

Projekt

z dnia 6 grudnia 2018 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIASTA SŁUPCY**

z dnia 20 grudnia 2018 r.

**w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2019 rok.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 994 z późn. zm.)¹⁾ oraz art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137) art. 10 ust. 1-3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030 z późn. zm.)²⁾ uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2019 w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Słupcy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2019 r.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, poz. 1349, poz. 1432.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1490, poz. 1669.

PROJEKT

Załącznik do Uchwały Nr
Rady Miasta Słupcy
z dnia 20 grudnia 2018 roku

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
DLA MIASTA SŁUPCY
NA ROK 2019**

SŁUPCA, Grudzień 2018

WPROWADZENIE

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii zwany dalej Programem określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień. Jest ona zgodna z kierunkami określonymi w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020. Program jest kontynuacją działań podejmowanych w latach ubiegłych. Ma służyć zmniejszeniu szkód społecznych, zdrowotnych i ekonomicznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Na mocy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii i ustawy o zdrowiu publicznym większość kompetencji i środków finansowych na rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkotykowych znajduje się w samorządach gminnych. Wynika to z racji dysponowania największą wiedzą o problemach swoich społeczności, zasobach instytucjonalnych i osobowych. Program przygotowany został w oparciu o wyniki badań ankietowych ujętych w Diagnozie Lokalnych Zagrożeń Społecznych z 2017 roku. Sposoby realizacji zadań zawartych w Programie dostosowane są do potrzeb lokalnych i możliwości prowadzenia określonych działań w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe. Program uwzględnia cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia obejmujące: profilaktykę uniwersalną i selektywną, promocję zdrowia, edukację zdrowotną, szkolenie kadr, zadania regulacyjne i zapewnianie skutecznego egzekwowania przepisów, redukcję szkód, rehabilitację (readaptację, reintegrację) zdrowotną, społeczną i zawodową oraz diagnozowanie i badanie zjawisk związanych z używaniem alkoholu i narkotyków.

I. OPIS ZJAWISKA NA PODTAWIE DIAGNOZY

Miasto Słupca zamieszkuje 13 502 mieszkańców, powyżej 18 roku życia 11 268 mieszkańców (stan na dzień 31.06.2018 rok). Obecnie w mieście znajduje się 39 punktów sprzedaży napojów alkoholowych co stanowi 1 punkt na 346 mieszkańców. W 2017 roku były 43 punkty co stanowiło 1 punkt na 314 mieszkańców. Uchwałą nr XXXVI/18 z dnia 24 maja 2018 r. zmniejszono liczbę wydawanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

1. Dane statystyczne z Komendy Powiatowej Policji w Słupcy

Liczba przestępstw i wykroczeń dokonanych pod wpływem alkoholu - stan na rok
2016 – 2017 dla miasta Słupcy

L.P.	Rodzaj przestępstwa, wykroczenia	2016 r.	2017 r.
1	Wypadki drogowe	0	0
2	Kolizje drogowe	1	0
3	Przeciwko ustawie o wychowaniu w trzeźwości...” - spożywanie alkoholu w miejscach publicznych- nielegalny obrót alkoholem	12	19
		0	0
4	Uszkodzenie mienia publicznego, zakłócanie porządku	3	1
		7	15
5	Kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym	42	24
6	W Policijnej Izbie Zatrzymań zostało zatrzymanych nietrzeźwych mieszkańców Słupcy	93	109
	- do wytrzeźwienia i wyjaśnienia	52	62
	- z interwencji domowych	41	47
	- do miejsca zamieszkania za zgodą rodziny odwiedziono	6	7
7	Nietrzeźwi nieletni	6	4

2. Dane z Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- Liczba wezwanych osób na rozmowy motywacyjne do podjęcia leczenia:

2016 rok – 13osób

2017 rok – 3 osoby
- Liczba osób skierowanych na badania do biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

2016 rok – 10 osób

2017 roku – 6 osób
- Liczba wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego

2016 rok – 10 osób

2017 rok – 5 osób
- Liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych:

2016 rok – 98

2017 rok – 119
- W punkcie konsultacyjnym dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz ofiar przemocy w rodzinie udzielono:

2016 roku – 151 porad

2017 u – 179 porad

3. Dane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

- Liczba osób z rodzinami z problemem alkoholowym objętych pomocą socjalną:

2016 rok – 27 osób

2017 rok – 30 osób
- Liczba dzieci uczęszczających na pozalekcyjne zajęcia opiekuńczo- wychowawcze i socjoterapeutyczne:

2016 rok – 16 dzieci

2017 rok – 15 dzieci

„W celu przeprowadzenia diagnozy zagrożeń społecznych na terenie miasta 2017 roku przeprowadzono badanie ankietowe, które objęło cztery wybrane grupy mieszkańców: uczniów szkoły podstawowej, uczniów klas gimnazjalnych, dorosłych mieszkańców miasta oraz sprzedawców

w punktach sprzedaży alkoholu. Łącznie w badaniach wzięło udział 370 osób. Celem przeprowadzonych badań była przede wszystkim analiza wybranych problemów społecznych, takich jak:

- problem spożywania alkoholu zarówno przez dorosłych jak i młodzież, dostępność produktów alkoholowych na terenie miasta,
- problem przyjmowania narkotyków przez młodzież jak również ich dostępność na terenie miasta, opinie i postawy wobec substancji psychoaktywnych,
- zjawisko przemocy w rodzinie oraz postawy dorosłych mieszkańców miasta wobec tego problemu.

Poruszona została także kwestia wiedzy odnośnie działań profilaktycznych dotyczących problemów alkoholowych, prowadzonych na terenie miasta. Aby analiza ta była bardziej miarodajna, badaniem objęto różne grupy wiekowe respondentów. Analiza i interpretacja danych pozwoliła na sformułowanie wniosków oraz rekomendacji względem planowanych przyszłych działań profilaktycznych na terenie miasta Słupcy. Kolejna diagnoza społeczna zostanie przeprowadzona w 2020 roku. Corocznie w Programie zamieszczane będą dane statystyczne z Komendy Powiatowej Policji, Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz innej instytucji i organizacji zajmujących się problematyką uzależnień.

WNIOSKI

W podsumowaniu badań przeprowadzonych na terenie miasta Słupcy można wyróżnić kilka głównych problemów jakie pojawiły się w wypowiedziach mieszkańców. Na podstawie otrzymanych wyników zostały również podkreślone najważniejsze kwestie, wymagające szczególnej uwagi ze strony władz samorządowych.

1. Wśród problemów młodych mieszkańców miasta najważniejsze zdaje się być picie alkoholu – 20% uczniów szkoły podstawowej i aż 48 % gimnazjalistów deklaruje, że inicjację alkoholową ma już za sobą. Także duża część badanej młodzieży (34% uczniów szkoły podstawowej i aż 48% gimnazjalistów) jest zdania, że picie piwa jest mniej groźne niż napojów wysokoprocentowych. Dodatkowo zarówno wśród uczniów szkoły podstawowej jak i gimnazjum są osoby deklarujące picie bieżące, a także przyznające się do incydentów upijania się (20% gimnazjalistów przyznało się do incydentów upijania się). Jest to alarmujący sygnał dla władz lokalnych, który powinien skutkować podjęciem działań z zakresu profilaktyki wśród młodzieży.

2. Należy zwrócić szczególną uwagę na fakt, iż część młodych respondentów deklaruje, że po raz pierwszy alkohol pili z rodzicami lub innymi dorosłymi członkami rodziny, zwłaszcza uczniowie szkoły podstawowej wyrazili taką opinię. Można zatem mówić o pewnym przyzwoleniu dorosłych na picie wśród młodzieży. Dlatego ważne zdaje się być skierowanie działań edukacyjnych także w stronę dorosłych mieszkańców Słupcy, ponieważ żadne działania profilaktyczne nie przyniosą zamierzonych rezultatów, jeśli podstawowa instytucja profilaktyczna jaką są rodzice będzie dawała przyzwolenie na zachowania ryzykowne wśród młodych ludzi.

3. Ważne są także powody sięgania po alkohol przez młodzież, bo bardzo duża część respondentów jako powód podaje chęć dopasowania się do kolegów- aż 82% uczniów szkoły podstawowej i 66% gimnazjalistów jest takiego zdania, ważne by w działaniach profilaktycznych uwzględnić także nabywanie umiejętności psychospołecznych, jak np. asertywność, radzenie sobie z presją grupy. Część młodych ludzi pije alkohol by poczuć się dorosłymi- 70% uczniów szkoły podstawowej i 58 % gimnazjalistów udzieliło takiej odpowiedzi, co znaczy, że od dorosłych trafiają do młodzieży negatywne wzorce postępowania. Alkohol jest także przez młodych ludzi traktowany jako sposób, by zapomnieć o problemach w domu czy w szkole (50% uczniów szkoły podstawowej i 49% gimnazjalistów wyraziło taką opinię), dlatego ważne jest by wyczulić rodziców na niepokojące sygnały w zachowaniu dzieci.

4. Poważny problem pośród młodych mieszkańców miasta stanowią niestety także, narkotyki. Część młodzieży (6% uczniów szkoły podstawowej i 8% gimnazjalistów) ma już za sobą pierwszy kontakt z narkotykami. Dodatkowo młodzi ludzie zarówno ze szkoły podstawowej, jak i gimnazjum przyznają, że znają w swoim otoczeniu osoby, które biorą narkotyki. Nasuwa się zatem potrzeba informowania ich o niebezpieczeństwach jakie wiążą się choćby z jednorazowym zażywaniem

narkotyków (zwłaszcza jeśli mowa o popularnych wśród młodzieży dopalaczach), piciem alkoholu czy paleniem papierosów. Sami uczniowie także deklarują, że ich wiedza na ten temat nie jest wystarczająca- 40% uczniów szkoły podstawowej i 51% gimnazjalistów jest tego zdania.

5. Potrzebę edukacji nie tylko młodych ludzi, ale także rodziców i innych dorosłych potęguje fakt, że część osób dorosłych pytana o poziom własnej wiedzy na temat narkotyków ocenia ją jako niewielką - 61%. Może to sugerować, że działania profilaktyczne muszą mieć bardziej kompleksowy charakter i obejmować wszystkie grupy mieszkańców miasta, zwłaszcza rodziców. Tym bardziej, że dorośli mieszkańcy zapytani także o to, jakie działania powinny być podejmowane w celu zapobiegania problemom alkoholowym, na pierwszym miejscu wskazali działania edukacyjne i profilaktyczne.

6. Dorośli mieszkańcy miasta Słupcy jako jeden z najważniejszych problemów w środowisku lokalnym wskazali bezrobocie, picie alkoholu przez młodzież oraz przemoc i agresję na ulicy. Warto zwrócić uwagę lokalnych władz. Mieszkańcy oczekują działań mających na celu ograniczenie problemów alkoholowych (88% wyraziło taką opinię), a jednocześnie 68% dorosłych mieszkańców nie wie jakie działania podejmują lokalne władze by wyeliminować ten problem.

7. Godna podkreślenia jest postawa dorosłych mieszkańców miasta wobec zachowań przemocowych. Mieszkańcy zgodnie zadeklarowali, że stosowanie kar fizycznych nie jest dobrą metodą wychowawczą – 87% respondentów jest tego zdania. Przeważająca część jest zdania, że przemoc w rodzinie nie jest prywatną sprawą. Ważne by wzmacniać taką postawę, a jednocześnie nadal nie ustawać w trudzie edukowania pozostałych mieszkańców miasta, zwłaszcza w świetle zmieniających się przepisów prawnych.

8. Istotne jest także zwrócenie uwagi na sprzedaż alkoholu na terenie miasta oraz zaostrezenie kontroli sprzedaży. Sami sprzedawcy twierdzą, że sprawdzają dokumenty tożsamości, natomiast 9% gimnazjalistów i 6% uczniów szkoły podstawowej deklaruje, że jednak samodzielnie kupiło alkohol. Dodatkowo sprzedawcy przyznają, że dochodzi do sytuacji picia alkoholu w obrębie ich punktu. Należy niezwłocznie podjąć kroki ograniczania wymienionych sytuacji zwłaszcza, że są one niezgodne z obowiązującymi przepisami.

Podsumowując, w prowadzeniu działań profilaktycznych na terenie Słupcy tak samo istotne wydają się być strategie oparte na przekazywaniu rzetelnej, adekwatnej do odbiorców wiedzy, a także te oparte na rozwoju umiejętności psychospołecznych. Nie należy zapominać, że tymi odbiorcami nie mogą być tylko dzieci i młodzież, ale także istnieje silna potrzeba angażowania rodziców, nauczycieli, pedagogów. Warto także stwarzać młodym ludziom możliwości konstruktywnego spędzania czasu w grupie rówieśniczej, która będzie dostarczała pożądanych społecznie wzorców do identyfikacji. Tylko w taki sposób może odbywać się kompleksowa działalność profilaktyczna, a tylko taka może przynieść wymierne efekty. Nie zapominajmy także o kontroli punktów sprzedaży oraz przekazywaniu wiedzy osobom, które dysponują alkoholem na terenie miasta. Bardzo ważne by знаły one i przestrzegały obowiązujących przepisów¹.

II. CEL GŁÓWNY PROGRAMU

Celem głównym programu jest: **Ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.**

¹ „Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych Słupca 2017” Progres – Instytut Rozwoju i Edukacji w Rzeszowie.

III. PROWADZENIE PROFILAKTYCZNYCH DZIAŁAŃ W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH, PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII I PRZEMOCY W RODZINIE .

Cel szczegółowy: Wzmocnienie zasad społecznych sprzeciwiających się picciu i nadużywaniu alkoholu oraz używaniu substancji psychoaktywnych przez dorastających.

L.P	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia
1	Realizacja w szkołach podstawowych i gimnazjum programów profilaktyki uzależnień (profilaktyki problemów alkoholowych, i narkotykowych).	Liczba uczniów i rodziców objętych programami, liczba wykwalifikowanej kadry.	Nauczyciele szkół podstawowych i gimnazjum, Inspektor ds. PiRPA	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.1. Profilaktyka uniwersalna.
2	Zakup materiałów edukacyjnych i sprzętu niezbędnego do prowadzenia zajęć profilaktycznych z dziedziny uzależnień.	Liczba zakupionych materiałów edukacyjnych i sprzętu.	Pedagodzy szkolni, Inspektor ds. PiRPA.	2019 3.2.Profilaktyka.
3	Organizacja i dofinansowanie różnych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka	Liczba dzieci i młodzieży korzystających z wypoczynku.	MKRPA, MOPS Słupca, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
4	Wspieranie i finansowanie pozaszkolnych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka.	Liczba dzieci i młodzieży objętych pozaszkolnym programem profilaktycznym.	Inspektor ds. PiRPA, Pedagog, terapeuta i psycholog.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
5	Finansowanie szkoleń uwzględniających nowoczesne podejście do spraw profilaktyki i używania substancji psychoaktywnych różnych grup zawodowych.	Liczba przeszkolonych osób z różnych grup zawodowych, liczba szkoleń.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
6	Finansowanie i wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontroli, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim.	Liczba szkoleń, liczba przeszkolonych sprzedawców oraz przeprowadzonych kontroli przez MKRPA	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr, 3.1.3. Zadania regulacyjne.

7	Finansowanie zajęć sportowych, które są integralnym elementem programu profilaktycznego uwzględniającego szeroki zakres zagadnień związanych ze zdrowym stylem życia.	Liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w zajęciach, liczba instruktorów prowadzących zajęcia.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.1. Profilaktyka uniwersalna.
8	Tworzenie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologiami społecznymi, poprzez wyposażenie terenów rekreacyjnych.	Liczba zakupionego wyposażenia, szacunkowa liczba korzystających odbiorców.	MKRPA, Referat Inwestycji i Infrastruktury Miejskiej.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
9	Prowadzenie zajęć opiekuńczo- wychowawczych z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym i z grup ryzyka.	Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. profilaktyka selektywna.

IV. UDZIELANIE RODZINOM, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ PROBLEMY ALKOHOLOWE, NARKOMANII POMOCY PSYCHOSPOŁECZNEJ I PRAWNEJ.

Cel szczegółowy 1. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z rodzin z problemem uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych miejsc wsparcia, praca z rodzicami dzieci.

L.P	DZIAŁANIA	WSKAŹNIK	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia
1	Finansowanie zajęć opiekuńczo- wychowawczych, socjoterapeutycznych, plastycznych i sportowych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka.	Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach, liczba godzin prowadzonych zajęć.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, terapeuta, instruktor sportowy.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
2	Modernizacja pomieszczeń przy ul. Traugutta 10a, gdzie prowadzony jest klub abstynenta i punkt konsultacyjny.	Zakres wykonanych prac w obiekcie.	Referat Inwestycji i Infrastruktury Miejskiej, Inspektor ds. PiRPA	2019 r. -
3	Finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.	Liczba dzieci dożywianych.	Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. -

4	Finansowanie zatrudnienia pracowników merytorycznych prowadzących zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i socjoterapeutyczne.	Liczba zatrudnionych pracowników, liczba realizowanych programów.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, terapeuta.	2019 r. 3.2 Profilaktyka, 3.2.2 profilaktyka selektywna.
4	Zakup wyposażenia i materiałów potrzebnych do realizacji programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych. Finansowanie zatrudnienia osoby do sprzątanía pomieszczeń.	Liczba zakupionych materiałów i wyposażenia.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, pracownik gospodarczy.	2019 r. 3.2 Profilaktyka, 3.2.2 profilaktyka selektywna.
5	Organizowanie wypoczynku letniego i zimowego z programem profilaktycznym dla dzieci uczestniczących w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.	Liczba uczestników wypoczynku.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, Stowarzyszenia.	2019 r. 3.1 Promocja zdrowia, 3.2.2 profilaktyka selektywna.
6	Prowadzenie zajęć z rodzicami dzieci uczęszczających na zajęcia, mających na celu podniesienie ich kompetencji wychowawczych.	Liczba rodziców uczestniczących w zajęciach, liczba godzin prowadzonych zajęć.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, psycholog.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. profilaktyka selektywna.
7	Finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dzieckiem z grup ryzyka.	Liczba szkoleń i osób w nich uczestniczących.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA, pedagog.	2019 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.

Cel szczegółowy 2. Budowa systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie z problemem alkoholowym, narkotykowym we współpracy z Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, z Komendą Powiatową Policji, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Sądem Rejonowym, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie oraz placówkami leczenia odwykowego.

L.p.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia
1	Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar przemocy w rodzinie.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji i pomocy.	Certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień, psycholog, pedagog.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa.

2	Przeciwdziałanie zjawisku przemocy w rodzinie poprzez: działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zespole Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, finansowanie pomocy psychologicznej dla ofiar przemocy w rodzinie w punkcie konsultacyjnym.	Liczba udzielonych konsultacji, liczba osób korzystających z pomocy psychologicznej.	MKRPA, MOPS, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) Zdrowotna, społeczna i zawodowa.
3	Bezpłatne użyczenie pomieszczeń grupie wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.	Liczba osób korzystających z grupy wsparcia.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.
4	Prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej nt. zjawisk przemocy w rodzinie.	Liczba artykułów prasowych nt. zjawiska przemocy w rodzinie.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna.
5	Zwiększenie dostępności pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie- dorosłych i dzieci.	Liczba dorosłych i dzieci - ofiar przemocy korzystających z pomocy.	MKRPA Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.
6	Finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących rozwiązywania problemów alkoholowych i problemu przemocy przedstawicielom instytucji zajmujących się problemami rodzin, w których występuje problem uzależnienia i przemocy.	Liczba zorganizowanych szkoleń i konferencji, liczba przeszkolonych osób.	Inspektor ds. PiRPA MKRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
7	Przeprowadzenie superwizji w Zespole Interdyscyplinarnym ds. PPwR	Liczba godzin superwizji, Liczba osób objętych superwizją.	Przewodniczący Zespołu Interdyscyplinarnego ds. PPwR.	2019 r. 3.1 Promocja zdrowia, 3.1.2 Szkolenie kadr.
8	Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych o tematyce rozwiązywania problemów uzależnień i problemów związanych z przemocą w rodzinie.	Liczba zakupionych materiałów.	Inspektor ds. PiRPA, MKRPA.	2019 r. 3.1 Promocja zdrowia, 3.1.1 Edukacja zdrowotna.
9	Edukacja zdrowotna seniorów nt.: Ryzyka spożywania alkoholu w starszym wieku i związanych z tym zagrożeń.	Liczba spotkań i osób w nich uczestniczących	Inspektor ds. PiRPA MKRPA.	2019 r. 3.1 Promocja zdrowia 3.1.1 Edukacja zdrowia.

V. ZMNIEJSZENIE SZKÓD ZDROWOTNYCH WYNIKAJĄCYCH Z NADUŻYWANIA ALKOHOLU I UŻYWANIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH

Cel szczegółowy 1. Poprawa stanu zdrowia psychicznego oraz funkcjonowania społecznego osób uzależnionych i współuzależnionych

L.P.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIK	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1	Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych, współuzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz dla ofiar przemocy w rodzinie .	Liczba osób korzystających z porad w punkcie konsultacyjnym.	Inspektor ds. PiRPA, certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień, psycholog.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.
2	udostępnienie nieodpłatnie bazy lokalowej grupom samopomocowym AA, AL-Anon, DDA .	Liczba grup samopomocowych korzystających nieodpłatnie z pomieszczeń.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.
3	Prowadzenie rozmów motywacyjnych do podjęcia leczenia odwykowego, podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.	Liczba osób, z którymi MKRPA przeprowadziła rozmowy motywacyjne do podjęcia leczenia odwykowego, liczba wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.
4	Gromadzenie i przekazywanie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc specjalistycznej pomocy.	Liczba zgromadzonych danych o miejscach specjalistycznej pomocy.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA, MOPS.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna.
5	Finansowanie szkoleń, konferencji dla osób zatrudnionych w punkcie konsultacyjnym.	Liczba szkoleń i konferencji.	Inspektor ds. PiRPA.	2018 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.

VI. DZIAŁANIA NA RZECZ POPRAWIENIA BEZPIECZEŃSTWA I PRZESTRZEGANIA PRAWA.

Cel szczegółowy 1. Zwiększenie skuteczności egzekwowania prawa zakazującego sprzedaży napojów alkoholowych osobom małoletnim, nietrzeźwym i pod zastaw.

LP.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1	Systematyczne przeprowadzanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.	Liczba kontroli, liczba ujawnionych przypadków sprzedaży alkoholowych nieletnim, osobom nietrzeźwym.	MKRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.3. Zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów.
2	Monitorowanie punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod kątem nielegalnej reklamy i promocji napojów alkoholowych.	Liczba ujawnionych nielegalnych reklam i promocji napojów alkoholowych.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.3. Zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów.
3	Działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie opiniowania wniosków w sprawie wydawania zezwoleń na sprzedaż alkoholu.	Liczba wydanych opinii.	MKRPA	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.

Cel szczegółowy 2. Zmniejszenie liczby zachowań nieakceptowanych społecznie, przeciwdziałanie zakłóceniom porządku i bezpieczeństwa w miejscach publicznych.

L.P.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1	Organizowanie szkoleń dla przedstawicieli różnych grup zawodowych.	Liczba osób uczestniczących w szkoleniach.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.

2	Organizowanie konferencji przy współpracy z Komendą Powiatową Policji.	Zakres współpracy przy organizowaniu konferencji.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA, KPP w Słupcy.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
3	Prowadzenie działań edukacyjnych związanych z przeciwdziałaniem nietrzeźwości kierowców.	Liczba działań edukacyjnych, przekazanych materiałów kierowcom podczas kontroli przez policję.	Inspektor ds. PiRPA, KPP w Słupcy.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia 3.1.3. Zadania regulacyjne.

VII. WSPIERANIE DZIAŁALNOŚCI STOWARZYSZEŃ, INSTYTUCJI I OSÓB FIZYCZNYCH SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII.

Cel szczegółowy 1. Współorganizowanie wypoczynku z programem profilaktycznym z dziedziny uzależnień dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka przez stowarzyszenia zaangażowane w sprawy związane z rozwiązywaniem problemów uzależnień.

L.P.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne określone w Narodowym Programie zdrowia
1	Zlecenie realizacji zadania publicznego w otwartym konkursie ofert pod nazwą: Profilaktyczne formy wypoczynku dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień.	Liczba dzieci i młodzieży, która uczestniczyła w wypoczynku.	Stowarzyszenia i organizacje działające na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych.	II i III kw. 2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
2	Przeprowadzenie naboru dzieci i młodzieży na wypoczynek, poprzez pomoc społeczną, pedagogów szkolnych i kuratorów.	Liczba dzieci i młodzieży zakwalifikowana do wypoczynku.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	II i III kw. 2019 r. -
3	Zlecenie realizacji zadania publicznego w otwartym konkursie ofert pod nazwą: Poprawienie stanu psychofizycznego i funkcjonowania w społeczeństwie osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu.	Liczba stowarzyszeń i organizacji, którym zlecono do realizacji zadanie publiczne w otwartym konkursie ofert.	Stowarzyszenia i organizacje, które realizowały zadania publiczne, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja.

4	Dofinansowanie i współorganizowanie jednorazowych akcji tj. festyny, obchody dni trzeźwości, pikniki organizowane jako element promujący działania edukacyjne prozdrowotne.	Liczba odbiorców działań edukacyjnych.	Referat Promocji i Rozwoju Lokalnego, Inspektor ds. PiRPA. Miejski Dom Kultury, MKRPA i Stowarzyszenia.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. edukacja zdrowotna.
---	---	--	---	---

Cel szczegółowy 2. Organizowanie kampanii społecznych i imprez kulturalno – sportowych, mających na celu propagowanie trzeźwego stylu życia bez uzależnień, przeciwdziałanie narkomanii wspólnie z Słupeckim Stowarzyszeniem Centrum, Towarzystwem Przyjaciół Dzieci, Miejskim Domem Kultury, Uczniowskim Klubem Sportowym „Kopernik”, Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Społeczności Lokalnej ANMAR i Stowarzyszeniem „Z wiatrem i pod Wiatr”.

L.P.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia
1	Dofinansowanie działań mających na celu reintegrację społeczną osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.	Szacunkowa liczba osób uczestniczących w imprezach propagujących trzeźwy i zdrowy styl życia.	Stowarzyszenia, Instytucje, MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja.
2	Współorganizacja imprez rodzinnych w ramach kampanii społecznych „Postaw na rodzinę”.	Liczba zorganizowanych imprez w ramach kampanii.	Stowarzyszenia, MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2019 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna.
3	Udostępnienie nieodpłatnie pomieszczeń przy ul Traugutta 10a Słupeckiemu Stowarzyszeniu „CENTRUM”.	Koszty poniesione z tytułu udostępnienia pomieszczeń.	Inspektor ds. PiRPA, MKRPA.	2019 r. 3.3. Redukcja szkód.

VIII. MONITORING I EWALUACJA

Zasadniczym celem monitorowania jest przygotowanie diagnozy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. Diagnoza „jest potrzebna przede wszystkim do tego, żeby dostosować lokalną politykę wobec alkoholu do lokalnych potrzeb. Jeśli chcemy skutecznie wpływać na rozmiar zjawiska – na wzory picia, na intensywność spożywania alkoholu, na problemy związane z jego konsumpcją – to musimy wiedzieć, jak ludzie piją, ile piją i jakie są tego konsekwencje. Musimy mieć rozeznanie, co do charakteru i rozmiaru problemu. Polityka wobec alkoholu nie ma charakteru jednorazowej akcji, ale ciągłego działania. Problemy alkoholowe podlegają zmianom zarówno wedle własnej dynamiki, jak i przez oddziaływanie różnych czynników, a wśród nich naszych zabiegów profilaktycznych mających przeciw ograniczać nadużywanie alkoholu. Diagnoza

powinna mieć charakter dynamiczny i być stale aktualizowana. Chodzi o to, aby wiedzieć, jaki jest aktualny rozmiar problemu; co się zmieniło, a co jeszcze trzeba zmodyfikować. Jeśli śledzimy rozmiary problemów i ich charakter, możemy próbować stawiać przynajmniej hipotezy co do efektów naszych działań. Stąd wzięta się idea monitoringu, który dostarcza danych do ciągłej aktualizacji diagnozy, ale również dostarcza danych do ewaluacji.”²

Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych została opracowana przez PROGRES – Instytut Rozwoju i Edukacji, Oddział w Rzeszowie. Badania przeprowadzone zostały w II kwartale 2017 roku na terenie Słupcy. W badaniu wzięło udział 370 osób w tym 180 uczniów szkoły podstawowej, 77 uczniów gimnazjum, 100 dorosłych mieszkańców i 13 sprzedawców punktów sprzedaży alkoholu. Przeprowadzenie kolejnej diagnozy planowane jest na II kwartał 2020 r.

L.P.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cele operacyjne w Narodowym Programie Zdrowia
1.	Monitorowanie skali problemów uzależnień w Mieście Słupca	Liczba osób zgłoszonych do MKRPA, liczba dzieci uczęszczających na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i socjoterapeutyczne.	Inspektor ds.PiRPA, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	3.4.Diagnozowanie i badanie zjawisk związanych z używaniem alkoholu i narkotyków.
2.	Wymiana informacji między instytucjami, organizacjami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę wobec alkoholu i narkotyków.	Liczba sprawozdań statystycznych oraz dokumentów wprowadzonych do obiegu informacji	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komenda Powiatowa Policji, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Szkoły, Punkt Konsultacyjny, Słupeckie Stowarzyszenie „CENTRUM”	3.4.Diagnoza i badanie zjawisk związanych z używaniem alkoholu i narkotyków.

IX. ODPOWIEDZIALNI ZA REALIZACJĘ PROGRAMU

1. Za realizację programu odpowiedzialny jest Burmistrz Miasta, który podejmuje działania przy pomocy:

- Inspektora ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

2. Przy realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii stosuje się Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2019.

3. Realizacja zadań szczegółowych uzależniona jest od wpływów finansowych.

² „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Praktyczne wskazówki dla samorządów.” FUNDACJA ETOH, Warszawa 2010 r.

X. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Członkowie Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych otrzymują wynagrodzenie za wykonanie zadań zapisanych w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2018 r. w formie miesięcznego ryczału w wysokości:

- 1) przewodniczący komisji 410,00 zł;
- 2) sekretarz komisji 380,00 zł;
- 3) członek komisji 250,00 zł;

2. Należne miesięczne wynagrodzenie ulega obniżeniu o 15% za nieobecność na posiedzeniu komisji w danym miesiącu.

3. Wynagrodzenie wypłacane jest w terminie do 10-go następnego miesiąca na rachunek bankowy członka, na podstawie listy obecności zatwierdzonej przez Przewodniczącego Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

4. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu pełnienia obowiązków członka Komisji na zasadach określonych dla pracowników samorządowych z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju, rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikom zatrudnionym w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz.U. 2013 r. poz. 167). Polecenie wyjazdu podpisuje Burmistrz Miasta Słupcy.

Wykaz skrótów używanych w dokumencie:

PARPA – Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
MKRP – Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
MOPS – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
KPP – Komenda Powiatowa Policji,
ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY ds. PPw R – ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
Inspektor ds. PiRPA – ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,

UZASADNIENIE
do uchwały Nr.....
Rady Miasta Słupcy
z dnia 20 grudnia 2018 roku

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania
Narkomanii na 2019 rok.

Ustawy nakładają na Gminę konkretne zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Wyżej wymienione zadania zostały zapisane w miejskim programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu narkomanii na rok 2019, uwzględniającym cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 -2020. Przyjęcie tego programu powinno w istotny sposób przyczynić się do wdrażania działań profilaktycznych i leczniczych, a co za tym idzie, do złagodzenia problemów spowodowanych nadużywaniem alkoholu i używaniem narkotyków.

Źródłem finansowania Programu są opłaty za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

KH/KH