzeźwości (wg badań ESPAD z 2011 roku w czasie ostatnich 30 dni poprzedzających badanie w stan nietrzeźwości wprowadziło się 78,1% uczniów klas starszych, niż trzecich gimnazjów).

W Ostrołęce dane z badań przeprowadzonych w 2011 r. pokazują, że ok. połowa (48%) chłopców z liceum i technikum, połowa (50%) chłopców z klas zawodowych i ponad połowa (65%) dziewcząt z klas zawodowych i (63%) dziewcząt z liceum i technikum, nie upiło się ani razu w ciągu minionych 30 dni.

Do upicia się 1-2 razy przyznaje się najwięcej (30%) dziewcząt z klas licealnych i technicznych oraz odpowiednio (29%) chłopców z klas licealnych i technicznych i (28%) chłopców z klas zawodowych. W tym czasie, do upicia się 1-2 razy przyznaje się (19%) dziewcząt z klas zawodowych.

Odpowiedź „upiłem się 3-5 razy” przedstawia się bardzo podobnie, zarówno wśród uczniów klas licealnych i technicznych (14%), jak i wśród uczennic klas zawodowych (12%) oraz uczniów klas zawodowych (11%). Tylko wśród uczennic klas licealnych i technicznych liczba osób jest niższa i stanowi (6%).

Biorąc pod uwagę „upicie się 6 razy lub więcej” w ciągu ostatnich 30 dni, najwięcej odpowiedzi twierdzących było wśród chłopców z klas zawodowych (11%), i chłopców uczących się w klasach licealnych i technicznych (9%). Najmniej odpowiedzi twierdzących padło wśród grupy dziewcząt z liceum i technikum (1%), nieznacznie więcej wśród dziewcząt z klas zawodowych (4%).

1. Dofinansowanie zajęć pozalekcyjnych z elementami wczesnej profilaktyki w szkołach i innych placówkach oświatowych i opiekuńczo - wychowawczych oraz zakup sprzętu sportowego dla dzieci i młodzieży.

2. Wspieranie realizacji programów stanowiących alternatywę wobec używania środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież, w tym wspieranie szkolnego współzawodnictwa sportowego.

3. Organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, a także wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych.

4. Wdrażanie programów profilaktyczno – interwencyjnych dla młodzieży upijającej się.

5. Wspieranie działań przeznaczonych dla rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka i przygotowania go do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

6. Dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej dla nauczycieli, pedagogów oraz innych grup zawodowych.

7. Udział samorządu w ogólnopolskich społecznych kampaniach edukacyjnych dotyczących profilaktyki i rozwiązywania problemów dotyczących uzależnień.

8. Prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych.

9. Dofinansowanie wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży z rodzin zagrożonych patologią, w tym alkoholizmem.

10. Kontynuowanie zadań wynikających z realizacji programu przeciwdziałania narkomanii, w tym na prowadzenie działań pod nazwą PaT.

11. Realizacja programów poprzez organizowanie i współfinansowanie warsztatów i szkoleń mających na celu podniesienie umiejętności rodzicielskich.

12. Współorganizacja lokalnych imprez dla dzieci i młodzieży o charakterze kulturalnym i sportowo - turystycznym.

13. Wspieranie realizacji programów z zakresu profilaktyki i edukacji zdrowotnej w środowiskach szkolnych oraz przedszkolnych.
14. Propagowanie dobrych praktyk i wzorców zachowań kierowanych do dzieci, młodzieży i osób dorosłych, poprzez wspieranie imprez promujących trzeźwy styl życia.
15. Rozwijanie dotychczasowych działań profilaktycznych na rzecz dzieci i młodzieży.
16. Finansowanie zajęć i programów socjoterapeutycznych lub opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.
17. Organizowanie i/lub finansowanie zajęć dla rodziców dzieci uczęszczających na zajęcia, mających na celu podniesienie ich kompetencji wychowawczych.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 4:

Realizację zadań wynikających z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych gmina może prowadzić przez nawiązanie i utrzymywanie stałej współpracy, m.in. z innymi samorządami, lecznictwem odwykowym, oraz innymi instytucjami i organizacjami pozarządowymi. Partnerami dla gminy w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są też kościoły i związki wyznaniowe. Zasady współpracy z nimi w zakresie realizacji zadań z tego obszaru określa również ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

1. Współpraca z organizacjami pozarządowymi, kościołami i innymi podmiotami pożytku publicznego, które posiadają stosowny zapis określający ich zaangażowanie w sprawy związane z rozwiązywaniem problemów uzależnień, w tym od alkoholu.
2. Współpraca z Ośrodkami Lecznictwa Odwykowego, Policją oraz innymi podmiotami.
3. Wspieranie finansowe działań polegających na organizacji festynów, imprez kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia.
4. Wspieranie środowisk abstynenckich, które niosą pomoc organizując różnego rodzaju oddziaływania rehabilitacyjne po zakończonym leczeniu, kierowaną do osób uzależnionych i członków ich rodzin.
5. Przeprowadzenie diagnozy problemowej dotyczącej używania substancji psychoaktywnych wśród młodzieży szkolnej.
6. Organizowanie szkoleń dla sprzedawców w zakresie przestrzegania zakazu sprzedaży i podawania alkoholu osobom, które znajdują się w stanie nietrzeźwości, osobom do lat 18 oraz na kredyt lub pod zastaw.

7. Wspieranie tworzenia programów z zakresu przeciwdziałania narkomanii wśród dzieci i młodzieży.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 5:

Współpraca z Policją, Strażą Miejską, Inspekcją Handlową w zakresie naruszania prawa przez osoby handlujące alkoholem w przypadku sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim i nietrzeźwym, prowadzenia nielegalnej reklamy i promocji napojów alkoholowych, a także w przypadku zakłócania porządku publicznego w miejscu sprzedaży lub najbliższej okolicy w związku ze sprzedażą napojów alkoholowych przez dany punkt sprzedaży.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 6:

1. Utrzymanie limitu punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu /z wyjątkiem piwa/ oraz określenia zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych określonych uchwałą Nr 186/XXIX/2008 Rady Miasta Ostrołęki z dnia 3 kwietnia 2008 r.
2. Wydawanie opinii o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych zgodnie z art.18 ust, 3a ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
3. Zwiększenie skuteczności egzekwowania prawa zakazującego sprzedaży napojów alkoholowych osobom niepełnoletnim.

Działania w ramach celu szczegółowego nr 7:

Wspieranie działań Klubu Integracji Społecznej funkcjonującego w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie.

Zasady pracy i wynagradzania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

1. 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 70/2012 Prezydenta Miasta Ostrołęki z dnia 12 marca 2012 roku w sprawie powołania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

2. Zasady wynagradzania Komisji.

- a) Przewodniczącemu przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w obwieszczeniu Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim.
- b) Zastępcy Przewodniczącego przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ogłoszonego w obwieszczeniu Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim.
- c) Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji lub Zespołu w wysokości 15% minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego w obwieszczeniu Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim, (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.
- d) Udział w dodatkowych zebraniach Komisji / Zespołu (powyżej 2 razy w miesiącu) jest bezpłatny.

Realizatorzy Programu oraz zasady finansowania zadań określonych w programie.

1. Koordynatorem Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów

Alkoholowych jest Wydział Spraw Społecznych i Obywatelskich we współpracy z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Realizatorami programu są wydziały Urzędu Miasta, jednostki miejskie, organizacje pozarządowe oraz inne instytucje i podmioty.

2. Finansowanie Programu odbywać się będzie w ramach środków własnych Miasta pozyskanych tytułem opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Planowana kwota na 2013 rok wynosi: 800.000 zł. Ponadto w 2013 r. zostaną uwzględnione w wykazie wydatków w Dziale 851 Ochrona Zdrowia, Rozdział 85154 Przeciwdziałanie Alkoholizmowi niewykorzystane środki pochodzące z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży, które nie wygasają z końcem roku budżetowego na realizację zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w roku 2012.

Rada Miasta Ostrołęki otrzymuje corocznie sprawozdanie z realizacji programu i działalności Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.