# Miejski Program Profilaktyki i Rozwiazzywania Problemów Alkoholowych na 2007 rok 

## I. Wprowadzenie

Kierunki polityki Regionu Europejskiego wobec alkoholu, ksztaltuje Europejski Plan Działań Wobec Alkoholu, wskazujący priorytetowe obszary europejskiej strategii w tym zakresie. Są to:
[ ochrona dzieci i młodzieży przed szkodliwym wpływem alkoholu, w tym nacisk na stosowanie zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim oraz monitoring marketingu alkoholowego,
[ zmniejszenie liczby urazów i zgonów z powodu wypadków drogowych z udziałem nietrzeźwych,
] zmniejszenie wielkości szkód wśród dorosłych konsumentów alkoholu oraz negatywnego wpływu nadużywania na kondycję ekonomiczną Europy,

- zwiększenie świadomości wpływu szkodliwej konsumpcji alkoholu na zdrowie,
[ stworzenie bazy wiarygodnych obiektywnych danych dotyczacych alkoholu, jego spożycia oraz wpływu na życie mieszkańców Europy.

Polski model rozwiązywania problemów alkoholowych opiera się na ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku wraz z późniejszymi zmianami. Ustawodawca wskazał zarówno zadania, jakie mają być realizowane, formę prawną w postaci miejskiego programu profilaktyki i rozwiazywania problemów alkoholowych, środki na realizację tych zadań oraz podmioty odpowiedzialne za ich wykonanie.

W myśl powyższej ustawy do zadań własnych gminy w szczególności należy:

1. Zapewnienie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
2. Udzielanie rodzinom, w których występuje problem alkoholowy, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemoca w rodzinie,
3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej wzakresie 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 opiekuńczowychowawczych i socjoterapeutycznych,
4. Wspomaganie dzialalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiazywaniu problemów alkoholowych,
5. Podejmowanie interwencji w zwiazzu $z$ naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej.

Realizacja zadań wynikajacych $z$ ustawy 0 wychowaniu $w$ trzeżwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi prowadzona jest w postaci Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiazywania Problemów Alkoholowych, uchwalanego corocznie przez Radę Miejska.

Prezydent Miasta Będzina powołał Zarządzeniem Nr 0151/360/2004 z dnia 10 września 2004 roku Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Powołana Komisja działa w oparciu o Regulamin przyjęty przez Prezydenta Miasta Będzina Zarządzeniem Nr 0151/469/2005 z dnia 14 listopada 2005 roku i odpowiada za:

- przygotowanie, koordynację i realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- udzielanie rodzinom, w których występuja problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności ochrony przed przemoca w rodzinie,
- prowadzenie czynności zwiazanych z orzekaniem o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu poddania się leczeniu w zakładach lecznictwa odwykowego, w tym sporządzanie i przekazywanie do Sadu Rejonowego Sądu Rodzinnego w Będzinie wniosków w tej sprawie, - udzielanie pomocy merytorycznej instytucjom, organizacjom i osobom fizycznym realizujacym zadania objęte tym programem,
-współpracę z centralnymi i wojewódzkimi organami administracji państwowej i organami samorzadu terytorialnego w zakresie profilaktyki i rozwiazywania problemów alkoholowych.

W opracowanyḿ, w tym roku raporcie badań: „Diagnoza problemów spotecznych miasta Będzina", wśród 14 problemów społecznych, wskazanych mieszkańcom Będzina, alkoholizm uznany został za najistotniejszym problemem. Otrzymał on $80 \%$ ocen dużych i bardzo düzych. Alkoholizm jest uznawany jako problem społeczny równie çzęsto przez mężczyzn jak i kobiety, częściej przez respondentów w wieku 60-64 latà w porównaniu z badanymi z pozostatych kategorii wiekowych, częściej przez badanych posiadających podstawowe wyksztarcenie i najczęściej przez badanych że Śódmieścia, a najrzadziej przez mieszkáńców Łagiszy.

## II. Dlagnoza problemów alkoholowych

## 1. Szacunkowe dane statystyczne, dotyczące sytuacji w:

## a) Unii Europejskiej

Według raportu "Alkohol in Europe", przedłożonego w czerwcu tego roku Komisji Europẹjskiej, pięćdziesiąt pięć milionów dorosłych w UE spozzywa alkohol wsposọ́b ryzykowny. Szkodliwe inieodpowiedzialne spożycie alkọholu jest przyczyną co najmniej $7,4 \%$ przypadków chorób i przedwczesnych zgonów w UE. Absencja z powodu nadużycia alkoholu, picie w godzinach pracy, czy też praca na tzw.: „kacu" mają negatywny wpłływ na wydajność pracy, a tym samym również na konkurencyjność i rentowność oraz kondycję ekonomiczną państw. W grupie wiekowej od 15-29 lat ponad $10 \%$ zgonów kobiet i około $25 \%$ zgonów mężczyzn spowodowanych jest nadmiernym spożyciem alkoholu. Rocznie 10 tysięcy osób popemia samobojstwo pod wpływem alkoholu - co 6 samobójca odbiera sobie życie będąc pod wpływem alkoholu. Rocznie na nowotwory wywołane nadużywaniem alkoholu umiera 50 tysięcy doroslych Europejczyków, w tym 11 tysięcy kobiet na raka piersi. Alkohol jest także jedna z głównych przyczyn tragicznych wypadków na drodze (co 3 wypadek samochodowy spowodowany jest przez pijanego kierowcę). Rocznie 17 tysięcy osób ginie
w wypadkach spowodowanych pod wpływem alkoholu (w tym 11 tysięcy ofiar to piesi i pasażerowie). Ofiarami nadużywania alkoholu przez dorosłych są dzieci. Co szósta małoletnia ofiara przemocy została skrzywdzona przez osobę będącą pod wpływem alkoholu. Każdego roku w Europie przychodzi na świat ponad 60 tysięcy dzieci $z$ niedowaga urodzeniową wywołaną spożywaniem alkoholu w ciąży. Picie alkoholu w ciąży jest jedna $z$ głównych przyczyn nieodwracalnych uszkodzeń płodu.

## b) Polsce

Zdaniem ekspertów PARPA w Polsce liczbę osób żyjących w rodzinach $z$ problemem alkoholowym szacuje się na około $3-4 \mathrm{mln}$. Badania przeprowadzone wśród żon alkoholików wskazuja, że blisko $80 \%$ tych kobiet doznaje przemocy ze strony swego męża lub partnera. Z danych Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie "Niebieska Linia" wynika, iz prawie $70 \%$ zglaszanych prżypadków przemocy domowej zwiazanych jest ze spożywaniem przez sprawcę. alkoholu. Badania przeprowadzone przez Instytut Psychologil Żdrowia PTP pokazuja, zé około $60 \%$ pacjentów lecznictwa odwykowego przyznaje, ze ma poważne problemy związane ze stosowaniem przemocy fizycznej wobec swoich dzieci w okresie rozwijania się choroby alkoholowej, a nieco ponad $5 \%$ do stosowania przemocy wobec swoich dzieci po zakończeniu leczenia odwykowego.

## c) gminie Będzin

Brak jest danych umożliwiajacych określenie rzecżywistej liczby osób uzależnionych od alkoholu $w$ naszym mieście. Przy szacunkach populacyjnych przyjmuje się, że problem alkoholowy dotyczy $2 \%$ ogółu społeczności lub $3 \%$ ludności dorosłej. Wyliczenie przeprowadzone w oparciu o te wskaźniki pozwalaja ocenić liczbę uzależnionych od alkoholu mieszkańców Będzina na około 800-1200 osób.

Poniższa tabela pokazuje działania Miejskiej Komisji Rozwiąywania Problemów Alkoholowych oraz liczbę leczących się uzależnionych od alkoholu, na przestrzeni 2003-2005 roku:

Z. przedstawionych danych widać, iz ilosć osơb wzywanych przez Miejska Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwiększa się w kolejnych branych pod uwage latach (o 85\% w 2004 roku w porównaniu z 2003 i o 22\% w 2005 roku w porównaniu z 2004). Ponad $80 \%$ wezwanych stanowią mężczyżni. Wśród wezwanych duża grupę stanowią osọby wzywane po raz kolejny. W 2004 rokü wśród wezwanych było tylko 86 osób wezwanych po raz pierwszy (czyli na 192 wezwanych zaledwie 45\%), w 2005 roku było 119 osób wezwanych po raz pierwszy (na 234 wezwanych, co daje $51 \%$ ). W 2004 roku sporzązono 46 opinii na 67 skierowań. W 2005 roku sporzadzono 115 opinii ( 65 przez psychologa, 50 przez psychiatre), na badania do biegłych skierowano 76 osób (części skierowanych sporzadzono 2 opinie).
Spośród wniosków, kierowanych przez Miejską Komisję Rozwiazzywania Problemów Alkoholowych do Sądu Rejonowego w Będzinie - dotyczacych leczenia odwykowego ( 55 w 2003, 41 w 2004, 67 w 2005), większość stanowiła wnioski o zastosowanie przymusowego leczenia, niektóre ozmianę leczenia ambulatoryjnego na stacjonarne.
Do Prokuratury Rejonowej Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych skierowała w sprawie występowania przemocy domowej 4 wnioski
w 2003 roku, 16 w 2004 i 17 w 2005 roku. Do Sądu Rodzinnego po 10 wniosków w 2004 i 2005 roku - dotyczących rozeznania sytuacji nieletnich.
W ośrodkach stacjonamych leczonych było w 2004 roku 31 osób uzależnionych od alkoholu, a w roku 200529 osób.

## 2. Szkody występujące u nadużywających alkoholu dorosłych i młodzieży.

### 2.1. Szkody zdrowotne:

Uzależnienie od alkoholu jest choroba bio-psycho-spolecznạ. W warstwie somatycznej mamy do czynienia w wieloma schorzeniami majacymi ujemny wpływ na funkcjonowanie narzadów, (nadužywanie alkoholu odpowiedzialne jest za około 60 schorzeń), osłabieniem odporności, zwiększona podatnością na choroby. Z.punktu widzenia osoby uzalezznionej mamy do czynienia z trwałymi zmianami fuņcjonowania móžgu na poziomie przekaźnịctwa neurọhormonalnego. W warstwie psychologicznej zachodza natomiast mechànizmy: nałogowego regulowania ưczuć, iluzjî i zaprzeczeń, rozpraszania Ja.

Szkody zdrowotne wywołane alkohọlem. nie ogranićzają się do szkód występujących u osọb uzależniọnych, lecz dotyczą takzze członków ich rodzin. Często żyja one w stanie permanentnego stresu, co staje się przyczyną wystapienia u nich stałych zaburzen zwiazanych $z$ przystosowaniem, określanych mianem wspóluzależnienia.

W Polsce przedwczesne zgony stanowią aż $47 \%$ wszystkich zgonów. Najwyżsży współ̇czynnik przedwczesnej umieralności występuje u mężczyzn w przedziale od 40 do 49 , roku życia. Za jeden $z$ ważniejszych czynników zwiększających ryzyko zgonu przed 65 rokiem życia uwazany jest alkohol. Osoby nadużywajace alkoholu żyja średnio o 10-22 lata krócej od wieku oczekiwanego.
Alkohol jest również przyczyną wysokiej wypadkowości ze skutkiem śmiertelnym a także jednym $z$ wazniejszych czynników prowadzacych do samobójstw. Prawdopodobieństwo popelnienia samobójstwa przez osoby pijace jest 3 razy wyższe niż przez niepijące.

Z informacji otrzymanych z Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Będzinie wynika, iz̀ na przestrzeni dziewięciu miesięcy tego roku, czyli od stycznia do konica września, $w$ związku $z$ nadużywaniem alkoholu hospitalizowane były 52 osoby, w tym 46 mężczyzn. W porównaniu do tego samego
okresu roku poprzedniego nastąpił $30 \%$ wzrost liczby osób hospitalizowanych. W związku z zażywaniem innych substancji psychoaktywnych leczone były 22 osoby, w tym 13 kobiet. To o 18 osób więcej, niz̀ w 2005 roku. Odnotowano także 6 zgonów z powodu nadużywania alkoholu.

### 2.2. Pozaalkoholowe uszkodzenie płodu (FAS Fetal Alcohol Syndrome):

FAS (od ang. Fetal Alcohol Syndrome) jest zespolem uszkodzeń organizmu i zwiazanych z tym zaburzeń rozwoju u dzieci matek pijących alkohol w çasie ciąży. Jego objawy to: wady rozwojowe (m.in. stawów i serca), uszkodzenia ośrodkowego układu nerwơwego, zàburzenia neürologiczne, opóźnienie rozwoju fizyçznego i psychicznego, zaburzenia zachowania, niedorozwój umysłowy, nadpobudliwośc psychoruchowa. Skutkiem tych zaburzeń mogą być u dziecka trudnos̉ci z uczeniem się, koncentracja üwagi, pamięcią i zdolnościa do rożwiązywania problemów, brak koordynacji ruchowej i zaburzenia mowy. Üszkodzenia typu FAS maja wpływ na rożwój intelektualny oraz spoleczny w okresie dorastania i po osiagnięciu dorostości. Osoby cierpiace na Poalkỏholowy Zespór Płodowy nie są w stanie wziąc na siebie odpowiedzialności za własne zycie, często łamia prawo i latami skazane sa na pomoc instytucji państwowych. Z badań przeprowadzonych na zlecenie PARPA w czerwcu i lipcu 2005 roku wynika, że co trzecia kobieta w wieku prokreacyjnym (18-40) pila alkohol $\dot{w}$ czaṣie ciąży. Jest to wynik niepokojący, zwazywszy, ze zdecydowana większość badanych ( $88 \%$ ) jest zdania, iz nawet niewielka ilość alkoholu wypitego przez kobietẹ w ciąży może mieć negatywny wpływ na zdrowie jej dziecka. $Z$ tych samych badań wynika, iż:

- najczęściej piły alkohol w czasie ciąży kobiety z wykształceniem średnim, najrzadziej $\mathbf{z}$ wykształceniem podstawowym,
- picie alkoholu w czasie ciąžy zależy też od stosunku do wiary ciężarnej kobiety. Osoby wierzące i praktykujace w zdecydowanie mniejszym stopniu (12\%) niz̀ osoby niewierzące lub wierzące, ale niepraktykujace (31\%) piły alkohol w czasie ciąży,
- kobiety pijace alkohol w czasie ciązy najczęściej piły głównie Iżejsze alkohole: piwo ( $45 \%$ ) lub wino ( $42 \%$ ). Wódkę w czasie ciąży piło $8 \%$ kobiet,
- niemal dwie trzecie kobiet $w$ ciąży nie było ostrzeganych przez lekarzy przed negatywnymi konsekwencjami picia alkoholu w czasie ciąży,
- najwięcej pijacych w czasie ciąży kobiet jest w mahych i średnich miastach najmniej $w$ dużych aglomeracjach i na wsiach.


### 2.3. Wpływ spożywania alkoholu na bezpieczenistwo społeczne:

Zjawisko picia alkoholu ma istoty wplyw na poczucie bezpieczeństwa społecznego. Przestępstwa i wykroczenia osób nietrzeźwych powodują zakłócenia ładu i porządku publicznego.

Każdego roku poliça zatrzymuje w Polsce ponad 150 tys. nietrzeźwych kierowców. W wypadkach, w których biorą údzial nietrzeźwi uczestnicy ruchu drogowego, ginie około tysiąca osób, a ponad 10 tys. zostaje rannych.

Z informacji uzyskanych z Komendy Powiatowej Policji w Będzinie wynika, iz̀ wokresie od 1 stycznia do 30 wiześnia tego roku;
-dokonano przez osoby dorosle i nieletnie 320 wykroczeń, w tym pod wpływem alkoholu popefniono 164,
prżeprowadzono 146 interwencii zwiazanych $z$ wystẹpowaniem przemocy domowej, liczba postępowaṇ zwiazzanych z Niebieską Kartą wyniosła 171,
-zatrzymano 424 nietrzeźwe osoby, w tym 248, które popełnily przestępstwo, -podjęto 257 interwencji ziwiazanych z łamaniem ustawy o wychowaniu w trzeżwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, -podjęto 16 interwencji dotyczaçych nielegalnego handlu napojami alkoholowymi, -zlokalizowano 2 nielegalne rozlewnie alkoholu.

W porównaniu z 2005 rokiem nieznacznie spadła liczba wykroczeń popelnionych pod wpływem alkoholu. Odnotowano mniej o 28\%, interwencji związanych z łamaniem ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Zwiększyła się liczba postępowań dotyczących Niebieskiej Karty, z 148 w roku 2005 do 171 w roku bieżącym.
$Z$ danych otrzymanych od Strazy Miejskiej wynika, że na przestrzeni tego samego okresu:
-dokonano 274 interwencji dotyczacych łamania ustawy o wychowaniu $w$ trzežwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi tj. spożywania alkoholu w miejscach publicznych, -odwieziono 318 osób do Izby Wytrzeźwień,
-skierowano 9 wniosków o ukaranie do Sadu Rejowego w Będzinie w zwiazku z naruszeniem przepisów w/w ustawy - spożywaniem alkoholu $\mathbf{w}$ miejscach publicznych,
-podjeto 290 interwencji domowych podczas wspólnych patroli z Policja, -nałożono 213 mandatów karnych za spożywanie alkoholu w miejscach publicznych.

W porównaniu z rokiem poprzednim gwattownie spadła liczba interwencij dotyczacych łamania ustawy o wychowaniu $w$ trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi tj. spożywania alkoholu w miejscach publicznych i zaklócánia porzadku publicznego. W 2005 roku było ich 659, a w roku bieżacym 274. Nastapił $59 \%$ spadek, zwiazany niewątpliwie $z$ monitoringiem miasta. Nadal najwięcej interwencji odnotowuje się w Centrum (170) orazz na Syberce (79). Najminiej interwencji jest w Łagiszy (3) I na Warpiu (4):
Wzrosła liczba interwencji domowych, z 184 w 2005 roku do $290^{\circ}$ w roku $20066^{\circ}$ Wzrosła też o 92 osoby, liczba osob nietrzzeźwych odwiezionych do lzby Wytrzeźwieño w Sosnowcu.

## 3. Społeczne skutki spożywania alkoholu

Nadużywanie alkoholu przez rodziców wywiera wpływ szczególnie na rozwój dziecka: Patologiczne zjawiska występujące. w środowisku rodziny dotkniętej problemem alkoholowym staja się istotnym żródłem zaburzeń i szkód zdrowotnych występujacych u dzieci i młodzieży. Różṇe formy zachowań agresywnych i represyjnych rodziców, zaniedbywanie obowiązków opiekuńczych i potrzeb dziecka, wywieraja destruktywny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne dzieci oraz na proces rozwoju.
Podstawowym źródłem zagrożeń dla dziecka jest stan chronicznego napięcia istresu, któremu towarzysza traumatyczne sytuacje związane z przemoca, awanturami, destrukcją ról rodzicielskich, czy chaosem. Dzieci muszą przystosować się do patologicznego środowiska rodzinnego, co powoduje destruktywne zmiany w ich psychice zwiazane $z$ urazami emocjonalnymi.

Nie ulega watpliwości, że istnieja istotne powiazania między używaniem i nadužywaniem alkoholu a ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Szczególnie widoczne jest to w stosunku do pracy i sytuacji materialno-bytowej tych osób. Osoby
uzależnione na skutek postępującej degradacji psychofizycznej tracą zdolność do efektywnego funkcjonowania w rolach społecznych i zawodowych, traca posiadane miejsca pracy i mają ograniczone zdolności do skutecznego poszukiwania zatrudnienia. Proces ten wpływa na rozmiary zjawiska bezrobocia i ubóstwa. W części przypadków dochodzi do radykalnego zrywania więzów z najblizszym otoczeniem, utraty podstawowych żródeł wsparcia, a także bezdomności.
Dochodzi do pogorszenia się sytuacji ekonomicznej całej rodziny. Najblizsi doświadczają niedostatku materialnego $z$ powodu utraty zdolności do pracy lub niskich wynagrodzeń czy dużych wydatków na alkohol. Cezęsto mamy do czynienia z marnotrawieniem środków uzyskiwanych od pomocy spotecznej.

Z danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wynika, że $w$ tym roku ze świadczeń pomocy społecznej z tytuł̉u alkoholizmu skorzystało 439 osób, a $z$ tytułu narkomanii 15 osób. Stanowią oni $9,2 \%$ ogótu osób objętych pomoca społeczna. Osoby te otrzymały $z_{\text {, tego powodu siwiadczenia }}$. w taczanej wysokości 409380 złotych.
4. Zasoby instytucjonalne, swiadczące pomoc mieszkańcom miasta w rozwiazywaniu problemów alkoholowych:
a) znajdujące się na terenie miasta:

## - placówki lecznictwa odwykowego prowadzące działalność ambulatoryjną

-Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Pro Salute" - Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ulicy Saczewskiego, na przestrzeni dziewięciu miesięcy tego roku objęła dobrowolnym leczeniem odwykowym 84 mieszkańców miasta, w tym pierwszorazowo 21. 8 pacjentów zostało zobowiazzanych do leczenia przez Sąd. -Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Medyk" - Poradnia Odwykowa przy ulicy 1 Maja 1. W roku biezzacym, ambulatoryjnym leczeniem odwykowym objęto łącznie 244 osoby, w tym 170 podję̧o leczenie dobrowolnie, a 74 zostało do tego zobowiazanych przez Sąd. Po raz pierwszy na leczenie zgłosiło się 48 osób, z tego 14 kobiet.

## - Stowarzyszenie Klub Abstynenta „Znicz" w Będzinie

Stowarzyszenie realizując założenia statutowe stanowi alternatywne miejsce dla osób uzależnionych i ich rodzin. Jego celem jest realizacja zajęć i programów w zakresie:

- utrzymania trzeźwości,
- nabywania umiejętności zdrowego i trzeźwego stylu życia,
- przeciwdziałania przemocy,
- propagowania trzeźwości i abstynencji w lokalnym środowisku.

Aktualnie Stowarzyszenie zrzesza 52 osoby, w tym 28 kobiet. Ze wsparcia udzielanego przez "Znicz" korzystaja osoby, będace jednocześnie ofiarami przemocy domowej. W bieżacym roku w programach psychoterapii uzależnienia i wspótuzależnienia uczestniczyło 18 osób, a w programach skierowanych dla ofiar przemocy w rodzinie - 37. Na przestrzeni tego roku po raz pieiwszy z pomocy. swiadczonej przez Stowarzyszenie skorzystato 65 mieszzkanców.

- Punkty Konsultacyjno-Informacyjne dla osób i rodzin majacych problemy. alkoholowe, w tym dla ofiar przemocy domowej
Punkty konsultạcyine pełnią dużą rolę w świadczeniu pormocy osobom uzależnionym oraz ich rodzinom w zakresie präwnym, profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy.
Do zadań punktów konsultacyjnych należy:
- motywowanie i informowanie o możliwości podjęcia leczenia,
- udzielanie wsparcia po zakończonym leczeniu,
- rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymywania przemocy,
- inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej,
- posiadanie dobrej orientacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które moga się włączyć w systemowa pomoc dla rodziny.
Na terenie miasta działa:
-Punkt Konsultacyjno-Informacyiny dla osób i rodzin mających problemy alkoholowe, działający przy Klubie Abstynenta „Znicz" przy ulicy Joselewicza 2. W trakcie dziewięciu miesięcy tego roku członkowie Klubu udzielili porad 49 osobom uzależnionym od alkoholu i 28 osobom współuzależnionym. Częściej
o pomoc proszą kobiety, stanowiące $60 \%$ ogółu zgłaszajacych się osób. W każdy wtorek, od godziny 10 do godziny 12 bezpłatnych porad udziela pracownik Wydziału Spraw Obywatelskich Referatu Spraw Społecznych edukator w zakresie prowadzenia terapii zosobami dotkniętymi przemoca domowa. W trakcie 26 spotkań udzielonych zostało 10 porad.
- Punkt Konsultacyjno-Informacyjny dla ofiar przemocy domowej, działajacy w Będzinie Grodźcu przy ulicy Barlickiego,
- Punkt Konsultacyjno-Informacyjny dla ofiar przemocy domowej, działajacy.w Będzinie przy ulicy 11 Listopada 1.

Zatrudnieni w tych punktach, na podstawie umów - zleceń: prawnik i psycholog, udzielil na przestrzeni dziewięciu miesięcy bieżacego roku wsparcia 336 osobom. Z tego 230 osobom udzielono porad prawnych i. 106 osobom porad psychologicznych.

## - świetlice socjoterapeutycżne

Swietlice socjoterapeutyczṇe wspieraja rodzinę dysfunkcyjna poprzez objęcie dzieci indywidualnymi $\mathfrak{i}$ grupowymi działaniami : wychowawczymi, opiekuńczymi i.edukacyjnymi.

Do zadań świetlicy socjoterapeutycznej należy:

- sporzadzanie diagnozy indywidualnej dziecka i jego sytuacji rodzinnej i szkolnej,
- prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych zgodnie z programem przygotowywanym dia całej grupy i diagnozą indywidualną dzieci,
- praca ze stałymi grupami dzieci,
- praca z dziećmi w kontakcie indywidualnym,
- przygotowywanie i realizacja indywidualnych programów rozwojowoterapeutycznych dla dzieci,
- prowadzenie dokumentacji pracy $z$ dzieckiem zgodnej z charakterem placówki,
- utrzymywanie kontaktów z rodziną dziecka, w celu zdiagnozowania sytuacji rodzinnej, rozwiązania problemów rodziny, współpracy dotyczącej postępów dziecka w procesie socjoterapii,
- współpraca z instytucjami, shużącymi pomocą rodzinie w rozwiazzywaniu jej problemów.

Na terenie miasta funkcjonuje:

- Miejska Świetlica Srodowiskowa przy ulicy 11 Listopada 1. W roku bieżącym z zajęć prowadzonych w świetlicy oraz dożywiania korzysta 40 dziec̣i, pochodzących ze środowiska dotkniętego problemami alkoholowymi. Pódopieczni świetlicy uczestnicza w zajęciach: dydaktycznych i socjoterapeutycznych. Biora udział w imprezach sportowych i kulturalnorozrywkowych, jak kino, teatr.
-świetlica socjoterapeutyczna prowadzona przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci w Będzinie przy ulicy Małachộwskiego. Zapewnia opiekę i dożywianie 15 dzieciom, zamieszkujacym głównie w Śródmieściu i ưčzacym się̣. w Szkole Podstawowej Nr 10.
- Swietlica socjoterapeutyczna działająca przy Kościele Siw. Trojey w.Będzinie. Prowàdzi zajęcia wycḩowawcze i profilaktyczne dla 35 džieci $z$ rodzin ubogich, skupionych wokọł Parafii. Dzieci uczęszczajaçe na zajęcia objęte są dożywianiem w postaci obiadu i suchego prowiantu.
- świettica socjoterapeutyczna prowadzona przez Chrzeṣcjañskie Stowarzyszenie Dobroczynne przy ulicy Sienkiewicza 31. Z zajęć korzysta 20 dzieci $z$ rodzin dysfunkcyjnych, ubogich i niezaradnych wychowawczo. Dzieci w świetlicy odrabiaja lekcje, uczestniczą w zajęciach plastycznych, muzycznỳch i sportowych. Korzystaja z posiłków.
-Ośrodek „Jesteśmy rażem" prowadzony przez Stowarzyszenie „Dzieciom Będzina" przy ulicy Modrzejewskiej 79. Ośrodek świadczy pomoc dzieciom, wywodzącym się z rodzin ubogich, często niewydolnych opiekuńczo i wychowawczo. W ramach swojej działalności prowadzone są zajęcia wyrównawcze z matematyki, języka polskiego, geografii, przyrody, języka rosyjskiego i niemieckiego. Mają miejsce gry i zabawy z-komputerem, zajęcia literackie i ekologiczne, artetarapia.
-Ośrodek Pomocy Dziecku i Rodzinie przy ulicy Krasickiego. Placówka prowadzona przez Starostwo Powiatowe w Będzinie i wspóffinansowana przez miasto, świadczy pomoc 30 dzieciom $z$ terenu naszego miasta, poprzez prowadzenie zajęć profilaktycznych, edukacyjnych i opiekuriczych.


## - grupy socjoterapeutyczne

Grupy socjoterapeutyczne stanowią podstawę pracy profilaktycznej z dziećmi pochodzącymi $z$ rodzin mających problemy $z$ alkoholizmem. W wyniku dwugodzinnych spotkań dwa razy $w$ tygodniu dzieci nie tylko są dożywiane, lecz przede wszystkim maja okazję uczestniczyć w zajeciach edukacyinych iwychowawczych. 11 grup socjoterapeutycznych funkcjonuje w 10 placówkach szkolnych, takich jak: Szkoła Podstawowa $\mathrm{Nr} 4,6,8,10,11$, Miejski Zespół Szkół $\mathrm{Nr} 2,3$ i 4, Gimnazjum Nr 3 i Nr 1 w Będzinie. Dwie grupy działaja w Miejskim Zespole Şzkół Nr 4. Jedna obejmuje opieka uczniów ze szkoty podstawowej, druga gimnazjalistów. W sumịe w bieżącym roku z prowadzonych zajęć korzysta. 110 dzieci, po dziesięcicioro na kạżdą grupę.

## - Schronisko dla Bezdomnych , ,Caritas"

Schroniskọ" dla Bezdominych prowädzone jest przęz ", Caritas" Diecezil Sosnowieckiej I wspotfinansowane przez miasto. W ramach swojej statutowej działalności, polegajacej na zapewnieniu pobytu wraz z wyzywieniem, śswiadczy takzze pomoc terapeutyczna osobom $\mathbf{z}$ problemem alkoholowym. Oddelegowany pracownik Referatu Spraw Spolecznych Wydzialu Spraw Obywatelskich prowadzi w każdy. czwartek grupę wsparcia dla osób uzależnionych ọd alkoholu.

## b) znajdujace się poza terenem miasta:

## - Izba Wytrzeźwieñ w Sosnowcu

Izba Wytzeżwień odgrywa ważną rolę w odizolowaniu nietrzeżwych osób, które stanowią zagrożenie dla siebie, swoich rodzin i spoleczeristwa. W Izbie pomoc osobom uzależnionym od alkoholu i ich rodzinom świadczy jeden instruktor terapii uzależnień oraz dziesięciu wolontariuszy z Klubów AA. Od stycznia do września br. w Izbie Wytrzeźwień przebywało 732 mieszkańców naszego miasta, w tym 646 męzczyźn i 17 osób niepełnoletnich. W porównaniu z 2005 rokiem wzrosła o $23 \%$ liczba osób przebywajacych w Izbie. Gwattownie wzrosła liczba kobiet odwożonych do Izby, w 2005 roku było ich 29, a w 2006 roku 69.

- Ośrodek Interwencji Kryzysowej z siedzibą w Domu Dziecka w Sarnowie

Ośrodek Interwencji Kryzysowej służy pomocą członkom rodzin i osób uzależnionych w sytuacji kryzysowej, w zakresie powstrzymywania przemocy domowej. Ze wsparcia Ośrodka, którego zaplecze stanowi jedno mieszkanie, może skorzystać rodzina zamieszkujaca na terenie Powiatu Będzińskiego.

- Placówki lecznictwa odwykowego, prowadzące dzialalność ambulatoryjna i współpracujace w tym zakresie z miastem
- Miejski Osrodek Psychoterapii i Leczenia Uzaleznienia od Alkoholu w Sosnowcu. Na przestrzeni, tego roku w placọwce leczyło się 74 pacjentów z terenu Będzina, w tym 28 kobiet. Wszystkie osoby objęte zostaly programem. terapii indywidualnej i grupowej.
- Poradnia Terapii Uzależnien od Alkoholu w Dąbrowie Górniczej. Przez okres dziewięciu miesięcy tego roku leczenie podjeło 17 miesszańców Béw Béna, z tego 8 kobiet. Po raz pierwszy 9 osób.
- Placówki leczznictwa odwykowego prowadzące działalność stacjonarna j współpracujące w tym zakresie $\mathbf{z}$ mlastem
- OStodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu í Parzymiechach. Na przestrzeni omawianych dziewięciu miesięcy tego roku, Ośrodek objał …leczeniem 14 mieszkańców naszego miasta, w tym 7 zobowiazanych do leczenia przez Sad i 7 podejmujących leczenie dobrowolnịe. Ośrodek zatrudnia 18 terapeutów, w tym dwóch specjalistów od terapii uzależnien.
-Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Katowicach. W bieżącym roku dobrowolne leczenie odwykowe podję̧o w sumie 18 pacjentów, jedna $z$ nich objetta zostala stacjonarnym leczeniem odwykowym. Mieli oni zagwarantowana pomoc świadczona przez 11 specjalistów z zakresu przeciwdziałania uzależnieniu.
-Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Gorzycach. W omawianym okresie czasu, na leczeniu przebywato 11 pacjentów $z$ naszej gminy, $z$ tego 7 osób zostało przyjętych na podstawie skierowania z poradni odwykowych na zasadzie dobrowolności. W Ośrodku pracuje 17 specjalistów terapii uzależnień.
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku. W tym czasie dobrowolne leczenie podjęło 8 pacjentek.

Waz̀ną rolę w działalności profilaktycznej odgrywa profilaktyka uzależnień prowadzona w środowisku szkolnym. Ma ona na celu zmniejszenie rozṃiarów alkoholizmu wśród młodzieży oraz promowanie zdrowego i trzeźwego stylu życia. Na podstawie Rozporządzenia Ministrà Edukacji Narodowej i Sportu każda placówka szkolna posiada waṡny autorski program profilaktyczny skierowany do swoich uczniów.

W oparciu o sporzadzona diagnozę wysteppowania problemǒw alkoholowych i analize posiadanych w mieście zasobów instytucjonalnych, priorytetowymi celami w rokü 2007 będą zadania i przedșięwżięcia adresowane w głównej mierze do dzieci i młodziezzy. Badania ESPAD wykazały, iż problem wczesnej inicjacji alkoholowej i upijania się niepemoletnich dotyka więksżości uczniów. Zatem realizacja przyszłorocznego Programu będzie zmierzała w kierunku zwiększenia działạ́ o charakterze profilaktycznym.

## III. Zasady i zadania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

## 1. Zasady polityki programu:

1) Program koncentruje się przede wszystkim na zjawiskach, które są specyficzne dla działańn samorządu lokalnego. W dziedzinie trzeźwości społecznej pozostają rozległe obszary do objęcia przez samoorganizująca się działainość obywateli. Samorzad inspiruje i wspomaga działania podejmowane przez grupy samopomocowe, organizacje pozarzadowe, grupy wolontariuszy, jednostki i instytucje zaangazowane w realizację poszczególnych zadań programów.
2) W dziedzinie życia gospodarczego programu, postuluje się przyjęcie zasady, ze alkohol jest specyficznym i odmiennym od innych produktów towarem, wymagającym specyficznych regulacji, w tym przeprowadzania kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod kątem przestrzegania zasad zakazu sprzedaży i podawania alkoholu nieletnim i nietrzeżwym.

## 2. Podstawowe strategie realizacji programu:

1) Budowanie skutecznych form kontroli prawnej i społecznej nad szkodliwymi formami postępowania osób nadużywających alkoholu (w szczególności przeciwdziałania przemocy w rodzinach alkoholowych).
2) Rozwój profilaktycznych programów informacyjnych i psychoedukacyjnych wpływających na postawy i umiejętności ważne dla zdrowia i trzeźwości, w szczególności wobec młodzieży i grup podwyższonego ryzyka.
3) Szkolenie przedstawicieli wybranyct zawodów w zakresie nowoczesnej strategii $i$ metod rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciowdziałañia przeñocy.
4) Wispieranie działalnosci środowisk wzajemnej pomocy osób z problemami alkoholowymi oraz stowarzyszeń prowadzacych programy profilaktyçne i naprawcze.
5) Wspieranie usług terapeutycznych dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.
6) Wspieranie programów realizowanych przez instytucje i podmioty pozarzadowe zajmujace się rozwiazywaniem problemów alkoholowych oraz środowisk wzajemnej pomocy.
7) Edukacja publiczna poprzez:
-informowanie o konsekwencjach nadużywania środków uzależniających i metodach zapobiegania szkodom zdrowotnym, -promocja zdrowego trybu życia, trzeżwości i abstynencji,
8) Monitorowanie zjawisk i zasobów w sferzé problemów alkoholowych.

## 3. Zadania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów

 AlkoholowychZadanie nr 1: zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
cele:

1) zachowanie trwałej abstynencji,
2) poprawa zdrowia psychicznego,
3) nabycie umiejętrości potrzebnych do rozwiazzywania : problemów emocjonalnych i rozwój osobisty.
metody:
4) wspièranie plácówek lecznictwa odwykowego w systemie a mbulatoryjnym i stacjonarnym = świadczacych terapię, popizez finansowanie szkolen dä. terapeutớw,
5) wspieranie działalności Punktów Konsultacyjno-informacyjnych, poprzez pokrywanie kosztów umów-zleceń dla osób niosących pomoc i wsparcie osobom uzależnionym od alkoholu,
6) utworzenie nowego Punktu Konsultacyjno-lnformacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu,
7) wspieranie działalnosci organizacji pozarzadowych, podejmujacych terapię zosobami uzależnionymi, w tym kontynuowanie zajęć terapeutycznych z podopiecznymi Schroniska dia Bezdomnych w Będzinie przy ulicy Energetycznej,
8) kontynuowanie współpracy z Ośrodkiem Pomocy Dziecku i Rodzinie w Będzinie, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Spolecznej w Będzinie, Sądem Rejonowym, Sądem Rodzinnym w Będzinie, . Komenda Powiatową Policji w Będzinie, Prokuraturą Rejonową w Będzinie - w zakresie indywidualnego pilotowania sytuacji rodzinno-bytowej osoby uzależnionej, potwierdzania istniejacego problemu alkoholowego, u osoby zgłoszonej do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Zadanie Nr 2: udzielanie rodzinom, w których występuja problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
cele:

1) zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego,
2) pomoc osobom współuzależnionym - zapobieganie dalszemu powstawaniu problemów zwiazanych $z$ nadużywaniem alkoholu przez członka/członków. rodziny,
3) pomoc dzieciom pochodzacyị ze środowiṣka dotkniętego alkọhoolizmem,
4) zmniejszenie skali i natężenia szkód związanych $z$ alkoholem,. takich jak: przemoc domowa, zaniedbaniail konflikty rodzinne.
1). podejmowanie czynności zmierzajacych dẹ orzeczeniá o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od aikoholu obowiazzu poddania się leczeniu odwy̌kowemu, poprzez:
a. przyjęcie zgłoszenia o przypadku wystapienia nadużywania alkoholu,
b. wezwanie na rozmowe motywujaco-interwencyjna osoby, co do której wpłynęo zgłoszenie,
c. skierowanie osoby na badanie do biegłego psychologa klinicznego i psychiatry, celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od aikoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego,
d. pokrywanie kosztów wykonania badań i sporzadzenia opinii w przedmiocie uzależnienia,
e. przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym wraz z opinią wydana przez biegłych,
f. złożenie wniosku o wszczęcie postępowania do Sądu Rodzinnego,
g. pokrywanie kosztów sądowych, w związku z przekazaniem wniosku do Sądu Rodzinnego o zastosowanie obowiazku leczenia odwykowego.
5) wspieranie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych niosacych pomoc psychologiczną i terapeutyczną osobom współuzależnionym, w tym ofiarom przemocy domowej poprzez:
a. dofinansowanie działalności statutowej organizacji pozarzadowej, świadczącej pomoc terapeutyczną osobom współuzależnionym od alkoholu,
b. wspieranie istniejących Punktów Konsultacyjno-Informacyjnych dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy - pokrywanie kosztów umów-zleceń dla osób niosących pomoc i wsparcie osobom współuzależnionym,
c. zwiększenie skali pomocy psychologicznej, świadczonej w funkcjonujących Punktach Konsultacyjno-Informacyjnych dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy, poprzez zwiększenie liczby godzin ich działalności,
d. organizowanie i pokrywanie kosztów szkolen z zakresu postępowania terapeutycznego $z$ osobami współuzależnionymi,
e. przekazywanie materiatów edukacyjnych.
f. nieodpratne udostępnianie lokali, będacych siedzibą stowarzyszeń,
6) współpraca z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Będzinie, celent rozeznania potrzeb i ustalenia zakresu i form pomocy rodzinie osoby uzależnionej,
7) współpraca $z$ Óśrodkiem Kulturỳ w Będzinie w zakresie wspierania zajęć plastycznych, muzycznych, tanecznych i innych, będacych alternatywna forma zagospódarowania czasu wolnego i adresowanych do dzieci z rodzin dotkniętych alkoholizmem,
8) współpraca z Ośrodkiem Pomocy Dziecku i Rodzinie w Będzinie w postaci finansowania zajęć terapeutycznych z nadużywającymi alkohol rodzicami i opiekunami dzieci - podopiecznych Ośrodka,
9) kontynuowanie pomocy socjoterapeutycznej dzieciom $z$ rodzin alkoholowych poprzez:
a. finansowanie istniejacych grup i świetlic socjoterapeutycznych,
b. utworzenie nowej grupy socjoterapeutycznej,
c. pokrywanie kosztów umów-zleceń dla osób prowadzących zajęcia,
d. pokrywanie kosztów zakupu wyposażenia i sprzętu, artykưów piśmienniczych, pomocy dydaktycznych, udziału dzieci w wycieczkach,
e. dożywianie dzieci uczestniczących w zajęciach socjoterapeutycznych,
f. dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych, stanowiacych integralny element całorocznej pracy z dziećmi,
g. organizowanie i dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych dia osób pracujących $z$ dziećmi $z$ grup i świetlic socjoterapeutycznych,
h. organizowanie lokalnych spotkań $w$ zakresie wdrażania $w$ mieście systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym,
i. organizowanie i finansowanie przedsięwzięć profilaktycznych adresowanych do dzieci $z$ rodzin $z$ problemem alkoholowym,
10) realizacja zadań ujetych w Miejskim Programie Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2006-2010.

cele:
11) ograniczenie rozmiarów i skutków alkoholizmu,
12) zmniejszenie naruszeń prawa w zakresie bezwzględnego zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom niepelnoletnim i nietrzeźwym,
13) żmniejszenie udziału nietrzeźwości wśród przyczyn naruszania prawa i porzadku publicznego.
metody:
14) wspieranie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, organizowanie i finansowanie przedstawień teatralnych, konkursów i przeglądów twórczości w placówkach oświatowo-wychowawczych,
15) dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej $z$ dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zaję́ profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów,
16) organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych dla młodzieży i dorosłych o charakterze trzeźwościowym oraz promujacych styl życia,
17) finansowanie zakupu sprzętu sportowego umożliwiajacego realizację programów z zakresu profilaktyki uzależnień,
18) stworzenie warunków propagujacych zdrowy i trzeżwy styl życia poprzez finansowanie budowy, modernizacji i doposażenia obiektów sportowych, placów zabaw,
19) pokrywanie kosztów zakupu pomocy naukowych, dydaktycznych i książek oraz prenumeraty specjalistycznej prasy dla osób odpowiedzialnych za realizację programów profilaktycznych,
7). prżystapienie do ogólnopolskich kampanii m. in. „Zachowaj trzeźwy umys"', "Alkohol "nieletnim dostęp wzbroniony" dotyczacych" profilaktyki i.rozwiązywania problemów alkoholowych,
20) podejmowanie wobec sprzedawców napojów alkoholowych dziatań kontrolnych i interwencyjnych, majacych na celu ograniczanie dostępnosci napojów alkohołowych i przestrzeganie zakaziu sprzedaży alkoholu osobom ponižej 18 rokū żỳcia,
21) kontynuowanie wspótpracy z Komenda Powiatowa Policji $w$ Będzinie oraz Strażą Miejską w zakresie rozszerzania interwencji wobec nielegalnego handlu i łamania przepisów ustawy o wychowaniu $\dot{w}$ trzeżwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
22) Kontynuowanie współpracy z Państwową Inspekcja Handlową w zakresie naruszania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości przez podmioty gospodarcze,
23) podejmowanie działań interwencyjnych wobec firm prowadzacych promocje i reklamę napojów alkoholowych, skierowana do młodzieży,
24) inicjowanie działań na rzecz częstszego podejmowania interwencji przez funkcjonariuszy Policji oraz Straży Miejskiej w sytuacjach spożywania alkoholu w miejscach publicznych.

Zadanie Nr 4: prowadzenie edukacji publicznej i ksztaltowanie opinii publicznej w sprawach związanych z nadużywaniem alkoholu.
cele:

1) podnoszenie świadomości społecznej na temat szkodliwości picia alkoholu,
2) zmniejszenie rozmiarów zjawiska nadużywania alkoholu przez młodzież i osoby dorosłe
metody:
3) prowadzenie stałego, medialnego systemu informacji o działaniach podejmowanych na terenie gminy w zakresie rozwiazywania problemów alkoholowych,
4) prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych, happeningów związanych z profilaktyką problemów alkoholowych,
5) podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, majacych na względzie poprawe bezpieczeństwa i porzadku publicznego,

Zadanie Nr 5: monitorowanie problemów alkoholowych w gminie oraz owaluacja prowadzonych dzialań profilaktycznych.
cele:

1) określenie zachodzących zmian i trendów w zakresie problemów i postaw zwiazanych z problemami alkoholowymi,
2) analizowanie rzeczywistych skutków podejmowanych działań profilaktycznych,
wskaźniki:

|  | _- wskaźniki |
| :---: | :---: |
| nazwa zadania <br> Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu. | - zwiększenie w stosunku do 2006 roku liczby godzin świadczonej pomocy psychologicznej i terapeutycznej osobom uzależnionym, <br> - zrealizowanie dla osób uzaleźnionych co najmniej jednego programu psychoterapii uzależṇienia, <br> - przeszkolenie co najmniej jednej osoby w zakresie świadczenia pomocy osobom uzależnionym, <br> - zwiększenie w stosunku do 2006 roku liczby miejsc świadczacych pomoc terapeutyczną osobom uzależnionym,:poprzez m : in. utworzenie kolejnegó: Punktu Konsultacyjno-Informacyjnego da osób uzależnionych od ălkoholú, <br> - dofinansowanie działałnosci organizacji pozarzadowej, realizujacej zadania adresowane do osób uzależnionych od aikoholu |
| Udzielanie rodzinom, w których występuja problemy alkoholowe pomocy. psychospołecznej i prawnej, a w szczególnosci ochrony przed przemocą w rodzinie. | - zwiększeñie w stosunku do 2006 roku liczby godzin programów psychoterapii, adresowanych do osób współuzależnionych, w tym do ofiar przemocy, <br> - zwiększenie w stosunku do 2006 roku liczby miejsc świadczacych pomoc prawna i psychologiczną osobom współuzależnionym, poprzez utworzenie kolejnego Punktu KonsultacyinoInformacyjnego dla osób współuzależnionych, w tym dla ofiar przemocy domowej, <br> - zwiększenie w stosunku do 2006 roku skali pomocy psychologicznej, świadczonej w funkcjonujących Punktach Konsultacyjno-Informacyinych dla osób współuzależnionych, poprzez zwiększenie liczby godzin ich działalności, |



|  | - przeprowadzenie, co najmniej dwóch imprez profilaktycznych adresowanych do uczniów szkół podstawowych i gimnazjów, |
| :---: | :---: |
| Prowadzenie edukacji publicznej i kształtowanie opinii publicznej w sprawach związanych z nadużywaniem alkoholu | - nawiazzanie współpracy z lokalnymi mediami, celem promocij zdrowego stylu zycia, <br> - zwiększenie świadomości społecznej na temat szkodliwości picia alkoholu, poprzez wydrukowanie i kolportaż ulotek edukacyjnych, <br> -zorganizowanie co najmniej jednego spotkania edukacyjnego dla: sprzedawców napojów alkoholowych, poświẹconego przestrzeganiu porzadku publicznego i bezwzględnego zakazu sprzedaży alkoholu osobom nietrzeżwym |

## V. Źródła i zasady finansowania zadań programu

1. Žródła finansówania:
-środki pochodzące z opłat za zezwolenia na sprzedàż napojów alkoholowych, -niewykorzystane srodki Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiazywania Problemów Alkoholowych z danego roku przechodzą na rok następny na mocy Uchwahy Rady Miasta w tej sprawie.
2. Zasady finansowania zadań programu:
-wydatki przeznaczane na realizację zadań własnych gminy wynikajacych zustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz niniejszego programu ujęte zostaja w planach budżetowych na 2007 rok, w dziale 851 - ochrona zdrowia, rozdział 85154 - przeciwdziałanie alkoholizmowi, -dysponentem w/w środków jest Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich a w zakresie wydatków inwestycyjnych Naczelnik Wydziału Inżynierii Miejskiej i Ochrony Środowiska,
-członkowie Miejskiej Komisji Rozwiazywania Problemów Alkoholowych otrzymuja wynagrodzenie w wysokości 50 złotych brutto, wypłacane na podstawie list
obecności za: udział w plenarnym posiedzeniu Komisji, udział w posiedzeniu Podkomisji motywujaco-interwencyjnej, skontrolowanie lub zaopiniowanie co najmniej 5 placówek sprzedających alkohol.

## VI. Realizatorzy programu i sposoby jego realizacji

## 1. Realizatorzy Programu:

Zadania ujęte w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiazzywania Problemów Alkpḥolowych realizowane są przez Wydział Spraw Obywatelskich - Referat Spraw Społecznych i koordynowane przez Naczelnika Wydziału Spraw Obywatelskich, petniącego jednocześnie funikcję Przewodniczacego Miejskiej Komisji Rozwiazywania Problemów Alkoholowych oraz przez Kierownika Referatu Spraw Społecznych. Realizacja Programu odbỵwa się przy wspótudziale:

- Człoñów komisji stałych Rady Miejskiej w Będzinie:
- Członków Miejskiej Komisji Rozwiazywania Prọlemów Alkoholowyeh w Będzinie, -Czıónków Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego do Spraw Przeciwdziałania Przemocy Domowej,
- Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będz̧inie,
-Kierownika Miejskiej Świetlicy Środowiskowej,
- Komendanta Powiatowej Policji w Będzinie,
- Komendanta Sträz̀y Miejskiej w Bẹdzinie,
- Przedstawicieli Sadu i Prokuratury w Będzinie,
- Dyrektorów szkół i placówek oświatowo-wychowawczych,
- Przedstawicieli środowisk•trzeżwościowych,
-Przedstawicieli stowarzyszeń i organizacii pozarządowych,
- Przedstawicieli Kościołów i związków wyznaniowych,
- Pełnomocnika Zarządu Województwa Sląskiego do Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Przedstawicieli Państwowej Agencji Rozwiazywania Problemów Alkoholowych.

2. Sposoby realizacji:
1.Pracownicy Wydziału Spraw Obywatelskich.
2.Zlecenia zadań jednostkom gminnym.
3.Zakupy i zlecenia zewnętrzne:

- poprzez konkursy ofert,
- poprzeź zamówienia publiczne.

Program zostanie podany do wiadomości publicznej i będzie podstawa do składania ofert na realizację zadañ́ w nim zamieszczonych.

Zadania niniejszego Programu będą realizowane do dnia przyjęcia przez Radę Miejskă w Będzinie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2008 rok. .


Opracowała; Joanna Gronczewska
Kierownik
Referatu Spraw Społecznych


