

Uchwała Nr IV/34/2006
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2007 rok.

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z późn. zm.) i art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. Nr 179, poz. 1485 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§ 1.

Uchwała się Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na 2007 rok, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wysokość nakładów na realizację programu określa Rada Miejska Kalisza.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Kalisza.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie
do uchwały Nr IV/34/2006
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2007 rok.

Zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii Rada Miejska Kalisza zobowiązana jest do uchwalania Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii. Program zawiera kierunki wynikające z Krajowego Programu Zapobiegania Narkomanii, harmonogram działań zgodny z zawartymi w ustawie zadaniami własnymi gminy oraz określa sposób ich realizacji. Wszystkie zadania realizowane w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii mają za zadanie rozwiązywanie problemów narkotykowych w naszym mieście.

Załącznik
do uchwały Nr IV/34/2006
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

MIEJSKI

PROGRAM

PRZECIWDZIAŁANIA

NARKOMANII

na 2007 rok

KALISZ 2006

Spis treści:

I.	Diagnoza środowiska.....	str.3
1.	Badania ESPAD.....	str. 3
2.	Dane dotyczące działań podejmowanych przez podmioty zajmujące się problematyką narkomanii w Kaliszu.....	str. 3-5
3.	Informacja o Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii w latach 2006-2010.....	str. 5-7
II.	Zadania własne Miasta zgodne z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.....	str.8
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.....	str. 8-9
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.....	str. 9
3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, a w szczególności zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.....	str. 9-10
4.	Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.....	str.11
5.	Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.....	str.11

I. Diagnoza środowiska

1. *Badania ESPAD*

Już badania przeprowadzone jesienią 2003 roku w Kaliszu, na zlecenie Urzędu Miejskiego przez Instytut Psychiatrii i Neurologii: ESPAD – "Używanie przez młodzież narkotyków i alkoholu" wskazywały na duże zagrożenie związane z braniem narkotyków przez młodzież. Badaniami objęto wówczas 2800 uczniów kaliskich szkół. Miały one na celu pomiar natężenia zjawiska używania przez młodzież substancji psychoaktywnych, ich dostępność, przekonania na temat ich szkodliwości i problemów związanych z ich używaniem.

I tak z powyższych badań wynikało, że:

- pod względem rozpowszechnienia eksperymentowania z narkotykami przez młodzież na pierwszym miejscu znajduje się marihuana, a w dalszej kolejności amfetamina i leki uspakajające,
- zdecydowana większość badanych podawała jako powód brania narkotyków ciekawość oraz nacisk grupy rówieśniczej. Najczęściej twierdzą, że: "braliśmy to wspólnie, w grupie przyjaciół",
- uczniowie dostrzegają ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale eksperymentowanie z najcięższymi nawet narkotykami traktują jako mniej ryzykowne niż regularne palenie papierosów lub częste picie alkoholu,
- zarówno eksperymentowanie z narkotykami, jak ich okazjonalne używanie jest bardziej rozpowszechnione wśród chłopców niż wśród dziewcząt.

Marihuana i haszysz są znacznie mniej popularne wśród młodzieży Kalisza niż w innych miastach w Polsce. Niestety odwrotną tendencję można zauważyć w przypadku popularnej wśród młodzieży amfetaminy. W Kaliszu podobnie jak w Poznaniu młodzież trzykrotnie częściej po nią sięga niż w Warszawie. Wyprzedzamy również inne miasta w używaniu takich substancji jak: ecstasy, LSD, kokaina, crack (dotyczy to uczniów II klas szkół ponadgimnazjalnych). Z informacji uzyskanych od podmiotów pomagających osobom uzależnionym wynika, że z roku na rok obniża się wiek inicjacji narkotykowej np. amfetaminę biorą już 12-13 latki.

Również jeżeli chodzi o dostępność narkotyków, to młodzież gimnazjalna wymienia trzy środki bardzo łatwo dostępne w Kaliszu tj. amfetamina, substancje wziewne i polska heroina. Jednak biorąc pod uwagę wszystkich badanych dostępność wszystkich narkotyków w naszym mieście jest mniejsza niż w innych miastach.

Specyfiką badań ESPAD jest ich cykliczność. Winny one być przeprowadzane co 4 lata w oparciu o te same narzędzia badawcze. W związku z powyższym będą realizowane ponownie w Kaliszu w 2007 roku, co da możliwość porównania natężenia zjawiska.

2. *Dane dot. działań podejmowanych przez podmioty zajmujące się problematyką narkomanii w Kaliszu*

W Kaliszu funkcjonują cztery miejsca w których osoba uzależniona od narkotyków i rodzice takiej osoby mogą uzyskać pomoc. Są to:

1/ N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia ul. Lipowa 5, która jest czynna w poniedziałki, środy i piątki w godzinach od 8.00 do 20.00, a we wtorki i czwartki w godzinach od 12.00 do 20.00. Poradnia ma podpisany kontrakt z NFZ. Pracują w niej:

psycholodzy, terapeuci i lekarz psychiatra. Każda osoba z problemem narkotykowym może się zgłosić i uzyskać pomoc terapeutyczną, a także medyczną. Poradnia kieruje również do ośrodków leczenia uzależnień i na detoks.

	2001	2002	2003	2004	2005	31.10.2006
Przyjęcia osób uzależnionych od narkotyków	46	95	107	111	94	57
W tym skierowanych do ośrodków	2	5	12	6	4	2

Jak widać w powyższym zestawieniu ilość osób uzależnionych od narkotyków trafiających do Poradni od 2004 roku zaczęła nieznacznie maleć. Najprawdopodobniej jest to związane ze zmniejszonym w porównaniu z latami ubiegłymi kontraktem z NFZ a także brakiem zatrudnienia osoby merytorycznie przygotowanej do pracy z osobami uzależnionymi od narkotyków (specjalistyczne szkolenie STU-NARKO).

2/ Komenda Miejska Policji – pracownicy wydziału prewencji przyjmują indywidualnie osoby z problemem narkotykowym (w tym również rodziców), udzielają porad, pomagają w znalezieniu ośrodka. Miasto zakupuje dla potrzeb policji testy do wykrywania narkotyków w organizmie człowieka, które są wykorzystywane przy takich indywidualnych konsultacjach, czy podczas interwencji w szkołach. Policja realizuje również programy profilaktyczne w szkołach (dla młodzieży i rodziców). Miasto zakupiło również na potrzeby policji psa, który został przeszkolony do wykrywania narkotyków (akcje w szkołach).

W 2004 roku w wyniku działań Policji ujawniono 201 przestępstw związanych z łamaniem ustawy o zapobieganiu narkomanii, w 2005 roku 207 a do 31.10.2006 roku 231 przestępstw. W 2005 roku kaliska policja udaremniła wprowadzenie do obrotu 1.500 tys. sztuk narkotyków.

Jeżeli chodzi o zatrzymania za posiadanie narkotyków to do 31.10.2006 roku: 67% dot. zatrzymań dokonano za posiadanie amfetaminy, 23% za posiadanie marihuany i 10 % ekstazy.

3/ Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny „KARAN” – działalność stowarzyszenia prowadzona jest w dwóch kierunkach :

- prowadzenie świetlicy socjoterapeutycznej dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych,
- prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od narkotyków i ich rodzin.

	2001	2002	2003	2004	2005	31.10.2006
Ilość nowych zarejestrowanych osób	212	196	202	226	173	121
Ilość porad udzielonych osobom uzależnionym, współuzależnionym i eksperymentującym	319	776	840	978	2148 + 214 kons. telefon.	1597 + 417 kons. telefon.
Skierowania do ośrodków	23	42	70	76	77	60
Skierowania na detox	16	31	19	17	6	12

Powyższe zestawienie wskazuje drastyczny wzrost w 2005 roku ilości osób szukających pomocy dla siebie, bądź dla swojego dziecka, które zaczęło brać narkotyki. Zdaniem osób prowadzących terapię malejąca ilość osób nowo zarejestrowanych pacjentów wynika z tego, że osoby uzależnione przerywają leczenie, wracają w kolejnym roku ale już nie są zarejestrowane

jako pierwszorazowe. Nie znaczy to jednak, że maleje ilość osób zgłaszających się na leczenie. Potwierdzeniem tego jest wzrastająca z roku na rok ilość porad udzielanych osobom uzależnionym.

Przy Punkcie Konsultacyjnym prowadzona jest grupa wsparcia dla rodziców dzieci eksperymentujących z narkotykami (w 2005 roku uczestniczyły w niej 792 osoby, a do 31.10.2006 roku 530 osób) i grupa terapeutyczna dla osób uzależnionych od narkotyków, w której w 2005 roku uczestniczyło 275 osób uzależnionych, a do 31.10.2006 roku 140 osób.

4/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej- obejmuje swoją pomocą osoby uzależnione od narkotyków i ich rodziny.

W 2005 roku w MOPS zarejestrowano podobnie jak w 2004 roku 43 rodziny z problemem narkomani (99 osób, a w 2004 r. 101 osób), które uzyskały pomoc w postaci zasiłku stałego, okresowego, zasiłku celowego oraz gorącego posiłku. Na dzień 31.10.2005 roku narkomania była przyczyną przyznania pomocy w 24 rodzinach (45 osób). Na dzień 31.10. 2006 roku zarejestrowano 41 rodzin z problemem narkomanii (88 osób) w postaci zasiłku stałego – 9 osób, zasiłku okresowego – 18 osób, zasiłku celowego 30, a w postaci gorącego posiłku 22 osoby. Widzimy niewielki spadek ilości rodzin z problemem narkomanii zwracających się do MOPS po pomoc.

5/ Szpitale

W 2005 roku do Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny trafiła 1 osoba, a w 2004 roku 4 osoby zatrute narkotykami. Z kolei w Wojewódzkim Zakładzie Opieki Psychiatrycznej w Sokołowce hospitalizowano z powodu uzależnienia od narkotyków w 2004 roku 7 osób z Kalisza, na koniec 2005 roku 18 osób, a na dzień 31.10.2006 roku 16 osób. Tak mała ilość hospitalizowanych w kaliskich szpitalach wynika stąd, że rodziny osób uzależnionych wolą, by byli oni leczeni jak najdalej od miejsca zamieszkania, by wyrwać ich ze środowiska, w którym do tej pory brali narkotyki.

3. Informacja o Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii w latach 2006-2010

Duże rozpowszechnienie używania środków psychoaktywnych ma wielowymiarowe przyczyny, a szkody z nim związane obserwowane są w różnych sferach życia społecznego. Zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii kluczową rolę w zakresie koordynacji, nadzorowania i realizacji Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii odgrywa Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii. W jego kompetencjach pozostaje utrzymywanie stałych kontaktów z instytucjami odpowiedzialnymi za realizację poszczególnych zadań.

W lutym 2006 roku Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii przeprowadziło ankietę ewaluacyjną wśród gmin realizujących ten program, która miała na celu wyciągnięcie wniosków z realizacji dotychczasowego programu oraz dostosowaniu kolejnego Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006-2010 do oczekiwań i potrzeb samorządów, który został przyjęty Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2006 r. (wszedł w życie 25 sierpnia 2006 r.)

Głównym celem programu jest ograniczenie używania narkotyków oraz związanych z tym problemów.

Cele szczegółowe – oczekiwane efekty to:

- ograniczenie tempa wzrostu rozpowszechnienia używania narkotyków,
- ograniczenie tempa wzrostu przestępczości związanej z używaniem narkotyków,
- ograniczenie zakażeń HIV, HCV i innych chorób związanych z używaniem narkotyków,
- ograniczenie liczby zgonów wynikających z używania narkotyków,
- utrzymanie poprawy stanu zdrowia u osób poddawanych leczeniu i rehabilitacji.

Program ten realizowany jest w czterech płaszczyznach z których trzy dotyczą działań podejmowanych przez samorządy i obejmuje swym zasięgiem wiele grup docelowych:

1. Profilaktyka – ogół społeczeństwa, ale przede wszystkim dzieci i młodzież w wieku 10-25 lat, w tym młodzież z grup ryzyka,
2. Leczenie, rehabilitacja i ograniczanie szkód zdrowotnych - osoby używające narkotyki w sposób szkodliwy i uzależnionych od nich.
3. Badania, monitoring, ewaluacja.

Określone są w nim główne kierunki działań przewidziane do realizacji przez jednostki samorządu terytorialnego:

Profilaktyka narkomanii

Kierunek 1: Zwiększenie zaangażowania samorządów terytorialnych w przeciwdziałanie narkomanii w szczególności poprzez:

- popracowanie i wdrażanie wojewódzkich i gminnych programów przeciwdziałania narkomanii,
- wspierania lokalnych i regionalnych inicjatyw w zakresie pierwszorzędowej i drugorzędowej profilaktyki narkomanii oraz działań interwencyjnych adresowanych w szczególności do dzieci i młodzieży zagrożonych m narkomanią.

Kierunek 2: Podniesienie jakości wojewódzkich i gminnych programów przeciwdziałania narkomanii w szczególności poprzez:

- upowszechnienie informacji na temat metodologii konstruowania programów oraz prowadzenie szkoleń dotyczących standardów programów i metod ich ewaluacji.

Kierunek 3: Podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku w szczególności poprzez:

- opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych oraz współpracę z mediami.

Leczenie, rehabilitacja, ograniczanie szkód zdrowotnych i reintegracja społeczna

Kierunek 1: Polepszenie jakości postępowania leczniczego, rehabilitacyjnego i programów ograniczania szkód zdrowotnych w szczególności poprzez:

- wspieranie szkoleń adresowanych do lekarzy, pielęgniarek i realizatorów programów ograniczania szkód zdrowotnych.

Kierunek 2: Poprawa dostępności świadczeń na poziomie regionalnym i lokalnym w szczególności poprzez:

- rozwój ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w zakresie leczenia i rehabilitacji uzależnienia od narkotyków lub szkodliwego ich używania,
- rozwój programów ograniczania szkód zdrowotnych,
- rozwój programów leczenia substytucyjnego,
- wdrażanie programów i działań ukierunkowanych na reintegrację społeczną osób uzależnionych,
- upowszechnianie informacji na temat placówek i programów dla osób uzależnionych.

Badania i monitoring problemu narkotyków i narkomanii

Kierunek 1: Monitorowanie epidemiologiczne problemu narkotyków i narkomanii na szczeblu lokalnym i wojewódzkim w szczególności poprzez:

- zbieranie i analizę danych statystycznych dotyczących problemu narkotyków i narkomanii,
- badania ankietowe w populacji generalnej oraz wśród młodzieży szkolnej na poziomie lokalnym i wojewódzkim,
- oszacowanie liczby użytkowników narkotyków, w tym użytkowników problemowych.

Kierunek 2: Monitorowanie reakcji społecznych na problem narkotyków i narkomanii w szczególności poprzez:

- zbieranie i analizę danych statystycznych na poziomie lokalnym,

Badania ankietowe w populacji generalnej oraz wśród młodzieży szkolnej na poziomie lokalnym i wojewódzkim

Kierunek 3: Rozwój i konsolidacja systemu informacji o narkotykach i narkomanii w szczególności poprzez:

- realizację corocznych monitoringów wojewódzkich,
- wdrażanie monitoringów na poziomie lokalnym (w miastach powyżej 100 tys. mieszkańców).

III. ZADANIA WŁASNE MIASTA ZGODNE Z USTAWĄ O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii art. 10 ust 2 „Wójt (burmistrz, prezydent miasta” w celu realizacji zadań, o których mowa w ust. 1, opracowuje projekt Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, zwanego dalej „Gminnym Programem”, uwzględniając zadania określone w art. 2 ust 1 pkt 1-3 oraz kierunki działań wynikające z Krajowego Programu. Gminny Program stanowi część gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231, z późn. zm.) o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dochody z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych mają być wykorzystywane na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnych programów przeciwdziałania narkomanii, i nie mogą być przeznaczone na inne cele.

Za koordynację realizacji Programu odpowiadać będzie Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych, który przy realizacji współpracować będzie z jednostkami pomocy społecznej, szkołami, policją, sądem, służbą zdrowia, organizacjami pozarządowymi oraz kościołami, związkami wyznaniowymi i osobami fizycznymi, które posiadają odpowiednie kwalifikacje do realizacji zadań.

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Działania na rzecz utworzenia ośrodka dla osób uzależnionych od narkotyków, w tym adaptacja pozyskanych pomieszczeń, wyposażenie, kadra merytoryczna.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN - Urząd Miejski
2. Funkcjonowanie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od narkotyków.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
3. Grupy terapeutyczne dla młodzieży eksperymentującej z narkotykami.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
4. Poradnictwo ambulatoryjne i terapia osób uzależnionych.	cały rok	- N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia
5. Grupa wsparcia dla neofitów.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
6. Detoksykacja osób uzależnionych od	cały rok	-WZOP w Sokołówce

środków psychoaktywnych.		
7. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób zajmujących się profesjonalnie pomocą terapeutyczną i leczeniem osób z problemem narkotykowym.	cały rok	-Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej

Nazwa zadania	Termin realizacji	Realizator
1. Grupy wsparcia dla rodziców osób z problemem narkotykowym.	cały rok	-Stowarzyszenie KARAN
2. Pomoc ambulatoryjna i terapeutyczna rodzinom borykającym się z problemem narkomanii.	cały rok	-N ZOZ Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia - Stowarzyszenie KARAN
3. Funkcjonowanie telefonu „Pogotowia narkotycznego”, w tym porady prawne.	cały rok	-Komenda Miejska Policji
4. Telefon zaufania ds. narkomanii.	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN
5. „Pomarańczowa linia” – punkt konsultacyjny i telefon dla rodziców, których dzieci piją lub biorą narkotyki	cały rok	- WSSM

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, a w szczególności zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych;

Nazwa zadania	Termin realizacji	realizator
1. Diagnoza środowiska szkolnego w zakresie używania narkotyków przez młodzież oraz badania ankietowe w ramach programu ESPAD	II i IV kwartał 2007 r.	- Urząd Miejski WSSM - szkoły gimnazjalne i ponadgimnazjalne
2. Wspomagania „Szkolnych Programów Profilaktyki” poprzez realizację	cały rok w miarę zgłaszanych przez szkoły potrzeb	- Urząd Miejski WSSM - realizatorzy programów

programów profilaktycznych z zakresu uzależnień.		
3. HIV i AIDS – zajęcia profilaktyczne dla młodzieży.	cały rok	- realizatorzy programów
4. Funkcjonowanie świetlic socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.	cały rok	- podmioty prowadzące
5. Bieżące informowanie mediów o zdarzeniach mających związek z przestępstwami narkotykowymi.	cały rok	- Komenda Miejska Policji
6. Opracowanie informatora „Narkomania, poradnik dla nauczycieli i rodziców”.	I półrocze 2007 r.	- Komenda Miejska Policji - WSSM
7. Organizacja festynów i konkursów o tematyce uzależnień.	cały rok	- Urząd Miejski WSSM - Komenda Miejska Policji - Stowarzyszenie KARAN
8. Obchody „Międzynarodowego Dnia Zapobiegania Narkomanii” (według odrębnego programu).	czerwiec 2007 r.	- Stowarzyszenie KARAN - WSSM
9. Obchody „Międzynarodowego Dnia Solidarności z żyjącymi z wirusem HIV i chorymi na AIDS”.	grudzień 2007 r.	- Urząd Miejski WSSM - Polski Czerwony Krzyż
10. Zorganizowanie debaty na temat problemu narkomanii wśród studentów.	II półrocze 2007 r.	- Urząd Miejski WSSM - Szkoły Wyższe - Stowarzyszenie KARAN - Komenda Miejska Policji
11. Prowadzenie działań prewencyjnych z wykorzystaniem przeszkolonego psa i testów do wykrywania narkotyków.	cały rok	- Komenda Miejska Policji
12. Szkoła dla rodziców	cały rok	- Stowarzyszenie KARAN - Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
13. Spotkania edukacyjne z rodzicami	Cały rok	- szkoły

4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii

Nazwa zadania	Termin realizacji	realizator
1. Zakup testów na obecność narkotyków dla podmiotów realizujących zadania programu.	cały rok, w miarę zgłaszanych potrzeb	- Urząd Miejski WSSM
2. Organizacja specjalistycznych szkoleń na temat problemu narkomanii dla różnych grup zawodowych i środowisk, w tym m.in.: pracowników socjalnych, strażników miejskich, dzielnicowych, kuratorów sądowych, rady pedagogiczne.	cały rok, w miarę zgłaszanych potrzeb	- Urząd Miejski WSSM - realizatorzy szkoleń
3. Organizowanie posterunków i patroli na terenie m. Kalisza w tym w szkołach mających na celu eliminowanie zagrożeń związanych ze zjawiskiem narkomanii.	cały rok	- Straż Miejska
4. Pozyskiwanie nowych partnerów do realizacji Programu	cały rok	- Urząd Miejski WSSM

5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionym dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego

Nazwa zadania	Termin realizacji	realizator
1. Prowadzenie działalności wśród osób uzależnionych i zagrożonych wykluczeniem społecznym - działania street walker'ów..	cały rok	- Caritas Diecezji Kaliskiej
2. Udzielanie pomocy finansowej i rzeczowej osobom uzależnionym i ich rodzinom.	cały rok	- MOPS
3. Poradnictwo i praca socjalna z osobami uzależnionymi, w tym metodą kontraktu socjalnego.	cały rok	- MOPS

