

**UCHWAŁA NR XL.325.2012  
RADY MIASTA ZIELONA GÓRA**

z dnia 27 listopada 2012 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o *samorządzie gminnym* (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 – tekst jednolity z późn. zm.<sup>1</sup>), art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o *wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* (Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473 – tekst jednolity z późn. zm.<sup>2</sup>) **uchwała się:**

**PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
NA ROK 2013 W MIEŚCIE ZIELONA GÓRA**

**Rozdział 1  
Przepisy ogólne**

**§ 1. 1.** Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwany dalej „*Programem*”, określa zakres oraz sposób realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. Stanowi on część strategii rozwiązywania problemów społecznych Miasta Zielona Góra.

**2.** Program realizować będzie Biuro Pełnomocnika ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych we współpracy z:

- 1) Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 2) placówkami służby zdrowia;
- 3) placówkami oświatowymi;
- 4) placówkami pomocy społecznej;
- 5) placówkami penitencjarnymi;
- 6) administracją zespoloną;
- 7) sądem i prokuraturą;
- 8) organizacjami pozarządowymi;
- 9) kościołami i związkami wyznaniowymi;
- 10) osobami fizycznymi i prawnymi.

**3.** Program jest otwarty i ma charakter ramowy. W trakcie realizacji może ulegać modyfikacji i być wzbogacany o nowe treści w zależności od zaistniałych potrzeb. Opisane w nim cele i sposoby ich realizacji mają charakter długofalowy.

---

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 116, poz. 1203, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz.1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458 oraz z 2009 r. Nr 52, poz. 420 Nr 157, poz.1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz.230 i Nr 106, poz. 675 i z 2011 r. Nr 117 poz. 679,Nr 134 poz.777, Nr 21 poz.113 i Nr 217 poz.1281,nr 149 poz.887 oraz 2012 poz.567.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 115, poz.793 i Nr 176, poz. 1238, z 2008 r. Nr 227, poz.1505, z 2009 r. Nr 18,poz.97 i Nr 144, poz.1175 oraz z 2010 r. Nr 47, poz.278 i Nr 127, poz. 857, oraz z 2011r. Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654 i Nr 120, poz. 690.

§ 2. Ilekroć w Programie jest mowa o:

- 1) *profilaktyce* - należy przez to rozumieć zmniejszanie ryzyka używania substancji psychoaktywnych oraz związanych z ich używaniem problemów poprzez niedopuszczanie do poszerzania się kręgu osób, szczególnie ludzi młodych, eksperymentujących z legalnymi i nielegalnymi substancjami;
- 2) *biurze* - należy przez to rozumieć Biuro Pełnomocnika ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 3) *komisji* - należy przez to rozumieć Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 4) *ustawie* - należy przez to rozumieć ustawę o *wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* wskazaną w podstawie prawnej niniejszej uchwały.

## **Rozdział 2** **Problemy, cele strategiczne i szczegółowe Programu**

§ 3. 1. Określa się jako cel strategiczny Programu **wspieranie systemu pomocy osobom dotkniętym skutkami nadużywania alkoholu oraz ich rodzinom.**

2. Określa się cele szczegółowe Programu w zakresie określonym w ust. 1:

- 1) **zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób współuzależnionych, uzależnionych od alkoholu i ich rodzin**, realizowane przez:
  - a) współpracę w zakresie dofinansowania zajęć w programie ponadpodstawowym dla osób uzależnionych z terenu miasta Zielona Góra prowadzonych w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej,
  - b) organizację specjalistycznych działań terapeutycznych i wspierających prowadzonych w biurze w godzinach funkcjonowania biura, a także w dni wolne od pracy, m. in.:
    - terapię rodzinną i małżeńską,
    - terapię młodzieży nadużywającej alkoholu, pochodzącej z rodzin z problemem alkoholowym,
    - działania psychologiczne motywująco - wspierające,
    - zajęcia edukacyjno - terapeutyczne dla osób uzależnionych w zaawansowanej fazie trzeźwienia,
  - c) szkolenie kadry specjalistów pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi oraz lekarzy rodzinnych,
  - d) uzupełnienie wyposażenia placówek w pomoce i sprzęty niezbędne do prowadzenia zajęć terapeutycznych,
  - e) dofinansowanie szkoleń, pobytów terapeutycznych osób uzależnionych utrzymujących abstynencję i osób współuzależnionych,
  - f) finansowanie badań wykonywanych przez biegłych sądowych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego wobec osób spełniających przesłanki art. 24 *ustawy*;
- 2) **udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy alkoholowe**, realizowane przez:
  - a) zwiększanie dostępności i skuteczności zorganizowanych form pomocy psychologicznej dla członków rodzin z problemem alkoholowym, np. grup wsparcia, grup terapeutycznych dla osób współuzależnionych i dorosłych dzieci alkoholików,
  - b) udzielanie pomocy psychologicznej rodzicom, których dzieci spożywają alkohol,
  - c) udzielanie pomocy prawnej i psychologicznej rodzinom z problemem alkoholowym,

- d) dofinansowanie działalności świetlic socjoterapeutycznych i opiekuńczo – wychowawczych,
- e) dofinansowanie obozów, półkolonii i kolonii terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.

### **3. Beneficjentami Programu w zakresie:**

- 1) ust. 2 pkt 1 są:
  - a) osoby nadużywające alkoholu, uzależnione od alkoholu i członkowie ich rodzin,
  - b) specjaliści pracujący z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi, lekarze rodzinni i wolontariusze,
  - c) placówki leczenia odwykowego, poradnie i punkty konsultacyjne;
- 2) ust. 2 pkt 2 są członkowie rodzin z problemem alkoholowym, w szczególności dzieci i młodzież.

### **4. Wskaźnikami realizacji Programu w zakresie:**

- 1) ust. 2 pkt 1 są:
  - a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) liczba beneficjentów poszczególnych działań,
  - c) liczba przeprowadzonych zajęć,
  - d) liczba szkoleń dla kadry specjalistów,
  - e) liczba doposażonych placówek,
  - f) liczba dofinansowanych szkoleń dla osób uzależnionych utrzymujących abstynencję i osób współuzależnionych,
  - g) liczba wykonanych badań przez biegłych sądowych;
- 2) ust. 2 pkt 2 są:
  - a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) liczba beneficjentów poszczególnych działań,
  - c) liczba zorganizowanych form pomocy psychologicznej i prawnej,
  - d) liczba dofinansowanych świetlic socjoterapeutycznych i opiekuńczo – wychowawczych,
  - e) liczba obozów, półkolonii i kolonii terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.

#### **§ 4.1. Określa się jako cel strategiczny Programu profilaktykę.**

2. Określa się cele szczegółowe Programu w zakresie ustalonym w ust.1:

- 1) **udział w kampaniach profilaktyczno-edukacyjnych, m.in. na rzecz zapobiegania używaniu alkoholu i innych środków psychoaktywnych, w szczególności przez dzieci i młodzież,** realizowane przez:
  - a) kontynuację kampanii profilaktyczno-edukacyjnych, m.in.: „Cięża bez alkoholu”, „Wyhamuj w porę”, „Dopalacze mogą cię wypalić”, „Prowadzę-jestem trzeźwy”, „Odpowiedzialny kierowca”, „Postaw na rodzinę”,
  - b) prowadzenie lokalnej kampanii edukacyjnej na tematy związane z problematyką alkoholową, m.in. dotyczącej ograniczenia możliwości zakupu i spożycia alkoholu przez niepełnoletnich, np. kampania „Pozory mylą – dowód nie”,
  - c) kontynuację w szkołach podstawowych i gimnazjalnych kampanii profilaktyczno-edukacyjnej „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, w tym akcji profilaktycznej „Napoje energetyczne – moc niepotrzebna dzieciom”,

- d) zakup materiałów edukacyjnych (m.in.: broszur, plakatów, ulotek profilaktycznych oraz gadżetów profilaktycznych) oraz ich dystrybucja wśród określonych grup adresatów – dzieci, młodzieży, sprzedawców, kierowców, pracowników służby zdrowia, pracowników pomocy społecznej, nauczycieli, rodziców, policjantów, samorządowców, pacjentów placówek leczenia odwykowego i innych;

**2) podejmowanie działań profilaktycznych na rzecz zapobiegania uzależnieniom dzieci i młodzieży, realizowane przez:**

- a) prowadzenie w biurze zajęć grupowych dla dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym z rodzin dysfunkcyjnych,
- b) wspieranie programu młodzieżowych grup wsparcia rówieśniczego,
- c) rozwijanie profilaktyki rodzinnej poprzez realizację kursów i programów profilaktycznych dla rodziców, uczących wspierania prawidłowego rozwoju dzieci oraz rozwijających umiejętności rozmawiania z dziećmi na tematy alkoholu i problemów alkoholowych,
- d) prowadzenie zajęć psychokorekcyjnych dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych (w szczególności dla dzieci z rodzin alkoholików),
- e) podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganiu zakazu sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim;

**3) uświadomienie dzieciom i młodzieży zagrożeń, jakie niosą ze sobą zachowania ryzykowne, obniżenie wieku inicjacji alkoholowej, rozwijanie umiejętności służących kształtowaniu postawy protrzeźwościowej, realizowane przez:**

- a) kontynuację współpracy z dyrektorami, nauczycielami, wychowawcami zielonogórskich szkół, świetlicami szkolnymi, w celu wdrażania umiejętności zdrowego i trzeźwego stylu życia, poszerzania możliwości spędzania wolnego czasu, dofinansowania zajęć pozaprogramowych, fakultatywnych w szkołach, kółek zainteresowań,
- b) prowadzenie programów profilaktycznych i terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka (m.in. realizacja spektakli profilaktycznych),
- c) prowadzenie profilaktycznych zajęć pozalekcyjnych, w tym zajęć sportowych, realizowanych w szkołach według autorskich programów,
- d) tworzenie dzieciom i młodzieży warunków do zdrowego i trzeźwego stylu życia poprzez dofinansowanie działań mających na celu organizację miejsc uprawiania sportu i wypoczynku (kluby, świetlice, boiska sportowe);

**4) zapobieganie powstawianiu problemów wynikających z używaniem alkoholu, kształtowanie właściwych wzorców konsumpcyjnych, realizowane przez:**

- a) współpracę z Wojewódzkim Ośrodkiem Ruchu Drogowego w Zielonej Górze oraz szkołami nauki jazdy polegającą, m.in.: na rozpowszechnianiu informacji o wpływie środków psychoaktywnych na organizm kierowcy, prowadzeniu zajęć edukacyjno - profilaktycznych dla kandydatów na kierowców,
- b) prowadzenie i finansowanie badań związanych z diagnozą zachowań problemowych, używaniem substancji psychoaktywnych przez młodzież oraz ewaluacją programów profilaktycznych,
- c) współpracę z policją i strażą miejską.

### **3. Beneficjentami Programu w zakresie:**

- 1) ust. 2 pkt 1 są:
  - a) uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych,
  - b) sprzedawcy napojów alkoholowych,
  - c) pracownicy służby zdrowia,
  - d) pracownicy pomocy społecznej,
  - e) pracownicy placówek oświatowych i opiekuńczych,
  - f) rodzice,
  - g) pracownicy służb mundurowych np. policjanci i strażnicy miejscy,
  - h) pacjenci placówek leczenia odwykowego,
  - i) społeczność miasta Zielona Góra;
- 2) ust.2 pkt 2 są:
  - a) dzieci, młodzież, w tym zagrożona uzależnieniem od alkoholu oraz ich rodzice,
  - b) sprzedawcy napojów alkoholowych,
  - c) społeczność lokalna;
- 3) ust.2 pkt 3 są:
  - a) dzieci i młodzież szkolna,
  - b) kadra pedagogiczna, m.in.: nauczyciele, wychowawcy, pedagodzy;
- 4) ust.2 pkt 4 są:
  - a) uczestnicy zajęć w szkołach nauki jazdy, instruktorzy nauki jazdy,
  - b) rodzice, których dzieci spożywają alkohol,
  - c) dzieci i młodzież szkolna,
  - d) policja i straż miejska.

### **4. Wskaźnikami realizacji Programu w zakresie:**

- 1) ust. 2 pkt 1 są:
  - a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację działań w ramach poszczególnych kampanii,
  - b) liczba osób i placówek biorących udział w kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”;
- 2) ust. 2 pkt 2 są:
  - a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) liczba osób objętych poszczególnymi działaniami,
  - c) liczba przeprowadzonych form w ramach poszczególnych działań,
  - d) liczba podjętych działań edukacyjnych i kontrolnych dotyczących ograniczenia sprzedaży napojów alkoholowych osobom niepełnoletnim;
- 3) ust. 2 pkt 3 są:
  - a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) ilość zajęć pozalekcyjnych i programów profilaktycznych realizowanych w szkołach oraz innych placówkach oświatowych,
  - c) liczba osób objętych poszczególnymi działaniami,
  - d) liczba placówek, z którymi podjęto współpracę;

- 4) ust. 2 pkt 4 są:
- a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) liczba osób objętych poszczególnymi działaniami,
  - c) liczba przeprowadzonych działań,
  - d) liczba badań związanych z diagnozą zachowań problemowych i ewaluacją programów profilaktycznych.

**§ 5.1.** Określa się jako cel strategiczny Programu **wzmocnienie i wsparcie działań na rzecz przeciwdziałaniu przemocy domowej w rodzinach dotkniętych problemem alkoholowym.**

2. Określa się cel szczegółowy Programu w zakresie ustalonym w ust. 1 - **zapewnienie profesjonalnej pomocy terapeutycznej rodzinom z problemem alkoholowym dotkniętych przemocą domową**, realizowane przez:

- 1) zwiększanie skuteczności interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodziny, powodowanych przez picie alkoholu;
- 2) rozwijanie miejskiego systemu wsparcia dla ofiar przemocy domowej, współpracę oraz przepływ informacji pomiędzy instytucjami i organizacjami zajmującymi się pomocą socjalną, materialną, medyczną, prawną i psychologiczną;
- 3) zwiększanie dostępności i skuteczności zorganizowanych form pomocy psychologicznej dla członków rodzin z problemem alkoholowym, np. pomocy indywidualnej, grup wsparcia, grup terapeutycznych dla ofiar przemocy domowej oraz grup korekcyjno - terapeutycznych dla sprawców przemocy;
- 4) dofinansowanie działalności Telefonu Zaufania dla ofiar przemocy domowej;
- 5) dofinansowanie programów profilaktyki przemocy w rodzinie, rozwijających kompetencje wychowawcze;
- 6) wspieranie działań związanych z przeciwdziałaniem przemocy domowej – organizacja szkoleń, narad i konferencji;
- 7) organizowanie lokalnych kampanii edukacyjnych angażujących znaczące postaci w gminie oraz lokalne media – na rzecz zatrzymania przemocy w rodzinie, m.in.: „*Dzieciństwo bez przemocy*”, „*Zły dotyk*”;
- 8) dofinansowanie Zielonogórskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Dzieci Krzywdzonych.

**3. Beneficjentami Programu w zakresie ust. 2 są:**

- 1) członkowie rodzin doświadczających przemocy w rodzinie lub zagrożonych przemocą;
- 2) ofiary i sprawcy przemocy domowej;
- 3) instytucje, placówki i organizacje zajmujące się problemem przemocy w rodzinie;
- 4) pracownicy służby zdrowia;
- 5) pracownicy pomocy społecznej;
- 6) pracownicy placówek oświatowych i opiekuńczych;
- 7) rodzice;
- 8) mieszkańcy Miasta Zielona Góra.

**4. Wskaźnikami realizacji Programu w zakresie ust. 2 są:**

- 1) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań;
- 2) liczba osób korzystająca z różnych form pomocy;

- 3) liczba realizowanych programów dotyczących profilaktyki przemocy w rodzinie;
- 4) liczba szkoleń, porad i konferencji związanych z problemem przemocy domowej i liczba uczestników;
- 5) liczba przeprowadzonych kampanii na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

**§ 6.1.** Określa się jako cel strategiczny Programu **współpracę z instytucjami, organizacjami i osobami fizycznymi.**

2. Określa się cele szczegółowe Programu w zakresie ustalonym w ust. 1:

- 1) **wspieranie działalności instytucji, stowarzyszeń, osób fizycznych i prawnych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych**, realizowane przez:
  - a) wspieranie merytoryczne, finansowe i rzeczowe działalności instytucji, stowarzyszeń, organizacji i grup samopomocowych, zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz Izby Wytrzeźwień lub innej instytucji zajmującej się podobną problematyką,
  - b) współpracę ze Wspólnotą Anonimowych Alkoholików, Grupami Rodzinnymi Al-Anon, Al-Ateen,
  - c) finansowanie lub dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych dla osób podejmujących pracę z osobami uzależnionymi od alkoholu, współuzależnionymi, osobami zagrożonymi uzależnieniem oraz członków komisji,
  - d) prowadzenie i finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy terapeutycznej z dziećmi z rodzin alkoholowych oraz prowadzenia zajęć profilaktycznych, organizowanych dla pedagogów, nauczycieli, psychologów oraz przedstawicieli innych zawodów,
  - e) wspieranie działań zmierzających do ograniczania i zapobiegania przestępczości, demoralizacji nieletnich oraz patologii społecznej, a w szczególności przestępstw związanych z nadużywaniem alkoholu,
  - f) współpracę z organizacjami i instytucjami zajmującymi się innymi uzależnieniami,
  - g) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez współpracę z Centrum Integracji Społecznej;
- 2) **wzrost poziomu wiedzy społeczności lokalnej dotyczącej problemów związanych z nadużywaniem alkoholu**, realizowane przez edukację publiczną i współpracę, m.in.: z Uniwersytetem Zielonogórskim, mediami w zakresie informowania o konsekwencjach nadużywania alkoholu oraz promocji zdrowego stylu życia, trzeźwości i abstynencji.

**3. Beneficjentami Programu w zakresie:**

- 1) ust.2 pkt 1 są:
  - a) placówki miejskie, oświatowe, wychowawcze,
  - b) kadra pedagogiczna, m.in.: nauczyciele, wychowawcy, pedagodzy,
  - c) osoby uzależnione i członkowie ich rodzin,
  - d) specjaliści, członkowie komisji pracujący z osobami dotkniętymi problemem uzależnienia,
  - e) instytucje, organizacje pozarządowe, osoby fizyczne i prawne, zajmujące się realizacją zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;

- 2) ust. 2 pkt 2 są:
- a) media,
  - b) studenci i pracownicy Uniwersytetu Zielonogórskiego,
  - c) społeczność lokalna.

**4. Wskaźnikami realizacji Programu w zakresie:**

- 1) ust. 2 pkt 1 są:
- a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych działań,
  - b) liczba podmiotów, z którymi nawiązano współpracę w ramach działań,
  - c) liczba finansowanych szkoleń i kursów oraz liczba ich uczestników;
- 2) ust. 2 pkt 2 są:
- a) ilość środków finansowych przeznaczonych na realizację działania,
  - b) liczba podmiotów współpracujących,
  - c) liczba zrealizowanych działań.

### **Rozdział 3**

#### **Kierunki i płaszczyzny niezbędne w realizacji Programu**

§ 7. Program zakłada realizację celów poprzez działania związane z:

- 1) redukcją lub eliminacją czynników ryzyka związanych ze szkołą, tj.:
- a) przemocy rówieśniczej,
  - b) odrzucenia przez rówieśników,
  - c) słabej więzi ze szkołą,
  - d) niedostatecznego kierowania własnym zachowaniem,
  - e) destrukcyjnej grupy rówieśniczej,
  - f) niepowodzeń szkolnych;
- 2) redukcją lub eliminacją czynników ryzyka związanych z rodziną, tj.:
- a) posiadania tylko jednego rodzica,
  - b) braku ojca w dzieciństwie,
  - c) antyspołecznych wzorców ról w dzieciństwie,
  - d) przemocy i dysharmonii w rodzinie, niezgody w małżeństwie rodziców,
  - e) słabego nadzoru, kierowania dzieckiem, małego zaangażowania rodziców w aktywność dziecka,
  - f) zaniedbania w dzieciństwie,
  - g) długotrwałego bezrobocia rodziców,
  - h) przestępczości, nadużywania środków psychoaktywnych przez rodziców,
  - i) choroby psychicznej u rodziców,
  - j) surowej dyscypliny w domu lub braku dyscypliny; niekonsekwencji wychowawczej,
  - k) izolacji społecznej rodziny, doświadczanego odrzucenia,
  - l) braku ciepła, czułości, sympatii i empatii;
- 3) redukcją lub eliminacją czynników ryzyka związanych z uwarunkowaniami osobowościowymi, tj.:
- a) wysokiego poziomu lęku i niepokoju,
  - b) słabej odporności na frustrację,
  - c) niskiej samooceny,
  - d) niedojrzałości emocjonalnej i społecznej,

- e) słabej kontroli wewnętrznej,
  - f) nierealistycznych oczekiwań wobec siebie i otoczenia, poczucia odrzucenia;
- 4) wzmacnianiem czynników chroniących, tj.:
- a) silnej więzi z rodzicami,
  - b) zainteresowania nauką szkolną i więzi ze szkołą,
  - c) regularnych praktyk religijnych,
  - d) poszanowania norm, prawa, wartości i autorytetów społecznych,
  - e) przynależności do pozytywnej grupy rówieśniczej.

§ 8. Profilaktyka prowadzona będzie, odpowiednio do stopnia ryzyka, na trzech poziomach:

- 1) **profilaktyka uniwersalna** – adresowana do całej niezdiagnozowanej populacji i jej podgrup (dzieci, młodzieży, dorosłych, kobiet w ciąży, kierowców, sprzedawców napojów alkoholowych); jej celem jest dostarczenie każdemu wiedzy i umiejętności niezbędnych do zapobiegania problemom;
- 2) **profilaktyka selektywna** - adresowana do grup zwiększonego ryzyka, które z uwagi na szczególne warunki życiowe, podlegają działaniu licznych czynników ryzyka i są bardziej zagrożone występowaniem problemów i zaburzeń (np. dzieci alkoholików, dzieci z domów dziecka, dzieci adoptowane, młodzież, która nie realizuje obowiązku szkolnego, bezdomni itp.); jej celem jest opóźnianie inicjacji w zakresie różnych zachowań ryzykownych; profilaktyka selektywna jest dostosowana do specyficznych potrzeb danej grupy;
- 3) **profilaktyka wskazująca** - adresowana do tych jednostek z grup ryzyka, u których występują wczesne sygnały problemów i liczne niepokojące zachowania (np. częste absencje szkolne, okresowe upijanie się); jej celem jest ograniczenie czasu trwania dysfunkcji; wymaga indywidualnej diagnozy i polega na redukowaniu czynników ryzyka obecnych w samej jednostce i w jej środowisku (np. rodzinnym, szkolnym); nie jest to jednak terapia.

§ 9. W planowaniu działań profilaktycznych bierze się pod uwagę analizę dotychczasowych działań:

- 1) prowadzenie działań na rzecz dzieci, młodzieży oraz rodziców za pośrednictwem placówek np.: żłobków, przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych oraz pogotowia opiekuńczego;
- 2) gromadzenie środków finansowych z wydawanych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych;
- 3) prowadzenie zajęć w placówkach oświatowych przez wykwalifikowaną kadrę pedagogiczną podnoszącą swoje kwalifikacje;
- 4) funkcjonowanie świetlic socjoterapeutycznych oraz opiekuńczo-wychowawczych, w których realizuje się program pracy profilaktycznej i terapeutycznej z dziećmi oraz współpracuje się ze środowiskiem rodzinnym dziecka;
- 5) funkcjonowanie placówek zajmujących się pomaganiem rodzinom z problemem alkoholowym, tj. Lubuskiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii, Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, Poradni Leczenia Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych;
- 6) zaangażowanie lokalnych mediów w sprawy społeczne, w tym związane z problemem alkoholizmu i przemocy domowej;

- 7) współpracę z organizacjami pozarządowymi zajmującymi się profilaktyką uzależnień oraz wsparciem i pomocą osobom uzależnionym i ich rodzinom;
- 8) współpracę z komisją oraz jednostkami publicznymi, m.in.: policją, Sądem Rejonowym III Wydział Rodzinny i Nieletnich, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej oraz innymi instytucjami w zakresie zobowiązania do leczenia odwykowego;
- 9) finansowe i rzeczowe wsparcie rodzin ubogich oraz reintegracja zawodowa osób poprzez funkcjonowanie systemu pomocy społecznej.

#### **Rozdział 4 Sposoby realizacji Programu**

§ 10. Przy realizacji Programu realizowane będą następujące strategie:

- 1) **strategia informacyjna** – realizowana na każdym poziomie zagrożeń, której celem jest informowanie o skutkach zachowań ryzykownych i umożliwianie dokonywania racjonalnego wyboru; stosuje się tu założenie, iż dostarczenie informacji o skutkach zachowań negatywnych powoduje zmianę zachowań ryzykownych poprzez zmianę postawy;
- 2) **strategia edukacyjna** – jej celem jest rozwijanie umiejętności społecznych i psychologicznych;
- 3) **strategia alternatyw** – jej celem jest pomoc w zaspokojeniu ważnych potrzeb oraz satysfakcji życiowej poprzez możliwość zaangażowania się w pozytywną działalność; działania te mają stanowić alternatywę dla zachowań ryzykownych;
- 4) **strategia interwencyjna** – jej celem jest wsparcie w sytuacjach kryzysowych oraz udzielanie specjalistycznej pomocy osobom jej potrzebującym oraz ich rodzinom;
- 5) **strategia zmniejszania szkód** – jej celem jest zmniejszanie szkód indywidualnych jednostki oraz całego społeczeństwa poprzez zmniejszanie zagrożenia, jakie niosą ze sobą zachowania ryzykowne.

§ 11. Realizacja Programu nastąpi poprzez:

- 1) udzielanie dotacji celowej jednostkom spoza sektora finansów publicznych;
- 2) zakup usług od podmiotów prawnych i fizycznych;
- 3) tworzenie bazy merytorycznej, organizacyjnej i materialnej niezbędnej do realizacji Programu.

#### **Rozdział 5 Źródła i zasady finansowania**

§ 12. Finansowanie Programu będzie dokonywane w ramach środków własnych miasta oraz z dotacji celowych Wojewody Lubuskiego, Starosty Zielonogórskiego, Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a także darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.

#### **Rozdział 6 Kontrola efektywności niniejszego Programu**

§ 13.1. Nadzór nad realizacją zleconych zadań oraz ich formalne i finansowe rozliczanie prowadzi biuro.

2. Po zakończeniu realizacji zadania podmioty zobowiązane są do przedstawienia sprawozdań z przebiegu i rezultatów swojej działalności.

3. Rada Miasta otrzymuje sprawozdanie z wykonania Programu do końca pierwszego kwartału roku następnego.

## **Rozdział 7**

### **Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

**§ 14. 1.** Prezydent Miasta powołuje komisję i zatwierdza regulamin jej działania.

**2.** Do zadań komisji należy w szczególności:

- 1) inicjowanie działań stanowiących zadania własne miasta w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia przez sąd o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu, w tym kierowanie do biegłego orzekającego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu;
- 3) rozpatrywanie zawiadomień Izby Wyrzeźwień oraz informacji z instytucji, organizacji społecznych i od osób fizycznych dotyczących osób nadużywających alkoholu;
- 4) monitorowanie okresu dobrowolnego leczenia odwykowego w ośrodku lecznictwa odwykowego wobec osób, które złożyły pisemne oświadczenie o podjęciu ww. leczenia w trakcie prowadzonego postępowania w Zespole ds. Lecznictwa;
- 5) uczestnictwo w posiedzeniach Sądu Rejonowego III Wydziału Rodzinnego i Nieletnich;
- 6) wydawanie opinii w formie postanowienia o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych z odrębną uchwałą w sprawie zasad usytuowania miejsc oraz ustalenia liczby punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych;
- 7) kontrolowanie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, tj.:
  - a) kontrole punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych z upoważnienia Prezydenta Miasta Zielona Góra,
  - b) przeprowadzanie rozmów profilaktycznych z właścicielami sklepów i sprzedawcami, m.in. tłumaczenie przepisów prawnych, uświadamianie skutków sprzedaży alkoholu nieletnim.

**§ 15.** Przyjmuje się następujące zasady wynagradzania członków komisji:

- 1) członkom komisji przysługuje zwrot kosztów otrzymywany z tytułu wykonywania czynności związanych z pełnieniem obowiązków społecznych;
- 2) za podstawę ustalenia wynagrodzenia przyjmuje się średnią kwartalną przeciętnego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez zysku, ogłoszoną przez prezesa GUS, obliczoną za kwartał poprzedzający okres, za który wypłacane jest wynagrodzenie;
- 3) ustala się wysokość miesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego przez biorących udział w posiedzeniach komisji, zespołu, dyżurach:
  - a) przewodniczący komisji – w wysokości 0,32 podstawy,
  - b) zastępca przewodniczącego oraz przewodniczący zespołu - w wysokości 0,27 podstawy,
  - c) członek komisji – w wysokości 0,22 podstawy;
- 4) w przypadku uczestnictwa wyłącznie w posiedzeniach komisji przysługuje uczestnikowi 15% wynagrodzenia określonego w pkt 2;

- 5) za każdą nieobecność, za wyjątkiem oddelegowania w sprawach dotyczących komisji, potrąca się z kwoty wynagrodzenia określonego w pkt 2:
- a) na posiedzeniach komisji – 15%,
  - b) na posiedzeniach zespołów – 10%,
  - c) na dyżurach - 10% - dotyczy członków zespołów leczniczych,
  - d) na kontrolach w terenie – 10% - dotyczy członków zespołów kontrolnych;
- 6) podstawę do wypłacenia wynagrodzenia stanowi stwierdzona podpisem na liście obecność na odbytym posiedzeniu, zespole, dyżurze, kontroli - w przeciwnym przypadku wynagrodzenie nie przysługuje.

## **Rozdział 8** **Przepisy końcowe**

§ 16. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Zielona Góra i Pełnomocnikowi ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

§ 17. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2013 roku.

WICEPRZEWODNICZĄCY RADY

Jacek Budziński