

**UCHWAŁA NR XLIV/356/2013  
RADY MIASTA BOLESŁAWIEC**

z dnia 27 listopada 2013 r.

**w sprawie „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
w mieście Bolesławiec na rok 2014”**

*Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 594 zmiana: Dz. U. z 2013 poz. 645) oraz art. 4<sup>1</sup>ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 poz.1356)*

**Rada Miasta Bolesławiec  
uchwala, co następuje:**

§ 1. Uchwala się „Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014”, w formie załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2. Prezydent Miasta Bolesławiec przedstawi Radzie Miasta sprawozdanie z realizacji Programu w terminie do 31 marca 2015.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2014 r. i podlega opublikowaniu w Biuletynie Informacji Publicznej.<sup>MBW/MBW</sup>

Przewodniczący Rady Miasta

**Józef Pokładek**

*Załącznik do uchwały nr ...../ .... /13  
Rady Miasta Bolesławiec  
z dnia ..... listopada 2013 r.*

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI  
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW  
ALKOHOLOWYCH  
W MIEŚCIE BOLESŁAWIEC NA ROK 2014**

Przygotował : Wydział Społeczny przy współpracy z Miejską Komisją  
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bolesławcu

Bolesławiec 2013

## SPIS TREŚCI

|   |    |
|---|----|
| Wstęp .....   | 3  |
| I. Podstawy prawne programu .....   | 4  |
| II. Główne dokumenty korelujące z Miejskim Programem Profilaktyki<br>i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014 ..... | 5  |
| III. Zasady realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania<br>Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014 .....           | 6  |
| IV. Diagnoza problemów w obszarze alkoholizmu w mieście Bolesławiec .....   | 7  |
| 1. Mapa problemów alkoholowych .....  | 7  |
| 2. Rynek napojów alkoholowych na terenie miasta Bolesławiec .....   | 11 |
| 3. Stan zasobów w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych .....   | 13 |
| 4. Lecznictwo odwykowe .....  | 16 |
| 5. Przemoc domowa jako następstwo nadużywania alkoholu .....  | 19 |
| 6. Nietrzeźwość w miejscach publicznych a przestępstwa i wykroczenia.....   | 20 |
| 7. Pomoc rodzinom, w których występują problemy alkoholowe .....  | 19 |
| V. Cele strategiczne i operacyjne programu.....   | 20 |
| VI. Realizacja zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.....   | 20 |

## Wstęp

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest kontynuacją zadań realizowanych w Bolesławcu od 1996 r. Zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawą o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie stanowi spis działań będących jednocześnie zadaniami własnymi gminy w obszarze tych zagadnień społecznych, które będą realizowane w roku 2014, ze szczególnym uwzględnieniem poniższych priorytetów:

1. w dziedzinie życia społecznego – przyznanie priorytetu dla działań i decyzji służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie w mieście;
2. zapewnienie systematycznego i terminowego finansowania Programu;
3. usprawnienie działalności placówek państwowych i stowarzyszeń realizujących programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;
4. zwiększenie skuteczności systemu kontroli na rynku alkoholowym.

Dotychczasowe doświadczenia związane z realizacją Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wskazują na skuteczność następujących strategii rozwiązywania problemów alkoholowych:

1. upowszechnienie edukacyjnych programów profilaktyki szkolnej, rodzinnej i środowiskowej,
2. zwiększanie dostępności i skuteczności programów terapeutycznych dla osób uzależnionych i członków ich rodzin oraz procedur interwencyjno – korekcyjnych wobec osób nadużywających środków zmieniających świadomość,
3. zwiększanie skuteczności i dostępności programów interwencji społeczno – prawnych i pomocy psychologicznej służących przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
4. nadzór nad przestrzeganiem zasad prawnych służących kontroli działalności gospodarczej w zakresie obrotu napojami alkoholowymi (w szczególności dotyczących sprzedaży alkoholu nieletnim, reklamowania napojów alkoholowych, nielegalnego obrotu napojami alkoholowymi),
5. edukacja publiczna mająca na celu:
6. informowanie o konsekwencjach nadużywania środków zmieniających świadomość (tytoń, alkohol, narkotyki) i metodach zapobiegania szkodom zdrowotnym,
7. promocję zdrowego stylu życia, trzeźwości i abstynencji,
8. szkolenia profesjonalistów w takich sektorach jak: ochrona zdrowia, edukacja, pomoc społeczna, wymiar sprawiedliwości oraz liderów społeczności lokalnej w zakresie nowoczesnych metod rozwiązywania problemów uzależnień,
9. wspieranie rozwoju Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
10. wspieranie działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe i środowiska wzajemnej pomocy, które ukierunkowane są na zapobieganie lub zmniejszanie szkód związanych z uzależnieniami.

## **I. Podstawy prawne programu**

### **Ustawy:**

1. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 poz. 594 zmiana: Dz. U. z 2013 poz. 645);
2. Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( t.j. Dz. U. z 2012 poz.1356).

### **Programy krajowe:**

1. Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 z dnia 22 marca 2011 r.
2. Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2006 - 2016 z dnia 25 września 2006 r.

### **Założenia gminne:**

1. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Bolesławiec do roku 2015 przyjęta Uchwałą Nr XXXVI/358/05 Rady Miasta Bolesławiec z dnia 29 czerwca 2005 r. aktualizowana Uchwałą Nr LIX/488/10 Rady Miasta Bolesławiec z dnia 29 września 2010 r.
2. Miejski Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015 przyjęty Uchwałą Nr LIX/478/10 Rady Miasta Bolesławiec z dnia 29 września 2010 r.

## **II. Główne dokumenty korelujące z Miejskim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014.**

„Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014” jest ściśle powiązany z wieloma aktami prawnymi. Należą do nich m.in.:

1. **Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.**

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w szczególności ustawa nakłada na samorząd gminny obowiązek tworzenia gminnego programu

profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych jako część strategii gminnej w zakresie polityki społecznej.

## **2. Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015.**

„Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014” współgra z „Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011 - 2015” poprzez następujące założenia:

1. zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
2. tworzenie lokalnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinach alkoholowych we współpracy z policją, pomocą społeczną, placówkami leczenia odwykowego, organizacjami pozarządowymi oraz komisją rozwiązywania problemów alkoholowych,
3. prowadzenie działań edukacyjnych i profilaktycznych ukierunkowanych na rozwiązywanie problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii skierowanych w szczególności do dzieci i młodzieży,
4. wspomaganie programów realizowanych przez instytucje, organizacje pozarządowe i osoby fizyczne zajmujące się rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz środowiska wzajemnej pomocy,
5. podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy,
6. wspieranie przedsięwzięć mających na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i marginalizacji.

## **3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.**

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, która określa zadania organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego.

## **III. Zasady realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014.**

1. Zadania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014 dotyczą bezpośrednio profilaktyki i rozwiązywania problemów z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

2. Środki na finansowanie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014 ( środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych) ujmują się w budżecie gminy dział 851 "Ochrona Zdrowia", rozdział 85154 „Przeciwdziałanie Alkoholizmowi”.
3. Środki finansowe zebrane z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych nie wykorzystane w danym roku budżetowym powinny być zamieszczone w wykazie wydatków, które nie wygasają z upływem roku budżetowego i są przeznaczone w następnym roku budżetowym na realizację programu.
4. Za realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Bolesławiec na rok 2014 odpowiada Prezydent Miasta realizujący niniejszy Program przez Urząd Miasta –Wydział Społeczny.

#### **IV. Diagnoza problemów w obszarze alkoholizmu w mieście Bolesławiec.**

Diagnozę problemów alkoholowych przeprowadzono w oparciu o informacje własne Pełnomocnika Prezydenta Miasta ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, przekazane przez instytucje współpracujące: Komendę Powiatową Policji, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Oddział Terapii Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu, Oddział Detoksykacyjny Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu, Poradnię Leczenia Uzależnienia od Alkoholizmu i Współuzależnienia Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu, Stowarzyszenie Przeciw Przemocy „Razem”, Stowarzyszenie Centrum Informacji i Rehabilitacji Uzależnień „My Razem” oraz wyniki badań publikowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

##### **1. Mapa problemów alkoholowych**

Szkody wynikające z nadużywania alkoholu występują w bardzo różnych obszarach polskiej rzeczywistości. Nie można ich uniknąć, ale można zmniejszać ich rozmiary i dotkliwość.

##### **Do podstawowych problemów alkoholowych należą:**

1. Znaczna część pacjentów leczących się w placówkach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej z powodu zaburzeń układu trawiennego, krążenia, neurologicznego, chorób płuc, nowotworów, urazów itd. to osoby nadużywające alkoholu.
2. Samozniszczenie osób uzależnionych od alkoholu. Jest to ok. 2 – 3% całej populacji, a około 16% dorosłej populacji Polaków przekracza próg nadużywania alkoholu. Największy wzrost w tym zakresie odnotowano wśród młodych kobiet, a co trzecia kobieta (33%) w wieku prokreacyjnym (18- 40 lat) pije alkohol w czasie ciąży.
3. Uszkodzenia rozwoju psychofizycznego pijącej młodzieży. U około 10-15% populacji w wieku pomiędzy 15 a 18 rokiem życia występują poważne szkody. Nioletni upijający się od czasu do czasu, to co piąty młody człowiek w wieku 14 – 17 lat. W ostatnich latach obniżył się wiek inicjacji alkoholowej wśród młodzieży do 12 lat.
4. Szkody u członków rodzin z problemem alkoholowym. Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika to 4 – 5% całej populacji - to osoby, u których występują schorzenia psychosomatyczne, zaburzenia emocjonalne spowodowane chronicznym stresem. Problemem jest także przemoc w rodzinie rozumiana jako fizyczne lub psychiczne znęcanie się nad członkami rodziny - szacuje się, że jest to 2/3 dorosłej populacji członków rodzin i 2/3 wychowujących się w tych rodzinach dzieci.



5. Alkoholowa dezorganizacja środowiska pracy i osób bezrobotnych obejmuje przede wszystkim absencję, wypadki oraz obniżenie wydajności pracy. Obserwuje się coraz większą alkoholową patologizację populacji bezrobotnych.
6. Naruszenie prawa i porządku przez osoby nietrzeźwe. Do najważniejszych problemów należą: przestępczość osób nietrzeźwych, prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu, alkoholowe zaburzenia zachowania w miejscach publicznych i znęcanie się nad rodziną - około 35% sprawców podejrzanych o dokonanie przestępstw było pod wpływem alkoholu.
7. Przestępstwa i wykroczenia związane z obrotem alkoholu. Najważniejszy problem to sprzedaż alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym oraz reklama i propagowanie napojów alkoholowych.
8. Rosnące koszty ekonomiczne - koszty leczenia, wypadków, wymiaru sprawiedliwości, pomocy społecznej i ubezpieczeń.

Przedstawione wyżej obszary zaburzeń rysują ogólną mapę problemów alkoholowych, których rozwiązywanie w roku 2014 prowadzone będzie poprzez realizację zadań ujętych w Programie. Przedstawione płaszczyzny problemowe stanowią obszar szeroko pojętego zdrowia publicznego.

Art. 68 ust. Konstytucji RP mówi, iż „Każdy ma prawo do ochrony zdrowia”, natomiast w ust. 2 stwierdza się, że „obywatelom, niezależnie od ich sytuacji materialnej, władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”. Ustawa o samorządzie gminnym do zadań własnych wspólnoty samorządowej zalicza kilka bardzo istotnych zadań z zakresu szeroko rozumianej ochrony zdrowia. Są to mianowicie kwestie dotyczące m.in.: ładu przestrzennego, ochrony środowiska i przyrody oraz gospodarki wodnej, utrzymania czystości, ochrony zdrowia, pomocy społecznej, w tym utrzymanie ośrodków i zakładów opiekuńczych. „Ustawa o samorządzie gminnym nie przesądza, które z powyższych zadań własnych mają charakter obligatoryjny, a które fakultatywny. Rozstrzygają o tym szczególne ustawy prawa materialnego.

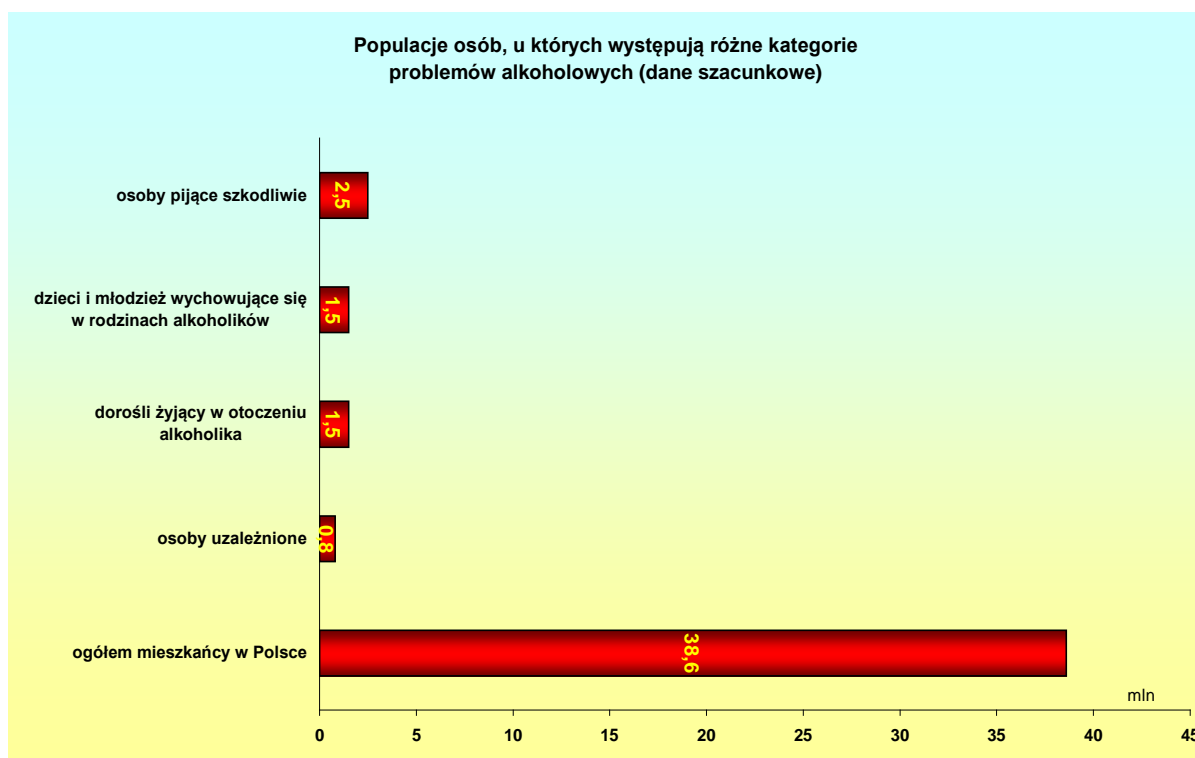
” Ochrona zdrowia oznacza: „- ochronę przed chorobami poprzez zapobieganie i zwalczanie chorób zakaźnych, niezakaźnych o dużym wymiarze społecznym oraz innych chorób i niesprawności fizycznych i psychicznych w ramach systemu opieki zdrowotnej,  
- ochronę przed zagrożeniami środowiska przyrodniczego,  
- ochronę przed zagrożeniami wynikającymi z niekorzystnych warunków społecznych: ubóstwo, bezrobocie, patologie społeczne.”

Natomiast promocja zdrowia jest działaniem wielosektorowym a ustawodawca scedował powinności w tej dziedzinie na szczeble samorządu lokalnego – w gminie, powiecie i województwie. Koncepcja promocji zdrowia znalazła swoje określenie w Ustawie o zakładach opieki zdrowotnej. Czytamy w niej, że jest ona zestawem działań:

„umożliwiających poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu”.

Uwzględniając uregulowania prawne w tej materii przyjęto, że „zdrowie publiczne” to właśnie promocja i ochrona zdrowia.

**Wykres 1.** *Populacje osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych (dane szacunkowe)*



(Źródło: na podstawie wskaźników statystycznych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA))

## 2. Rynek napojów alkoholowych na terenie miasta Bolesławiec.

Bardzo ważną sprawą jest dostępność alkoholu ponieważ stanowi ona jeden z głównych czynników warunkujących poziom średniego spożycia w populacji. Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie miasta został ustalony przez podjęcie uchwał dotyczących liczby punktów sprzedaży i podaży napojów alkoholowych, jak i szczegółowych warunków wydawania zezwoleń – **tekst jednolity** Uchwały Rady Miasta Nr XLI/327/01 z dnia 20 sierpnia 2001 w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu /z wyjątkiem piwa/ przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży, zasad usytuowania na terenie miasta miejsc sprzedaży napojów alkoholowych oraz wyznaczenia miejsc sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych zawierających więcej niż 4,5% alkoholu podczas imprez na otwartym powietrzu -**Obwieszczenie Rady Miasta z dnia 28 listopada 2012 r.**

**Tabela 1.** Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych- stan na dzień 31.12.2012 r.

|   |            |
|---|------------|
| Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych stan na dzień 31.12.2012 r.  | <b>135</b> |
| Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży stan na dzień 31.12.2012 r. | <b>85</b>  |
| Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia W miejscu sprzedaży stan na dzień 31.12.2012 r.     | <b>50</b>  |

(Źródło: Urząd Miasta w Bolesławcu)

**Tabela 2.** Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie - stan na dzień 31.12.2012 r.

|  |           |
|--|-----------|
| Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)            | <b>87</b> |
| Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) | <b>44</b> |

(Źródło: Urząd Miasta w Bolesławcu)

**Tabela 3.** Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18 % w gminie - stan na dzień 31.12.2012 r.

|   |           |
|---|-----------|
| Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18 % przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)            | <b>72</b> |
| Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18 % przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) | <b>34</b> |

(Źródło: Urząd Miasta w Bolesławcu)

W roku 2012 wydano 10 jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przedsiębiorcom posiadającym zezwolenia.

W roku 2012 nie podejmowano interwencji (zawiadomień o popełnieniu przestępstwa zgłoszonych policji lub prokuraturze) w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Nie podejmowano również decyzji w sprawie cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych za sprzedaż alkoholu osobom niepełnoletnim.

Gmina podjęła 34 decyzje w sprawie wygaśnięcia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych z tytułu niedokonania opłaty określonej w art. 11<sup>1</sup> ust. 2 i 5 w terminach o których mowa w art. 11<sup>1</sup> ust. 7 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

### 3. Stan zasobów w sferze rozwiązywania problemów alkoholowych

Zasoby w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie miasta Bolesławiec to:

1. Pełnomocnik prezydenta miasta ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;
2. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
3. 2 placówki odwykowe- stacjonarna ( Oddział Terapii Uzależnień) i niestacjonarna (Poradnia Leczenia Uzależnienia od Alkoholu ) funkcjonujące w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych;
4. Oddział detoksykacyjny;
5. kadra przeszkolona w zakresie terapii uzależnień (2 instruktorów terapii uzależnień, 5 specjalistów terapii uzależnień) skupiona przy Oddziale Leczenia Uzależnienia od Alkoholu;
6. kadra przeszkolona w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie - 6 osób;
7. grupy samopomocowe – 9 grup Anonimowych Alkoholików- w tym 1 dla uzależnionych kobiet- spotykających się w różnych częściach miasta w każdym dniu tygodnia (Tabela 4.);

**Tabela 4.** Harmonogram spotkań grup Anonimowych Alkoholików w Bolesławcu w 2013 r.

| Lp. | Dzień tygodnia | Godz. rozpoczęcia | Grupa        | Miejsce  | Uwaga               |
|-----|----------------|-------------------|--------------|--|---------------------|
| 1.  | poniedziałek   | 19.00- 21.00      | „ZIBI”       | B-c ul. Komuny Paryskiej 38, budynek BSA „Przemiana”                                     | wejście obok apteki |
|     |                | 17.00             | „EWA”        | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   |                     |
| 2.  | wtorek         | 19.00             | „GDAŃSKA 67” | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   | wejście obok apteki |
| 3.  | środa          | 19.00             | „PROBLEM”    | B-c ul. 1000- lecia 30 Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Oddział 7a,b | wejście obok apteki |
|     |                | 10.00             | „PORANNA”    | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   |                     |
| 4.  | czwartek       | 19.00- 21.00      | „TRATWA”     | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   | wejście             |

|    |           |       |                 |  |                     |
|----|-----------|-------|-----------------|--|---------------------|
|    |           |       |                 |  | obok apteki         |
| 5. | piątek    | 19.30 | „PRZEKAŻ DALEJ” | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   | wejście obok apteki |
| 6. | sobota    | 19.00 | „BARTEK”        | B- c ul Jarzębinowa 49, przy Parafii p.w. Najświętszego Serca Pana Jezusa, salka katechetyczna |                     |
| 7. | niedziela | 15.00 | „NIEDZIELA”     | B-c, ul. Jana Pawła II 50D   | wejście obok apteki |

## 8. Grupa samopomocowa dla dorosłych członków rodzin- Wspólnota Al.-Anon

**Tabela 5.** Terminarz spotkań grupy Al.-Anon w Bolesławcu

| Lp. | Dzień tygodnia | Godz. rozpoczęcia | Grupa   | Miejsce   | Uwaga |
|-----|----------------|-------------------|---------|---|-------|
| 1.  | poniedziałek   | 17.00             | „EDYTA” | B-c, ul. Mikołaja Brody 13/7 siedziba Stowarzyszenia Centrum Informacji i Rehabilitacji Uzależnień „My Razem” |       |

## 9. Organizacje i instytucje działające w obszarze rozwiązywania problemów uzależnień.

**Tabela 6.** Harmonogram pracy, formy pomocy prowadzone przez organizacje działające w sferze pożytku publicznego w Bolesławcu w roku 2013.

| L.p. | Forma pomocy  | Dzień tyg.        | Godziny                    | Miejsce  | Odpowiedzialny                                 |
|------|---|-------------------|----------------------------|--|--|
| 1.   | Punkt Informacyjno Konsultacyjny ds. uzależnień                           | czwartek          | 17.30 - 19.00              | ul. Komuny Paryskiej 38A, budynek BSA „Przemiana”  | Zarząd BSA „Przemiana                          |
| 2.   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny ds. Narkomanii                           | wtorek            | 17.00 - 19.00              | ul. Mikołaja Brody 13/7 siedziba Stowarzyszenia Centrum Informacji i Rehabilitacji Uzależnień „My Razem” | Zarząd SCiRU „My Razem”                        |
| 3.   | Punkt Informacyjno-Konsultacyjny dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie | Środa<br>czwartek | 16.00-18.00<br>16.00-18.00 | ul. Mikołaja Brody 13/7 siedziba Stowarzyszenia Centrum Informacji i Rehabilitacji Uzależnień „My Razem” | Zarząd Stowarzyszenia Przeciw Przemocy „Razem” |
|      |   | pierwsza środa    | 16.00-18.00                | Aleja 1000-lecia 32 A; siedziba PCK  | Zarząd PCK 75) 732 31 58                       |

|    |   |              |              |  |                                 |
|----|---|--------------|--------------|--|---------------------------------|
| 4. | Punkt Wsparcia Rodzin   | miesiąca     |              |  |                                 |
|    |   | Czwartek     | 13.00-15.00  |  |                                 |
| 5. | Spotkania indywidualne z psychoterapeutą  | wtorek       | 19.00- 20.00 | ul. Jarzębinowa 49 przy Parafii Rzymsko-Kat. p.w. Najświętszego Serca Pana Jezusa,                 | Proboszcz Parafii 603124751     |
| 6. | Prowadzenie terapii indywidualnej nadużyć fizycznych, emocjonalnych i seksualnych | Wtorek       | 9.00-17.00   | ul. Kościelna 3; dom katechetyczny Parafii Rzymsko- Kat. p.w. Najświętszej M. Panny i Św. Mikołaja | Dyrektor MOPS Proboszcz Parafii |
|    |   | Czwartek     |              |  |                                 |
| 7. | Konsultacje psychologiczne  | Poniedziałek | 14.00-18.00  |  |                                 |
|    |   | Środa        | 11.00-15.00  |  |                                 |
| 8. | Mediacje rodzinne   | Piątek       | 10.00-18.00  |  |                                 |
|    |   | sobota       | 9.00-16.00   |  |                                 |

10. przeszkoleni wychowawcy w zakresie problematyki uzależnień – 24 osoby;
11. przeszkoleni realizatorzy programu profilaktycznego “Tak czy Nie” - 4 osoby;
12. przeszkoleni realizatorzy programu integracyjnego “Razem” - 4 osoby;
13. świetlice profilaktyczno- środowiskowe uruchomione przy szkołach:
- świetlica profilaktyczno-środowiskowa w MZSz nr 2
  - świetlica profilaktyczno-środowiskowa w SP nr 3
  - świetlica profilaktyczno-środowiskowa w SP nr 4
  - świetlica profilaktyczno-środowiskowa w GS nr 3
14. świetlice profilaktyczno- środowiskowe uruchomione przy parafiach:
- świetlica profilaktyczno-środowiskowa przy Parafii p. w. Najświętszego Serca Pana Jezusa , ul. Jarzębinowa 49 na Osiedlu Kwiatowym;
  - świetlica profilaktyczno-środowiskowa przy Parafii p. w. Wniebowzięcia NMP i Św. Mikołaja, ul. Kościelna z rozszerzonym programem zakładającym wsparcie dla osób uwikłanych w przemoc domową;
  - świetlica profilaktyczno-środowiskowa przy ul. Wojska Polskiego prowadzona przez Klub Sportowy „TOP” Bolesławiec;

15. przeszkoleni opiekunowie świetlic profilaktyczno- środowiskowych - 8 osób;
16. przeszkoleni realizatorzy programu profilaktycznego "Spójrz inaczej" - 5 osób;
17. pedagodzy, psychologodzy;
18. Straż Miejska;
19. Komenda Powiatowa Policji;
20. Kościoły i inne związki wyznaniowe;
21. Stowarzyszenie Przeciw Przemocy „Razem”;
22. Bolesławieckie Stowarzyszenie Abstynentów "Przemiana”;
23. Stowarzyszenie Centrum Informacji i Rehabilitacji Uzależnień „My Razem”;
24. Związek Harcerstwa Polskiego;
25. Ochotniczy Hufiec Pracy;
26. Kluby sportowe;
27. Bolesławiecki Park Wodny „Orka”;
28. Bolesławiecki Ośrodek Kultury;
29. Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji;
30. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej;
31. Telewizja lokalna.

#### **4. Lecznictwo odwykowe.**

**Uzależnienie od alkoholu** jako zespół objawów klinicznych (choroba) obejmuje populację ok. 800 osób w Bolesławcu. Powoduje ono różnorodne szkody.

W świetle nowoczesnej wiedzy uzależnienie od alkoholu jest chorobą wieloczynnikową, bio-psycho-społeczną, uszkadzającą funkcjonowanie człowieka w sferze somatycznej, psychologicznej, społecznej i duchowej. Model leczenia tego schorzenia musi być dostosowany do takiego sposobu postrzegania tej choroby.

**Tabela 7.** Hospitalizacja mieszkańców Bolesławca w Oddziale Terapii Uzależnień

| Rok  | ogółem | w tym kobiety | Przedział wieku 18-29 | Przedział wieku 29-65 | Powyżej 65 | Ukończyło terapię |
|------|--------|---------------|-----------------------|-----------------------|------------|-------------------|
| 2007 | 45     | 8             | 1                     | 44                    | 0          | 42                |
| 2008 | 26     | 6             | 3                     | 22                    | 1          | 24                |
| 2009 | 26     | 7             | 2                     | 23                    | 1          | 23                |
| 2010 | 32     | 6             | 3                     | 28                    | 1          | 29                |
| 2011 | 30     | 7             | 4                     | 25                    | 1          | 27                |
| 2012 | 30     | 7             | 3                     | 26                    | 1          | 24                |

(Źródło: dane z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu)

**Tabela 8.** Hospitalizacja mieszkańców Bolesławca w Oddziale Detoksykacyjnym

| Rok  | ogółem | w tym kobiety | Przedział wieku 18-29 | Przedział wieku 18-29 | Powyżej 65 | Podjęło terapię |
|------|--------|---------------|-----------------------|-----------------------|------------|-----------------|
| 2007 | 56     | 12            | 3                     | 52                    | 1          | 20              |
| 2008 | 48     | 4             | 4                     | 43                    | 1          | 8               |
| 2009 | 48     | 4             | 3                     | 43                    | 2          | 3               |
| 2010 | 81     | 20            | 3                     | 76                    | 2          | 16              |
| 2011 | 63     | 15            | 7                     | 53                    | 3          | 9               |
| 2012 | 50     | 6             | 6                     | 44                    | 0          | 10              |

(Źródło: dane z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu)

**Tabela 9.** Mieszkańcy Bolesławca leczący się w Poradni Leczenia Uzależnienia od Alkoholu

| Rok  | ogółem | w tym kobiety | Przedział wieku 18-29 | Przedział wieku 18-29 | Powyżej 65 | Pierwszorazowi |
|------|--------|---------------|-----------------------|-----------------------|------------|----------------|
| 2007 | 176    | 39            | 18                    | 156                   | 2          | 42             |
| 2008 | 144    | 28            | 13                    | 129                   | 2          | 37             |
| 2009 | 180    | 46            | 14                    | 164                   | 2          | 62             |
| 2010 | 196    | 61            | 15                    | 178                   | 3          | 90             |
| 2011 | 128    | 52            | 11                    | 117                   | 0          | 6              |
| 2012 | 142    | 42            | 21                    | 119                   | 2          | 47             |

Terapia uzależnienia od alkoholu prowadzona jest w ambulatoryjnych i stacjonarnych zakładach leczenia odwykowego.

Leczenie odwykowe osób uzależnionych od alkoholu odbywa się wyłącznie w publicznych bądź niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej i jest bezpłatne, również dla osób nieubezpieczonych. Zasadniczą metodą leczenia uzależnienia w zakładach leczenia odwykowego jest psychoterapia uzależnienia, natomiast postępowanie medyczne ma wymiar



wspomagający psychoterapię i jest nakierowane głównie na leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych, farmakologiczne wsparcie psychoterapii, diagnostykę szkód wynikających z używania alkoholu i kierowanie osób wymagających leczenia somatycznego do leczenia specjalistycznego.

Leczenie uzależnienia jest dobrowolne, za wyjątkiem sytuacji sądowego zobowiązania do leczenia, które zostały określone w art. 24 Ustawy.

## **5. Przemoc domowa jako następstwo nadużywania alkoholu.**

Przemoc domowa towarzyszy również rodzinom z problemem alkoholowym. Szacuje się, że w Bolesławcu 2/3 osób dorosłych oraz 2/3 dzieci żyje w rodzinach, w których z powodu nadużywania alkoholu dochodzi do zjawisk, które doprowadzić mogą do wykluczenia społecznego i marginalizacji tych rodzin: przemocy domowej, ubóstwa, deficytów rozwojowych, chorób, zaburzeń funkcjonowania, naruszania zasad porządku publicznego i obowiązującego prawa.

W roku 2013 prowadzono w różnych placówkach na terenie miasta działania związane z udzielaniem pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą. Efektem podjętych działań jest tworzący się system zapobiegania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy.

**Tabela 10.** Rodzaj diagnozowanej przemocy

| Lp. | Rodzaj diagnozowanej przemocy | Rok 2009 | Rok 2010 | Rok 2011 | Rok 2012 |
|-----|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.  | przemoc fizyczna              | 168      | 72       | 98       | 103      |
| 2.  | przemoc psychiczna            | 201      | 134      | 152      | 197      |
| 3.  | przemoc ekonomiczna           | 91       | 51       | 68       | 101      |
| 4.  | przemoc seksualna             | 9        | 13       | 15       | 9        |
| 5.  | zaniedbanie                   | 194      | 53       | 72       | 65       |

*(Źródło: dane Punktu Informacyjno -Konsultacyjnego dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie)*

## **Dzieci jako ofiary przemocy domowej wśród dorosłych.**

Dzieci wzrastające wśród przemocy w domu są często zapomnianymi jej ofiarami. Doznają przemocy nie tylko wtedy, gdy są bezpośrednio maltretowane lub zaniedbywane przez

rodziców lub opiekunów. Cierpią i są krzywdzone także wtedy, gdy są świadkami przemocy dorosłych.

**Tabela 11.** *Przemoc wobec dzieci z wywiadu*

| Lp. | Rodzaj diagnozowanej przemocy | Rok 2009 | Rok 2010 | Rok 2011 | Rok 2012 |
|-----|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.  | przemoc fizyczna              | 35       | 31       | 28       | 15       |
| 2.  | przemoc psychiczna            | 69       | 42       | 54       | 52       |
| 3.  | zaniedbanie                   | 93       | 28       | 48       | 36       |
| 4.  | manipulacja                   | 103      | 52       | 55       | 48       |
| 5.  | wykorzystanie seksualne       | 0        | 3        | 4        | 3        |

*(Źródło: dane Punktu Informacyjno -Konsultacyjnego dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie)*

Przemoc domowa może wyrządzić dziecku szkody fizyczne, emocjonalne i poznawcze. Z badań wynika, że skutki przemocy domowej są zarówno krótkoterminowe, jak i długotrwałe.

**Tabela 12.** *Czynniki towarzyszące przemocy*

| Lp. | Czynniki towarzyszące przemocy  | Rok 2009 | Rok 2010 | Rok 2011 | Rok 2012 |
|-----|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.  | Przemoc pod wpływem alkoholu    | 213      | 169      | 175      | 173      |
| 2.  | przemoc trzeźwa                 | 102      | 62       | 98       | 72       |
| 3.  | inne uzależnienia               | 18       | 15       | 42       | 53       |
| 4.  | podejrzenie choroby psychicznej | 5        | 9        | 12       | 26       |

*(Źródło: dane Punktu Informacyjno -Konsultacyjnego dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie)*

W latach 2012- 2013 rozszerzono ofertę pomocy i wsparcia dla osób uwikłanych w przemoc poprzez:

- pracę Zespołu Interdyscyplinarnego;
- prowadzenie spotkań grup roboczych;
- uruchomienie działań Ośrodka Wsparcia dla Osób Uwikłanych w Przemoc prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w domu katechetycznym Parafii Rzymsko- Kat. p.w. Najświętszej Marii Panny i Św. Mikołaja.

## 6. Nietrzeźwość w miejscach publicznych a przestępstwa i wykroczenia.

Do najważniejszych problemów należą w tym obszarze przede wszystkim: wpływ nietrzeźwości na popełnianie przestępstw, przemoc w rodzinach alkoholowych i nietrzeźwość w miejscach publicznych (z danych statystycznych wynika, że 81% sprawców przemocy to osoby będące pod wpływem alkoholu; 243 tys. osób przebywało w izbach wytrzeźwień).

**Tabela 13.** Dane dotyczące nietrzeźwości w miejscach publicznych w Bolesławcu w 2012 r.

| Rodzaj zdarzenia   | Rok 2011 | Rok 2012 |
|--|----------|----------|
| Liczba nietrzeźwych osób poniżej 18 roku życia zatrzymanych lub odwiezionych do domów rodzinnych | 25       | 24       |
| Liczba zatrzymań osób nietrzeźwych w celu wytrzeźwienia w pomieszczeniach policyjnych            | 191      | 365      |

(Źródło: dane z KPP w Bolesławcu)

## 7. Pomoc rodzinom, w których występują problemy alkoholowe.

**Tabela 14.** Dane dotyczące pomocy finansowej dla rodzin z problemem alkoholowym udzielonej w 2012 r. przez MOPS

| Obszar   | Rok 2010 | Rok 2011 | Rok 2012 |
|--|----------|----------|----------|
| Ogólna liczba rodzin korzystających z pomocy materialnej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2012 roku  | 1234     | 1310     | 1330     |
| Liczba rodzin korzystających z pomocy materialnej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2012 roku, objętych tą pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny | 154      | 129      | 115      |

|  |         |         |         |
|--|---------|---------|---------|
| Wielkość środków finansowych przeznaczonych w 2010 przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej na pomoc rodzinom z problemem alkoholowym | 144.019 | 228.394 | 415.637 |
|--|---------|---------|---------|

(Źródło: dane z MOPS w Bolesławcu)

Analiza stanu bolesławieckich problemów związanych z alkoholem wskazuje, że w roku 2014 do najważniejszych działań podejmowanych i finansowanych przez gminę miejską należy zaliczyć: programy profilaktyczne w szkołach, pomoc psychologiczną i wychowawczą dla dzieci alkoholików, przeciwdziałanie przemocy w rodzinach, pomoc dla rodziców, których dzieci się upijają oraz zwiększenie dostępności leczenia uzależnień.

## **V. Cele strategiczne i operacyjne programu.**

Cele strategiczne programu:

1. zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych,
2. zmniejszanie rozmiarów problemów, które aktualnie występują,
3. zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Cele operacyjne programu:

1. zmiana zachowań i postaw mieszkańców i instytucji miasta Bolesławiec w sytuacjach związanych z alkoholem i następstwami nadużywania niszczącymi rodziny,
2. zwiększenie skuteczności i dostępności terapii i metod rozwiązywania problemów alkoholowych,
3. wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży,
4. budowanie skutecznych form kontroli prawnej i społecznej nad szkodliwymi formami postępowania osób nadużywających alkohol (w szczególności przeciwdziałania przemocy w rodzinie),
5. wspomaganie tworzenia miejskiego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

## **VII. Realizacja zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.**

## **1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.**

Przez zwiększenie dostępności rozumie się bliskość terytorialną oferty terapeutycznej.

**Cel:** leczenie osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin, zapobieganie wykluczeniu społecznemu i marginalizacji.

### **Metody:**

1. rozszerzony czas funkcjonowania placówek (6 dni w tygodniu, zwłaszcza w godzinach popołudniowych, aby osoby pracujące mogły mieć możliwość skorzystania z oferty);
2. adekwatny program (tj. program terapeutyczny dla osób uzależnionych i ich rodzin; program terapeutyczny dla osób doznających przemocy w rodzinie; program korekcyjny dla sprawców przemocy w rodzinie; program dla młodzieży używającej alkoholu i innych substancji psychoaktywnych);
3. realizowanie programów typu “after care” – “po leczeniu” utrwalających zmiany zaistniałe w wyniku zakończenia przez pacjenta podstawowej terapii uzależnień;

### **Realizacja tego zadania oznacza:**

1. finansowanie dodatkowych zajęć terapeutycznych dla pacjentów uzależnionych, o ile przekracza to wymiar etatów personelu;
2. finansowanie zajęć po programie ponadpodstawowym dla osób uzależnionych i współuzależnionych, zajęć w programie “after care” – “po leczeniu” (treningi komunikacji społecznej, konstruktywnych zachowań, zajęcia dla grupy dla Dorosłych Dzieci Alkoholików);
3. działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie wspierania modernizacji programu terapeutycznego;
4. opłacanie kosztów biegłych sądowych powołanych do orzekania o uzależnieniu w przypadku wszczynania procedury o przymusowe leczenie odwykowe.

### **Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. odsetek pacjentów placówki odwykowej, którzy po ukończeniu terapii utrzymują abstynencję przez ponad rok;

2. liczba przeszkolonych lub uczestniczących w programie szkoleniowym w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień, terapeutów i instruktorów terapii zatrudnionych w placówce odwykowej;
3. liczba pacjentów uczestniczących w terapii dla osób doznających przemocy w rodzinie;
4. liczba pacjentów uczestniczących w terapii dla sprawców przemocy w rodzinie;
5. liczba dorosłych członków rodzin z problemem alkoholowym, którzy wzięli udział w terapii.

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

**Cel:** zmniejszenie ilości i dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego związanych z nadużywaniem alkoholu i stosowaniem przemocy wobec członków rodzin.

**Metody:**

1. zwiększanie skuteczności interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodziny ;
2. zwiększanie dostępności i skuteczności zorganizowanych form pomocy psychologicznej i prawnej dla członków rodzin (punkty informacyjno-konsultacyjne dla osób uwikłanych w przemoc; pokoje interwencyjne dla osób doznających przemocy w rodzinie );
3. inicjowanie środowiskowych grup wsparcia.

**Realizacja tego zadania oznacza:**

1. podejmowanie działań zgodnie z zapisami Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015;
2. działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie wszczynania procedury zobowiązującej do podjęcia leczenia odwykowego i procedury Niebieska Karta;
3. prowadzenie działalności punktów informacyjno-konsultacyjnych dla osób uwikłanych w przemoc;
4. finansowanie pomocy psychologicznej i prawnej dla osób doznających przemocy;
5. finansowanie realizacji programów korekcyjno-edukacyjnych dla sprawców przemocy;
6. prowadzenie grup wsparcia dla osób doznających przemocy domowej;
7. utrzymanie sieci świetlic pracujących w formule socjoterapeutycznej;

8. dofinansowanie zajęć w świetlicach socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym;

W celu udzielania profesjonalnej pomocy osobom doznającym przemocy zakłada się, że spójny system wyspecjalizowanych placówek i służb to:

1. działania zgodnie z zapisami Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2015;
2. miejsce, do którego można przyjść – punkty informacyjno-konsultacyjne dla osób uwikłanych w przemoc domową;
3. grupy robocze podejmujące działania w ramach Zespołu Interdyscyplinarnego;
4. miejsce, gdzie można się schronić – pokoje interwencji kryzysowej.

#### **Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba porad i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
2. liczba realizowanych programów terapeutycznych dla osób uwikłanych w przemoc;
3. liczba osób uczestniczących w tego typu programach terapeutycznych;
4. liczba osób przeszkolonych w prowadzeniu interwencji domowych w sytuacjach przemocy w rodzinie;
5. liczba rodzin z problemem alkoholowym, w których policja wielokrotnie podejmowała interwencję w związku z przemocą domową;
6. liczba umorzeń spraw sądowych z art. 207 KK ze względu na małą szkodliwość czynu lub z powodu braku dowodów;
7. liczba grup samopomocowych i terapeutycznych dla osób doznających przemocy w rodzinie;
8. liczba osób zgłaszających się do punktów informacyjno-konsultacyjnych;
9. liczba rodzin, w których występuje problem alkoholowy, objętych pomocą materialną i finansową w ramach pomocy społecznej;
10. rodzaj i efekty wykonanej pracy socjalnej w stosunku do rodzin z problemem alkoholowym;
11. wysokość środków finansowych wydatkowanych na pomoc społeczną rodzinom z problemem alkoholowym.

3. **Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie**

**pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.**

**Cel:** opóźnienie inicjacji nikotynowej, alkoholowej, narkotycznej i zmniejszenie ilości i częstotliwości korzystania ze środków zmieniających świadomość.

**Metody:**

1. tworzenie możliwości integrowania wszystkich profilaktyków (szczególnie pedagogów i nauczycieli) realizujących programy profilaktyczne dla dzieci i młodzieży bolesławieckich szkół;
2. edukacja rodziców i wychowawców w zakresie pomagania młodzieży w utrzymaniu abstynencji;
3. prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych na tematy związane z profilaktyką;
4. wspieranie działań podejmowanych przez lokalne koalicje trzeźwościowe;
5. organizowanie monitorowania problemów alkoholowych pozwalającego ocenić aktualny stan zasobów i deficytów;
6. interwencje profilaktyczne wobec grup podwyższonego ryzyka;
7. organizowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych.

**Realizacja tego zadania oznacza:**

1. organizowanie i finansowanie szkolnych programów profilaktycznych, służących promocji zdrowia, przeciwdziałających uzależnieniom, przemocy;
2. dofinansowanie udziału w ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych między innymi: „Zachowaj Trzeźwy Umysł 2014”; „Postaw na Rodzinę”
3. organizowanie lokalnych imprez profilaktycznych dla młodzieży;
4. dofinansowanie zajęć psycho-korekcyjnych w placówkach przeznaczonych dla dzieci z grup ryzyka, np. w świetlicach, klubach młodzieżowych);
5. dofinansowanie wyposażenia placówek w pomoce i sprzęt niezbędny dla prowadzenia działań profilaktycznych;
6. współpraca z jednostkami organizacyjnymi Gminy Miejskiej, organizacjami pozarządowymi i związkami wyznaniowymi mająca na celu promocję zdrowia i propagowanie trzeźwych obyczajów;
7. dofinansowanie tworzenia i uzupełniania bazy niezbędnej do realizacji alternatywnych



form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież w ramach środowiskowej profilaktyki uzależnień ( bezpieczne podwórka, place zabaw, boiska);

8. organizowanie pozalekcyjnych zajęć sportowo- rekreacyjnych w ramach programu „Sportowe soboty 2014”.

Stwierdza się, że nowoczesna działalność profilaktyczna i edukacyjno-informacyjna to także:

1. uczenie wczesnego rozpoznawania sygnałów wskazujących na rozwijanie się procesu uzależnienia;
2. uczenie osobistych umiejętności kontrolowania rozmiarów i wzorów picia;
3. zwiększenie skutecznej informacji wobec zaburzeń zachowania, wynikających z używania środków zmieniających świadomość.

#### **Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba młodzieży, rodziców i nauczycieli uczestniczących w szkolnych programach profilaktycznych;
2. liczba całkowitych abstynentów wśród młodzieży (przed inicjacją);
3. odsetek młodzieży, która spożywała napoje alkoholowe w ciągu ostatniego miesiąca;
4. liczba szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych, w których prowadzone są programy profilaktyczne;
5. liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych w związku z zabronioną sprzedażą alkoholu nieletnim.

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

**Cel:** wykorzystanie oferowanych usług o charakterze profesjonalnym do realizacji zadań wynikających z Programu.

#### **Metody:**

1. edukacja publiczna i współpraca z lokalnymi mediami;
2. tworzenie koalicji w lokalnym systemie rozwiązywania problemów alkoholowych.

#### **Realizacja tego zadania oznacza:**

1. wsparcie finansowe i organizacyjne stowarzyszeń i organizacji pozarządowych realizujących swoje zadania statutowe związane z profilaktyką i rozwiązywaniem

- problemów alkoholowych, problemów związanych z narkomanią, przemocą w rodzinie;
2. finansowanie pracy osób niezbędnych do zabezpieczenia bazy (księgowa);
  3. współpraca i wspieranie ruchów samopomocowych, szczególnie AA; Al.-Ateen; Al.- Anon (dofinansowanie wyjazdów na spotkania trzeźwościowe, integracyjne);
  4. finansowanie pracy terapeutów związanej z konkretnym programem pomocy psychologicznej;
  5. dofinansowanie programów stanowiących realizację założeń gminy w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień, przemocy w rodzinie.

Wspomaganie działalności służb i instytucji nie jest tożsame z udzielaniem wsparcia finansowego i może oznaczać nawiązanie współpracy służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych bez przekazywania środków finansowych.

#### **Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba stowarzyszeń stale współpracujących w ramach Programu.
2. liczba programów realizowanych przez stowarzyszenia i inne organizacje działające w obszarze rozwiązywania problemów alkoholowych.

Określa się następujące obszary działania abstynenckich organizacji pozarządowych:

1. profilaktyka i praca z grupami ryzyka;
  2. rehabilitacja osób uzależnionych i współuzależnionych.
- 5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.**

**Cel:** zmniejszenie naruszeń prawa na rynku alkoholowym.

#### **Realizacja tego zadania oznacza:**

1. opiniowanie przez Komisję wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych pod kątem zgodności z uchwałami Rady Miasta Bolesławiec dotyczącymi limitu punktów sprzedaży i ich lokalizacji;
2. prowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń;
3. podejmowanie działań interwencyjnych w ramach skutecznego ograniczania sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim;
4. podejmowanie działań interwencyjnych w zgłoszonych przypadkach sprzedaży napojów

alkoholowych osobom nietrzeźwym, nieletnim oraz na kredyt lub pod zastaw;

5. inicjowanie i uczestnictwo w działaniach mających na celu zapobiegania popełnianiu przestępstw i wykroczeń oraz współdziałanie w tym zakresie z organami administracji państwowej;
6. prowadzenie szkoleń dla właścicieli punktów sprzedaży i sprzedawców.

**Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba interwencji Policji wobec naruszenia warunków sprzedaży alkoholu;
2. liczba wniosków złożonych do Policji o wszczęcie i przeprowadzenie dochodzenia w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy;
3. liczba kontroli i interwencji członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zgłoszonych przypadkach sprzedaży napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, nieletnim oraz na kredyt lub pod zastaw;
4. liczba wszczętych postępowań wyjaśniających;
5. liczba sklepów i lokali gastronomicznych naruszających prawo zabraniające sprzedawania alkoholu nieletnim;
- 6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.**

**Cel:** aktywizacja społeczna i zawodowa osób uzależnionych od alkoholu, które ukończyły pełny program leczenia odwykowego.

**Realizacja tego zadania oznacza:**

1. tworzenie systemu integracji społecznej osób z problemem uzależnienia od alkoholu po zakończeniu terapii w placówce leczenia odwykowego;
2. organizowanie systemu pomocy dla osób uzależnionych, pozostających bez zatrudnienia;
3. realizacja programu reintegracji społecznej osób z problemem alkoholowym-klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu
4. wspieranie przedsięwzięć mających na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i marginalizacji osób uzależnionych i ich rodzin.

**Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba osób, które podjęły pracę po ukończonym programie leczenia w ramach aktywizacji zawodowej;

2. liczba osób uzależnionych po ukończeniu terapii korzystających z programów reintegracji zawodowej.

**7. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** - jest ciałem opiniującym, inicjującym i nadzorującym wykonanie zadań ujętych w niniejszym Programie (art. 4<sup>1</sup>, ust. 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

**Wskaźniki osiągnięcia celu:**

1. liczba prowadzonych postępowań w ramach zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego;
2. liczba osób skierowanych do biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia;
3. liczba wydanych opinii biegłych;
4. liczba osób, które podjęły leczenie dobrowolnie;
5. liczba wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego;
6. liczba wszczętych postępowań w ramach procedury „Niebieska Karta”;
7. liczba podjętych działań interwencyjnych wobec stwierdzonej przemocy w rodzinie;
8. liczba opinii pozytywnych i negatywnych w postępowaniu o wydanie zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych dotyczących zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z uchwałami Rady Miasta Bolesławiec (limit i lokalizacja punktów);
9. liczba kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych.

**8. Wynagrodzenie za udział w pracach Komisji** (w myśl z art. 4<sup>1</sup> ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi) określa się następujące zasady wynagradzania członków Komisji:

1. Wynagrodzenie członków Komisji ustala się jako procent minimalnego wynagrodzenia za pracę, określonego rozporządzeniem z 2013 r. obowiązującym od dnia 1 .01. 2014 r. ( Dz. U. poz. 1074 z dnia 13 września 2013 r.);
2. Wysokość wynagrodzenia wynosi:
  - 2.1) 10% dla przewodniczącego i zastępcy przewodniczącego Komisji za udział w posiedzeniach plenarnych Komisji, a 7% za udział w posiedzeniach zespołów zadaniowych Komisji,
  - 2.2) 7% dla sekretarza i członków Komisji za udział w posiedzeniach Komisji

- lub zespołów zadaniowych,
- 2.3) 8% dla przewodniczącego i zastępcy przewodniczącego Komisji oraz sekretarza i członków Komisji za udział w pracach kontrolnych i opiniodawczych Komisji,
  - 2.4) miesięcznie 110% najniższego wynagrodzenia pracowników, o którym mowa w pkt. 1 dla członka Komisji prowadzącego obsługę organizacyjną, biurową i dokumentację Komisji.
3. Wynagrodzenie określone w pkt. 2.1, 2.2 i 2.3 wypłacane będzie na podstawie "listy wypłat" podpisanej przez przewodniczącego Komisji, z zastrzeżeniem, że za posiedzenia określone w pkt. 2.1 i 2.2 odbyte w jednym dniu – może być wypłacone tylko jedno wynagrodzenie.
  4. Wynagrodzenie określone w pkt. 2.4 wypłacane będzie po przedłożeniu rachunku i potwierdzeniu wykonania pracy przez przewodniczącego Komisji.

## **9. Ewaluacja Programu**

Ewaluacja polega na ocenie skuteczności podejmowanych działań, stanowi również podstawę modyfikacji Programu.

### **Sposób realizacji:**

Prowadzenie badań w zakresie:

1. pełnego rozpoznania potrzeb populacji osób mających problemy alkoholowe w celu określenia priorytetów działań,
2. monitoringu, dostępności, skuteczności, jakości oraz efektywności ekonomicznej różnych kategorii działań,
3. monitoringu potrzeb i skuteczności działań profilaktyczno - terapeutycznych wśród dzieci i młodzieży oraz monitoringu szkolnych programów profilaktyki.

## **Uzasadnienie**

Konieczność uchwalenia przez Radę Miasta Bolesławiec niniejszego Programu wynika wprost z art. 4<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 594, zmiany: Dz. U. z 2013 r. poz. 645). Problemy wynikające z obecności w naszym życiu alkoholu i innych środków zmieniających świadomość dotyczą społeczność naszego miasta, dlatego też podmiotem działań na rzecz zdrowia, musi być cała populacja ludzi pijących i używających narkotyki, a także tych, którzy stają przed wyborem dotyczącym ilości i częstotliwości picia czy używania narkotyków .

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Bolesławcu na 2014 r., tworzy komplementarny system umożliwiający zsynchronizowanie w skali miasta działań szerokiego kręgu instytucji i osób fizycznych, poprzez stworzenie spójnej podstawy merytorycznej i prawnej. Program określa konkretne zadania oraz sposoby ich realizacji, zgodnie z diagnozą potrzeb społeczności i wymogami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Prezydent Miasta podejmuje inicjatywę uchwałodawczą, w sprawie zatwierdzenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2014 rok i wnosi do Rady Miasta o podjęcie stosownej uchwały.

MBW/MBW

Przewodniczący Rady Miasta

**Józef Pokładek**