

PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH DLA MIASTA KONINA NA 2009 ROK

W systemowych założeniach Narodowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych mówi się m.in., że:

- w dziedzinie życia gospodarczego przyjmuje się zasadę, że **alkohol jest specyficznym, odmiennym od innych produktów towarem,**
- w dziedzinie życia społeczno - politycznego – **wskazuje się priorytet dla działań i decyzji służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych.**

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla miasta Konina na 2009 rok jest zgodny z podstawowymi założeniami polityki państwa wobec alkoholu, określonymi w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006 - 2010, jest też integralną częścią oraz uszczegółowieniem lokalnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Program uwzględnia również zadania gminy określone w przyjętej w 2005 roku ustawie o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Na terenie Konina funkcjonuje wiele podmiotów, które w ramach swych zadań statutowych podejmują działania z zakresu profilaktyki, edukacji i terapii uzależnień. Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla miasta Konina na 2009 rok zakłada wykorzystanie wiedzy i doświadczenia tych podmiotów poprzez ich uczestnictwo w realizacji zadań Programu.

W Programie zaplanowano zarówno kontynuację przedsięwzięć realizowanych w Koninie w roku 2008 i w latach poprzednich, jak i nowe zadania, które wyznaczyły potrzeby społeczności lokalnej.

ROZDZIAŁ I

DIAGNOZA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIA MIASTA KONINA

1. Charakterystyka miasta Konina

Miasto Konin zamieszkuje 78 711 osób, w tym 15 188 dzieci i młodzieży poniżej 18 roku życia (dane z dnia 30.09.2008 r.)

Stopa bezrobocia na terenie miasta, na koniec września 2008 r. wynosiła 8,4%.

Poniższa tabela ilustruje zmiany w strukturze osób bezrobotnych w stosunku do danych z roku 2006.

	2006 rok	2007 rok	2008 rok /stan na 30.09.2008/
Ogółem bezrobotnych	5 327	4 112	3 103
w tym z prawem do zasiłku	550	488	331

2. Dystrybucja alkoholu

- a) Ilość wydanych zezwoleń uprawniających do sprzedaży napojów alkoholowych, stan na dzień 30.09.2008 r.:

- 265 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających do 4,5 % alkoholu w tym piwo, z tego 181 w detalu i 84 w gastronomii,
- 182 zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa), z tego 141 w detalu i 141 w gastronomii,
- 170 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zawierających powyżej 18% alkoholu, z tego 134 w detalu i 36 w gastronomii,
- b) Na terenie Konina funkcjonuje 279 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w tym:**
 - 195 w detalu,
 - 84 w gastronomii.

3. Alkoholizm, bezdomność

Uzależnienie od alkoholu jest chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną chorobą. Można jednak zatrzymać jej rozwój, jeżeli osoba uzależniona podejmie systematyczną terapię. Cenną pomoc trzeźwiejący alkoholik może też znaleźć w środowiskach wzajemnej pomocy (wspólnota Anonimowych Alkoholików, Kluby Abstynenta, grupy wsparcia). Szkody, których w wyniku picia doznaje osoba uzależniona dotyczą wszystkich sfer jej funkcjonowania. Leczenie uzależnienia rozpoczyna się zwykle od odtrucenia organizmu i naprawienia szkód somatycznych. Jednakże podstawą terapii są programy psychoterapii grupowej i indywidualnej. Czas potrzebny do przeprowadzenia skutecznej terapii określa się na okres 12 do 24 miesięcy. Podstawowe cele terapii to: uzyskanie trwałej abstynencji, poprawa zdrowia psychicznego, nabycie umiejętności zapobiegania nawrotom picia i rozwiązywania problemów emocjonalnych oraz rozwój osobisty osoby uzależnionej.

Konin dysponuje trzema placówkami terapii uzależnienia, jedną stacjonarną i dwiema ambulatoryjnymi.

W Oddziale Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego przy ul. Wyszyńskiego 1, w 2007 roku leczyło się 328 mieszkańców Konina (w tym 54 osoby między 19 a 29 rokiem życia i 274 osoby powyżej 30 roku życia), zaś w trzech pierwszych kwartałach roku 2008 – 232 mieszkańców Konina (w tym: 46 osób między 19 a 29 rokiem życia i 186 osób powyżej 30 roku życia).

W Poradni Leczenia Uzależnień przy ul. Wyszyńskiego 1 w 2007 roku leczyło się 122 mieszkańców Konina, w tym:

- 4 osoby poniżej 18 roku życia (2 osoby z rozpoznaniem picie szkodliwe i 2 osoby uzależnione od kilku różnych substancji),
- 22 osoby między 19 a 29 rokiem życia (16 osób uzależnionych od alkoholu i 6 osób uzależnionych od kilku różnych substancji),
- 77 osób powyżej 30 roku życia (1 osoba z rozpoznaniem picie szkodliwe i 76 osób uzależnionych od alkoholu).

W trzech pierwszych kwartałach 2008 roku w tej samej poradni leczyło się 93 mieszkańców Konina w tym:

- 1 osoba poniżej 18 roku życia (uzależniona od kilku różnych substancji),
- 9 osób między 19 a 29 rokiem życia (2 osoby uzależnione od kilku różnych substancji i 7 osób uzależnionych od alkoholu),
- 71 osób powyżej 30 roku życia (uzależnionych od alkoholu).

Oferta Oddziału: leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (niestety funkcjonowanie odcinka detoksykacyjnego w Oddziale jest od 2009 roku zagrożone), wstępna grupa psychoedukacyjna (przekazanie elementarnej wiedzy nt. uzależnienia i motywowanie do dalszego leczenia), 7 – tygodniowy program podstawowej psychoterapii uzależnienia. Przy Oddziale funkcjonuje Klub Pacjenta, którego formuła jest otwarta tzn. w sobotnich spotkaniach mogą brać udział zarówno byli pacjenci Oddziału, jak i inni zdrowiejący alkoholicy.

Oferta Poradni: podstawowy i zaawansowany program psychoterapii uzależnienia.

Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnień oraz Poradnia Leczenia Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych przy ul. Wojska Polskiego 33 jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 20:00. Osoby uzależnione mogą odbyć podstawowy

program terapii w systemie ambulatoryjnym lub w **Oddziale Dziennym**. Poradnie oferują też zaawansowany etap psychoterapii uzależnienia. Z tej oferty korzystają zarówno pacjenci poradni, jak i ci, którzy odbyli podstawowy program terapii w placówkach stacjonarnych. W roku 2007 z powodu uzależnienia od alkoholu w obu poradniach leczyło się ogółem 955 osób (790 mężczyzn i 165 kobiet). Z tej grupy 7 osób nie miało ukończonych 19 lat. W przedziale wiekowym 20 – 29 lat zarejestrowane były 72 osoby. 120 osób było sądowo zobowiązane do leczenia odwykowego. Z pomocy poradni korzystało też 20 osób nadużywających alkoholu bez objawów uzależnienia.

Chociaż w Polsce naczelną zasadą jest, że leczenie odwykowe jest dobrowolne, zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości **Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** może inicjować procedurę sądowego zobowiązania do leczenia odwykowego. Ta procedura ma zastosowanie zwłaszcza wobec osób, które: powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizują małoletnich, systematycznie zakłócają spokój i porządek publiczny. W ostatnich latach do Komisji przy Urzędzie Miejskim w Koninie wpłynęła niżej wymieniona liczba wniosków:

	2005 rok	2006 rok	2007 rok	2008 III kwartały
Liczba wniosków ogółem	105	146	183	201
w tym skierowanych do Sądu Rejonowego	4	24	10	5

Zespół interwencyjno - motywujący Komisji przede wszystkim motywuje do dobrowolnego podjęcia leczenia odwykowego i następnie monitoruje przebieg terapii (po uzyskaniu pisemnej zgody osoby uzależnionej), wnioski do sądu kieruje się wówczas, gdy nie udaje się zmotywować do dobrowolnego leczenia lub gdy osoba nadużywająca nie zgłasza się na posiedzenia Komisji. Ważną częścią pracy Komisji są rozmowy z rodzinami osób nadużywających alkoholu, służy to nie tylko zebraniu informacji, ale też motywowaniu do terapii własnej (terapia współuzależnienia, problemów wynikających z bycia dzieckiem alkoholika).

Jak wyżej wspomniano w zdrowieniu z uzależnienia istotną rolę odgrywa ruch samopomocowy. W Koninie jest on bardzo prężny. Na terenie miasta spotyka się 12 grup Anonimowych Alkoholików, są 2 grupy wsparcia dla trzeźwiejących alkoholików, aktywnie działa Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”.

Osoby uzależnione od alkoholu nierzadko popadają w bezdomność. Polski Czerwony Krzyż, na zlecenie Urzędu Miejskiego, prowadzi schronisko i noclegownię dla bezdomnych. Łącznie dysponują one 61 miejscami (na czas zimy liczba miejsc może być zwiększona do 71). Obowiązujący zakaz spożywania alkoholu bywa łamany. Osoby pijące na terenie schroniska są z niego wydalane. Mogą być przyjęte ponownie dopiero po odbyciu terapii uzależnienia. W ten sposób znacząca liczba bezdomnych, uzależnionych od alkoholu została zmotywowana do podjęcia leczenia i abstynencji.

Schronisko udziela też doraźnej pomocy bezdomnym, nie przebywającym na jego terenie. Ta pomoc to możliwość skorzystania z kąpieli, żywność, odzież, środki czystości i opatrunkowe, czasem leki.

4. Przemoc domowa i inne zaburzenia życia rodzinnego

U dorosłych partnerów osób uzależnionych może wystąpić zaburzenie określane mianem współuzależnienia. Polega ono na takim przystosowaniu się do życia z osobą uzależnioną, które powoduje psychologiczne uwikłanie i utrudnia kierowanie własnym życiem. Całe życie osoby współuzależnionej zaczyna koncentrować się wokół picia bliskiej osoby. Podejmowane próby wpływania na sposób picia są nieskuteczne. W konsekwencji ta osoba przeżywa cierpienie, napięcie psychiczne, niepokój, często choruje, zaniedbuje siebie i niepijących członków rodziny. Terapię współuzależnienia oferują obydwa konińskie poradnie

uzależnień. W Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień przy ul. Wojska Polskiego 33 w 2007 roku zarejestrowanych było 468 osób współuzależnionych. Zdecydowana większość to kobiety, korzystały one z psychoterapii indywidualnej i grupowej.

W Poradni Leczenia Uzależnień przy ul. Wyszyńskiego 1 osoby współuzależnione również korzystają z psychoterapii (w 2007 roku - 19 osób, w trzech pierwszych kwartałach 2008 roku – 12 osób).

W Koninie funkcjonuje grupa AI – Anon (samopomocowa grupa dla dorosłych członków rodzin osób uzależnionych).

Osoby, u których na podłożu współuzależnienia bądź DDA (bycia dorosłym dzieckiem alkoholika) rozwinęły się zaburzenia nerwicowe mogą korzystać z pomocy psychologicznej i psychiatrycznej w trzech Poradniach Zdrowia Psychicznego mieszczących się przy ul. Szpitalnej 45, przy ul. Wojska Polskiego 33 lub w Konińskim Ośrodku Zdrowia Psychicznego, ul. Przemysłowa 2

Dziecko wychowujące się w rodzinie z problemem alkoholowym żyje w poczuciu niepewności, chaosie, stresie. Brak mu poczucia bezpieczeństwa, przeżywa smutek, lęk, strach i samotność, często doznaje agresji. W tej sytuacji dziecko przyjmuje sztywne, obronne schematy postępowania, które mogą być przyczyną różnego rodzaju zaburzeń. W Koninie działa 6 świetlic socjoterapeutycznych, w których dzieci z tych rodzin oraz z innych rodzin dysfunkcyjnych korzystają z terapii pedagogicznej indywidualnej i grupowej, są objęte zajęciami z profilaktyki uzależnień. Jest 8 świetlic środowiskowych z dożywianiem oraz 7 środowiskowych ognisk wychowawczych, gdzie dzieci mogą bezpiecznie i twórczo spędzać czas, otrzymują pomoc w nauce, posiłek, są objęte programami profilaktycznymi. Prowadzone są też 2 grupy terapeutyczno – rozwojowe dla dzieci doświadczonych różnymi formami przemocy.

Blisko 80% żon alkoholików jest jednocześnie ofiarami przemocy. Choć nadużywanie alkoholu w wysokim stopniu koreluje z przemocą nie jest jedynym czynnikiem sprawczym. Przemoc domowa może być zarówno przyczyną, jak i skutkiem dysfunkcji w rodzinie.

W Koninie ofiary przemocy (dorośli i dzieci) mogą uzyskać wszechstronną pomoc zespołu interdyscyplinarnego w Sekcji Poradnictwa Rodzinnego i Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Staszica 17.

Z pomocy w formie schronienia w 2007 r. korzystało 19 rodzin (w tym 26 dzieci), trzy rodziny korzystały ze schronienia w ramach tzw. ”gorącej interwencji”.

Poniższa tabela ilustruje liczbę porad specjalistycznych udzielonych w III kwartałach 2008 r. oraz, dla porównania, w latach 2005 – 2007.

Porady	2005 rok	2006 rok	2007 rok	2008 rok I półrocze
Prawne	392	366	454	290
Pedagogiczne	299	387	390	311
Psychologiczne	343	481	450	238
Socjalne	59	222	270	528
Terapeuty uzależnień	193	254	429	282
Telefoniczne	321	453	480	142
Internetowe			55	13
Ogółem	1607	2163	2528	1804

W skład porad telefonicznych wchodzi: Telefon Zaufania, Niebieska Linia oraz inne porady udzielane telefonicznie. Realizowany jest program przeciwdziałania przemocy domowej wobec dzieci. Kobiety – ofiary przemocy domowej korzystają z terapii indywidualnej i z zajęć w grupie psychoedukacyjnej.

W Klubie Integracji Społecznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Sosnowej 16 w 2007 roku prowadzono 3 grupy psychoedukacyjne dla 26 kobiet ofiar przemocy domowej, w 2008 roku w zajęciach uczestniczyło 15 kobiet. Oferta pomocy dla tych osób to: różnego rodzaju warsztaty psychologiczne, zajęcia terapeutyczne indywidualne i grupowe, zajęcia

z prawnikiem, funkcjonariuszem policji, kuratorem sądowym oraz warsztaty aktywnego poszukiwania pracy, zajęcia podnoszące umiejętności np. nauka języków, obsługi komputera. Ponadto KIS realizuje program dla osób bezrobotnych i zagrożonych wykluczeniem społecznym. W 2007 roku z oferty KIS skorzystało ogółem 141 osób, w 2008 roku – 132 osoby.

Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość” realizując zadanie „Zapobieganie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie „Bezpieczeństwo w rodzinie” i „Dzieciństwo bez przemocy” w ramach Niebieskich Kart” w 2007 roku udzieliło różnego rodzaju pomocy (poradnictwo, wsparcie) 1359 osobom w tym 240 dzieciom i młodzieży. Prowadzono zajęcia terapeutyczno – rozwojowe dla 30 dzieci doświadczonych różnymi formami przemocy w rodzinie, 2 grupy wsparcia dla 40 kobiet – ofiar przemocy domowej oraz zajęcia korekcyjno – edukacyjne dla 10 sprawców przemocy. Wszystkie te działania są kontynuowane w 2008 roku Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość” współpracuje, poza policją, z Sądem Rejonowym, kuratorami, prokuraturą, pracownikami socjalnymi. W pierwszym półroczu 2008 roku w Centrum Interwencji Kryzysowej KT „Trzeźwość” przyjęto 531 osób dorosłych, 68 dzieci i młodzieży, zredagowano 180 pozwów, pism, odwołań, udzielono 51 osobom informacji, porad, wsparcia w kontakcie telefonicznym. 68 osób uczestniczyło w zajęciach grupowych, w tym 36 dzieci, 46 kobiet – ofiar przemocy w rodzinie i 11 sprawców przemocy.

Poniższe zestawienia szczegółowo ilustrują zakres pomocy udzielanej przez Centrum Interwencji Kryzysowej KT „Trzeźwość”:

Poradnictwo

Poradnictwo udzielane osobom dorosłym i młodzieży	Liczba uczestników			
	2005 rok	2006 rok	2007 rok	2008 rok I półrocze
prawne	298	362	394	210
psychologiczne	301	263	274	64
pedagogiczne	231	245	226	128
socjalne	201	212	238	78
telefon zaufania	252	249	227	51
Ogółem	1283	1331	1359	531
	w tym 294 dzieci i młodzieży	w tym 246 dzieci i młodzieży	w tym 240 dzieci i młodzieży	w tym 68 dzieci i młodzieży

Grupy wsparcia dla osób doświadczonych przemocą

Rodzaj grupy	Liczba uczestników			
	2005 rok	2006 rok	2007 rok	I półrocze 2008
Grupa terapeutyczno-rozwojowa dla dzieci i młodzieży	23	25	31 II grupy	36 II grupy
Grupa wsparcia dla kobiet (rozwoju świadomości i leczenia traumy)	-	I grupa 24	II grupy 40	II grupy 46
Grupa korekcyjno-edukacyjna dla sprawców przemocy	-	7	10	11

Prawnik KT „Trzeźwość” uczestniczy w pracach Zespołu Wczesnej Interwencji w sytuacji przemocy w rodzinie utworzonego przez Komendę Miejską Policji (w 2007 roku przeprowadził rozmowy z 17 sprawcami przemocy, w I półroczu 2008 roku – z 18 sprawcami, motywując ich do podjęcia leczenia odwykowego i udziału w zajęciach korekcyjno – edukacyjnych). Celem działania Zespołu jest szybkie i skuteczne podejmowanie działań zmierzających do zahamowania i przeciwdziałania przemocy w rodzinie, przerwanie izolacji rodziny, informowanie ofiar przemocy o możliwościach uzyskania wsparcia oraz motywowanie ich do tych działań. Poza prawnikiem w skład Zespołu wchodzi: dzielnicowy, pracownik socjalny, kuratorzy sądowi. Członkowie zespołu spotykają się, na terenie KMP, jednocześnie z ofiarą i sprawcą przemocy (po wcześniejszym uzyskaniu zgody osoby pokrzywdzonej) co zmniejsza możliwość manipulacji faktami. Miejsce spotkań zespołu nie jest przypadkowe. Samo przyście sprawcy ma na celu oddziaływanie prewencyjne, zmniejszenie poczucia bezkarności oraz wzmocnienie odczucia, że jego postępowanie będzie kontrolowane przez różne instytucje pod koordynatem policji. W I półroczu 2008 roku przeprowadzono 16 spotkań z udziałem 16 sprawców przemocy z terenu miasta Konina.

Na terenie działania Komendy Miejskiej Policji w Koninie w okresie od 1 stycznia 2008 r. do 30 września 2008 r. przeprowadzono 656 interwencji domowych, sporządzono 641 Niebieskich Kart. W analogicznym okresie 2007 roku funkcjonariusze Policji przeprowadzili 736 interwencji wobec przemocy w rodzinie, z których sporządzono 514 Niebieskich Kart. W trzech pierwszych kwartałach 2008 r. wobec 78 osób policja skierowała do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wnioski o leczenie odwykowe (w 2007 roku – 64 wnioski). Zdecydowana większość wniosków zawiera informację o agresywnych zachowaniach osób nadużywających alkoholu.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w 2007 roku objął pomocą rzeczową i finansową 478 rodzin (703 osoby w rodzinie) z problemem alkoholizmu i nadużywania alkoholu. W trzech kwartałach 2008 roku w/w formami pomocy objęto 425 rodzin (592 osoby w rodzinie) z problemem alkoholowym. Pomoc finansowa to: zasiłki celowe, okresowe i stałe. Pomoc rzeczowa to: obiady dla dzieci w szkołach i przedszkolach, posiłki w stołówce MOPR. Pracownicy socjalni pracują z użyciem kontraktu socjalnego, jest to narzędzie motywujące osoby i rodziny do współdziałania w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej. Osoby uzależnione od alkoholu są zobowiązane do podjęcia leczenia odwykowego – jeśli tego zobowiązania nie realizują może to dać podstawę do odmowy bądź ograniczenia świadczeń.

5. Klienci Izby Wytrzeźwień z terenu miasta Konina.

	2004 rok	2005 rok	2006 rok	2007 rok	2008 rok I półrocze
Nieletni	41	36	47 / w tym 45 chłopców i 2 dziewcząt/	48 /w tym 48 chłopców, dziewcząt – 0/	17 /w tym 17 chłopców, dziewcząt – 0/
Kobiety	194	117	133	194	70
Mężczyźni	2954	2936	3263	3100	1609
Ogółem	3148	3053	3396	3294	1679

/uwaga: w kolumnach sumują się tylko wiersze „kobiety”, „mężczyźni”/

Najczęstsze przyczyny zatrzymań do wytrzeźwienia to:

- leżący w miejscu publicznym – 36,15% w roku 2007 i 39,85% w roku 2008,
- awantury domowe – 35,61% w roku 2007 i 36,39% w roku 2008.

Konińska Izba Wytrzeźwień przyjmuje też osoby z sąsiednich miast i gmin, dodać więc należy, że w 2007 roku 62,9% nietrzeźwych to osoby doprowadzone z Konina, w I półroczu 2008 roku z terenu miasta Konina doprowadzono 66,53% osób nietrzeźwych.

Pracownicy Izby podejmują też działania motywujące do leczenia odwykowego. W przypadku osób, które wielokrotnie trafiają do wytrzeźwienia kierowane są wnioski do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych o wszczęcie procedury zobowiązania do leczenia odwykowego. W 2007 roku takich wniosków było 119, w trzech kwartałach 2008 roku – 93 wnioski.

6. Alkohol a młodzież.

Jak już wyżej wspomniano w 2007 roku do Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień zgłosiło się 7 osób poniżej 19 roku życia. W przedziale wiekowym 20 – 29 lat leczyły się 72 osoby. W poradni przy ul. Wyszyńskiego zgłosiły się 2 osoby poniżej 19 roku życia z rozpoznaniem „picie szkodliwe”, 16 osób (z rozpoznaniem „uzależnienie od alkoholu”) mieściło się w przedziale wiekowym 19 – 29 lat. Musiały więc mieć pierwsze kontakty z alkoholem bardzo wcześnie (zwykle pomocy poszukuje się dopiero wtedy gdy alkohol spowoduje już poważne szkody w życiu).

Z badań ESPAD (Europejskie Badania w Szkołach na Temat Używania Alkoholu i Narkotyków) przeprowadzonych ostatnio Polsce w 2007 roku (badania te były prowadzone już po raz czwarty) w klasach trzecich gimnazjalnych i drugich ponadgimnazjalnych wynika, że przynajmniej raz w ciągu swojego życia napoje alkoholowe piło 90,2% uczniów z młodszej grupy i 94,8% uczniów starszej grupy. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem (co jest wskaźnikiem częstego picia alkoholu) piło 57,3% piętnasto – szesnastolatków i 79,5% siedemnasto – osiemnastolatków. W porównaniu z rokiem 2003 pokazuje to pozytywne zmiany – spadek wskaźnika w grupie młodziej i stabilizację w grupie starszej. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym jest piwo. Wysoki odsetek badanych przyznał się do przekraczania progu nietrzeźwości – w czasie 30 dni przed badaniem chociaż raz upiło się 22% młodziej uczniów i 32% starszych uczniów, warto zaznaczyć, że w 2003 roku te liczby wynosiły odpowiednio 29% i 37%. Podsumowując: wśród uczniów starszych od 1999 roku utrzymuje się tendencja stabilizacyjna i to zarówno przy wskaźniku częstego picia, jak i przy wskaźniku picia w czasie 12 miesięcy. Zaś wśród uczniów młodziej zmniejszyła się liczba konsumentów alkoholu oraz liczba pijących często. Niepokojący jest fakt, że odsetek konsumentów alkoholu wśród 15 – 16 - latków jest niewiele niższy w porównaniu z młodzieżą starszą (78,9% w stosunku do 92%).

W Koninie w 2003 roku Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie razem z Państwową Wyższą Szkołą Zawodową przeprowadził badania dotyczące kontaktów dzieci i młodziej z alkoholem i narkotykami. Badaniami objęto grupę 251 uczniów konińskich szkół: klas II i III gimnazjum, uczniów klas III i IV technikum, uczniów klas I, III i IV liceum oraz studentów II roku PWSZ. Ogółem do kontaktu z alkoholem przyznało się 227 respondentów czyli 90,4% badanej młodziej szkolnej i studentów. Najczęściej spożywanym alkoholem było piwo (piło je 88,4% badanych). 35,9% badanych po raz pierwszy piło alkohol w wieku 14 – 15 lat. 10,2% badanych przyznało się do picia alkoholu w 10 roku życia!

W styczniu 2007 roku członkowie Studenckiego Koła Naukowego „Pegaz” i Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie przeprowadzili badania ankietowe dot. kontaktów młodziej z substancjami psychoaktywnymi oraz jej poczucia bezpieczeństwa w szkole i okolicy. Przebadano 862 uczniów klas pierwszych siedmiu konińskich gimnazjów w wieku 13 – 14 lat. 55,92% młodych ludzi piło alkohol w okresie ostatnich 30 dni przed badaniem. Niepokojący jest też fakt, że zdecydowana większość młodziej piła alkohol z rodzicem, w swoim środowisku rodzinnym. 22,51% badanych wskazało na łatwość zakupu alkoholu.

Wszystkie szkoły mają obowiązek uchwalania przez radę pedagogiczną szkolnego programu profilaktyki, spójnego z programem wychowawczym szkoły, zaopiniowanego przez rodziców i samorząd uczniowski. W realizację programu włączać powinna się, jak największa część kadry pedagogicznej ale warto też korzystać z pomysłów dzieci i młodziej. Najtrudniej jest włączać w oddziaływania profilaktyczne rodziców, mimo to należy ich inspirować i zachęcać bo może to przynieść zbliżenie między szkołą a domem, wspólne „pochylenie się” nad problemami dzieci.

Działania profilaktyczne muszą być wspierane przez ograniczanie dostępności alkoholu nieletnim.

ROZDZIAŁ II ZASOBY

Zasoby rzeczowe:

W realizacji zadań Programu Miasto Konin współpracuje z:

1. Organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnymi i jednostkami organizacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
2. Placówkami terapii uzależnień,
3. Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
4. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie,
5. Miejskim Ośrodkiem Sportu i Rekreacji,
6. Placówkami oświatowymi,
7. Komendą Miejską Policji,
8. Strażą Miejską,
9. Sądem Rejonowym,
10. Prokuraturą Rejonową,
11. Młodzieżowym Domem Kultury,
12. Konińskim Domem Kultury.

Zasoby ludzkie:

Realizując zadania Programu Miasto Konin korzysta z wiedzy i zawodowego doświadczenia osób zajmujących się profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych i przeciwdziałaniem przemocy, zwłaszcza zaś:

1. pedagogów, psychologów i psychoprofilaktyków zatrudnionych w placówkach oświatowych, wychowawczych i w placówkach wsparcia dziennego,
2. specjalistów różnych dyscyplin zatrudnionych w placówkach poradnictwa rodzinnego i przeciwdziałania przemocy,
3. terapeutów uzależnień,
4. członków Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
5. pracowników pomocy społecznej,
6. funkcjonariuszy policji i Straży Miejskiej,
7. sędziów, prokuratorów oraz kuratorów sądowych i społecznych,

ROZDZIAŁ III

GLÓWNE CELE I ZADANIA PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Główne cele programu:

1. Promocja zdrowego, wolnego od środków uzależniających stylu życia.
2. Zmniejszenie rozmiaru aktualnie istniejących problemów alkoholowych.
3. Zapobieganie powstawaniu nowych, niekorzystnych problemów społecznych wynikających z używania alkoholu, zwłaszcza przez dzieci i młodzież.
4. Zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już występującymi problemami.

Priorytetowe zadania programu:

1. Działania mające na celu promocję zdrowia i przedłużanie życia mieszkańców oraz zapobieganie pojawianiu się problemów związanych z używaniem i nadużywaniem środków odurzających (promowane będą zwłaszcza te programy profilaktyczne, które budują i rozwijają różnorodne umiejętności radzenia sobie z wymogami życia, w tym również programy przeciwdziałania agresji i przemocy).

2. Działania mające na celu wczesną identyfikację osób o najwyższym ryzyku wystąpienia problemów alkoholowych i przemocy (bycia sprawcą lub ofiarą) oraz pomaganie im w redukcji tego ryzyka.
3. Działania zmierzające do zatrzymywania postępu choroby u osób uzależnionych, oraz umożliwianie tym osobom powrotu do normalnego funkcjonowania w społeczności.

ROZDZIAŁ IV

GLÓWNE KIERUNKI DZIAŁAŃ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

- 1. Pomoc osobom uzależnionym od alkoholu i ich rodzinom, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie poprzez:**
 - a) prowadzenie zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu,
 - b) prowadzenie terapii osób współuzależnionych,
 - c) prowadzenie grup wsparcia dla ofiar przemocy,
 - d) udzielanie schronienia ofiarom przemocy domowej,
 - e) prowadzenie grup korekcyjno – edukacyjnych dla sprawców przemocy,
 - f) prowadzenie poradnictwa interdyscyplinarnego dla ofiar przemocy i innych osób w kryzysie,
 - g) udzielanie wsparcia ofiarom przemocy w ramach interwencji domowej (procedura „Niebieska Karta”),
 - h) prowadzenie terapii dzieci z rodzin alkoholowych w świetlicach socjoterapeutycznych i grupach terapeutyczno – rozwojowych,
 - i) dożywanie dzieci z rodzin alkoholowych w przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach i placówkach wsparcia dziennego.
- 2. Działania profilaktyczne realizowane poprzez:**
 - a) prowadzenie programów profilaktycznych w szkołach,
 - b) prowadzenie programów profilaktycznych w świetlicach socjoterapeutycznych, świetlicach środowiskowych i środowiskowych ogniskach wychowawczych oraz w innych jednostkach i organizacjach, które w ramach swej działalności statutowej służą dzieciom, młodzieży i rodzicom,
 - c) organizowanie wypoczynku zimowego i letniego z programami profilaktycznymi dla dzieci i młodzieży,
 - d) prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych z oddziaływaniami profilaktycznymi,
 - e) szkolenie profesjonalistów z zakresu profilaktyki i terapii,
 - f) promowanie postaw prozdrowotnych, trzeźwości, wolności od środków uzależniających,
 - g) współpracę z mediami,
 - h) działania w kierunku trzeźwości kierowców.
- 3. Kontrola przestrzegania zasad obrotu i zakazu reklamy napojów alkoholowych.**
- 4. Wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez:**
 - a) wspieranie działalności stowarzyszenia abstynenckiego i innych środowisk trzeźwościowych.
- 5. Wspieranie integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.**

ROZDZIAŁ V
SZCZEGÓŁOWE ZADANIA PROGRAMU PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

1. Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. Środki finansowe na realizację zadań określa Rada Miasta Konina w ramach uchwały w sprawie: uchwalenia budżetu miasta Konina na 2009 rok.
2. Koordynacja realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy do zadań Wydziału Kultury, Sportu i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Koninie, który współpracuje z podmiotami realizującymi poszczególne zadania programu.
3. W realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uczestniczy Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie określonym w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Program realizowany jest w oparciu o harmonogram zadań zatwierdzony zarządzeniem Prezydenta Miasta Konina.
5. Zadania realizowane w programie będą podlegały monitorowaniu i ewaluacji programowej.
6. Członkom Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach komisji w wysokości 4% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia bez wypłat z nagród z zysku w sektorze przedsiębiorstw za poprzedni kwartał.

W szczególności zadania własne obejmują:

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

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/ Partnerzy	Wskaźniki realizacji zadań	Termin
1.	Kontynuowanie i rozwijanie programów profilaktycznych w szkołach, edukacja prozdrowotna, uczenie umiejętności służących zdrowemu i trzeźwemu życiu, poszerzanie liczby odbiorców szkolnych programów profilaktycznych	Placówki oświatowe, służby publiczne	Liczba dzieci i młodzieży objęta programami. Liczba rodziców uczestniczących w programach. Liczba nauczycieli uczestniczących w programach.	Cały rok
2.	Wspieranie w realizacji programów profilaktyczno – wychowawczych podejmowanych przez organizacje pozarządowe, oświatowe, społeczne, jednostki organizacyjne miasta	Organizacje pozarządowe, placówki oświatowe, jednostki organizacyjne miasta	Liczba dzieci i młodzieży objęta programami. Liczba rodziców uczestniczących w programach Liczba realizatorów programów	Cały rok

3.	Wspieranie działań promujących bezpieczny i wolny od substancji psychoaktywnych sposób spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież, rozwój zorganizowanych zajęć pozalekcyjnych w świetlicach, placówkach oświatowych oraz na osiedlach miasta – jak najbliższe miejsca zamieszkania	Placówki oświatowe, organizacje pozarządowe, jednostki organizacyjne miasta, kościoły, związki wyznaniowe	Liczba dzieci i młodzieży korzystającej z zajęć. Liczba placówek prowadzących zajęcia.	Cały rok
4.	Finansowanie kampanii profilaktycznych, prowadzenie edukacji dotyczącej trzeźwości kierowców, informowanie społeczeństwa o dostępności usług terapeutycznych	Urząd Miejski, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Komenda Miejska Policji, Straż Miejska, organizacje pozarządowe, placówki oświatowe, służba zdrowia	Liczba przeprowadzonych kampanii. Szacunkowa liczba odbiorców. Liczba zakupionych i wydanych materiałów edukacyjnych.	Cały rok
5.	Wydawanie materiałów informacyjnych, finansowanie ogłoszeń prasowych	UM, MOPR, KMP, organizacje pozarządowe	Liczba wydanych materiałów informacyjnych. Liczba sfinansowanych ogłoszeń	Cały rok
6.	Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci uczestniczących w programach profilaktycznych	Placówki oświatowe, organizacje pozarządowe, Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji	Liczba programów. Liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w zajęciach. Liczba trenerów, realizatorów.	Cały rok
7.	Dożywanie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych	Organizacje pozarządowe	Liczba dzieci objętych dożywianiem.	Cały rok
8.	Dożywanie dzieci z rodzin z problemem alkoholowym w przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach	MOPR	Liczba dzieci objętych dożywianiem	Cały rok
9.	Wspieranie młodzieżowych liderów oraz środowisk zaangażowanych w promowanie zdrowego stylu życia i abstynencji	Młodzieżowy Dom Kultury, placówki oświatowe, organizacje pozarządowe, kościoły związki wyznaniowe	Liczba młodzieżowych liderów. Szacunkowa liczba osób objętych oddziaływaniami	Cały rok

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

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/ Partnerzy	Wskaźniki realizacji zadań	Termin
1.	Współpraca z placówkami terapii uzależnień. Zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych. Umożliwienie uzależnionym osobom niepełnosprawnym korzystania z terapii.	UM, MOPR, placówki odwykowe i terapii uzależnień	Liczba uzależnionych korzystających z terapii. Liczba placówek. Liczba osób niepełnosprawnych, które odbyły terapię.	Cały rok
2.	Dofinansowywanie szkoleń dla pracowników lecznictwa odwykowego podnoszących kwalifikacje zawodowe	UM	Liczba szkoleń. Liczba terapeutów korzystających z dofinansowania.	Cały rok
3.	Motywowanie do leczenia odwykowego klientów pomocy społecznej nadużywających alkoholu. Monitorowanie wyników leczenia przy	MOPR	Liczba osób zmotywowanych do leczenia	Cały rok

	pomocy kontraktów socjalnych		odwykowego. Liczba osób uzależnionych, które wywiązały się z kontraktu socjalnego.	
4.	Zapewnienie warunków pracy Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zespołu interwencyjno – motywującego, oraz zespołu eksperckiego do oceny ofert w ramach Programu. Zorganizowanie szkolenia dla członków Komisji, zakup materiałów, wyposażenia, literatury fachowej, materiałów edukacyjnych	UM	Liczba szkoleń. Liczba osób uczestniczących w szkoleniach. Liczba zakupionych i przekazanych materiałów, literatury.	Cały rok
5.	Przeprowadzanie rozmów motywujących do leczenia z osobami uzależnionymi i ich rodzinami	Zespół interwencyjno – motywujący KRPA, Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”	Liczba posiedzeń zespołu interwencyjno-motywuującego KRPA. Liczba rozmów z osobami uzależnionymi. Liczba rozmów z rodzinami. Liczba osób zmotywowanych do leczenia (uzależnionych i członków rodzin)	Cały rok
6.	Pomoc i prowadzenie działań na rzecz osób bezdomnych z problemem alkoholowym, w tym wsparcie w wychodzeniu z bezdomności	PCK, MOPR	Liczba bezdomnych skierowanych na leczenie odwykowe. Liczba bezdomnych korzystających ze schronienia. Liczba bezdomnych którzy się usamodzielnili.	Cały rok
7.	Udzielanie wsparcia w utrzymaniu trzeźwości	Konińskie Stowarzyszenie Abstynentów „Szansa”, wspólnota AA, MOPR, kościoły, związki wyznaniowe, MDK	Liczba osób korzystających z grup wsparcia. Liczba osób korzystających ze wsparcia w kryzysie. Szacunkowa liczba osób uczestnicząca w mityngach AA. Liczba grup wsparcia i grup AA.	Cały rok

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

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/Partnerzy	Wskaźniki realizacji zadania	Termin
1.	Wdrażanie procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego	KRPA, Sąd Rejonowy, Prokuratura Rejonowa	Liczba wniosków o leczenie. Liczba spraw skierowanych do Sądu. Liczba osób zmotywowanych do leczenia.	Cały rok
2.	Prowadzenie miejsc schronienia dla ofiar	MOPR	Liczba dorosłych i	Cały rok

	przemocy domowej		dzieci korzystających ze schronienia.	
3.	Prowadzenie grup wsparcia, grupy psychoedukacyjnej i zajęć terapeutycznych dla ofiar przemocy domowej	MOPR, Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”	Liczba grup wsparcia. Liczba grup terapeutycznych. Liczba osób objętych oddziaływaniami.	Cały rok
4.	Realizacja programu przeciwdziałania przemocy domowej wobec dzieci	MOPR	Liczba szkół i placówek, w których realizowany jest program. Liczba dzieci i młodzieży objętej programem.	Cały rok
5.	Prowadzenie grup korekcyjno – edukacyjnych dla sprawców przemocy domowej	MOPR, Konińskie Towarzystwo „Trzeźwość”	Liczba grup. Liczba sprawców przemocy objętych programem.	Cały rok
6.	Zwiększenie skuteczności interwencji prawnie – administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodziny powodowanych piciem alkoholu. Prowadzenie interdyscyplinarnego poradnictwa (także telefonicznego i internetowego)	MOPR, KMP, UM, organizacje pozarządowe	Liczba placówek poradnictwa rodzinnego. Liczba udzielonych porad. Liczba osób korzystających z pomocy.	Cały rok
7.	Realizacja programów terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym w świetlicach i grupach terapeutyczno - rozwojowych	Organizacje pozarządowe	Liczba programów. Liczba dzieci i młodzieży objętej programami.	Cały rok
8.	Prowadzenie psychoterapii dla rodzin osób uzależnionych	Poradnie uzależnień	Liczba placówek. Liczba programów. Liczba osób korzystających z terapii.	Cały rok
9.	Udzielanie wsparcia rodzinom alkoholików	Grupa samopomocowa Al.-Anon, Konińskie Stow. Abstynentów „Szansa”, MOPR	Liczba grup. Liczba osób korzystających ze wsparcia.	Cały rok
10.	Dofinansowywanie szkoleń dla służb zajmujących się przeciwdziałaniem zjawisku przemocy w rodzinie	UM, MOPR	Liczba szkoleń. Liczba osób korzystających z dofinansowania.	Cały rok
11.	Poszerzenie współpracy z Prokuraturą Rejonową, która również wdraża procedurę zobowiązania do leczenia odwykowego, nadzoruje rodziny, w których występuje alkoholizm i przemoc	KRPA, Prokuratura Rejonowa	Liczba rozmów z prokuratorami. Liczba wniosków o wszczęcie postępowania karnego.	Cały rok

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/ Partnerzy	Wskaźniki realizacji zadania	Termin
1.	Wspomaganie organizacji pomocowych i innych podmiotów realizujących zadania związane z rozwiązywaniem problemów alkoholowych	Organizacje pozarządowe, służby publiczne, UM, MOPR, kościoły, związki wyznaniowe, media	Ilość organizacji włączających się w rozwiązywanie problemów alkoholowych. Liczba podmiotów, którym udzielono dofinansowania.	Cały rok
2.	Wspomaganie działalności organizacji młodzieżowych i sportowych oraz innych podmiotów promujących zdrowy styl życia i abstynencję	Placówki oświatowe, jednostki miejskie, organizacje pozarządowe	Liczba podmiotów współpracujących w realizacji zadań Programu. Liczba dzieci i młodzieży objętej działaniami.	Cały rok
3.	Dofinansowywanie świetlic środowiskowych realizujących zadania profilaktyczne	Organizacje pozarządowe, placówki oświatowe	Liczba świetlic. Liczba dzieci i młodzieży korzystającej ze świetlic.	Cały rok
4.	Organizowanie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci z rodzin zagrożonych problemem alkoholowym	Organizacje pozarządowe, placówki oświatowe	Liczba zorganizowanych kolonii, półkolonii, obozów. Liczba dzieci i młodzieży korzystającej z wypoczynku.	Styczeń, luty, marzec, czerwiec, lipiec, sierpień
5.	Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci uczestniczących w programach	Organizacje pozarządowe, placówki oświatowe, MOSiR	Liczba placówek. Liczba trenerów, instruktorów. Liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w programach.	Cały rok
6.	Prowadzenie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych	Organizacje pozarządowe, placówki oświatowe	Liczba dzieci i młodzieży korzystającej z dożywiania.	Cały rok
7.	Prowadzenie Młodzieżowego Klubu Abstynenta	Organizacje pozarządowe, kościoły, związki wyznaniowe	Liczba osób korzystających ze świadczeń Klubu	Cały rok
8.	Dofinansowanie programu dostarczania żywności do placówek wsparcia dziennego oraz do innych instytucji pomocowych.	Organizacje pozarządowe, kościoły, związki wyznaniowe.	Liczba placówek korzystających z żywności. Ilość dostarczonej żywności.	Cały rok
9.	Dofinansowanie szkoleń dla osób działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.	Instytucje, stowarzyszenia, osoby fizyczne	Liczba szkoleń. Liczba przeszkolonych osób	Cały rok

5. Egzekwowanie przepisów ustawy o rynku alkoholowym.

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/ Partnerzy	Wskaźniki realizacji zadania	Termin
1.	Przeprowadzanie kontroli w zakresie przestrzegania przepisów dotyczących zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych	Komenda Miejska Policji, Straż Miejska	Liczba przeprowadzonych kontroli. Liczba ujawnionych przypadków nieprzestrzegania zapisów ustawy. Liczba podjętych interwencji w celu usunięcia zagrożeń.	Cały rok
2.	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	Policja, Straż Miejska, Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Liczba podjętych interwencji	Cały rok

6. Wspieranie integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin

L.p.	Zadanie	Realizatorzy/ partnerzy	Wskaźniki realizacji zadania	Termin
1.	Zwiększenie działań na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin oraz przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i marginalizacji	MOPR – Klub Integracji Społecznej	Liczba osób objętych oddziaływaniami. Liczba form oddziaływań. Liczba osób, które podjęły pracę.	Cały rok