

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Międzyrzec Podlaski na rok 2010

Wprowadzenie.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa kierunki prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych w oparciu o zadania własne miasta wyznaczone:

- Ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku z późniejszymi zmianami;
- Ustawą o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie z dnia 29 lipca 2005 roku;
- Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- Wytycznymi Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- Koncepcjami wypracowanymi przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Miasta Międzyrzec Podlaski na 2010 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikłych z nadużywania alkoholu. W tym obszarze działań Miasto Międzyrzec Podlaski należy do Ogólnopolskiej Sieci Gmin Wiodących.

I. Diagnoza sytuacji w zakresie problemów alkoholowych.

Poziom spożycia alkoholu oraz odsetek osób pijących alkohol w populacji są najwyższe na świecie na terenie Unii Europejskiej.

Posługując się wskaźnikami badań europejskich oraz wynikami polskich badań społecznych można oszacować liczbę osób uzależnionych w Polsce na ok. 900 tys., z czego ok. 80 % stanowią mężczyźni, zaś pijących ryzykownie i szkodliwie na ponad 2 mln. Szacunki dotyczą wyłącznie osób dorosłych.

W Europie alkohol zajmuje trzecie miejsce na liście czynników ryzyka utraty zdrowia oraz przedwczesnej śmierci, zaraz po paleniu papierosów i nadciśnieniu tętniczym, wyprzedzając nawet wysoki poziom cholesterolu i nadwagę. Poza tym, że jest on substancją uzależniającą i może być przyczyną około 60-ciu różnego rodzaju schorzeń i urazów, alkohol odpowiada za szeroko rozpowszechnione szkody społeczne, psychiczne i materialne, niosąc w ten sposób ogromne koszty całemu społeczeństwu. Corocznie, z przyczyn bezpośrednich i pośrednich związanych z używaniem alkoholu, umiera w Polsce kilkanaście tysięcy osób, z czego połowa przypada na zgony spowodowane bezpośrednio pićm alkoholu. Ryzyko zgonu alkoholików oszacowane w badaniach Instytutu Psychiatrii i Neurologii jest 4,8 razy wyższe niż ryzyko zgonu w populacji generalnej.

Każdego roku w placówkach leczenia odwykowego zarejestrowanych jest ponad 200 tys. osób z rozpoznaniem zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu.

Osobnym typem szkód zdrowotnych są uszkodzenia płodu, powstałe na tle spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. Te szkody to m. in.: niska waga noworodków, opóźnienia wzrostu, obniżenie odporności, uszkodzenia układu nerwowego (od dyskretnych, powodujących nadpobudliwość i trudności w koncentracji, do trwałego opóźnienia rozwoju intelektualnego). Efektem picia alkoholu przez kobiety w ciąży może być wystąpienie u dziecka alkoholowego zespołu płodowego - FAS (Fetal Alcohol Syndrom).

W miesiącu październiku na terenie miasta przeprowadzono badania ankietowe dotyczące spożywania alkoholu przez osoby dorosłe.

Badania przeprowadzono na 100 przypadkowo wybranych osobach dorosłych, gdzie 65 % stanowiły kobiety a 35% to mężczyźni.

Jak wynika z badań, skala zjawiska spożywania alkoholu w naszym mieście jest duża (48%), a alkoholizm jest ważnym problemem społecznym (82%).

29% ankietowanych przyznaje się, iż nie posiada dostatecznej wiedzy na temat uzależnienia od alkoholu. Najczęściej kupowanym alkoholem okazuje się piwo (59%), następnie wino (39%) i wódka (34%). Kupujący, dokonując wyboru zakupu najczęściej kierują się jego smakiem (89%). Wizyta u znajomych (61%) jest najczęstszą sytuacją, w której spożywany jest alkohol, innymi miejscami jest własny dom (46%) i bar (19%). Niepokojący wydaje się fakt, iż 39% badanych przyznało, że spożywa alkohol bez żadnej okazji, a aż 28% z nich straciło nawet przytomność po spożyciu alkoholu. 8% miało problemy prawne wynikające z picia alkoholu. Najczęstszym powodem spożywania alkoholu przez badanych jest poprawa samopoczucia (38%) i lepsza zabawa (38%), a powodem powstrzymywania się od jego spożywania na spotkaniach jest bycie kierowcą w danej chwili (52%) i względy zdrowotne (18%). 59% ankietowanych kończy spożywanie alkoholu na etapie, kiedy uznają, że już więcej nie powinni pić. Jak wykazują badania liczba osób uzależnionych w naszym mieście w ostatnich latach wzrosła (42%), 16% twierdzi, że spadła, natomiast 42% osób nie potrafiła zająć stanowiska w tej kwestii. Jednak osobami mogącymi pomóc osobie uzależnionej, na pierwszym miejscu jest rodzina (53%), a potem odpowiednie organizacje i stowarzyszenia (41%).

Zakres i destrukcyjny charakter problemów alkoholowych, tak w życiu jednostki, jak i społeczeństwa, uzasadnia potrzebę podjęcia stosownych działań w wymiarze strategicznym.

Używanie substancji zmieniających świadomość i uzależniających, jakim jest alkohol, powoduje:

- 1) szkody zdrowotne,
- 2) zaburzenia życia rodzinnego,
- 3) zaburzenia rozwojowe dzieci i młodzieży,
- 4) szkody ekonomiczne,
- 5) przestępczość.

Mieszkańcy miasta	- 17 558 (14.12.2008 r.)
– kobiety	- 9073
– mężczyźni	- 8485
w tym – dzieci do lat 15	- 2982(1440K i 1542M)

Opierając się na wskaźnikach krajowych dotyczących skali różnych problemów alkoholowych uzyskanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych drogą badań naukowych, można założyć, że w Mieście Międzyrzec Podlaski jest około:

- uzależnionych od alkoholu	- 350
- współuzależnionych dorosłych	- 700
- dzieci w rodzinach alkoholowych	- 900
- pijącej destrukcyjnie młodzieży	- 200

Liczba punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na dzień 16 grudnia 2009 roku:

		Sklepy	Bary
- do 4,5% alkoholu	- 63	46	17
- do 18% alkoholu	- 28	22	6
- powyżej 18% alkoholu	- 27	21	6

Limit punktów alkoholowych:

		Sklepy	Bary
- do 4,5% alkoholu - bez ograniczeń	bez ograniczeń	bez ograniczeń	
- do 18% alkoholu	- 50	30	20
- powyżej 18% alkoholu	- 50	30	20

Liczba mieszkańców przypadających na jeden punkt – 278

Z tego: - do 4,5% alkoholu	- 278
- do 18% alkoholu	- 627
- powyżej 18% alkoholu	- 650

Wyniki Komisariatu Policji w Międzyrzeczu Podlaskim dot. zdarzeń z udziałem alkoholu:

za rok 2005:

- 1) zatrzymano do wytrzeźwienia - 91 osób
- 2) zatrzymano nietrzeźwych kierujących - 451 osób
- 3) przeprowadzono 2786 interwencji

za rok 2006:

- 1) zatrzymano do wytrzeźwienia - 138 osób
- 2) zatrzymano nietrzeźwych kierujących - 381 osób
- 3) liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego w Radzynie Podlaskim - 58
- 4) ogółem przeprowadzono 3411 interwencji

za rok 2007 (do 30.11.2007r.)

- 1) zatrzymano do wytrzeźwienia - 143 osoby
- 2) zatrzymano nietrzeźwych kierujących - 216 osób
- 3) liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego przeciwko nietrzeźwym kierującym - 11
- 4) ogółem przeprowadzono 2765 interwencji, w tym
 - domowe - 938
 - w miejscu publicznym - 1827

za rok 2008:

- 1) zatrzymano do wytrzeźwienia - 127 osób
- 2) zatrzymano nietrzeźwych kierujących - 293 osoby
- 3) liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego przeciwko nietrzeźwym kierującym - 21
- 4) ogółem przeprowadzono 1284 interwencje, w tym
 - domowe - 571
 - w miejscu publicznym - 713

za rok 2009 (do 30.11.2009r.):

- 1) zatrzymano do wytrzeźwienia - 140
- 2) zatrzymano nietrzeźwych kierujących - 204
- 3) liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego przeciwko nietrzeźwym kierującym - 14
- 4) ogółem przeprowadzono 1258 interwencji, w tym
 - domowe - 590
 - w miejscu publicznym - 668

W roku 2009 (do dnia 16.12.) Zespół MKRPA ds. kontroli i przestrzegania prawa na rynku alkoholowym dokonał 155 kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. Cofnięto zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości do 4,5% alkoholu w dwóch punktach sprzedaży. Poza tym przeprowadzone kontrole nie stwierdziły istotnych uchybień dotyczących sprzedaży alkoholu wynikających z Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Do dnia 16.12.2009 r. MKRPA zarejestrowała 121 nowych wniosków:

z tego:

- przesłuchano 296 osób,

z czego:

- 147 uzależnionych

- 149 świadków

- skierowano na leczenie:

stacjonarne

- 53

niestacjonarne

-24

leczenie z doprowadzeniem do biegłego

- 14

- 15

Udzielono porad i informacji (łącznie: terapeuta, pełnomocnik, psycholog, prawnik, pedagog) – do dnia 16.12.2009 r.

- 612

w tym : - osobom uzależnionym

- 486

w tym:	od alkoholu	- 486	
	od narkotyków	- 6	
	krzyżowo	- 6	
	- osobom współuzależnionym		- 107
	w tym: ofiarom przemocy domowej		- 16
	- dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym		- 8
	w tym: ofiarom przemocy domowej		- 3
	- dorosłym dzieciom alkoholików DDA		- 18
	- małżeństwom		- 0

Liczba udzielonych porad wskazuje na potrzebę kontynuowania pracy ww.

II. Zasoby służące rozwiązywaniu lokalnych problemów alkoholowych (łącznie z przemocą w rodzinie).

1) Biuro pełnomocnika – Punkt Interwencyjno -
- Konsultacyjny
przy ul. Piłsudskiego 6

Pełnomocnik - ukończone: - Uniwersytet Marii Curie – Skłodowskiej w Lublinie – kierunek: socjologia;

szkolenia nt.: - działania samorządu gminnego i Gminnej Komisji d/s RPA w świetle obowiązujących przepisów;
- „Pomoc dzieciom krzywdzonym w rodzinach”;
- działania samorządu gminnego w zakresie profilaktyki uzależnień od środków psychoaktywnych;
- działania Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w świetle nowelizacji przepisów;
- „Wsparcie samorządów gminnych na rzecz konstruowania lokalnych strategii profilaktycznych”;

2) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- 3 psychologów
- 3 pedagogów
- lekarz psychiatra
- policjant
- kierownik MOPS
- trzeźwy alkoholik
- instruktor terapii uzależnień
- komendant Straży Miejskiej
- pełnomocnik ds. profilaktyki i uzależnień
- konsultant w sprawach choroby alkoholowej, narkomanii i przemocy

3) Punkt Interwencyjno – Konsultacyjny dla osób uzależnionych, współuzależnionych i ofiar przemocy:

- Konsultant
- Psycholog
- Terapeuta uzależnień
- Trzeźwy alkoholik

4) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PSYCHE”

Poradnia Terapii Uzależnień od Alkoholizmu i Współuzależnień

- 2 lekarzy
- 1 pielęgniarka
- 1 psycholog

5) Klub Abstynenta „Oaza Spokoju”

6) Grupa AA (Anonimowych Alkoholików)

7) Grupa AL.- ANON (dorosłe osoby współuzależnione)

8) Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

9) Stacjonarne Zakłady Lecznictwa Odwykowego

Specjalistycznych świadczeń terapeutycznych osobom uzależnionym od alkoholu z terenu Międzyrzecza Podlaskiego udzielają:

- Ośrodek Szkoleniowo – Terapeutyczny w Dołdze
- Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Suchowoli
- Oddział Odwykowy w Radzynie Podlaskim
- Oddział Odwykowy w Łukowie
- Oddział Odwykowy w Radecznicach
- Oddział Odwykowy w Parczewie.

10) Psycholodzy i pedagodzy szkolni:

- Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych
- Liceum Ogólnokształcące
- Zespół Szkół Ekonomicznych
- Szkoła Podstawowa Nr 2 i Gimnazjum Nr 2
- Szkoła Podstawowa Nr 3 i Gimnazjum Nr 3
- Szkoła Podstawowa Nr 1 i Gimnazjum Nr 1

III. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie miasta Międzyrzec Podlaski na rok 2010.

Cele Programu:

Podstawowym celem Programu jest:

- 1) rozpoznawanie specyfiki problemów alkoholowych na terenie miasta Międzyrzec Podlaski oraz potrzeb lokalnego środowiska w zakresie pomocy w ich rozwiązywaniu;
- 2) edukacja publiczna w zakresie:
 - informowania o konsekwencjach nadużywania alkoholu,
 - promocji zdrowego stylu życia, trzeźwości i abstynencji;
- 3) zmniejszanie rozmiarów aktualnie istniejących problemów alkoholowych;
- 4) zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych i tworzeniu innych patologii społecznych;
- 5) zwiększanie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z istniejącymi problemami;
- 6) stwarzanie warunków do prawidłowego rozwoju osobowościowego dzieci i młodzieży w oderwaniu od zjawisk patologicznych.

Warunkiem niezbędnym do osiągnięcia celów jest realizacja następujących zadań:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie działań kontrolnych i interwencyjnych w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz zasad obrotu napojami alkoholowymi;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Przez profilaktykę w Programie rozumie się zmniejszanie ryzyka używania substancji psychoaktywnych oraz związanych z ich używaniem problemów poprzez niedopuszczanie do poszerzenia się kręgu osób, szczególnie ludzi młodych eksperymentujących z legalnymi i nielegalnymi substancjami. Inaczej mówiąc profilaktyka wiąże się z podejmowaniem dwojakiego rodzaju działań: redukcją lub eliminacją czynników ryzyka jak i z wzmacnianiem czynników chroniących.

Profilaktyka prowadzona jest, odpowiednio do stopnia ryzyka, na trzech poziomach:

- **Profilaktyka pierwszorzędowa** (zwana również profilaktyką uniwersalną) – działania adresowane do wszystkich, bez względu na stopień ryzyka rozwoju problemów ze zdrowiem psychicznym, na jakie narażone są poszczególne osoby;

- **Profilaktyka drugorzędowa** (wcześniej zwana profilaktyką selektywną) – działania adresowane do jednostek lub grup osób, które są w stopniu wyższym niż przeciętny narażeni na rozwój problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych;
- **Profilaktyka trzeciorzędowa** (wcześniej zwana profilaktyką wskazującą) – działania ukierunkowane na jednostki szczególnie zagrożone rozwojem problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych z powodu uwarunkowań biologicznych, psychologicznych czy społecznych lub u których rozpoznano już pierwsze symptomy zaburzeń.

Zadanie I:

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.

- Finansowanie przeprowadzania badań przez biegłych – psychiatrę i psychologa z listy rekomendowanej przez Sąd.
- Zakup usług terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu w programie ponadpodstawowym.
- Diagnozowanie problemów alkoholowych.
- Kontynuacja działań Punktu Interwencyjno – Konsultacyjnego w zakresie: nawiązywania życzliwego kontaktu z klientem, informacji o leczeniu, motywowania do leczenia, wsparcia po terapii podstawowej poprzez kontakt z konsultantem, trzeźwym alkoholikiem, terapeutą, psychologiem.
- Zapewnienie osobom uzależnionym kontaktu telefonicznego ze stowarzyszeniem osób żyjących w trzeźwości.
- Wspieranie działalności środowisk wzajemnej pomocy: klubu abstynenta, samopomocowych grup anonimowych alkoholików, trzeźwościowych ruchów przykościelnych.
- Udzielanie wsparcia instytucjom, organizacjom pozarządowym oraz grupom samopomocowym w realizacji zadań związanych z profilaktyką przeciwalkoholową oraz przemocą i innymi patologiami.
- Wspieranie szkoleń terapeutów w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracowników lecznictwa odwykowego.

Zadanie II:

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

- Prowadzenie Punktu Interwencyjno – Konsultacyjnego przy ul. Piłsudskiego 6:
 - wyposażenie punktu w pomoce i sprzęt niezbędny do prowadzenia Punktu; (książki profilaktyczne do przekazania zainteresowanym).
- Zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego:
 - przyjęcie zgłoszenia o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu z jednoczesnym wystąpieniem przesłanek z art. 24 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
 - wezwanie na rozmowę osoby, co do której wpłynęło zgłoszenie o wystąpieniu przesłanek z art. 24 i/lub poddania się leczeniu odwykowemu;
 - skierowanie w/w osoby na badania przez biegłych (psychiatra i psycholog) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego (art. 25 ustawy);
 - przygotowanie dokumentacji do Sądu;
 - złożenie wniosku do Sądu o wszczęcie postępowania (art. 26 ust. 3 ustawy);
 - wnoszenie opłat sądowych.
- Rozpowszechnianie informacji o działalności pomocowej poprzez ulotki, media, Kościół.
- Nawiązanie pierwszego, pomocnego kontaktu psychologicznego z osobą współuzależnioną, przekazanie jej wiedzy o uzależnieniu, współuzależnieniu, sytuacji dzieci w rodzinie alkoholowej, wiedzy o zjawisku przemocy domowej oraz wiedzy o problemie pijących nastolatków.
- Dalsze rozwijanie systemu pomocy psychologicznej, prawnej i społecznej:
 - dyżury konsultanta, psychologa, trzeźwego alkoholika, terapeuty uzależnień;
 - koordynowanie i opracowywanie realizacji pomocy rodzinie i dziecku.
- Tworzenie lokalnych koalicji na rzecz zorganizowania systemu pomocy rodzinom, a w szczególności dzieciom pokrzywdzonym poprzez zaproszenie do współpracy przedstawicieli instytucji zajmujących się pomaganiem dziecku i rodzinie (Policja, szkoły, MOPS, Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, Sądy Rodzinne itp.).

- Zapewnienie osobom współzależnym kontaktu telefonicznego ze stowarzyszeniem osób żyjących w trzeźwości.
- Treningi Zastępowania Agresji ze sprawcami przemocy.
- Zabezpieczenie całodobowych form pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie oraz rodzinom osób uzależnionych od alkoholu.
- Zakup usług terapeutycznych dla osób współzależnych.
- Dofinansowanie kolonii terapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.
- Wspieranie lekarzy pierwszego kontaktu w stosowaniu metod wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji, ze szczególnym zwróceniem uwagi na kobiety w ciąży w celu zapobieżenia wystąpienia FAS (Fetal Alcohol Syndrome – Płodowy Zespół Alkoholowy).

Zadanie III:

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

- Trenowanie młodzieży szkolnej w zakresie niwelowania przemocy
 - ćwiczenia umiejętności społecznych;
 - kontrola złości;
 - wnioskowanie moralne.
- Organizowanie, finansowanie i wdrażanie profesjonalnych szkolnych programów profilaktycznych.
- Realizacja programów profilaktycznych i pogadanek.
- Promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia:
 - organizacja XV Festynu;
 - organizacja Dnia Życia.
- Konkurs „Młodość – Trzeźwość”.
- Prowadzenie stałego medialnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie miasta w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.
- Aktywizacja i edukacja lokalnych decydentów i radnych, co do wagi i skali problematyki alkoholowej poprzez zapraszanie ich do lokalnych debat, kampanii edukacyjnych, udziału w imprezach profilaktycznych; zapoznanie z lokalną i ogólnopolską diagnozą problemów alkoholowych.
- Aktywny udział w ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych adresowanych do dzieci i młodzieży, mających na celu zapobieganie szkodom wyrządzonym przez alkohol i inne substancje zmieniające świadomość,
- Organizacja i współorganizacja lokalnych kampanii, imprez i konferencji adresowanych do dzieci, młodzieży i ich rodziców oraz grup zawodowych, mających na celu przeciwdziałanie powstawaniu nowych problemów alkoholowych,
- Współorganizacja czasu wolnego dzieci i młodzieży – tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokojenie motywuje powstrzymanie się od spożywania alkoholu:
 - zimowiska, kolonie i wycieczki;
 - współpraca z organizacjami młodzieżowymi, kościelnymi, sportowymi itp.
 - Świetlica socjoterapeutyczna
- Promowanie pozytywnych postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
- Inicjowanie działań na rzecz częstszego podejmowania interwencji przez funkcjonariuszy Policji oraz Straży Miejskiej w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych.
- Dystrybucja wśród kierowców materiałów edukacyjnych.
- Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18-tego roku życia.

Zadanie IV:

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

- Wspieranie materialne, edukacyjne i lokalowe grup samopomocowych oraz organizacji pozarządowych, fundacji i innych instytucji prowadzących statutową działalność służącą rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
- Organizacja Biura Pełnomocnika oraz zapewnienie środków finansowych na funkcjonowanie biura i na pobory pełnomocnika.
- Promocja imprez bezalkoholowych organizowanych przez instytucje, stowarzyszenia, osoby fizyczne.
- Organizacja pracy MKRPA i zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji.

Do inicjowania i podejmowania działań służących realizacji zadań zawartych w Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz do podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddawania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego powołana jest Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w skład której wchodzi:

1. Zespół Interwencyjny
2. Zespół Profilaktyczny
3. Zespół ds. Przemocy
4. Zespół ds. Kontroli

- a) zapewnienie warunków materiałowo – technicznych na działalność Komisji;
- b) za udział w pracach Komisji przysługuje wynagrodzenie:
 - przewodniczącej Komisji w wysokości 5 diet pracowniczych;
 - członkom Komisji w wysokości 3 diet pracowniczych;
- c) wyżej określone wynagrodzenie pełnego składu Komisji przysługuje za jedno posiedzenie w miesiącu;
- d) posiedzenia wszystkich zespołów są płatne, przysługuje im wynagrodzenie jak dla członków Komisji, za jedno posiedzenie w miesiącu;
- e) szkolenia doskonalące;
- f) uczestnictwo w realizacji działań regionalnych, krajowych i realizacji zadań wynikłych w ciągu roku;

Zadanie V:

Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy oraz występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

- Kontynuacja współpracy zespołów dokonujących kontroli przestrzegania prawa w zakresie obrotu napojami alkoholowymi oraz przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia ze Strażą Miejską i Policją.
- Opiniowanie wniosków dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Miasta w sprawie liczby punktów sprzedaży oraz zasad ich usytuowania.
- Podjęcie interwencji w przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym:
 - przeprowadzenie postępowania dowodowego przez Policję;
 - wniesienie aktu oskarżenia do sądu;
 - reprezentowanie miasta przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego (osoba upoważniona w drodze upoważnienia przez burmistrza: radca prawny lub adwokat).
- Prowadzenie kampanii informacyjnych służących zapoznaniu mieszkańców miasta z regulacjami dotyczącymi problematyki alkoholowej, w szczególności zasad sprzedaży napojów alkoholowych.

Zadanie VI:

W zakresie wspierania zatrudnienia socjalnego poprzez współudział w organizowaniu i finansowaniu centrów integracji społecznej.

Podjęcie obowiązkowych działań nałożonych na organy samorządu gminnego Ustawą o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13 czerwca 2003 (Dz. U. Nr 122, poz. 1143) w przypadku utworzenia centrum integracji społecznej przez organizację pożytku publicznego.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- Liczba nowych przypadków uzależnienia od alkoholu.
- Procent abstynentów wśród niepełnoletniej młodzieży.
- Spadek śmiertelności i degradacji psychofizycznej osób uzależnionych od alkoholu.
- Średni wiek pacjentów zgłaszających się po raz pierwszy na leczenie odwykowe.
- Odsetek kobiet w wieku prokreacyjnym pijących napoje alkoholowe w okresie ciąży.
- Liczba osób doznających przemocy – korzystających z porad w Punkcie Interwencyjno – Konsultacyjnym.
- Ilość alkoholu z nielegalnych źródeł na rynku.
- Liczba sprzedawców napojów alkoholowych uczestniczących w szkoleniach odmawiania sprzedaży alkoholu osobom nieletnim.
- Rozmiary naruszeń prawa na rynku alkoholowym.
- Liczba młodzieży, rodziców i nauczycieli uczestniczących w szkolnych i pozaszkolnych programach profilaktycznych.
- Liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w zorganizowanych formach wypoczynku.
- Ogólna poprawa kondycji psychofizycznej i moralnej społeczności miasta oraz zwiększenie stabilności i bezpieczeństwa środowiska rodzinnego.
- Ilość uszkodzeń i urazów związanych z wypadkami przy pracy i w domu, których powodem jest alkohol.
- Wiedza społeczności miasta o problematyce uzależnienia od alkoholu, współuzależnienia, leczenia odwykowego oraz przemocy w rodzinie.
- Ilość dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego, w tym przemocy, zaniedbań z powodu nadużywania alkoholu.
- Udział nietrzeźwości wśród przyczyn naruszenia prawa i porządku publicznego.
- Liczba nietrzeźwych użytkowników dróg.
- Ilość przygotowanej kadry pracującej z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi.
- Wyższy poziom przygotowania kadry pracującej z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi.

Finansowanie Programu będzie dokonywane w ramach środków przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pochodzących z opłat za wydawanie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.

Zgodnie z art. 11 ust. 1 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dochody z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wykorzystywane będą jedynie na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i nie mogą być przeznaczone na inne cele.