

**UCHWAŁA Nr XV/146/04
Rady Miasta Szczecinek**

z dnia 29 marca 2004r.

w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2004

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002r. Nr 147, poz. 1231, Nr 167, poz. 1372; z 2003r. Nr 80, poz. 719, Nr 122, poz. 1143) Rada Miasta Szczecinek uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2004, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Szczecinek.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZAŁĄCZNIK

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
DLA MIASTA SZCZECINKA NA ROK 2004**

Wstęp

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982r. (Dz. U. z 2002r. Nr 147, poz. 1231, Nr 167, poz. 1372) zwana dalej „ustawą” w art. 1 ust.1 stanowi, że: „Organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia, 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 usuwaniu następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych zakładów pracy.”

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gminy, realizowanych na podstawie programu profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych, uchwalanego corocznie przez radę gminy.

Rok 2004 będzie kolejnym rokiem realizacji programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Jest kontynuacją wielu działań zainicjowanych w latach 1998 - 2003.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa zakres i formę realizacji zadań wynikających z ustawy. Jego nadrzędnym celem jest, jak co roku, tworzenie spójnego systemu działań profilaktycznych i naprawczych, zmierzających do:

- zapobiegania powstawaniu nowych problemów alkoholowych,
- zmniejszania rozmiarów problemów, które aktualnie występują,
- zwiększenia zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami.

Warunkami koniecznymi do osiągnięcia tych celów są:

1. ograniczenie i zmiana struktury spożycia napojów alkoholowych,
2. zmiana zachowań i postaw obywateli w sytuacjach związanych z alkoholem,
3. budowanie skutecznych form kontroli prawnej i społecznej nad szkodliwymi formami postępowania osób nadużywających alkoholu (w szczególności przeciwdziałania przemocy w rodzinie),
4. zwiększenie skuteczności i dostępności terapii w zakresie nowoczesnych strategii i metod rozwiązywania problemów alkoholowych.

Rada Miasta Szczecinek dostrzegając poważne problemy i zagrożenia dla społeczności lokalnej wynikające z nadużywania alkoholu oraz spożywania alkoholu w niewłaściwych okolicznościach przyjmuje niniejszy program jako wytyczną wiążącą władze i podległe jednostki organizacyjne przy podejmowaniu działań mających na celu zapobieganie i rozwiązywanie problemów alkoholowych na terenie miasta Szczecinek.

I. Zadania własne gminy

Art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na gminę obowiązek realizowania - jako zadania własnego gminy - następujących przedsięwzięć:

Zadanie 1

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu

Podstawowym zadaniem samorządu terytorialnego jest zwiększanie dostępności terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia dla mieszkańców gminy. Dostępność profesjonalnej i efektywnej terapii warunkuje skuteczność jakichkolwiek innych działań podejmowanych na rzecz osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin. Jeśli na terenie gminy działa zakład lecznictwa odwykowego, zadaniem samorządu terytorialnego jest udzielenie mu takiego wsparcia, jakie pozwałoby na realizację efektywnych programów terapeutycznych.

Wspólną troską kierownictwa zakładu odwykowego i samorządu terytorialnego powinno być doprowadzenie do sytuacji, w której zakład będzie realizował kompleksowy, spójny, nowoczesny program terapeutyczny. Program wraz z wyodrębnionymi celami dla każdego etapu terapii, określonymi typami zajęć i wskazanymi metodami osiągnięcia celów, powinien być dostępny w formie pisemnej w każdej placówce. Powinien także dostarczyć jasnych informacji, jakiego typu zajęcia i w jakiej ilości są przewidziane dla każdego pacjenta. Momentem rozpoczęcia realizacji programu terapeutycznego jest podpisanie kontraktu terapeutycznego. Zakończenie uczestnictwa w programie podstawowym następuje po pozytywnym zaliczeniu określonych wspólnie z terapeutą tematów oraz przygotowanie dalszego planu trzeźwienia. Z uwagi na charakter procesu terapeutycznego (konieczność uwzględniania różnic indywidualnych), a także specyfikę choroby (tj. możliwość załamań motywacji i występowanie nawrotów) należy założyć, że ustalenia dotyczące liczby zajęć przypadającej na jednego pacjenta mają jedynie charakter ramowy.

Płatnik publiczny (NFZ) finansuje zazwyczaj tylko podstawowy program terapii uzależnienia od alkoholu. Oznacza to około 10 godzin terapii indywidualnej i 150 godzin terapii grupowej dla jednego pacjenta. W procesie zdrowienia konieczna jest – w przypadku zdecydowanej większości pacjentów – kontynuacja terapii w postaci zajęć z zakresu psychoterapii pogłębionej - w podobnym wymiarze godzinowym na pacjenta. Oferta może być wzbogacona o trening ról społecznych, treningi asertywności, trening radzenia sobie ze złością itp. Dla pacjentów z danego miasta czy gminy, którzy przebyli terapię w stacjonarnym zakładzie lecznictwa odwykowego, konieczne jest też umożliwienie odbywania programu terapii poszpitalnej (tzw. *after care*).

Zadanie 2

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy społecznej prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie

Szkody zdrowotne wywołane alkoholem nie ograniczają się tylko do szkód występujących u osób uzależnionych lecz dotyczą także członków ich rodzin. Członkowie najbliższego otoczenia osoby uzależnionej żyją w stanie permanentnego stresu, co staje się przyczyną wystąpienia u nich stałych zaburzeń związanych z przystosowaniem, określanym mianem współuzależnienia (cierpienie i chaos emocjonalny, zaburzenia psychosomatyczne włącznie z nerwicą, system iluzji i zaprzeczania, który przeszkadza w realnej ocenie problemów związanych z alkoholem, zachowywanie układu małżeńskiego, rodzinnego, który podtrzymuje picie alkoholika).

Leczenie współuzależnienia wymaga odpowiedniego postępowania terapeutycznego w placówkach odwykowych poprzez realizację programów psychoterapii współuzależnienia oraz traktowanie pacjentów współuzależnionych jako drugiej, równie ważnej jak osoby uzależnione, grupy w zakładach lecznictwa odwykowego.

Kolejną ważną grupą są dzieci wychowujące się w rodzinach z problemem alkoholowym, które ponoszą ogromne straty we wszystkich aspektach rozwoju. Są słabsze fizycznie, częściej chorują. Rozwijają się u nich określone zaburzenia emocjonalne, często są ofiarami przemocy i nadużyć seksualnych ze strony najbliższych członków rodziny lub otoczenia. Ponadto stanowią tzw. grupę ryzyka pod względem prawdopodobieństwa uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

Istotną rolę w procesie pomagania dzieciom z rodzin alkoholowych odgrywają specjalistyczne placówki dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, takie jak świetlice, kluby oraz grupy socjoterapeutyczne. Ich zadaniem jest wspieranie rodziny przez objęcie dziecka działaniami wychowawczymi, opiekuńczymi i edukacyjnymi, udzielanie dzieciom specjalistycznej pomocy psychologicznej.

Gmina może zlecać w drodze umowy organizacjom społecznym, Kościołowi katolickiemu i innym kościołom, związkom wyznaniowym, fundacjom, stowarzyszeniom, pracodawcom oraz osobom fizycznym i prawnym prowadzenie takich placówek oraz wspierać je w tym finansowo.

Badania przeprowadzone wśród żon alkoholików wskazują, że blisko 80% tych kobiet doznaje przemocy ze strony swego męża lub partnera. Z danych Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” wynika, że prawie 70% zgłaszanych przypadków przemocy domowej związanych jest ze spożywaniem przez sprawcę alkoholu. Badania przeprowadzone przez Instytut Psychologii Zdrowia PTP pokazują, że około 60% pacjentów leczenia odwykowego przyznaje, że ma poważne problemy związane ze stosowaniem przemocy wobec swoich najbliższych. Co czwarty ankietowany przyznaje się do stosowania przemocy fizycznej wobec swoich dzieci w okresie rozwijania się choroby alkoholowej, a nieco ponad 5% – do stosowania przemocy wobec swoich dzieci po zakończeniu leczenia odwykowego.

W ograniczanie zagrożeń życia rodzinnego wywołanych alkoholem angażują się w coraz większym zakresie społeczności lokalne. W gminach powstają specjalistyczne placówki udzielające pomocy ofiarom przemocy (ośrodki interwencji kryzysowych, punkty konsultacyjne, telefony interwencyjne, samopomocowe grupy wsparcia), realizowane są programy interwencyjno-korekcyjne dla sprawców przemocy. Szczególną rolę w pomocy członkom rodzin z problemem alkoholowym odgrywają gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych oraz interdyscyplinarne zespoły ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Zadanie 3

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

W 2002 roku Minister Edukacji Narodowej i Sportu wydał Rozporządzenie z dnia 31 stycznia 2002 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ramowych statutów publicznego przedszkola oraz publicznych szkół, (Dz. U. Nr 10, poz. 96), które wprowadziło obowiązek uchwalania przez radę pedagogiczną szkolnego programu profilaktyki, spójnego z programem wychowawczym szkoły, zaopiniowanego przez rodziców i samorząd uczniowski. Grono pedagogiczne w tworzeniu i realizacji szkolnego programu profilaktyki i promocji zdrowia powinno korzystać z konsultacji oraz wsparcia profesjonalistów zajmujących się profilaktyką problemową. Mogą być oni szczególnie pomocni w sytuacjach wymagających podjęcia działań interwencyjnych wobec grup ryzyka. Uzupełnieniem tych zapisów jest Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 stycznia 2003 roku w sprawie szczegółowych zasad form działalności wychowawczej i zapobiegawczej wśród dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem, (Dz. U. Nr 26, poz. 226), które obowiązuje szkoły do systematycznego prowadzenia edukacji prozdrowotnej, promocji zdrowia i zdrowego stylu życia oraz wypracowania procedur postępowania w sytuacji szczególnych zagrożeń związanych ze środkami odurzającymi i substancjami psychoaktywnymi, z uwzględnieniem zadań osób podejmujących interwencję.

Aby szkoły sprostały wyzwaniom, jakie stawiają przed nimi zapisy zawarte w rozporządzeniach, konieczne jest podnoszenie kompetencji nauczycieli w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą.

Młodzi ludzie mają tendencję do podejmowania różnorodnych zachowań ryzykownych dla zdrowia (używanie różnych substancji psychoaktywnych, podejmowanie ryzykownych zachowań seksualnych itd.). W związku z tym w profilaktyce tych zachowań rekomendowane jest tworzenie programów edukacyjnych dotyczących różnych rodzajów środków uzależniających (alkohol, tytoń, narkotyki) oraz łączenie różnorodnych działań podejmowanych wobec tej populacji. Przy planowaniu programów profilaktycznych należy zwrócić uwagę, aby nie koncentrowały się one wyłącznie na osłabieniu czynników ryzyka, lecz również na wspieraniu głównych czynników chroniących (zwłaszcza kształtowaniu silnej więzi rodzinnej, rozwijaniu zainteresowania nauką szkolną i rozwojem oraz wzmacnianiu skłonności do respektowania norm i wartości).

Szczególnie cenne są środowiskowe programy profilaktyczne czynnie angażujące wiele grup danej społeczności (młodzież, rodziców, wychowawców, sprzedawców napojów alkoholowych, samorząd) w działania na rzecz ograniczania popytu na środki psychoaktywne poprzez m.in. wzrost świadomości społecznej i zmiany cech środowiska lokalnego. Lokalna działalność profilaktyczna nie powinna opierać się na jednorazowych, krótkotrwałych akcjach (jak konkursy, festyny, przedstawienia itp.). Mogą one stanowić uzupełnienie systematycznie realizowanych programów adresowanych do wyżej wymienionych grup odbiorców, opartych na aktywnym uczestnictwie i dialogu.

Zadanie 4

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

Poszczególne zadania gminnego programu mogą być powierzone do realizacji organizacji pozarządowej. Wśród organizacji pozarządowych ważnym partnerem dla gmin są stowarzyszenia i kluby abstynenckie jako miejsce trzeźwego i zdrowego stylu życia dla uzależnionego i jego rodziny.

Zadanie 5

Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego

W przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym oraz w przypadku złamania zakazów promocji i reklamy napojów alkoholowych gmina może podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny, czyli kierować sprawą bezpośrednio do sądu z pominięciem prokuratora. Postępowanie z tego zakresu prowadzone jest na podstawie przepisów o postępowaniu karnym. Sprawy, w których gmina występuje jako oskarżyciel publiczny odbywają się w trybie uproszczonym. Wniesienie aktu oskarżenia do sądu musi być poprzedzone przeprowadzeniem postępowania dowodowego, które należy do kompetencji policji.

Zadanie 6

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej

1. Prowadzenie działań związanych z integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu jest nowym zadaniem własnym gminy, obok działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, zaś wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej stanowi jedną z form realizacji tego zadania. Zapis o integracji społecznej nie wprowadza istotnych zmian w dotychczasowym systemie a jedynie akcentuje działania, które od lat były realizowane w gminach i stanowiły integralną część Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Działania podejmowane od kilku lat w ramach gminnych i wojewódzkich programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych obejmują integrację społeczną. Należą do niej: leczenie i rehabilitacja osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin, przeciwdziałanie przemocy domowej, działania na rzecz pomocy dzieciom alkoholików, w tym rozwijanie świetlic socjoterapeutycznych, działalność stowarzyszeń i klubów abstynenckich, które tworzą bezpieczne miejsce zdrowego i trzeźwego stylu życia dla alkoholików po zakończonej terapii. Idea zatrudnienia socjalnego jest istotnym uzupełnieniem wielu innych działań przeciwdziałających wykluczeniu społecznemu realizowanych na szczeblu lokalnym.
2. Ustawa o zatrudnieniu socjalnym wskazuje 7 kategorii osób, które podlegają integracji społecznej – bezdomni, bezrobotni, uzależnieni od narkotyków, chorzy psychicznie, zwalniani z zakładów karnych, uchodźcy i uzależnieni od alkoholu po zakończonym programie psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego. Gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych może przewidywać finansowanie zatrudnienia socjalnego tylko tej ostatniej grupy osób, wskazanej również w art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, tj. osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu leczenia odwykowego.
3. Wspieranie zatrudnienia socjalnego powinno być związane z rzeczywistymi potrzebami, a zakres finansowego zaangażowania gminy należy rozpatrywać w kontekście innych wskazanych w ustawie zadań realizowanych w ramach gminnego programu. Zgodnie z założeniami opracowanymi przez Ministerstwo Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej, w latach 2003-2004 ma powstać w Polsce 16 Centrów Integracji Społecznej, co oznacza aktywizowanie ok. 800-1000 osób. W następnych latach przewiduje się utworzenia docelowo ok. 150 Centrów. Samorządy, które na swoim terenie nie mają Centrów, mogą podjąć decyzję o współfinansowaniu takich Centrów utworzonych w sąsiednich gminach, w zakresie w jakim uczestniczą w nich osoby uzależnione będące mieszkańcami danej gminy.

II. Planowany sposób realizacji zadań przez Gminę Miejską Szczecinek

Zadanie 1

Zwiększenie skuteczności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

1. Motywowanie osób uzależnionych do podjęcia terapii w placówkach lecznictwa odwykowego.
2. Przeprowadzanie wywiadów środowiskowych dotyczących sytuacji w rodzinie i miejscu zamieszkania osoby uzależnionej.
3. Kierowanie osób uzależnionych do biegłego w celu uzyskania opinii w przedmiocie stopnia uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu lecznictwa odwykowego.
4. Wnioskowanie do Sądu Rejonowego w Szczecinku o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego.
5. Finansowanie dodatkowych zajęć terapeutycznych dla pacjentów uzależnionych od alkoholu, prowadzonych w placówkach ambulatoryjnych.
6. Finansowanie zajęć w Wojewódzkim Ośrodku Leczenia Uzależnień od Alkoholu w ramach programu po zakończeniu leczenia stacjonarnego.
7. Przekazanie materiałów do prowadzenia w Zakładzie Karnym w Szczecinku zajęć ze skazanymi ze skłonnościami do nadużywania alkoholu.

Zadanie 2

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

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

1. Finansowanie zajęć terapeutycznych dla osób współuzależnionych.
2. Wspieranie kształcenia dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych poprzez realizację „Programu stypendialnego”.
3. Tworzenie i dofinansowanie działalności świetlic socjoterapeutycznych i innych placówek opiekuńczo – wychowawczych wsparcia dziennego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym:
 - a) Świetlica Profilaktyczno Wychowawcza – Zgromadzenie Sióstr Niepokalanek,
 - b) Katolicka Świetlica „Magdalena” – Caritas Parafii pw. Narodzenia NMP,
 - c) Świetlica Środowiskowa „Tratwa” – Szczecineckie Centrum Inicjatyw Społecznych,
 - d) Środowiskowa świetlica socjoterapeutyczna - Fundacja Pomocy Rodzinie przy parafii p.w. Miłosierdzia Bożego,
 - e) Socjoterapeutyczna świetlica środowiskowa „Barka” - Przedszkole Niepubliczne „U Cici Gosi”.
4. Prowadzenie przez Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej:
 - a) zbieranie i przekazywanie informacji na temat skali zjawiska przemocy w rodzinie w Szczecinku,
 - b) gromadzenie informacji na temat miejsc, osób i możliwości udzielania pomocy w środowisku lokalnym,
 - c) szkolenia dotyczące współpracy instytucji, zwłaszcza związanych z wdrażaniem nowych procedur interwencji wobec przemocy domowej,
 - d) inicjowanie działań zmierzających do podniesienia kwalifikacji osób mających w swojej pracy kontakt z ofiarami i sprawcami przemocy – organizowanie szkoleń, konferencji itp.,
 - e) planowania pracy krótko i długoterminowej z ofiarami przemocy domowej,
 - f) opracowanie i realizowanie wśród młodzieży programów edukacyjnych z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej,
 - g) udostępnienie „Niebieskiego pokoju” – miejsca do bezpiecznych przesłuchań ofiar przemocy domowej (dorosłych i dzieci),
 - h) udzielanie porad w punkcie konsultacyjnym dla ofiar przemocy,
 - i) zorganizowanie konferencji lokalnej poświęconej przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Zadanie 3

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

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

1. Finansowanie Treningu Umiejętności Kontroli zachowań związanych z Alkoholem i Narkotykami (TUKA/N) – program zajęć korekcyjnych dla młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi.
2. Finansowanie szkoleń podnoszących kwalifikacje zawodowe osób realizujących programy profilaktyczne oraz pracujących z rodzinami z problemem alkoholowym, w szczególności dla: pracowników szkół i placówek oświatowych, placówek opiekuńczo - wychowawczych, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych.
3. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktyki dla dzieci i młodzieży.
4. Prowadzenie zajęć sportowych z elementami profilaktyki uzależnień dla dzieci i młodzieży.
5. Prezentowanie uczniom sztuk teatralnych mających charakter artystycznych wypowiedzi przeciwko patologiom społecznym – uzależnieniom i przemocy.
6. Tworzenie dzieciom i młodzieży warunków trzeźwego i zdrowego stylu życia, organizowanie miejsc do uprawiania sportu, zabawy i wypoczynku - dwa place zabaw dla dzieci i młodzieży.
7. Włączanie się w ogólnopolskie i regionalne kampanie edukacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
8. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18. roku życia.

Zadanie 4

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

Zadanie to realizowane będzie poprzez

Wspieranie finansowe Stowarzyszenia Klub Abstynenta „Bratek”, którego działalność polega w szczególności na:

- a) rehabilitacji osób uzależnionych i współuzależnionych, poprzez działalność promującą trzeźwy styl życia,
- b) zapewnieniu „azylu trzeźwości”,
- c) dzieleniu się świadctwem w trzeźwieniu i umacnianiu abstynencji,
- d) prowadzeniu punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych i współuzależnionych.

W Klubie Abstynenta „Bratek” znajduje się punkt konsultacyjny prowadzony przez terapeutę uzależnień, jego zadanie jest:

- a) nawiązanie życzliwego, nieoceniającego kontaktu z klientem,
- b) informowanie o możliwości podjęcia leczenia w placówce leczenia odwykowego,
- c) motywowanie do leczenia,
- d) udzielanie wsparcia po zakończonym leczeniu (np. uruchamianie przy punkcie grup wsparcia po zakończonym programie leczenia w placówce odwykowej),
- e) rozpoznanie w trakcie rozmowy zjawiska przemocy domowej i udzielenie stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach jej powstrzymania,
- f) uruchomienie interwencji w przypadku zdiagnozowania przemocy domowej,
- g) posiadanie dobrej orientacji na temat możliwości pomocy i kompetencji poszczególnych służb z terenu gmin i innych instytucji, które mogą zaangażować się w profesjonalną i systemową pomoc dla klientów punktu.

Zadanie 5

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

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

1. Rozbudowę sieci monitoringu wizyjnego wybranych rejonów miasta.
2. Stałe kontrolowanie za pomocą systemu wizyjnego wybranych rejonów miasta Szczecinka.
3. Prowadzenie kontroli w zakresie przestrzegania zakazu reklamy napojów alkoholowych.
4. Zwiększenie skuteczności podejmowanych działań kontrolnych i interwencyjnych w stosunku do podmiotów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych.
5. Podejmowanie interwencji oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego za naruszenie przepisów dotyczących zakazów:
 - a) reklamy i promocji na terenie kraju napojów alkoholowych,

- b) sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się w stanie nietrzeźwości, osobom do lat 18, na kredyt lub pod zastaw.
6. Umieszczanie na druku zezwolenia pouczenia zawierającego przepisy dotyczące sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.
7. Prowadzenie postępowania administracyjnego w związku z naruszeniem warunków sprzedaży określonych w ustawie.

Zadanie 6

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

1. Leczenie i rehabilitacja osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.
2. Przeciwdziałanie przemocy domowej, działania na rzecz pomocy dzieciom alkoholików.
3. Rozwijanie świetlic socjoterapeutycznych.
4. Wspieranie działalności stowarzyszeń i klubów abstynenckich.

III. Sposób pozyskiwania realizatorów programu

1. Zlecenie osobom profesjonalnie przygotowanym, instytucjom oraz organizacjom pozarządowym wykonania określonych zadań programu na podstawie umów cywilnoprawnych.
2. Wyłonienie realizatora w trybie ustawy o zamówieniach publicznych.
3. Przyznanie dotacji na realizację zadania zgodnie z uchwałą Rady Miasta Szczecinek z 30.10.2001r. w sprawie współdziałania między Miastem Szczecinek a organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami nie zaliczanymi do sektora finansów publicznych oraz ustalenia trybu postępowania o udzielenie dotacji, sposobu kontroli wykonywanego zadania zleconego.
4. Pozyskiwanie wolontariuszy do realizacji zadań programu, poprzez dofinansowanie ich udziału w szkoleniach, warsztatach, konferencjach.

IV. Zasady wynagradzania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Ustala się następujące zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:
 - a) przewodniczący komisji – 20% minimalnego wynagrodzenia, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002r. Nr 200, poz. 1679), za każde posiedzenie komisji,
 - b) pozostali członkowie komisji – 10% minimalnego wynagrodzenia, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002r. Nr 200, poz. 1679), za każde posiedzenie komisji.
2. Postanowienia ust. 1 nie dotyczą pracowników Urzędu Miasta w Szczecinku oraz radnych Rady Miasta Szczecinek.

V. Wydatki finansowe związane z realizacją zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2004

Środki finansowe, które otrzymują samorządy gminne, powinny w całości zostać wykorzystane na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Jednoznacznie określa to art. 18²: „dochody z opłat za wydane na podstawie art. 18 lub 18¹ zezwolenia oraz dochody z opłat określonych w art. 11¹ mogą być wykorzystane jedynie na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.”

Na realizację programu w roku 2004 planowana jest kwota **550 000,00 zł** - planowane środki uzyskane z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń w roku 2004

Środki zaplanowane na poszczególne zadania określone są w załączniku nr 13 do Uchwały Budżetowej Gminy Miejskiej Szczecinek na rok 2004.