

Załącznik do Uchwały Nr XXXV/190/06 Rady Miejskiej w Braniewie  
z dnia 01 lutego 2006 r.

# **Strategia**

## **Rozwiązywania Problemów Społecznych**

### **Miasta Braniewo**

BRANIEWO GRUDZIEŃ 2005

## SPIS TREŚCI

<b>Wstęp</b>	4
<b>Wprowadzenie</b>	6
<b>I. Tok opracowania strategii</b>	6
1.1. Podstawy prawne opracowania strategii	7
<b>II. Uczestnicy, proces uspołeczniania, procedury</b>	7
2.1 Uczestnicy	7
2.2 Proces uspołeczniania	7
2.3 Słownik pojęć	8
<b>III. Wizja przyszłości i cel nadrzędny Strategu Rozwiązywania Problemów Społecznych</b>	8
<b>IV. Charakterystyka środowiska społecznego</b>	10
4.1 Krótka charakterystyka Miasta Braniewo	10
<b>V. Pozycja strategiczna Miasta Braniewo</b>	11
5.1 Analiza SWOT	11
<b>VI. Cele główne strategii, cele szczegółowe i ich realizacja</b>	17
6.1 Cele główne strategii	17
6.2 Cele szczegółowe i ich realizacja	18
<b>VII. System aktualizacji strategii</b>	31

**OSOBY UCZESNICZĄCE W PRACACH NAD STRATEGIĄ ROZWIĄZYWANIA  
PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH- WSPÓŁTWÓRCY STRATEGII.**

1. Iwaszkiewicz Teresa – pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej- pełnomocnik d/s współpracy z organizacjami pozarządowymi
2. Jachimczyk Beata - Dyrektor Domu Dziennego Pobytu Dziecka
3. Klukowska Elżbieta – pracownik socjalny MOPS
4. Kupis Rafał – Przewodniczący Powiatowej Rady d/s Osób Niepełnosprawnych
5. Łączyńska Ewelina – Instruktor terapii zajęciowej MOPS
6. Maludziński Marek – Pełnomocnik Oświaty UM
7. Piotrowski Tadeusz – Kierownik Klubu Abstynenta
8. Sadło Barbara – Polski Związek Niewidomych
9. Szulżycki Albin – Pełnomocnik Burmistrza d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
10. Waluk Ewa – Kierownik Domu Dziennego Pobytu
11. Zając Wanda – pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
12. Jarosław Keller – Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
13. Właszynowicz Władysław – członek zarządu Stowarzyszenia Pomocy Społecznej „Socjal”
14. Rombel Renata – konsultant prawny.

## WSTĘP

We współczesnym świecie mamy, do czynienia z występowaniem różnego rodzaju kryzysów. Powodują one wzrost bezrobocia i pogorszenia warunków bytu ludności, zwiększenie sfery ubóstwa. Istniejące zagrożenia powinny być dostrzegane i uwzględnione w polityce gospodarczej i społecznej państwa.

Transformacje zachodzące w gminie niosą za sobą pozytywne i negatywne skutki społeczne. Znaczna grupa bezrobotnych naszej gminy staje się świadczeniobiorcą pomocy społecznej i narażona jest na długotrwałą marginalizację materialno – społeczną. Ciągłe niewystarczające środki przeznaczone na pomoc społeczną zmuszają do poszukiwania jak najefektywniejszych metod i form działania na rzecz rodzin i osób wymagających wsparcia. Zadaniem ośrodka pomocy społecznej jest udzielanie takiego wsparcia osobom i rodzinom, które umożliwi im samodzielną egzystencję, da szansę zaspokojenia podstawowych potrzeb, zapewnić skuteczną realizację ról społecznych i stworzyć możliwości rozwoju.

Skutecznie pomóc- to znaczy także pozbawić uprawnień do pomocy społecznej poprzez usunięcie bądź ograniczenie dysfunkcji, wyprowadzić z grupy ryzyka w każdym przypadku, kiedy jest to tylko możliwe. Skuteczność takich działań jest uwarunkowana kompleksowym podejściem do problemów i wprowadzeniem systemowych rozwiązań.

Znowelizowana ustawa o pomocy społecznej z 12 marca 2004 ( tj. Dz.U. Nr 64, poz 593 z roku 2004) obliguje gminy do opracowania strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych, która winna wytyczać cele strategiczne w zakresie rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w środowisku lokalnym powinna zająć się działaniem w obszarach:

- ochrona zdrowia,
- edukacja publiczna,
- pomoc społeczna,
- rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.

Mieszkaniec gminy „z problemami”, któremu udzielono pomocy w tych obszarach, będzie bardziej zmotywowany do życia społecznego z adekwatnym poczuciem wartości, będzie dążył do integracji z otoczeniem społecznym i przyrodniczym.

Strategia rozwiązywania problemów społecznych jest wyrazem zintegrowanego planowania społecznego. W najbardziej ogólnym ujęciu oznacza sposób osiągnięcia wyznaczonych celów

poprzez sterowanie procesem rozwoju, integracji, polityki społecznej.

Formuła otwartego, ciągłego przewidywania i projektowania przyszłości powinna stanowić przydatne pragmatyczne narzędzie regulacji rozwoju w sytuacji, gdy nadmiar celów w stosunku do ograniczonych środków utrudnia podejmowanie bieżących i przyszłych decyzji. Zmienność uwarunkowań zewnętrznych, występowanie sprzeczności a nawet konfliktów interesów i dążeń różnych grup społecznych narzuca konieczność przyjęcia negocjacyjnej formuły zarządzania polityką społeczną. Istotą jej jest dochodzenie do porozumienia społecznego, minimalizując sytuacje konfliktowe. Jest to zatem formuła kształtowania **strategii elastycznych, otwartych i dynamicznych wobec przyszłości**.

Cele integracji powinny być wyrazem dążeń i aspiracji społeczności lokalnej zmierzających do rozwiązania zidentyfikowanych problemów, likwidacji barier i zagrożeń oraz do wykorzystania wszelkich szans tkwiących w potencjale ludzkim i materialnym dla przyszłej integracji.

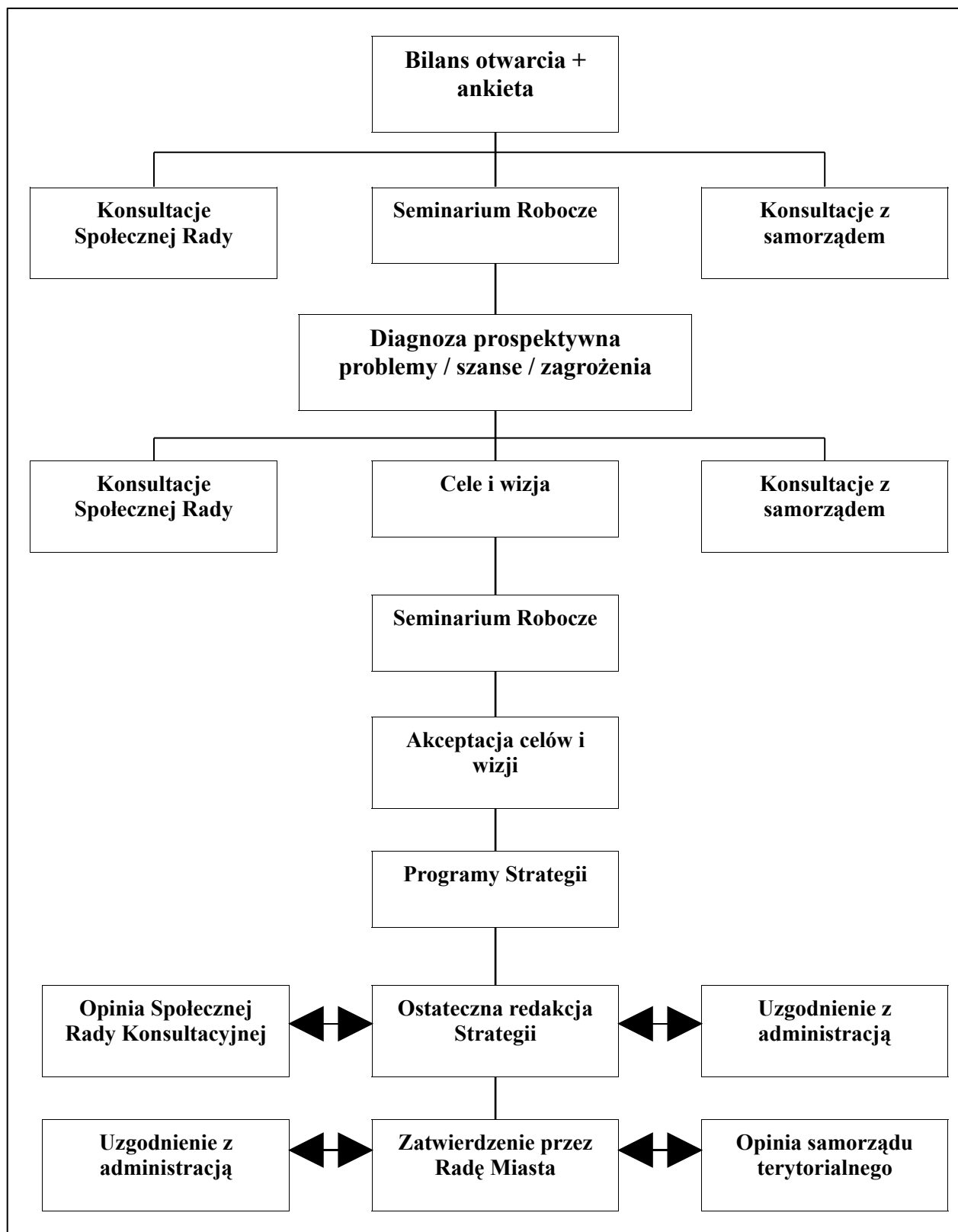
Strategia jest więc instrumentem umożliwiającym podejmowanie decyzji zarówno w najbliższym okresie, jak i w odległej perspektywie. Zasady realizacji polityki długofalowej określają cele strategiczne i zadania związane z ich realizacją. Działania i decyzje zarówno w najbliższym okresie, jak i w dalszym okresie powinny być podejmowane na podstawie niniejszej strategii.

Jako element żywy Strategia będzie podlegać ciągłym zmianom - będą pojawiać się nowe, ważne cele, a część z przedstawionych w dokumencie straci swoją aktualność. Ten ciągły proces zmian jest jak najbardziej pożądany, ponieważ będzie on miernikiem działań i dążeń społeczności lokalnej. Strategia została opracowana na lata 2006 - 2015. Realizatorem zaproponowanych działań może być Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe, Powiatowy Urząd Pracy, przedsiębiorcy. Monitorowanie realizacji opracowanej strategii odbywać się będzie nie rzadziej niż raz do roku w formie ankiet, sprawozdań, raportów, opcji statystycznych.

**Społeczna akceptacja oraz identyfikacja mieszkańców z wypracowanymi celami dają szansę władzy lokalnej na przejście z poziomu administrowania do POZIOMU ZARZĄDZANIA polityką społeczną.**

## WPROWADZENIE

## I. TOK OPRACOWANIA STRATEGII



### ***1.1. Podstawy prawne opracowania strategii***

Miasto Braniewo przystąpiło do opracowania strategii na podstawie:

- Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku (Dz. U. Nr 64 poz. 593, z dnia 15 kwietnia 2004 roku).

## **II. UCZESTNICY, PROCES USPOŁECZNIANIA, PROCEDURY**

### ***2.1 Uczestnicy***

Do prac nad budową Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych zgłosiło się 14 osób z terenu Miasta Braniewo, które wyraziły zainteresowanie w procesie planowania strategicznego. Wśród nich znalazły się przedstawiciele jednostek samorządowych, organizacji pozarządowych, Urzędu Miasta oraz osoby z szeroko pojętej lokalnej społeczności niezwiązane bezpośrednio ze strukturami zarządzania w Mieście Braniewo.

### ***2.2 Proces uspołeczniania***

Poszczególne etapy planowania przeprowadzone zostały na spotkaniach, które odbyły się: 20 grudnia 2004 i 1 stycznia 2005 r., 18 kwietnia 2005.

Uspołecznienie procesu planowania strategicznego jest wymogiem Unii Europejskiej i wiąże się w praktyce z zastosowaniem w procesie planowania co najmniej dwóch z czterech niżej podanych zasad polityki strukturalnej Unii Europejskiej:

- programowanie** - obowiązek tworzenia długookresowych strategii i planów rozwoju na poziomie narodowym, wojewódzkim i wszędzie tam, gdzie jest to uzasadnione potrzebami lokalnymi — także na poziomie gmin i powiatów,
- subsidiarność** - jasne określenie kompetencji władzy wykonawczej różnych szczebli i upoważnienie (na mocy stosownych aktów prawnych) samorządów do programowania i realizacji polityki społecznej regionu,
- partnerstwo** — statutowy obowiązek konsultowania polityki społecznej z partnerami społecznymi na każdym poziomie programowania polityki społecznej.
- koncentracja** - wybór i ustalenie hierarchii priorytetów w ramach programów operacyjnych i systematyczne zwiększanie przydziału środków na te działania w obszarach, na których koncentrują się problemy społeczne i ekonomiczne.

W poniższej strategii zostały uwzględnione wszystkie 4 zasady.

### **2.3 Słownik pojęć**

WIZJA - dokąd zmierzamy, kim chcemy się stać, w imię jakich wartości działamy,

MISJA - sens naszego istnienia i działania,

PRIORYTETY - najważniejsze cele, pierwszoplanowa sprawa (zgodnie z nomenklaturą NSRR),

Cele (kierunki strategiczne) - opisują pożądane zmiany struktury powiązań i jakości w podsystemach rozwoju,

ZADANIA - upodmiotowiony harmonogram działań (programów, czasów).

## **III. WIZJA PRZYSZŁOŚCI I CEL NADRZĘDNY STRATEGU ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH**

Wizja rozwoju jest określeniem takiego obrazu Miasta Braniewo, jaki chcieliby osiągnąć za 10 lat mieszkańcy - uczestnicy procesu planowania. Wizja określa bardzo ogólnie motywacje działania i zakładane strategie.

strategiczne

W Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Braniewo wizję sformułowano w następujący sposób:

**Miasto Braniewo jest miejscem przyjaznym dla mieszkańców i turystów, umożliwiającym:**

- **wysoki poziom życia poprzez zrównoważony rozwój gospodarczy (usługowy, turystyczny),**
- **profesjonalną pomoc społeczną,**
- **nowoczesną edukację,**
- **sprawną opiekę medyczną i socjalną,**
- **profesjonalne pomaganie rodzinom alkoholowym,**
- **integrację społeczności lokalnej.**

Strategia pozwala zaplanować harmonijny plan rozwoju, przygotować konspekt działań zgodny z wcześniej wypracowaną wizją, ze szczegółowym podziałem na najważniejsze obszary oraz ich poszczególne etapy realizacji. Pozwolą one przybliżyć nas do wcześniej ustalonych zamysłów.



W przeprowadzonych ankietach reprezentanci społeczności Miasta Braniewo określili w sposób szczegółowy oczekiwania realizacyjne w zakresie:

#### *EDUKACJA PUBLICZNA*

- zwiększenie liczby kół zainteresowań, zajęć wyrównawczych,
- lepsza współpraca pedagogów szkół z instytucjami zajmującymi się edukacją pozaszkolną i opieką,
- zmniejszenie liczebności klas,
- powstawanie klas integracyjnych,

#### *OCHRONA ZDROWIA*

- lepszy dostęp do przychodni specjalistycznych,
- rozwój bazy rehabilitacyjnej,

#### *POMOC SPOŁECZNA I POLITYKA PRORODZINNA*

- aktywizacja zawodowa bezrobotnych korzystających ze świadczeń pomocy społecznej,
- uruchomienie sieci poradnictwa specjalistycznego,
- aplikacja pozabudżetowych programów pomocowych
- zwiększenie liczby pracowników socjalnych,
- tworzenie ośrodków wsparcia,
- rozwój instytucjonalnych form pomocy,
- wdrożenie systemu informatycznego w pomocy społecznej,
- świadczenie usług dla bezdomnych, przeciwdziałanie ich wykluczeniu społecznemu

#### *ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII*

- stworzenie profesjonalnego klubu AA i AN oraz profesjonalnej poradni dla osób uzależnionych,
- prowadzenie programów edukacyjno - profilaktycznych w szkołach,
- zwiększenie nacisku na problem narkomanii,
- pomoc specjalistów dla uzależnionych i ich rodzin,
- powstanie oddziału detoksycznego.

Z powyższych oczekiwań co do działań w obszarach rozwiązywania problemów społecznych można sformułować cel nadrzędny strategii.

**Wysoka jakość życia mieszkańców Miasta Braniewo, życie wolne od zagrożeń,  
zintegrowana społeczność.**

Cel ten jest syntetyczną i skróconą wersją myśli, które zawarte są w wizji Strategii

Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Braniewo. Jest to hasłowe wyrażenie wizji rozwoju społecznego mieszkańców.

#### IV. CHARAKTERYSTYKA ŚRODOWISKA SPOŁECZNEGO

##### *4.1 Krótka charakterystyka Miasta Braniewo.<sup>1</sup>*

Miasto powiatowe w północno-zachodniej części województwa warmińsko-mazurskiego. Położone nad rzeką Pasłęką, siedem kilometrów od jej ujścia. Graniczy z Obwodem Kalingradzkim. Aktualnie liczy ok. 19,500. mieszkańców. Braniewo ma ponad 700-letnią historię, było pierwszą stolicą Warmii i siedzibą biskupów warmińskich. W średniowieczu miasto było ważnym ośrodkiem kulturalnym, gospodarczym i oświatowym z Liceum Hozjanum na czele. Posiada cenne zabytki architektoniczne. Niewątpliwą atrakcją są szlaki turystyczne przebiegające przez miasto i mały ogród zoologiczny oraz sąsiedztwo Zalewu Wiślanego. Miasto znane z browaru, niegdyś produkującego piwo EB, dużej jednostki wojskowej, czy też klubu piłkarskiego "Zatoka".

Przez Braniewo prowadzi najkrótsza droga lądowa pomiędzy Europą Zachodnią a Wschodnią oraz Skandynawię.

Aktualnie otwarte przejście graniczne w Gronowie (drogowe i kolejowe), powinno spowodować wzrost zainteresowania miastem. Korzystne warunki rozwoju turystyki tworzy wodny szlak komunikacyjny jakim jest Zalew Wiślany, z którym Braniewo ma połączenie rzeką Pasłęką.

Odbudowywana aktualnie autostrada łącząca w przedwojennych latach Berlin z Królewcem oznacza dla Braniewa przyjęcie na siebie obowiązków obsługi tego ruchu. Jest to wielka szansa, przed którą stanęło Braniewo po roku 1990.

---

<sup>1</sup> Źródło: Urząd Miasta

## V. POZYCJA STRATEGICZNA MIASTA BRANIEWO

### 5.1 Analiza SWOT

Głównym narzędziem oceny uwarunkowań jest analiza SWOT. Jest to metoda służąca do badania otoczenia organizacji oraz analizy jej wnętrza.

Miasto Braniewo ma ograniczony wpływ na kształtowanie się procesów społeczno ~ prawnych będących w jej otoczeniu. Może jednak w sposób aktywny wykorzystywać szansę oraz unikać zagrożeń płynących z otoczenia.

Analiza SWOT oparta jest na prostym schemacie klasyfikacyjnym, w którym czynniki wpływające dzielimy na:

1. wewnętrzne pozytywne – mocne strony (Strengths),
2. wewnętrzne negatywne – słabe strony (Weaknesses),
3. zewnętrzne pozytywne – szansę (Opportunities),
4. zewnętrzne negatywne – zagrożenia (Threats).

Ocena potencjału w aspekcie słabych i mocnych stron pozwala na określenie siły i słabości Miasta Braniewo w zakresie analizowanych sfer społecznych. Silny potencjał to baza umożliwiająca budowanie strategii, słabości to problemy i ograniczenia do pokonania. Zagrożenia to ostrzeżenie przed niepożądanym rozwojem warunków zewnętrznych, szansa to wsparcie i inspiracje dla lokalnej polityki społecznej.

### Analiza SWOT (SKALA 1-5)

<b>EDUKACJA PUBLICZNA</b>			
<b>MOCNE STRONY</b>	<b>OCENA</b>	<b>SŁABE STRONY</b>	<b>OCENA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rozwinięta sieć szkół,</li> <li>▪ mało liczebne klasy,</li> <li>▪ dostępność do zajęć pozalekcyjnych,</li> <li>▪ duży udział finansowy samorządu w procesie kształcenia,</li> <li>▪ wzrost poziomu edukacji – szczególnie w nauczaniu zintegrowanym,</li> <li>▪ wysoki poziom komputeryzacji,</li> <li>▪ możliwość zwiększenia liczby zajęć pozalekcyjnych.</li> </ul>	<p>4</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ stare obiekty szkolne wymagające remontów,</li> <li>▪ niska subwencja oświatowa,</li> <li>▪ duże koszty utrzymania placówek (w tym koszty wynagrodzeń),</li> <li>▪ brak uczniów co podwyższa koszty kształcenia,</li> <li>▪ brak specjalistów w zakresie kształcenia języków obcych i psychologii.</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p>
<b>SZANSE</b>	<b>OCENA</b>	<b>ZAGROŻENIA</b>	<b>OCENA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ możliwość pozyskania środków zewnętrznych na funkcjonowanie szkół.</li> </ul>	<p>3</p> <p>3</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zbyt wysokie koszty prowadzące do obniżenia poziomu edukacji,</li> <li>▪ spadek liczby dzieci – niż demograficzny.</li> </ul>	<p>4</p> <p>5</p>

<b>POMOC SPOŁECZNA, POLITYKA PRORODZINNA</b>			
<b>MOCNE STRONY</b>	<b>OCENA</b>	<b>SŁABE STRONY</b>	<b>OCENA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ doświadczenie pracowników socjalnych i ich przygotowanie zawodowe,</li> <li>▪ dobre rozeznanie środowiska,</li> <li>▪ umiejętność reagowania w sytuacjach kryzysowych,</li> <li>▪ różnorodność form pomocowych,</li> <li>▪ ścisła współpraca z organizacją pozarządową „Socjal”,</li> <li>▪ pozyskiwanie środków pomocowych w ramach programów pozabudżetowych,</li> <li>▪ brak „zatorów” finansowych - rytmiczne finansowanie zadań statutowych ośrodka,</li> <li>▪ rozwinięta baza ośrodka - dobra baza lokalowa, świetlica środowiskowa, noclegownia,</li> <li>▪ rozwinięta sieć wolontariuszy i jej stabilność</li> <li>▪ prowadzenie działań integracyjnych w ramach Domu Dziennego Pobytu.</li> </ul>	5 4 4 4 5 4 4 4 4 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ niedostatek środków finansowych,</li> <li>▪ brak narzędzi eliminujących postawy roszczeniowe podopiecznych,</li> <li>▪ słabo rozwinięta sieć stołówek szkolnych,</li> <li>▪ wysoki wskaźnik bezrobocia,</li> <li>▪ patologie związane z wymianą transgraniczną,</li> <li>▪ łatwa dostępność alkoholu, papierosów, narkotyków,</li> <li>▪ niska aktywność zawodowa podopiecznych,</li> <li>▪ bariery architektoniczne w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych,</li> <li>▪ brak mieszkań chronionych i mieszkań socjalnych.</li> </ul>	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3
<b>SZANSE</b>	<b>OCENA</b>	<b>ZAGROŻENIA</b>	<b>OCENA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ możliwość pozyskania środków unijnych,</li> <li>▪ rozwój poradnictwa specjalistycznego,</li> <li>▪ wprowadzenie kontraktów socjalnych,</li> <li>▪ utworzenie Centrum Integracji Społecznej,</li> <li>▪ włączenie do realizacji zadań pomocowych organizacji pozarządowych,</li> <li>▪ utworzenie Warsztatów Terapii Zajęciowej,</li> <li>▪ powstanie środowiskowego domu rodzinnego.</li> <li>▪ Utworzenie Klubu Integracji Społecznej,</li> <li>▪ Uczestnictwo w programie Centrum</li> </ul>	4 4 5 4 5 4 4 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ wzrost uzależnień,</li> <li>▪ wzrost przestępczości zorganizowanej w związku z bliskością granicy,</li> <li>▪ postępująca pauperyzacja społeczeństwa,</li> <li>▪ zanik działalności gospodarczej,</li> <li>▪ ograniczenie środków na wsparcie organizacji pozarządowych.</li> </ul>	4 4 4 4 3

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII			
MOCNE STRONY	OCENA	SŁABE STRONY	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ profesjonalne przygotowanie członków komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych posiadający kilkuletnie doświadczenie,</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ brak przestrzegania prawa w zakresie sprzedaży i podawania napojów alkoholowych,</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ funkcjonowanie (13 lat) Klubu Abstynenta,</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ brak czytelnych zapisów w ustawie o wychowaniu w</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ działalność Punktu Przeciwdziałania Przemocy,</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>trzeźwości,</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ poradnictwo specjalistyczne,</li> </ul>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nieskuteczna egzekucja prawa w zakresie cofania zezwoleń,</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zorganizowanie Grupy AA dla osób uzależnionych od</li> </ul>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ brak specjalistów zajmujących się narkomanią,</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>alkoholu oraz AI-Anon dla osób współuzależnionych, prowadzonej przez doświadczonego terapeutę,</li> </ul>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ brak reakcji społeczeństwa na negatywne wzorce np.</li> </ul>	4
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ prowadzenie świetlicy socjoterapeutycznej dla dzieci z</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>sprzedaż alkoholu nieletnim,</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>rodzin patologicznych połączonej z dożywianiem,</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bagatelizowanie przez społeczeństwo problemu osób</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ organizowanie imprez masowych i festynów promujących zdrowy styl życia,</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>uzależnionych.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ przeprowadzenie na terenie szkół spektakli i warsztatów profilaktycznych informujących o</li> </ul>	5		
<ul style="list-style-type: none"> <li>szkodliwości nadużywania alkoholu, narkotyków, przemocy,</li> </ul>	4		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dobra współpraca z pedagogami szkolnymi,</li> </ul>	4		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ współpraca z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej,</li> </ul>	4		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ współpraca z Policją, Strażą Miejską, Sądem i Kuratorami,</li> </ul>	4		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ współpraca z Domem Dziennego Pobytu Dziecka.</li> </ul>	4		

SZANSE	OCENA	ZAGROŻENIA	OCENA
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pozyskiwanie środków unijnych,</li> <li>▪ wdrażanie systemu szybkiego reagowania na zagrożenia w ramach tzw. „Niebieskiej karty”</li> <li>▪ koordynacja działań różnych podmiotów w przedmiocie ograniczenia zjawisk patologicznych</li> </ul>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zmieniające się przepisy,</li> <li>▪ wzrost bezrobocia,</li> <li>▪ wzrost uzależnień w rodzinach,</li> <li>▪ łatwy dostęp do alkoholu i papierosów bezakcyzowych.</li> <li>▪ łatwość w pozyskiwaniu środków psychoaktywnych na terenie miasta,</li> <li>▪ zbyt rygorystyczny zapis dotyczący prowadzenia zajęć pozalekcyjnych,</li> <li>▪ obniżenie wieku inicjacji alkoholowej.</li> </ul>	5
	4		5
	4		4
	4		3
			4
			4
			4

## VI. CELE GŁÓWNE STRATEGII, CELE SZCZEGÓŁOWE I ICH REALIZACJA

### 6.1 Cele główne strategii

Po uzyskaniu akceptacji społecznej wizji strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Braniewo, do której będzie dążyć społeczność lokalna w wyniku wdrażania strategii oraz po przeprowadzeniu diagnozy prospektywnej przystąpiono do ustalenia priorytetów, celów głównych strategii.

**Cele główne określono dla czterech obszarów:**

1. Edukacja publiczna.
2. Ochrona zdrowia.
3. Pomoc społeczna i polityka prorodzinna.
4. Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii

Uwzględniając wyniki analizy SWOT, analizy potencjałów wypracowano następujące cele główne:

- dla obszaru „Edukacja publiczna”

**Świadome i aktywne społeczeństwo, kapitał ludzki oparty na wiedzy.**

- dla obszaru „Ochrona zdrowia”

**Zdrowe społeczeństwo, świadome zagrożeń.**

- dla obszaru „Pomoc społeczna i polityka prorodzinna”

**Profesjonalna pomoc społeczna, wzmacniająca świadomość społeczną, wspierająca jakość życia lokalnej społeczności, integrująca mieszkańców.**

- dla obszaru „Rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii”

**Efektywne rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.**

Realizacja tych celów odbywać się będzie poprzez realizację celów szczegółowych w poszczególnych latach. Cele szczegółowe i działania realizacyjne przedstawione zostaną w kolejnych rozdziałach.



## **6.2 Cele szczegółowe i ich realizacja edukacja publiczna**

### **CEL GŁÓWNY**

Świadome i aktywne społeczeństwo, kapitał ludzki oparty na wiedzy.

### **Cele szczegółowe**

- nowoczesny system oświaty,
- dostępność bogatej oferty edukacyjnej,
- wyrównywanie szans rozwojowych.

### **Problem**

Słabo zmotywowana społeczność do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, słaba baza, słaby dostęp do edukacji multimedialnej, słabo rozwinięta pomoc psychologiczna i pedagogiczna, brak oferty dla osób starszych.

### **Działania**

1. Modernizacja bazy oświatowej i placówek kulturotwórczych.
2. Doposażenie szkół w nowoczesny sprzęt i środki dydaktyczne.
3. Opracowanie i wdrożenie zasad dostępu do usług edukacyjnych różnych grup społecznych.
4. Organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży.
5. Likwidacja barier architektonicznych w placówkach kulturalno - oświatowych.
6. Przygotowanie i realizacja oferty edukacyjnej dla rodziców i osób starszych.
7. Doskonalenie kadry pedagogicznej uwzględniające nowoczesne techniki i potrzeby rozwojowe społeczności lokalnej.
8. Opracowanie i wdrożenie programu pomocy psychologiczno - pedagogicznej w placówkach oświatowych.
9. Prowadzenie zajęć korekcyjno - wyrównawczych dla dzieci z dysfunkcjami rozwojowymi.
10. Prowadzenie efektywnych programów profilaktycznych.
11. Opracowanie i wdrożenie systemu stypendialnego dla absolwentów gimnazjum o charakterze socjalnym.

## EDUKACJA PUBLICZNA

## CEL GŁÓWNY

Świadome i aktywne społeczeństwo, kapitał ludzki oparty na wiedzy.

## CELE SZCZEGÓŁOWE

- nowoczesny system oświaty,
- dostępność bogatej oferty edukacyjnej,
- wyrównywanie szans rozwojowych.

LP.	Działania /zadania	Harmonogram realizacji	Nakłady	Wskaźniki osiągnięcia celu \ minimum realizacyjne	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Modernizacja bazy oświatowej i placówek kulturotwórczych.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Funkcjonalna baza oświatowa	Oświata
2	Doposażenie szkół w nowoczesny sprzęt i środki dydaktyczne.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Miasta, Oświata
3	Opracowanie i wdrożenie zasad dostępu do usług edukacyjnych różnych grup społecznych.	2006-2007	Bezinwestycyjne	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Miasta, Oświata
4	Organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe,	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Miasta, Oświata
5	Likwidacja barier architektonicznych w placówkach oświatowo - kulturalnych.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Większy dostęp do oświaty	Urząd Miasta, Oświata

6	Przygotowanie i realizacja oferty edukacyjnej dla rodziców i osób starszych.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Miasta, Oświata
7	Doskonalenie kadry pedagogicznej uwzględniające nowoczesne techniki i potrzeby rozwojowe społeczności lokalnej.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Wykształcone społeczeństwo	Oświata
8	Opracowanie i wdrożenie programu pomocy psychologiczno - pedagogicznej w placówkach oświatowych.	2006 - 2007	Bezinwestycyjne	Mniej dysfunkcji społecznych	Urząd Miasta, Oświata
9	Prowadzenie zajęć korekcyjno -wyrównawczych dla dzieci z dysfunkcjami rozwojowymi.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej , i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Oświata
10	Prowadzenie efektywnych programów profilaktycznych.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Miasta, Oświata
11	Opracowanie i wdrożenie systemu stypendialnego dla absolwentów gimnazjum o charakterze socjalnym.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Wykształcone społeczeństwo	Urząd Miasta, Oświata

## OCHRONA ZDROWIA

### CEL GŁÓWNY

Zdrowe społeczeństwo, świadome zagrożeń.













### CELE SZCZEGÓŁOWE

- dobra opieka medyczna,
- dostępne specjalistyczne leczenie,
- profesjonalna profilaktyka.

### PROBLEM

Słabe wykorzystanie istniejącej bazy, niedostateczna oferta profilaktyczno - korekcyjna.

### DZIAŁANIA

-   Wspieranie inicjatyw służących zwiększeniu dostępności usług medycznych.
-   Diagnoza potrzeb zdrowotnych i opracowanie programu ich realizacji.
-   Opracowanie i wdrożenie programu poprawy warunków BHP w szkołach i domach.
-   Edukacja w zakresie zdrowego stylu życia.
-   Wdrożenie programu pomocy osobom uzależnionym.
-   Zorganizowanie pomocy psychologicznej dla chorych osób.

## OCHRONA ZDROWIA

### CEL GŁÓWNY

Zdrowe społeczeństwo, świadome zagrożeń.

### CELE SZCZEGÓŁOWE

- dobra opieka medyczna,
- dostępne specjalistyczne leczenie
- profesjonalna profilaktyka.

LP	DZIAŁANIA/ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLAD	WSKAŹNIK OSIĄGNIĘCIA CELU/ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Wspieranie inicjatyw służących zwiększeniu dostępności usług medycznych.	2006-2015	Bezinwestycyjne	Większa dostępność do usług medycznych	Urząd Miasta, Służba Zdrowia
2	Diagnoza potrzeb zdrowotnych i opracowanie programu ich realizacji.	2006-2007	Budżet Miasta, budżet państwa	Pełna realizacja zadania	Służba Zdrowia
3	Opracowanie i wdrożenie programu poprawy warunków BHP w szkołach i domach.	2006-2007	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Bezpieczne warunki nauki	Oświata
4	Edukacja w zakresie zdrowego stylu życia.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa zdrowia mieszkańców	Służba Zdrowia
5	Wdrożenie programu pomocy osobom uzależnionym (program wczesnej interwencji).	2006-2006	Budżet Miasta, budżet państwa	Więcej osób wychodzących z uzależnienia	Urząd Miasta,
6	Zorganizowanie pomocy psychologicznej dla chorych osób.	2006-2015	Budżet Miasta, budżet państwa	Poprawa zdrowia mieszkańców	Służba Zdrowia

## POMOC SPOŁECZNA I POLITYKA PRORODZINNA

### CEL GŁÓWNY

Profesjonalna pomoc społeczna, zmieniająca świadomość społeczną, wspierająca jakość życia lokalnej społeczności.

### CELE SZCZEGÓLOWE

- wzmocnienie i rozwój zintegrowanej pomocy socjalnej,
- wspieranie rozwoju kwalifikacji osobowych klientów pomocy społecznej,
- rozwój zasobów osobowych i instytucjonalnych Ośrodka Pomocy Społecznej,
- promocja samorealizacji, przedsiębiorczości.
  
- wspieranie wszelkich form zatrudnienia oraz aktywności osób długotrwale bezrobotnych.

### PROBLEM

Silna roszczeniowość klientów, niski poziom wykształcenia, bezradność w rozwiązywaniu własnych problemów, wysoki poziom bezrobocia, modelowanie dysfunkcji społecznych.

### DZIAŁANIA

1. Współtworzenie Centrum Integracji Społecznej.
2. Utworzenie Klubu Integracji Społecznej.
3. Utworzenie Punktu Centrum Informacji Społecznej,
4. Modernizacja i rozwój bazy lokalowej Ośrodka Pomocy Społecznej.
5. Doskonalenie zawodowe kadry pracowników socjalnych.
6. Opracowanie i wdrożenie procedury motywowania klientów pomocy społecznej do podnoszenia kwalifikacji i rozwiązywania własnych problemów.
7. Rozwój infrastruktury w zakresie udzielania schronienia bezdomnym i ofiarom przestępstw rodzinnych.
8. Przygotowanie i realizacja programów pomocowych i interwencyjnych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
9. Opracowanie i wdrożenie programu aktywizacji zawodowej, pokonywania bezradności społecznej oraz współorganizowanie zatrudnienia socjalnego.
10. Realizacja programów osłonowych przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób bezdomnych i zagrożonych bezdomnością.
11. Inspirowanie do tworzenia instytucji i organizacji samopomocowych oraz wolontariatu, spółdzielni socjalnych, ośrodków wsparcia, rodzinnych domów pomocy

społecznej.

12. Współtworzenie placówek opiekuńczo - wychowawczych wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, ognisk wychowawczych, świetlic terapeutycznych, punktów interwencji kryzysowej
13. Przygotowanie kadr pomocowych do przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.
14. Doradztwo specjalistyczne i pomoc ekonomiczna klientom pomocy społecznej, w tym osobom niepełnosprawnym.
15. Współorganizacja bazy żywnościowej dla dzieci, młodzieży i osób starszych objętych pomocą społeczną.
16. Opracowanie i wdrożenie systemu promocji samorealizacji, przedsiębiorczości, wychodzenia z kryzysu.
17. Wykorzystanie pozabudżetowych funduszy pomocowych do realizacji celów pomocowych.
18. Rozwój usług opiekuńczo-rehabilitacyjnych.





## POMOC SPOŁECZNA I POLITYKA PRORODZINNA

### CEL GŁÓWNY

Profesjonalna pomoc społeczna, zmieniająca świadomość społeczną, wspierająca jakość życia lokalnej społeczności.

### CELE SZCZEGÓLOWE

- wzmocnienie i rozwój zintegrowanej pomocy socjalnej,
- wspieranie rozwoju kwalifikacji osobowych klientów pomocy społecznej,
- rozwój zasobów osobowych i instytucjonalnych Ośrodka Pomocy Społecznej,
- promocja samorealizacji, przedsiębiorczości.
- wspieranie wszelkich form zatrudnienia oraz aktywności osób długotrwale bezrobotnych.

LP.	DZIAŁANIA / ZADANIA	Harmonogram realizacji	Nakłady	WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELU \ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	Współtworzenie Centrum Integracji Społecznej.	2006	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Pełna realizacja zadania	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
2	Utworzenie Klubu Integracji Społecznej i Centrum Informacji Społecznej	2006-2007	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Pełna realizacja zadania	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
3	Modernizacja i rozwój bazy lokalowej Ośrodka Pomocy Społecznej, doskonalenie zawodowe kadry ośrodka	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
4	Opracowanie i wdrożenie procedury motywowania klientów pomocy społecznej do podnoszenia kwalifikacji i rozwiązywania własnych problemów, inspirowanie do tworzenia spółdzielni socjalnych, współorganizowanie zatrudnienia socjalnego	2006 -2015	Bezinwestycyjne	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych, ograniczenie patologii	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ankiety

5	Przygotowanie i realizacja programów pomocowych i interwencyjnych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu osób bezdomnych i zagrożonych bezdomnością	2006-2010	Budżet Miasta	Wzrost poczucia bezpieczeństwa w rodzinach	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ankiety
6	Opracowanie i wdrożenie programu aktywizacji zawodowej, pokonywania bezradności społecznej.	2006 - 2010	Budżet Miasta	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
7	Inicjowanie powstawania grup samopomocowych ukierunkowanych na wzajemną pomoc w aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych.	2006 - 2010	Bezinwestycyjne	Ograniczenie patologii	Urząd Miasta
8	Współtworzenie placówek opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, ognisk wychowawczych, świetlic terapeutycznych, punktów interwencji kryzysowej, rodzinnych domów pomocy społecznej	2006 - 2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, budżet państwa	Pełna realizacja zadania	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
9	Przygotowanie kadr pomocowych do przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.	2006 - 2006	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
10	Opracowanie i wdrożenie systemu promocji samorealizacji, przedsiębiorczości, wychodzenia z kryzysu.	2006 - 2010	Budżet Miasta	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Ankiety
11	Doradztwo specjalistyczne i pomoc ekonomiczna dla klientów pomocy społecznej, w tym osób niepełnosprawnych	2006-2015	MOPS	Wzrost świadomości społecznej	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Stowarzyszenie Pomocy „Socjal”, Polski Związek Niewidomych
12	Współorganizacja infrastruktury żywieniowej	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe, wsparcie Urzędu Marszałkowskiego i Wojewody	Objęcie pomocą żywnościową wszystkich potrzebujących, uruchomienie stołówek szkolnych	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoły, Pełnomocnik ds. Oświaty UM

13	Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie pomocy społecznej w celu aplikacji o środki pozabudżetowe	2006-2015	Fundusze pomocowe wsparcie Urzędu Marszałkowskiego, Wojewody	Zwiększenie zakresu świadczeń pomocowych w wymiarze ilościowym i finansowym	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Stowarzyszenie Pomocy Społecznej „Socjal”, Polski Związek Niewidomych, Stowarzyszenie „Lacrimosa”, Stowarzyszenie „Klub Abstynenta”, Stowarzyszenie „WINRON”
14	Rozwój i dywersyfikacja środowiskowych usług opiekuńczo-rehabilitacyjnych	2006-2015	Budżet MOPS, wsparcie NZOZ „Puls”, programy pozarządowe	Objęcie usługami opiekuńczo-rehabilitacyjnymi osób niepełnosprawnych oraz stworzenie warunków do ich integracji społecznej	MOPS, NZOZ „Puls”, NZOZ „Pomocna dłoń”, Stowarzyszenie „WINRON”
15	Praca socjalna ukierunkowana na aktywizowanie osób bezrobotnych do pozyskiwania zatrudnienia i niwelowania postaw bierności	2006-2015	Budżet MOPS		Powiatowy Urząd Pracy, MOPS, Stowarzyszenie „Socjal”, Centrum Integracji Społecznej
16	Przeciwdziałanie i eliminowanie negatywnych skutków długotrwałego bezrobocia poprzez rozwój poradnictwa zawodowego, udzielania pomocy w przekwalifikowaniu osób młodych, bezrobotnych, wsparcie psychologiczne, pozyskiwanie ofert pracy, wspieranie organizacji i stowarzyszeń działających na rzecz osób długotrwanie bezrobotnych, promocję samozatrudnienia	2006-2015	Budżet MOPS i PUP, środki organizacji pozarządowych	Wzrost aktywności zawodowej osób długotrwanie bezrobotnych	

## ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII

### CEL GŁÓWNY

Efektywne rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.



### CELE SZCZEGÓLOWE

- profesjonalna pomoc terapeutyczno - profilaktyczna,
- racjonalna i efektywna profilaktyka problemowa,
- skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom,
- promocja zdrowego stylu życia.



### PROBLEM



Przyzwolenie społeczne na picie alkoholu przez młodzież i dorosłych, niedoskonałe prawo w zakresie rozwiązywania problemów społecznych, brak specjalistów ds. narkomanii..



### DZIAŁANIA

  Organizowanie działań zwiększających dostępność terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób



uzależnionych i współuzależnionych.

  Przygotowanie i tworzenie zespołów interdyscyplinarnych działających profesjonalnie i kompleksowo w zakresie pomocy i interwencji w środowiskach dysfunkcyjnych.

  Opracowanie i wdrożenie programów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

  Opracowanie i wdrożenie standardów profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi.



  Wdrażanie profesjonalnych programów profilaktycznych.



  Rozwijanie pomocy socjoterapeutycznej poprzez tworzenie świetlic socjoterapeutycznych i klubów młodzieżowych z programem pomocy psychologicznej,

  Współtworzenie Centrum Integracji Społecznej w zakresie pomocy osobom uzależnionym.



  Przygotowanie programu edukacji rodziców - wdrożenie programu „Szkoła dla rodziców”.

  Przygotowanie programów współpracy służb i instytucji pomocowych.

  Opracowanie i wydawanie ulotek promujących zdrowy styl życia.

  Prowadzenie systematycznych badań określających skalę zjawisk dysfunkcyjnych i potrzeb

pomocowych.

  Inicjowanie współpracy regionalnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych

i narkomanii.



## ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANI

### CEL GŁÓWNY

Efektywne rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii.

### CELE SZCZEGÓLOWE

- profesjonalna pomoc terapeutyczno - profilaktyczna,
- racjonalna i efektywna profilaktyka problemowa,
- skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom,
- promocja zdrowego stylu życia.

Lp.	DZIAŁANIA / ZADANIA	HARMONOGRAM REALIZACJI	NAKLAD	WZKAŹNIK OSIĄGNIĘCIA CELU/ MINIMUM REALIZACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
1	dostępność terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych i współuzależnionych.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Wzrost liczby osób utrzymujących trzeźwość	Urząd Miasta, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
2	Przygotowanie i tworzenie zespołów interdyscyplinarnych działających profesjonalnie i kompleksowo w zakresie pomocy i interwencji w środowiskach	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Ograniczenie patologii	Urząd Miasta
3	Opracowanie i wdrożenie programów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Wzrost bezpieczeństwa w rodzinach	Urząd Miasta, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policja
4	Opracowanie i wdrożenie standardów profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi	2006	Bezinwestycyjne	Ograniczenie patologii	Urząd Miasta
5	Wdrażanie profesjonalnych programów profilaktycznych.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Miasta

6	Rozwijanie pomocy socjoterapeutycznej poprzez tworzenie świetlic socjoterapeutycznych i młodzieżowych klubów z programem pomocy psychologicznej.	2006-2010	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych, oświata	Urząd Miasta
7	Współtworzenie Centrum Integracji Społecznej w zakresie pomocy osobom uzależnionym.	2006	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Ograniczenie patologii	Urząd Miasta, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
8	Przygotowanie programu edukacji rodziców -wdrożenie programu „Szkoła dla rodziców”.	2006-2015	Budżet Miasta	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Miasta
9	Przygotowanie programów współpracy służb i instytucji pomocowych.	2006-2007	Bezinwestycyjne	Ograniczenie patologii	Urząd Miasta
10	Organizowanie kampanii edukacyjnych promujących zdrowy styl.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Poprawa kondycji fizycznej i psychicznej dzieci, młodzieży i dorosłych	Urząd Miasta
11	Prowadzenie systematycznych badań określających skalę zjawisk patologicznych i potrzeb pomocowych.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Ankiety
12	Inicjowanie współpracy regionalnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii.	2006-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Urząd Miasta
13	Opracowanie i ewaluacja działań w zakresie rozwiązywania problemów alkoholizmu i narkomani oraz aktualizacja programów profilaktycznych i naprawczych dostosowana do wyników ewaluacji.	2005-2015	Budżet Miasta, fundusze pomocowe	Pełna realizacja zadania	Urząd Miasta

## VII. SYSTEM AKTUALIZACJI STRATEGII

Wprawdzie strategia jest dokumentem „żywym” i wprowadzanie zmian w jej zapisach jest nie tylko możliwe - w niektórych sytuacjach, wręcz konieczne, to jednak należy pamiętać, że zmiany te nie powinny dotyczyć zasadniczych kierunków strategii. Najczęściej, ze względu na zmieniające się uwarunkowania zarówno wewnątrz Miasta Braniewo, jak i w jej otoczeniu, modyfikacjom poddajemy zapisy w części operacyjnej strategii. Jednak najlepszą metodą na wprowadzenie zmian w dokumencie strategii jest jej weryfikacja w społecznym procesie zbliżonym do tego, jaki towarzyszył tworzeniu strategii, powtarzalnym w cyklach pięcioletnich. Weryfikacja ta w uspołecznionym procesie, z wykorzystaniem ankiet oraz szerokim udziałem mieszkańców służyć będzie ocenie realizacji oraz uaktualnieniu zapisów strategii, zwłaszcza jej nie zrealizowanej części. W czasie weryfikacji mogą powstawać zupełnie nowe cele szczegółowe i projekty dotyczące tych aspektów życia w Mieście Braniewo, których w dniu dzisiejszym uczestnicy nie byli w stanie przewidzieć. Pamiętać jednak należy o konsekwentnym dążeniu do poprawy jakości życia mieszkańców zawartych w wizji, celu nadrzędnym oraz celach głównych, te bowiem elementy strategii zmianom i modyfikacjom nie powinny być poddawane.