

**UCHWAŁA NR XI/89/19
RADY MIASTA SŁUPCY**

z dnia 19 grudnia 2019 r.

**w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2020 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym(Dz. U. z 2019 r., poz. 506 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 z późn.zm.)²⁾ art.10 ust.1-3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r.poz.852) uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2020 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 2020 r.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2019 r. poz.1309, poz.1696, poz. 1815.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2018 r. poz. 2244 z 2019 r. poz.730.

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
DLA MIASTA SŁUPCY NA ROK 2020**

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 PODSTAWIE DIAGNOZY

Miasto Słupca zamieszkuje 13 240 mieszkańców, poniżej 18 roku życia 2330 mieszkańców (stan na dzień 31.06.2019 rok). Obecnie w mieście znajduje się 39 punktów sprzedaży napojów alkoholowych co stanowi 1 punkt na 339 mieszkańców. W 2018 roku było 39 punktów co stanowiło 1 punkt na 346 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 2017 – 2018 dla miasta Słupcy

L.P.	Rodzaj przestępstwa, wykroczenia	2017r.	2018 r.
1	Wypadki drogowe	0	0
2	Kolizje drogowe	0	3
3	Przeciwko ustawie o wychowaniu w trzeźwości...” - spożywanie alkoholu w miejscach publicznych- nielegalny obrót alkoholem	19	28
		0	0
4	Uszkodzenie mienia publicznego, zakłócanie porządku	1	0
		101	143
5	Kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym	21	19
6	W Policynnej Izbie Zatrzymań zostało zatrzymanych nietrzeźwych mieszkańców Słupcy	109	27

	- do wytrzeźwienia i wyjaśnienia	62	17
	- z interwencji domowych	47	10
	- do miejsca zamieszkania za zgodą rodziny odwiedziono	7	0
7	Nietrzeźwi nieletni	8	9

2. Dane z Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

·Liczba wezwanych osób na rozmowy motywacyjne do podjęcia leczenia:

2017 rok – 3 osoby

2018 rok – 4 osoby

·Liczba osób skierowanych na badania do biegłych w celu wydania opinii

w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

2017 rok – 6 osób

2018 roku – 3 osoby

·Liczba wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego

2017 rok – 5 osób

2018 rok – 3 osoby

·Liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych:

2017 rok – 119 kontroli

2018 rok – 77 kontroli

·W punkcie konsultacyjnym dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz ofiar przemocy w rodzinie udzielono:

2017 roku – 179 porad

2018 roku – 149 porad

3. Dane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

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

2017 rok – 30 osób

2018 rok – 28 osób

·Liczba dzieci uczęszczających na pozalekcyjne zajęcia opiekuńczo- wychowawcze i socjoterapeutyczne:

2017 rok - 16 dzieci

2018 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 zamieszczone będą dane statystyczne z Komendy Powiatowej Policji, Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz innej instytucji i organizacji zajmujących się problematyką uzależnień.

WNIOSKI

Środki psychoaktywne tj. alkohol, narkotyki i dopalacze powodują określone szkody społeczne, ekonomiczne i zdrowotne. Do wzrostu zagrożeń związanych z alkoholem przyczynia się powszechna dostępność i dynamika reklamy napojów alkoholowych. Ograniczenie dostępności fizycznej alkoholu stanowi jedno z najbardziej efektywnych narzędzi ograniczenia spożycia napojów alkoholowych." Zmiany wprowadzone w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w roku 2018 dały samorządom nowe kompetencje. Przedstawiciele władz lokalnych mogą m.in. decydować o ograniczeniu sprzedaży alkoholu w godzinach od 22.00 do 6.00 rano. Takie uprawnienie daje nowe możliwości samorządom w zakresie kształtowania lokalnej polityki obejmujące ograniczenie dostępności fizycznej do alkoholu."³⁾ PARPA w swoich rekomendacjach na rok 2020 podała informację, że przedstawiciele wielu samorządów zdecydowali się na przyjęcie tego rozwiązania, wprowadzając ograniczenie w nocnej sprzedaży alkoholu. Rok obowiązywania nowych rozwiązań nie pozwala na pełną diagnozę. Jednak opinie docierające do PARPA wskazują na pozytywne skutki wprowadzonych zmian, szczególnie w obszarze porządku publicznego. Dzielnicy Komendy Powiatowej Policji skierowali do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz do Burmistrza Miasta pismo z prośbą o współdziałanie w celu wyeliminowania negatywnych zachowań społecznych osób nadużywających napojów alkoholowych. Jednym z działań mających wpływ na poprawę sytuacji w mieście byłoby przyjęcie uchwały o ograniczeniu sprzedaży alkoholu w godzinach od 22⁰⁰ do 6⁰⁰ rano.

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 wyculić rodziców na niepokojące sygnały w zachowaniu dzieci.

³⁾ Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2019 roku. PRPA, Warszawa 2018 r.

4. Poważny problem wśród 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 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 wzmocnić 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 zaostrzenie 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 znały one i przestrzegały obowiązujących przepisów⁷⁴⁾

II. CEL GŁÓWNY PROGRAMU

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

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.

⁴⁾ Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych, Słupca 2017 r.

L.P	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia
1	Realizacja w szkołach podstawowych rekomendowanych przez PARPA programów tj. " Archipelag Skarbów", " Przyjaciele Zippiego", "Domowych Detektywów" i inne.	Liczba uczniów i rodziców objętych programami, liczba wykwalifikowanej kadry.	Nauczyciele szkół podstawowych, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.1. Profilaktyka uniwersalna.
2	Zakup materiałów edukacyjnych i sprzętu niezbędnego do prowadzenia zajęć.	Liczba zakupionych materiałów edukacyjnych i sprzętu.	Pedagodzy szkolni, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.2.Profilaktyka.
3	Realizacja w przedszkolach rekomendowanego przez PARPA programu " Przyjaciele Zippiego"	Liczba dzieci, rodziców i realizatorów programu.	Nauczyciele przedszkolni, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.2. Profilaktyka 3.2.1. Profilaktyka uniwersalna
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.	2020 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
5	Finansowanie szkoleń uwzględniających nowoczesne podejście do spraw profilaktyki i używania substancji psychoaktywnych skierowanych do różnych grup zawodowych.	Liczba przeszkolonych osób z różnych grup zawodowych, liczba szkoleń.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
6	Finansowanie i wspieranie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych.	Liczba szkoleń, liczba przeszkolonych sprzedawców.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA	2020 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, przeszkoleni nauczyciele wychowania fizycznego.	2020 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.	2020 r. 3.2.Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
9	Organizowanie i finansowanie zajęć dla rodziców mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych.	Liczba spotkań, liczba rodziców uczestniczących w spotkaniach	Szkoła podstawowa nr 1,3.	2020 r. 3.2. Profilaktyka.

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.	2020 r. 3.2. Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
2	Utworzenie i finansowanie placówki wsparcia dziennego w formie pracy podwórkowej.	Liczba dzieci korzystających z zajęć w placówce	Inspektor ds.PiRPA, pedagogy szkolni.	2020 r. 3.2. Profilaktyka. 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
3	Finansowanie zatrudnienia pracowników merytorycznych prowadzących zajęcia opiekuńczo- wychowawcze i socjoterapeutyczne oraz osoby do sprzątnięcia pomieszczeń.	Liczba zatrudnionych pracowników, liczba realizowanych programów.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, terapeuta, psycholog	2020 r. 3.2 Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
4	Zakup wyposażenia i materiałów potrzebnych do realizacji programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.	Liczba zakupionych materiałów i wyposażenia.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, pracownik gospodarczy.	2020 r. 3.2 Profilaktyka, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
5	Organizowanie wycieczek letniego i zimowego z programem profilaktycznym dla dzieci uczestniczących w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych	Liczba uczestników wycieczki.	Inspektor ds. PiRPA, pedagog, Stowarzyszenia.	2020 r. 3.1 Promocja zdrowia, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.

	i socjoterapeutycznych.			
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.	2020 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.	2020 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.

L.p.	DZIAŁANIA	WSKAŹNIKI	REALIZATORZY	TERMIN REALIZACJI Cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia
1	Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla ofiar przemocy w rodzinie.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji i pomocy.	Certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień, psycholog.	2020 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.	2020 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.	2020 r. 3.3. Redukcja szkód.
4	Prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej nt. zjawisk przemocy w rodzinie.	Liczba i rodzaj podjętych działań.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2020 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.	2020 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 szkoleń i konferencji, liczba przeszkolonych osób.	Inspektor ds. PiRPA MKRPA.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
7	Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych o tematyce rozwiązywania problemów uzależnień i problemów związanych z przemocą w rodzinie.	Liczba zakupionych materiałów.	Inspektor ds. PiRPA, MKRPA.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna.

8	Finansowanie edukacji zdrowotnej seniorów nt.: ryzyka spożywania alkoholu w starszym wieku.	Liczba spotkań i osób w nich uczestniczących.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna
---	---	---	-----------------------------------	--

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.	Liczba osób korzystających z porad w punkcie konsultacyjnym, liczba konsultacji.	Inspektor ds. PiRPA, certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień, psycholog.	2020 rok z przerwą wakacyjną od lipca do sierpnia. 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.	2020 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.	2020 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.	2020 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.	2020 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 oraz kontrola oświadczeń.	Liczba kontroli, liczba ujawnionych przypadków sprzedaży alkoholu nieletnim, osobom nietrzeźwym i złamania zakazu promocji i reklamy napojów alkoholowych.	MKRPA.	2020 r. 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.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.3. Zadania regulacyjne.
3	Działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie opiniowania wniosków w sprawie wydawania zezwoleń na sprzedaż alkoholu.	Liczba wydanych opinii.	MKRPA.	2020 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 Komendy Powiatowej Policji i Kuratorów Sądowych.	Liczba osób uczestniczących w szkoleniach.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.
2	Sfinansowanie szkoleń, konferencji dla rodziców uczniów szkół podstawowych przy współpracy	Zakres współpracy przy organizowaniu szkoleń, konferencji.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA, KPP w Słupcy.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.2. Szkolenie kadr.

	z Komendą Powiatową Policji.			
3	Prowadzenie działań edukacyjnych związanych z przeciwdziałaniem nietrzeźwości kierowców w ramach kampanii profilaktycznych.	Liczba działań edukacyjnych, przekazanych materiałów kierowcom podczas kontroli przez policję.	Inspektor ds. PiRPA, KPP w Słupcy.	Cały rok 2020. 3.1. Promocja zdrowia 3.1.3. Zadania regulacyjne.

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

Cel szczegółowy 1. Wspieranie działalności edukacyjnej prozdrowotnej, współorganizowanie wycieczek z programem profilaktycznym z dziedziny uzależnień dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka.

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 wycieczek dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem uzależnień.	Liczba dzieci i młodzieży, która uczestniczyła w wycieczkach.	Stowarzyszenia i organizacje działające na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych.	II i III kw. 2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.2.2. Profilaktyka selektywna.
2	Nieodpłatne udostępnienie pomieszczeń Stowarzyszeniom trzeźwociowym.	Liczba stowarzyszeń korzystających z pomieszczeń przy ul. Traugutta 10a.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA.	2020 r. 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja.
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.	2020 r. 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja.
4	Prowadzenie Klubu abstynenta i finansowanie zatrudnienia gospodarza klubu.	Szacunkowa liczba osób korzystających z klubu abstynenta.	MKRPA, Inspektor ds. PiRPA i Słupeckie Stowarzyszenie "CENTRUM".	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.3. Redukcja szkód, rehabilitacja.

Cel szczegółowy 2. Organizowanie kampanii społecznych i imprez kulturalno – sportowych, mających na celu propagowanie trzeźwego stylu życia bez uzależnień, przeciwdziałanie narkomanii wspólnie z Słupckim 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.	2020 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.	2020 r. 3.1. Promocja zdrowia, 3.1.1. Edukacja zdrowotna.
3	Przeciwdziałanie nietrzeźwości na drogach w ramach realizowanej w mieście kampanii profilaktycznej pn. " Przeciw Pijanym Kierowcom".	Koszty poniesione z tytułu udostępnienia pomieszczeń.	Stowarzyszenia, Inspektor ds. PiRPA, MKRPA.	2020 r. 3.2.Profilaktyka, 3.2.1. Profilaktyka uniwersalna.

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 przecież 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 wzięła się idea monitoringu, który dostarcza danych do ciągłej aktualizacji diagnozy, ale również dostarcza danych do ewaluacji.”⁵⁾ 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.

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.

⁵⁾ " Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Praktyczne wskazówki dla samorządów". FUNDACJA ETOH, Warszawa 2010 r.

Uzasadnienie
do uchwały Nr XI/89/19
Rady Miasta Słupcy
z dnia 12 grudnia 2019 roku
w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2020 rok.

Ustawy nakładają na Gminę konkretne zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii. Wyżej wymienione zadania zostały zapisane w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2020, uwzględniającym cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 - 2020. Realizacja każdego wymienionego w programie działania zależna jest od możliwości i potrzeb miasta. Zakłada kontynuację działań podejmowanych w latach wcześniejszych poprzez wykorzystanie współpracy z jednostkami samorządowymi, instytucjami i organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie miasta. 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 zażywaniem narkotyków. Źródłem finansowania Programu są opłaty za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.