

Uchwała Nr IV/35/2006
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2007 rok.

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z późn. zm.) i art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1231 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§ 1.

Uchwała się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2007 rok, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wysokość nakładów na realizację programu określa Rada Miejska Kalisza.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Kalisza.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie
do uchwały Nr IV/35/2006 Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

w sprawie uchwalenia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2007 rok.

Zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 roku Rada Miejska Kalisza zobowiązana jest do uchwalania corocznego Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Program Zawiera harmonogram działań zgodny z zawartymi w ustawie zadaniami własnymi gminy oraz określa sposób ich realizacji. Wszystkie zadania realizowane w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych mają za zadanie rozwiązywanie problemów alkoholowych w naszym mieście.

Załącznik
do uchwały Nr IV/35/2006
Rady Miejskiej Kalisza
z dnia 28 grudnia 2006 roku

MIEJSKI PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA 2007 ROK

Kalisz, grudzień 2006

SPIS TREŚCI

Strona

<i>Rozdział 1. Diagnoza problemów alkoholowych</i>	- 3
<i>Rozdział 2. Główne kierunki działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych</i>	- 12
<i>Rozdział 3. Harmonogram realizacji zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych</i>	- 14
<i>Rozdział 4. Zasady finansowania zadań realizowanych w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</i>	- 19
<i>Rozdział 5. Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</i>	- 19

ROZDZIAŁ I
DIAGNOZA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIE MIASTA KALISZA

Dane do diagnozy dot. 2006 r. zebrane są na dzień 31.10.2006 r.

1. Alkohol, zdrowie, bezdomność.

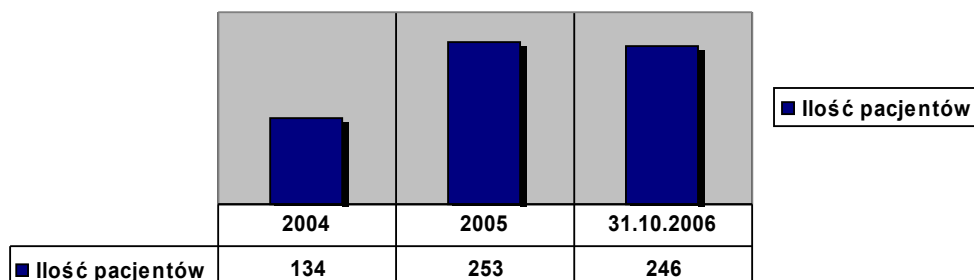
Zgodnie z szacunkowymi z danymi opublikowanymi przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uzależnienie od alkoholu występuje 2% populacji co stanowi około 800 tys. osób w Polsce i jest chorobą społeczną. Jeżeli przyjmiemy ten sam wskaźnik dla Kalisza to w naszym mieście jest około 2.160 osób uzależnionych. Zgodnie z obowiązującym w Polsce systemem diagnostycznym, uzależnienie od alkoholu identyfikowane jest jako zespół właściwości fizjologicznych, emocjonalnych, behawioralnych i poznawczych, które pojawiają się w wyniku wieloletniego używania alkoholu. Właściwości te, po próbie abstynencji, mogą wywołać nawrót choroby. W warstwie somatycznej mamy do czynienia z wieloma schorzeniami mającymi ujemny wpływ na funkcjonowanie narządów (nadużywanie alkoholu odpowiedzialne jest za około 60 schorzeń).

Informacje uzyskane ze Szpitala Zespołonego im. L. Perzyny przy ul. Poznańskiej o liczbie osób leczonych na choroby związane z nadużywaniem alkoholu:

Rodzaj schorzenia	2003 rok	2004 rok	2005 rok	31.10.2006r.
Marskość i przewlekłe zapalenie wątroby	24	16	14	26
Przewlekłe zapalenie trzustki	17	10	11	5
Zatrucie alkoholem	28	31	14	18
Psychoza alkoholowa	23	39	57	20

Jak widać z powyższego zestawienia wzrosła liczba osób hospitalizowanych z powodu chorób wywołanych wieloletnim spożywaniem alkoholu oraz liczba hospitalizacji z powodu zatrucia alkoholem. Pozytywnym wydaje się być fakt, że w porównaniu z rokiem ubiegłym zmalała liczba osób hospitalizowanych z powodu ciężkiego powikłania wynikającego z wieloletniej toksykomanii alkoholowej, jaką jest psychoza alkoholowa. Z uzyskanych informacji wynika również, że w ostatnich latach nie odnotowano ani jednego przypadku zatrucia alkoholem ze skutkiem śmiertelnym.

Niwelowanie szkód zdrowotnych wynikających z nadużywania alkoholu jest bardzo ważnym i długotrwałym elementem leczenia osób uzależnionych, ponieważ konieczne jest odtrucie organizmu, ale także leczenie różnego rodzaju szkód spowodowanych chronicznym zatruciem, niedożywieniem i deficytem witamin. Znacznie wzrosła liczba pacjentów, którzy z powodu choroby alkoholowej trafili do Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej w Sokołowce: na koniec 2004 roku hospitalizowanych było 134 pacjentów, w 2005 roku 253 osoby, a na dzień 31.10.2006 roku do szpitala trafiło już 246 osób (mieszkańców Kalisza).



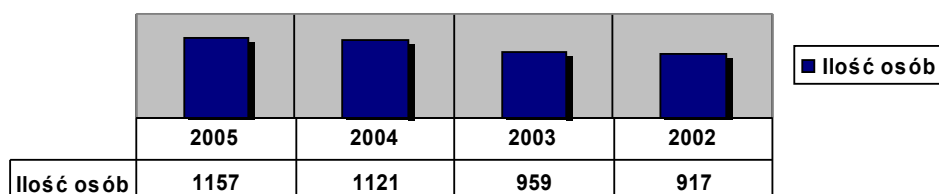
Jednak podstawowym rodzajem pomocy dla osób uzależnionych są programy psychoterapii grupowej i indywidualnej. Główne cele terapii to zachowanie trwałej

abstynencji, poprawa zdrowia psychicznego, nabycie umiejętności potrzebnych do rozwiązywania problemów emocjonalnych i zapobiegania nawrotom picia oraz rozwój osobisty. Pacjenci zdobywają wiedzę na temat swojej choroby, porządkują swoje życie i uczą się konstruktywnych sposobów zaspokajania swoich potrzeb oraz umiejętności potrzebnych do trzeźwego życia. Budują także pozytywny stosunek do samych siebie, uczą się rozpoznawania i kontrolowania mechanizmów uzależnienia, przygotowują się do rekonstrukcji związków z bliskimi osobami oraz wywiązywania się z ról społecznych i zawodowych.

W Kaliszu osoby uzależnione i ich rodziny mogą uzyskać pomoc w NZOZ Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia przy ul. Lipowej 5. Niestety z powodu niższego niż w roku ubiegłym kontraktu z NFZ zostały ograniczone godziny jej otwarcia. W roku bieżącym poradnia jest czynna w poniedziałki, środy i piątki w godzinach od 8.00 do 20.00, a we wtorki i czwartki od 12.00 do 20.00. Pracuje w niej 1 psycholog, dwóch specjalistów terapii uzależnień, jeden instruktor terapii uzależnień (na godziny) i lekarz psychiatra.

Od paru lat obserwujemy stały wzrost liczby pacjentów trafiających na leczenie do Poradni. Na dzień 31.12.2005 roku w Poradni zarejestrowanych było ogółem 1157 pacjentów.

Liczba zarejestrowanych pacjentów Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia - osoby uzależnione



Z uzyskanych danych dotyczących leczenia odwykowego wynika również, że do dnia 31.10.2004 roku do Poradni zgłosiło się 989 pacjentów, na dzień 31.10.2005 roku 1038, a na dzień 31.10.2006 roku 877. Spadek ilości przyjęć w poradni wynika najprawdopodobniej z niekorzystnego dla poradni kontraktu, a co za tym idzie ograniczenia godzin jej otwarcia.

Poradnia realizuje 32-tygodniowy podstawowy program terapii, który jest finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Po zakończonej terapii podstawowej osoby uzależnione w celu zachowania i utrwalenia abstynencji, powinny uczestniczyć w dalszej, pogłębionej terapii w zakładach ambulatoryjnych oraz korzystać z pomocy i wsparcia grup samopomocowych i klubów abstynenta. Bardzo ważne jest uzupełnienie oferty podstawowej dla osób uzależnionych o terapię pogłębioną, czyli różnego rodzaju warsztaty terapeutyczne np. zapobiegania nawrotom picia, radzenia sobie ze złością oraz działania mające na celu zmotywowanie do leczenia osób, które po raz pierwszy trafiły do poradni. Te wszystkie dodatkowe działania, które uzupełniały ofertę poradni były w roku bieżącym finansowane ze środków na realizację MPPiRPA.

Poza Poradnią osoby uzależnione i ich rodziny mogą uczestniczyć w różnego rodzaju zajęciach terapeutycznych realizowanych przez Kluby i Stowarzyszenia Abstynenckie oraz w spotkaniach organizowanych przez ruch samopomocowy (grupy AA, Al.-Anon). W Kaliszu funkcjonują: Abstynencki Klub „Zdrowie i Trzeźwość” przy ul. H. Sawickiej 43, czynny od poniedziałku do czwartku w godzinach od 17.00 do 20.00; Abstynencki Klub Wzajemnej Pomocy „Jantar” przy ul. Śródmiejskiej 23, czynny codziennie od 16.00 do 21.00, a także Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Osobom Uzależnionym i ich Rodzinom „Życie” - Świetlica Abstynencka „Na dole” przy ul. Lipowej 5.

Osoby uzależnione lub nadużywające alkoholu często wchodzą w konflikt z prawem (np. są sprawcami przemocy) i trafiają do Zakładu Karnego. Dlatego w ramach zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej do końca 2005 roku była prowadzona w Kaliszu grupa edukacyjno-terapeutyczna dla osób przebywających w Zakładzie Karnym za przestępstwa popełnione pod wpływem alkoholu, a w siedzibie Stowarzyszenia „Życie”, ul. Lipowa 5 grupa

reedukacyjna dla sprawców przemocy w rodzinie alkoholowej. Niestety ze względu na problemy organizacyjne w Zakładzie Karnym, w roku bieżącym grupa nie była prowadzona.

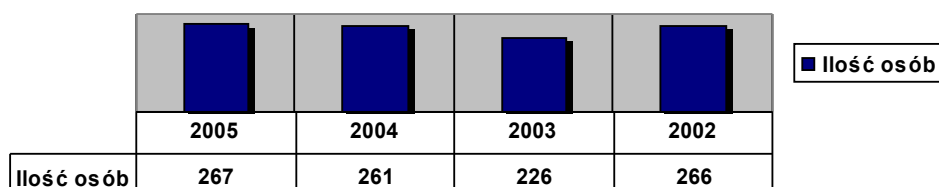
Równie ważnym problemem społecznym jest bezdomność osób z problemem alkoholowym. Od roku 2004 Schronisko Towarzystwa im. Św. Brata Alberta dysponuje 40 miejscami, a Hostel przy Ośrodku Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 15 miejscami dla bezdomnych. W noclegowni prowadzonej przez Polski Czerwony Krzyż może jednorazowo przebywać 40 osób. Na dzień dzisiejszy taka ilość miejsc jest w Kaliszu wystarczająca. Dzięki współpracy z Caritasem Diecezji Kaliskiej, Bankiem Chleba i MOPS bezdomni przebywający w noclegowni, czy schronisku otrzymują wyżywienie, odzież, środki czystości. Zadbano również o pomoc terapeutyczną i psychologiczną dla tych osób. W Ośrodku Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzona jest grupa edukacyjno-terapeutyczna dla osób bezdomnych z problemem alkoholowym.

2. Przemoc domowa i inne zaburzenia życia rodzinnego.

Nadużywanie alkoholu nie ogranicza się tylko do szkód osób uzależnionych, lecz dotyczy także członków ich rodzin. Członkowie z najbliższego otoczenia osoby uzależnionej żyją w stanie permanentnego stresu, co staje się przyczyną występowania u nich stałych zaburzeń związanych z przystosowaniem, określanym mianem współzależnienia. Szacuje się, że 4% naszego społeczeństwa to osoby współzależnione. Współzależnienie nie jest chorobą, ale zespołem nieprawidłowego przystosowania. Często u tych osób rozpoznaje się PTSD (zespół stresu pourazowego). Osoby współzależnione wymagają leczenia i mogą uzyskać poprawę stanu zdrowia psychicznego, jeśli skorzystają z pomocy terapeutycznej oferowanej im w placówkach odwykowych.

W NZOZ Poradni Terapii Uzależnienia i Współzależnienia na dzień 31.12.2005 roku zarejestrowano 267 współzależnionych. Liczba ta utrzymuje się na stałym poziomie.

Liczba zarejestrowanych pacjentów Poradni Terapii Uzależnienia i Współzależnienia - osoby współzależnione



W roku bieżącym do poradni zgłosiły się na dzień 31.10.2006 r. 182 osoby współzależnione. Osoby te uczestniczą w terapii grupowej i indywidualnej. Ponadto w Kaliszu funkcjonują cztery grupy samopomocowe Al.-Anon (dla rodzin osób uzależnionych), które uzupełniają ofertę poradni.

Kolejną grupą osób dotkniętych skutkami choroby alkoholowej są dzieci żyjące w rodzinach, gdzie jedno lub oboje rodziców nadużywa alkoholu. Stanowią one, podobnie jak osoby współzależnione 4 % populacji. Dzieci te żyją w silnym stresie oraz doświadczają poczucia niepewności i obaw o przetrwanie rodziny. Często są świadkami lub ofiarami przemocy. Efektem doświadczeń wyniesionych z rodziny alkoholowej są pewne schematy zachowań i reakcje emocjonalne, które utrudniają szczęśliwe życie i nawiązywanie bliskich relacji z innymi ludźmi. Powstały na tym tle zespół zaburzeń przystosowania nazywa się syndromem Dorosłego Dziecka Alkoholika. Podobnie jak w przypadku osób uzależnionych i współzależnionych DDA wymagają leczenia. W Kaliszu są prowadzone dla tych osób od 2005 roku dwie grupy terapeutyczne DDA – dla Dorosłych Dzieci Alkoholików, których program jest tak skonstruowany, by pomóc w niwelowaniu urazów z dzieciństwa. Grupy te prowadzone są dwa razy w tygodniu. Uczestniczy w nich jednorazowo około 6-8 osób.

Bardzo istotnym problemem wynikającym z nadużywania alkoholu jest zjawisko przemocy w rodzinie. Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku

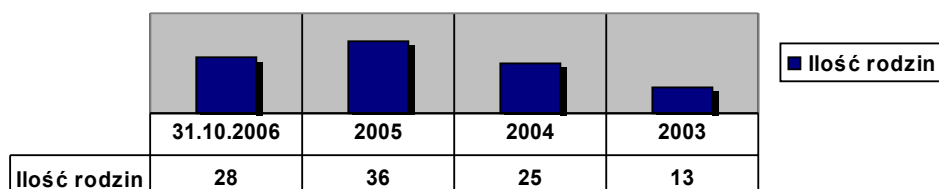
o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie „*przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność w tym seksualną, powoduje szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą*” (art.2 ust.2).

Z ogólnopolskich badań wynika, że blisko 80% żon i partnerek alkoholików doznaje przemocy ze strony męża lub partnera. Inne badania pokazują, że około 60 % pacjentów leczenia odwykowego przyznaje, że ma poważne problemy związane ze stosowaniem przemocy wobec najbliższych. Co czwarty ankietowany przyznaje się do stosowania przemocy fizycznej wobec swoich dzieci. Z danych Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” wynika, że w 2004 roku prawie 40%, a w 2005 roku 60% zgłaszanych przypadków przemocy domowej związanych było z nadużywaniem przez sprawcę alkoholu. Niemal w co piątej polskiej rodzinie dochodzi do konfliktów z powodu nadużywania alkoholu

W Kaliszu funkcjonuje czynne całą dobę Centrum Interwencji Kryzysowej przy ul. Granicznej 1, którego głównym zadaniem jest udzielenie schronienia i pomoc terapeutyczna dla ofiar przemocy. Dodatkowo działa Punkt Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy w Rodzinie Alkoholowej i Osób Uzależnionych (ul. Śródmiejska 23), czynny w każdą środę i czwartek od godziny 15.30 do 19.30 (w 2004 roku 361 konsultacji, w 2005 roku 373, a na dzień 31.10.2006 r. – 262), przy którym prowadzona jest grupa terapeutyczna dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy.

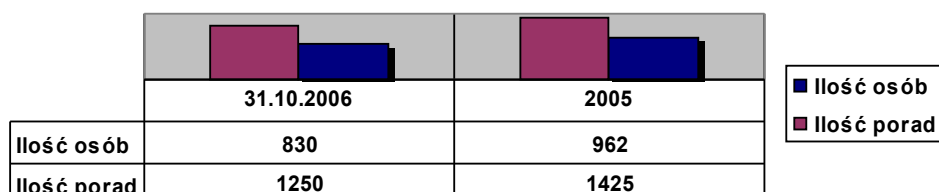
Do schroniska dla ofiar przemocy działającego w strukturach CIK do końca października 2006 roku przyjęto już 74 osoby (28 rodzin).

Liczba rodzin skierowanych do schroniska dla ofiar przemocy w CIK



Z danych uzyskanych z CIK wynika, że w 2006 roku (do 31.10) do CIK po pomoc zgłosiło się 830 osób. Wszystkie osoby trafiające do CIK mogą skorzystać oprócz bezpiecznego ochronienia z pomocy psychologicznej, prawnej i pedagogicznej oraz innych form pomocy, których celem jest wyeliminowanie kryzysowych zdarzeń oraz zredukowanie powstałych w ich efekcie urazów. W 2005 roku udzielono 1425 porad, a do 31.10.2006 roku – 1250.

Liczba osób, które zgłosiły się po pomoc oraz liczba udzielonych porad w CIK



Z powyższych danych wynika, że od dwóch lat nie wzrasta liczba kobiet trafiających do CIK oraz liczba osób współuzależnionych szukających pomocy w NZOZ Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia. Świadczy to o tym, że działania, jakie podejmuje miasto mające na celu pomoc ofiarom przemocy domowej, w tym pomoc terapeutyczna, zaczynają

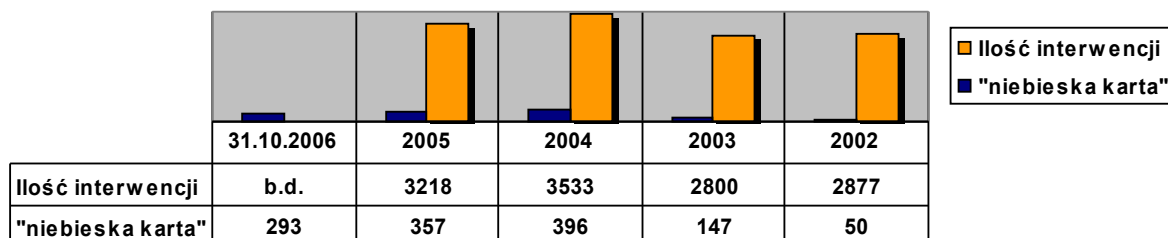
przynosić wymierne efekty. Przemoc, która do niedawna była problemem „czterech ścian”, tematem „tabu” zaczęła być problemem społecznym. Ofiary przemocy nie są pozostawione same sobie. Korzystają z pomocy specjalistów w różnego typu placówkach funkcjonujących w Kaliszu po to, by poprawić swoją sytuację życiową, by uwolnić się od sprawcy przemocy i zacząć godnie żyć.

W naszym mieście działa również Zespół Interdyscyplinarny, którego zadaniem jest szybka i skuteczna pomoc dzieciom krzywdzonym. Członkowie zespołu w swojej codziennej pracy stykają się z przypadkami dzieci – ofiar przemocy. W sytuacji, gdy sprawa jest trudna i wymaga działania interdyscyplinarnego różnych instytucji zwoływane jest w trybie pilnym spotkanie, na którym ustala się plan pomocy danemu dziecku realizowany przez poszczególnych członków zespołu (w 2004 roku – 6 przypadków, w 2005 r. 3 przypadki, na dzień 31.10.2005 r. – także 3 przypadki). Takie interdyscyplinarne działanie znacznie skraca i czyni skuteczniejszym cały proces pomocy dziecku krzywdzonemu.

Ponadto funkcjonuje w Kaliszu „Niebieski pokój” – pomieszczenie do bezpiecznych, nietraumatyzujących przesłuchań dla dzieci - ofiar i świadków przemocy.

Przez kilka lat malała ilość interwencji domowych podejmowanych przez policję. W 2001 roku było ich 3416, po spadku w 2002 i 2003 roku, w 2004 roku odnotowano ponowny wzrost ilości interwencji do poziomu roku 2001, bo aż 3533. Na koniec 2005 roku odnotowano 3218 interwencji domowych. Zasadnym jest więc kontynuowanie działań, polegających na udziale pracowników socjalnych razem z policją w interwencjach domowych. Zadaniem pracowników socjalnych jest wówczas zaopiekowanie się ofiarą przemocy na miejscu oraz pomoc w uruchomieniu procedury „Niebieskiej Karty” (w 2002 roku uruchomiono procedurę w 50 przypadkach, w 2003 roku w 147, w 2004 roku w 396, w 2005 roku 357, a do 31.10.2006 roku w 293 przypadkach) i podjęcie dalszej, długofalowej pomocy całej rodzinie. Jednak niewielka w stosunku do interwencji liczba uruchomionych procedur „Niebieskiej Karty” pokazuje, że narzędzie to jest jeszcze zbyt rzadko wykorzystywane.

Ilość interwencji domowych podejmowanych przez policję oraz uruchomionej procedury "Niebieskiej Karty"



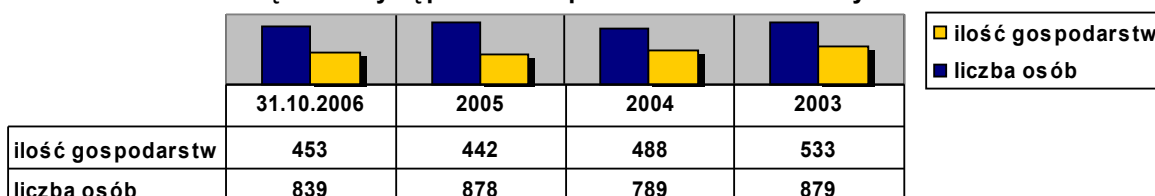
Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 29 kwietnia 2005 roku w sprawie wywiadu środowiskowego określa wzór kwestionariusza wywiadu oraz załączniki, wśród których jest formularz „Pomoc społeczna - Niebieska Karta” wypełniany w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia przez pracownika socjalnego występowania przemocy w rodzinie. Jest to bardzo ważny dowód w postępowaniu sądowym przeciwko sprawcy przemocy. Aby pomoc ofiarom przemocy była szybka i skuteczna należy wzmocnić działania służące aktywizacji przedstawicieli policji i pomocy społecznej w tym zakresie.

Od listopada 2005 roku obowiązuje długo oczekiwana *ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie*. Definiuje ona zjawisko przemocy w rodzinie, określa formy pomocy ofiarom przemocy oraz zadania nałożone na organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego. Ustawa ta określa również zadania własne gminy w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Zadania w tym zakresie mają być realizowane w powiązaniu z zapisami ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Należy podkreślić, iż zadania te w dużym stopniu były w

Kaliszu realizowane jeszcze przed powstaniem ustawy i w dalszym ciągu są realizowane jako zadania ciągłe.

Liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w ostatnich latach utrzymuje się na stałym poziomie. W 2006 roku (do 31.10) pomocą objęto 453 rodziny (839 osób), w których występuje problem alkoholizmu i nadużywania alkoholu. Z powyższych danych wynika, że zjawisko niedostatku i biedy spowodowanej problemem nadużywania alkoholu przez członków rodziny obecnie nie pogłębia się.

Ilość gospodarstw domowych oraz osób objętych pomocą przez MOPS w związku z występowaniem problemów alkoholowych



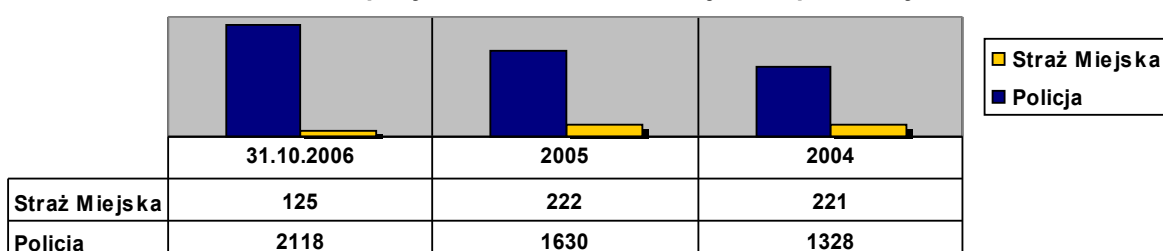
Najczęściej udzielana pomoc tym rodzinom to: zasiłki celowe, stałe, okresowe oraz gorący posiłek. Prawdopodobnie jest to związane z tym, że w razie stwierdzenia marnotrawstwa przyznanych świadczeń następuje ich ograniczenie do niezbędnego minimum (bony obiadowe) lub odmowa ich przyznania. Decyzje przyznające pomoc w przypadku osób z problemem alkoholowym zawierają zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego i zachowania abstynencji. Osoby korzystające z pomocy społecznej mają obowiązek współdziałania w rozwiązywaniu swej trudnej sytuacji życiowej, a organ przyznający pomoc ma możliwość ograniczenia lub odmowy świadczeń w przypadku ich marnotrawienia lub w przypadku braku współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym, w tym m.in. w przypadku odmowy podjęcia leczenia odwykowego.

3. Nietrzeźwość w miejscach publicznych a przestępstwa i wykroczenia.

Nadal dużym problemem w naszym mieście jest naruszanie prawa i porządku przez osoby nietrzeźwe. Przeciwdziałanie nietrzeźwości kierowców jest bardzo ważne z uwagi na zagrożenie zdrowia i życia mieszkańców oraz obniżenie poziomu bezpieczeństwa. W wyniku kontroli do 31.10.2004 r. na kaliskich drogach ujawniono 465 nietrzeźwych kierujących pojazdami, a do 31.10.2005 r. już 784. Na koniec 2004 roku wszczęto 805 postępowań przygotowawczych w związku z ujawnionymi przypadkami prowadzenia pojazdu mechanicznego w stanie nietrzeźwości, a w 2005 roku 930. Dla porównania w 2003 roku wszczęto 550 takich postępowań.

Ponadto policja stwierdziła w 2004 roku 1328 przypadków spożywania napojów alkoholowych w miejscu publicznym, w 2005 roku 1630, a w roku bieżącym (do 31.10.) aż 2118 przypadków. Straż Miejska w 2004 roku nałożyła 221 mandatów za ww. przewinienie, do 31.10.2005 roku - 222 mandaty, a do 31.10.2006 roku 125 mandatów.

Stwierdzone spożywanie alkoholu w miejscach publicznych



Z powyższych danych wynika, że pomimo podejmowanych różnorodnych akcji medialnych i apeli ciągle wzrasta ilość nietrzeźwych kierowców poruszających się po kaliskich drogach. Nagminnie jest łamany także zakaz spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych. Wskazuje to m.in. na zwiększoną ilość przeprowadzanych kontroli, których efektem są nakładane mandaty karne. Nadal należy jednak przeprowadzać akcje trzeźwościowe na drogach i kontrole podmiotów gospodarczych sprzedających napoje alkoholowe (wspólne akcje Policji, MKRPA i Straży Miejskiej).

Efektom działań Policji i Straży Miejskiej jest również liczba osób, które trafiają do Izby Wyrzeźwień: w 2004 r. - 2312 osób, w tym 2193 mężczyzn i 119 kobiet; w 2005 roku – 2456 osób, w tym 2338 mężczyzn i 118 kobiet, a na dzień 31.10.2006 roku do Izby trafiło już 2051 osób, w tym 1925 mężczyzn i 125 kobiet. Niestety liczby te z roku na rok rosną. Bardzo ważnym działaniem podejmowanym przez Ośrodek Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w którego strukturach funkcjonuje Izba Wyrzeźwień jest motywowanie osób opuszczających izbę do podjęcia leczenia odwykowego oraz wskazanie, gdzie mogą się zgłosić, by uzyskać pomoc. W 2004 roku przeprowadzono 1482 rozmów motywujących do podjęcia leczenia, w 2005 roku 1498, a w roku bieżącym już 1824 rozmowy.

4. Alkohol i młodzież.

Obserwuje się spadek liczby osób niepełnoletnich trafiających na leczenie odwykowe. W 2005 roku w naszym mieście do NZOZ Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia zgłosiło się 31 nieletnich, dla porównania w 2004 r. było to 58 osób, a w 2003 r. – 49.

W tym samym czasie do Izby Wyrzeźwień trafiło: w przedziale wiekowym 15-17 lat – 17 osób (w 2003 r.- 18, w 2004 r.-12), w wieku 18-24 lata – 193 osoby (w 2003 r. – 185, w 2004 r. - 174), a w roku bieżącym na dzień 31.10. w przedziale wiekowym 15-17 lat – 15 osób, a w wieku 18-24 – 168 osób. Dane te wskazują na nieznaczny wzrost liczby nieletnich i młodych osób trafiających do Izby Wyrzeźwień.

W tym miejscu należy przypomnieć, że jesienią 2003 roku na zlecenie Urzędu Miejskiego Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie przeprowadził na terenie Kalisza badania ESPAD – „Używanie przez młodzież narkotyków i alkoholu”. Badaniami objętych było 2800 uczniów kaliskich szkół.

Okazało się, że najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej jest alkohol:

- próby picia miało już za sobą 96 % uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych i 90,2 % gimnazjalistów z III klas,
- w czasie 12 miesięcy przed badaniem piło alkohol 91,4 % uczniów starszych i 79,3 % uczniów młodszych,
- w ostatnim miesiącu poprzedzającym badanie w stan nietrzeźwości wprowadziło się 20% uczniów II klas gimnazjalnych i 30% uczniów klas III ponadgimnazjalnych.

Uczniowie uznali za bardzo łatwe do zdobycia: piwo – 69 % uczniów, wino – 61% uczniów i wódkę – 50 % uczniów. Większość badanych nie miała dużych trudności z dostępem do napojów alkoholowych pomimo, że według polskiego prawa sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych nieletnim jest zabroniona i stanowi przestępstwo. Dlatego bardzo ważne jest podejmowanie w naszym mieście działań mających na celu egzekwowanie od sprzedawców przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości w tym zakresie (szkolenia, kampanie, kontrole). W 2005 roku Kalisz uczestniczył w ogólnopolskiej kampanii „Alkohol-nieletnim wstęp wzbroniony”. W ramach tej kampanii specjalnie przeszkolone zespoły (dwie osoby dorosłe i jedna pełnoletnia, ale nie wyglądająca na 18 lat) dokonywały próby kontrolowanego zakupu alkoholu. Celem tych działań był modyfikacja zachowań społecznych ze strony sprzedawców i „dorosłych” klientów w kierunku braku społecznego przyzwolenia na sprzedaż alkoholu nieletnim. Obecnie przeprowadzane są kolejne badania, realizowane na zlecenie Urzędu Miejskiego przez PBS metodą „tajnego klienta”. Ich wyniki będą wskazówką

do planowania kolejnych działań mających na celu zwiększenie stopnia przestrzegania prawa w tym zakresie.

Picie napojów alkoholowych przez młodzież stało się bardzo powszechnym zjawiskiem w skali całego kraju. Na tym tle wyniki uczniów z Kalisza, np. jeżeli chodzi o okazjonalne i względnie częste spożycie alkoholu, przekraczanie progu nietrzeźwości, czy też w przypadku względnie częstego upijania się są niższe w porównaniu do rezultatów uzyskanych w innych polskich miastach.

Wskazania zawarte w podsumowaniu wyników badań ESPAD i wyniki badań tegorocznych pozwolą na ewentualną weryfikację i modyfikację dotychczas realizowanych programów profilaktycznych, programów szkolenia rad pedagogicznych z zakresu uzależnień, weryfikacji kwalifikacji realizatorów programów oraz współpracy z dyrektorami szkół w zakresie realizacji programów profilaktycznych w ramach szkolnych programów profilaktyki. Ważne jest, by przekaz profilaktyczny był dostosowany do doświadczeń, postaw i przekonań młodych ludzi. Duży nacisk należy położyć na zadbanie o minimalizację szkód, do jakich może prowadzić używanie substancji psychoaktywnych, czyli realizację programów reedukacyjnych, naprawczych skierowanych do młodzieży starszej.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu wszystkie szkoły mają obowiązek uchwalania przez radę pedagogiczną szkolnego programu profilaktyki. Obliguje ono szkoły do systematycznego prowadzenia edukacji prozdrowotnej, promocji zdrowia i zdrowego stylu życia oraz wypracowania procedur postępowania w sytuacji szczególnych zagrożeń związanych ze środkami odurzającymi i substancjami psychoaktywnymi, z uwzględnieniem zadań osób podejmujących interwencję. Grono pedagogiczne w realizacji tego programu powinno korzystać ze wsparcia profesjonalistów zajmujących się profilaktyką problemową, szczególnie w sytuacjach wymagających podjęcia działań wobec grup ryzyka. Aby szkoły sprostały wyzwaniom, jakie stawiają przed nimi zapisy zawarte w rozporządzeniach, konieczne jest podnoszenie kompetencji nauczycieli w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą. W tym celu w roku 2004 rozpoczęto cykl szkoleń rad pedagogicznych z zakresu uzależnień, którego zadaniem jest podwyższenie kwalifikacji nauczycieli. Zadanie to było kontynuowane w 2005 roku i w roku bieżącym. Złożone przez szkoły „zapotrzebowanie” na te działania pokazuje, że także w 2007 roku powinny być one realizowane.

Oprócz szkoleń z zakresu profilaktyki pierwszorzędowej, ważne są również szkolenia związane z pracą profilaktyczno-interwencyjną i jest to zadanie na kolejne lata. Przy planowaniu programów profilaktycznych należy zwrócić uwagę, aby nie koncentrowały się one wyłącznie na osłabieniu czynników ryzyka, lecz również na wspieraniu głównych czynników chroniących – zwłaszcza kształtowaniu silnej więzi rodzinnej, rozwijaniu zainteresowania nauką szkolną oraz wzmacnianiem skłonności do respektowania norm i wartości. Stąd konieczność wzmocnienia działań profilaktycznych o takie, które będą skierowane do rodziców. Podstawą planowania konkretnego projektu profilaktycznego musi być diagnoza środowiska szkolnego, uwzględniająca m.in. diagnozę problemu oraz zapotrzebowanie na specyficzne i standardowe usługi z zakresu profilaktyki.

W Kaliszu działa punkt „Pomarańczowa Linia”, w którym mogą uzyskać pomoc rodzice dzieci, które piją i upijają się. Do punktu trafiają rodzice mający problemy wychowawcze związane z nadużywaniem alkoholu przez ich dziecko, które najczęściej weszło w konflikt z prawem lub ma problemy w szkole (np. wagary, słabe oceny). Na koniec 2004 roku w punkcie udzielono 70 konsultacji, w 2005 roku 62, a na dzień 31.10.2006 roku 44.

Ponadto w naszym mieście funkcjonuje 9 świetlic (jedna więcej niż w 2005 roku), do których uczęszcza około 300 dzieci z rodzin dysfunkcyjnych. Dzieci te objęte są programem socjoterapeutycznym, w ramach którego pracują nad podwyższeniem poczucia własnej wartości, umiejętnością podejmowania decyzji, asertywnością, radzeniem sobie w trudnych sytuacjach, a także uczestniczą w obozach profilaktyczno-terapeutycznych. W ramach działań świetlic dzieci przez cały rok objęte są dożywianiem.

Równie ważnym działaniem profilaktycznym są realizowane na terenie miasta zajęcia dla dzieci i młodzieży propagujące aktywny i zdrowy styl życia np. „Bieg Urwisa”, „Turniej drużyn podwórkowych” czy zajęcia i konkursy sportowe w ramach kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”. Działania te powinny być integralnym elementem programu profilaktycznego. Oznacza to odwoływanie się przy ich realizacji do strategii profilaktycznych (np. prawdziwy sportowiec prowadzi zdrowy styl życia, nie pije, nie pali, nie używa narkotyków). Równie ważne jest prowadzenie lokalnych i ogólnopolskich kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych np: organizowanie festynów, obchodów Kaliskich Dni Trzeźwości, światowego dnia FAS (Fetal Alcohol Syndrom – 9 września), debat, konkursów plastycznych i radiowych, konferencji itp. Warto zaznaczyć, iż organizowany wspólnie przez Urząd Miejski oraz Młodzieżowy Dom Kultury w 2006 roku po raz szósty konkurs plastyczny „Wolność bez nałogów” zaowocował blisko 500 pracami (dwukrotnie więcej niż przed rokiem) dzieci i młodzieży. Tradycyjnie efektem konkursu jest kalendarz na 2007 r. z reprodukcjami części nagrodzonych prac, który trafia do wszystkich szkół, placówek służby zdrowia, instytucji i urzędów.

5. Rynek alkoholowy.

Aby zmniejszyć dostępność napojów alkoholowych w naszym mieście od 25 marca 2004 roku obowiązuje limit 215 (wcześniej 220) punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych na wynos (poza piwem) oraz limit 100 (było 170) punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży.

Na dzień 31.10.2006 r. liczba punktów sprzedaży wynosi 362, w tym handel detaliczny 240 (limitownych 215) i gastronomia 122 (limitowanych 62). Dla porównania podajemy liczbę punktów sprzedaży w ubiegłych latach:

	2002	2003	2004	2005
liczba punktów ogółem	368	350	349	340
handel detaliczny	237	233	236	235
w tym w ramach limitu	206	209	214	215
Gastronomia	131	117	113	105
w tym w ramach limitu	78	69	67	66

Tab. Liczba punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych

Jak widać z powyższego zestawienia liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w naszym mieście powoli, ale z roku na rok maleje, co służy ograniczaniu dostępności napojów alkoholowych.

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ramach swoich zadań przeprowadza systematyczne kontrole podmiotów posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych pod kątem przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości (wyodrębnienie stoiska z alkoholem, zakaz sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym, zakaz reklamy i spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych, posiadanie ważnych zezwoleń). W 2004 roku Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadziła 120 kontrole, w 2005 roku 123 kontrole, a do 31.10 bieżącego roku 86 kontrole. Wszyscy kontrolowani sprzedawcy byli pouczeni o przepisach ustawowych ze szczególnym zwróceniem uwagi na to, że zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości obowiązuje zakaz sprzedaży alkoholu nieletnim i zakaz spożywania alkoholu w miejscach publicznych. Wyrywkowych kontrole dokonywali ponadto pracownicy Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych, w dwóch przypadkach w wyniku kontroli zostało wszczęte postępowanie karne wobec przedsiębiorców.

ROZDZIAŁ II

GŁÓWNE KIERUNKI DZIAŁAŃ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.

I

1. Pomoc osobom uzależnionym od alkoholu i ich rodzinom, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie:

- zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu,
- obozy terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych,
- programy psychoterapii dla osób współuzależnionych,
- Punkt Konsultacyjny dla osób doświadczających przemocy w rodzinie alkoholowej i dla osób uzależnionych od alkoholu,
- „Pomarańczowa Linia” – telefon zaufania dla rodziców dzieci, które piją,
- Centrum Interwencji Kryzysowej – Ośrodek dla Ofiar Przemocy,
- grupy wsparcia dla ofiar przemocy,
- wspieranie ofiar przemocy w ramach interwencji domowej (procedura „Niebieska Karta”),
- działalność Zespołu Interdyscyplinarnego pomagającego dzieciom krzywdzonym,
- grupa reedukacyjna dla sprawców przemocy,
- grupa dla dorosłych dzieci alkoholików DDA,
- działalność świetlic realizujących programy socjoterapeutyczne.

2. Działania profilaktyczne i edukacja publiczna:

- wspieranie realizacji szkolnych programów profilaktyki,
- realizacja programów edukacyjno- korekcyjnych w szkołach ponadgimnazjalnych,
- obozy profilaktyczno-terapeutyczne dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym,
- szkolenia grup zawodowych z zakresu profilaktyki uzależnień, pomocy osobom uzależnionym, ich rodzinom i ofiarom przemocy,
- promowanie zdrowego trybu życia, trzeźwości, wspieranie działań służących rekreacji i zabawie bez używek,
- współpraca z mediami,
- druk i zakup broszur i innych wydawnictw o tematyce uzależnień,
- akcje trzeźwościowe na kaliskich drogach (kontrola trzeźwości kierowców),
- udział w realizacji kampanii społecznych dotyczących problemów związanych z nadużywaniem alkoholu.

3. Kontrola przestrzegania zasad obrotu i zakazu reklamy napojów alkoholowych.

4. Wspieranie organizacji i instytucji prowadzących działania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz integracji społecznej na terenie miasta Kalisza:

- wspieranie działalności klubów i stowarzyszeń abstynenckich,
- współorganizowanie imprez promujących trzeźwy tryb życia dla całego środowiska abstynenckiego i ich rodzin.

ROZDZIAŁ III

HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA ROK 2007

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 określi Rada Miejska Kalisza w ramach uchwały w sprawie budżetu Kalisza – miasta na prawach powiatu na 2007 rok.

Koordinacja realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy do zadań Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, który współpracuje z realizatorami poszczególnych zadań programu.

Realizacja Programu odbywa się we współpracy z jednostkami pomocy społecznej, szkołami, policją, sądem, służbą zdrowia, organizacjami pozarządowymi oraz kościołami, związkami wyznaniowymi i osobami fizycznymi (tzw. realizatorami), które posiadają odpowiednie kwalifikacje do realizacji zadań. Kwalifikacje niezbędne do realizacji poszczególnych zadań, zwłaszcza w zakresie terapii osób uzależnionych i współuzależnionych określone zostały w rekomendacjach Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

W szczególności zadania własne Miasta obejmują:

I. Pomoc terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych od alkoholu.

Zadanie	Realizator	Termin realizacji
1. Zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych – leczenie ambulatoryjne i stacjonarne.	<ul style="list-style-type: none">•NZOZ Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnienia•Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołowce	Cały rok
2. Grupa terapeutyczna dla młodzieży uzależnionej od alkoholu i innych środków psychoaktywnych.	<ul style="list-style-type: none">•WSSM•Realizatorzy	Cały rok
3. Obozy terapeutyczne dla dorosłych osób uzależnionych i współuzależnionych	<ul style="list-style-type: none">•WSSM•Klub „Jantar”, „Zdrowie i Trzeźwość”•Stowarzyszenie „Życie”	II i III kwartał
4. Pomoc i prowadzenie działań na rzecz osób bezdomnych z problemem alkoholowym, w tym wsparcie w wychodzeniu z bezdomności	<ul style="list-style-type: none">•WSSM•MOPS, PCK•Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta•ORPA – Hostel	Cały rok
5. Zajęcia terapeutyczne dla uzależnionych, realizowane w klubach abstynenckich, zakładzie karnym, ORPA.	<ul style="list-style-type: none">•WSSM•Realizatorzy	Cały rok

6. Udzielanie wsparcia w utrzymaniu trzeźwości.	<ul style="list-style-type: none"> • Kluby Abstynenckie • Grupy samopomoc. AA • Ośrodek Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 	Cały rok
7. Pierwszy kontakt z osobą nadużywającą alkoholu oraz całodobowy telefon informacyjny.	<ul style="list-style-type: none"> • Ośrodek Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 	Cały rok
8. Przeprowadzanie rozmów motywujących do leczenia z osobami uzależnionymi i ich rodzinami.	<ul style="list-style-type: none"> • Zespół MKRPA • MOPS • ORPA 	Cały rok
9. Wczesna diagnoza i interwencja w chorobie alkoholowej – badania przesiewowe (program AUDIT).	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Podstawowa opieka zdrowotna 	II-IV kwartał
10. Zajęcia korekcyjno-terapeutyczne dla sprawców przemocy w rodzinie	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Realizatorzy 	Cały rok
11. Realizacja programu edukacyjno-korekcyjnego dla młodzieży	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Realizatorzy 	Cały rok
12. Wspieranie działalności klubów i stowarzyszeń abstynenckich, w tym koszty utrzymania i obsługi pomieszczeń	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM 	Cały rok
13. Detoksykacja osób uzależnionych od środków psychoaktywnych	<ul style="list-style-type: none"> • Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołówce – Oddział Leczenia Zespołów Abstynencyjnych 	Cały rok

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

Zadanie	Realizator	Termin realizacji
1. Pomoc psychoterapeutyczna rodzinom osób uzależnionych.	<ul style="list-style-type: none"> • NZOZ Poradnia Leczenia Uzależnień Współuzależnienia • Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołówce – Oddział Leczenia Zespołów Abstynencyjnych 	Cały rok
2. Działalność Punktu Konsultacyjnego dla osób doświadczających przemocy w rodzinie alkoholowej i dla osób uzależnionych od alkoholu.	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Klub „Jantar” 	Cały rok
3. Prowadzenie grupy terapeutycznej dla ofiar przemocy w rodzinie alkoholowej.	<ul style="list-style-type: none"> • Klub „Jantar” • WSSM 	Cały rok
4. Udzielanie schronienia i niezbędnej pomocy ofiarom przemocy w rodzinie alkoholowej.	<ul style="list-style-type: none"> • MOPS • CIK 	Cały rok
5. Udzielanie wsparcia ofiarom przemocy – w ramach interwencji domowej.	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • MOPS, Policja 	Cały rok
6. Działalność Zespołu Interdyscyplinarnego pomagającego dzieciom krzywdzonym	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • CIK 	Cały rok

7. Udzielanie wsparcia rodzinom alkoholików.	<ul style="list-style-type: none"> • Grupy samopomocowe Al.-anon, Al.-ateen 	Cały rok
8. Działalność telefonu zaufania dla rodziców, których dzieci piją- „Pomarańczowa Linia”	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • MKRPA • CIK 	Cały rok
9. Pomoc socjalna rodzinom z problemem alkoholowym.	<ul style="list-style-type: none"> • MOPS • PKPS • PCK • Caritas Diecezji Kaliskiej • Stowarzyszenie „Bank Chleba” 	Cały rok
10. Działalność grupy DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików)	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Realizatorzy 	Cały rok
11. Funkcjonowanie miejsca do bezpiecznych przesłuchań dla ofiar przestępstw, zwłaszcza ofiar przemocy domowej „Niebieski Pokój”	<ul style="list-style-type: none"> • Policja 	Cały rok
12. Prowadzenie świetlic realizujących programy socjoterapeutyczne, w tym dożywanie dzieci uczestniczących w programach, organizacja obozów profilaktyczno-terapeutycznych.	<ul style="list-style-type: none"> • Organizacje pozarządowe, kościoły i inne związki wyznaniowe 	Cały rok
13. Warsztaty dla rodziców, mających problemy wychowawcze (związane z używaniem środków psychoaktywnych i agresją) ze swoimi dziećmi – tzw. „szkoła rodziców”.	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Szkoły • CIK – Pracownia Prof. • Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna • KARAN 	Cały rok

III. Prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży.

Zadanie	Realizator	Termin realizacji
1. Obozy i kolonie profilaktyczno-terapeutyczne dla dzieci z rodzin alkoholowych.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizatorzy • świetlice socjoterapeutyczne i opiekuńczo-wychowawcze z programem socjoterapeutycznym 	III kwartał
2. Druk broszur, zakup literatury i innych wydawnictw o tematyce uzależnień.	<ul style="list-style-type: none"> • MKRPA • WSSM 	Cały rok
3. Wspomaganie realizacji w szkołach podstawowych i gimnazjach „szkolnych programów profilaktyki” poprzez realizację programów profilaktycznych z zakresu uzależnień i zapobiegania agresji wśród dzieci i młodzieży.	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • Wydz. Edukacji • Dyrektorzy szkół • Instruktorzy i realizatorzy programu 	Cały rok, w miarę zgłaszanych przez szkoły potrzeb w oparciu o przeprowadzoną diagnozę środowiska szkolnego
4. Pozyskiwanie i analiza nowych programów profilaktycznych i korekcyjno-edukacyjnych z zakresu profilaktyki	<ul style="list-style-type: none"> • WSSM • MKRPA • Wydz. Edukacji 	Cały rok

uzależnień - pilotażowa realizacja w wybranych grupach wiekowych.	•Szkoly	
5. Współpraca z mediami w zakresie informowania o problemach uzależnień i przemocy w rodzinie.	•MKRPA •WSSM	Cały rok
6. Działalność informacyjno-edukacyjna dla rodziców (wywiadówka profilaktyczna).	•WSSM •Szkoly •CIK – Pracownia Prof. •Policja	Cały rok
7. Organizacja XII Kaliskich Dni Trzeźwości (dni otwarte w klubach, festyn rodzinny, itp.- wg odrębnego programu)	•WSSM •Środowiska abstynenckie	Wrzesień 2007r.
8. Wspieranie imprez i konkursów dla dzieci i młodzieży o tematyce z zakresu profilaktyki uzależnień.	•MKRPA •WSSM	Cały rok
9. Działania prewencyjne i edukacyjne skierowane do kierowców	•WSSM •MKRPA •Policja	Cały rok
10. Przeprowadzenie badań ankietowych na temat uzależnień wśród młodzieży, w tym badania w ramach programu ESPAD.	•WSSM	Cały rok
11. Współpraca międzynarodowa w zakresie wymiany doświadczeń nt. uzależnienia, współuzależnienia oraz zjawiska przemocy domowej.	•WSSM •MKRPA	Cały rok
12. Imprezy dla dzieci i młodzieży promujące zdrowy styl życia (bez środków psychoaktywnych).	•WSSM •Świetlice socjoterapeutyczne i opiekuńczo-wychowawcze	Cały rok
13. Działania profilaktyczno-edukacyjne skierowane do kobiet w ciąży – FAS.	•WSSM •Poradnie dla kobiet, •Szkola Rodzenia	Cały rok
14. Kontynuacja działań realizowanych w 2005 i 2006 roku w ramach kampanii społecznej „Alkohol- nieletnim dostęp wzbroniony”.	•WSSM •MKRPA •ZHP •Środowiska abstynenckie	Cały rok
15. Udział w ogólnopolskiej kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”	•WSSM	II i III kwartał

IV. Kontrola przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi, a także zakazu reklamy.

Zadanie	Realizator	Termin realizacji
1. Kontrola placówek handlowych i gastronomicznych w zakresie przestrzegania zasad obrotu oraz zakazu reklamy napojów alkoholowych.	•WSSM •MKRPA •Straż Miejska •Policja	Cały rok
2. Kontrola placówek ubiegających się o zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych.	•WSSM •MKRPA	Cały rok

3. Rozpatrywanie skarg na działalność placówek posiadających zezwolenia.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM •MKRPA 	Cały rok
4. Opiniowanie wniosków w sprawach o cofnięcie zezwolenia.	<ul style="list-style-type: none"> •MKRPA •WSSM 	Cały rok
5. Szkolenie podmiotów gospodarczych posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych oraz sprzedawców napojów alkoholowych w zakresie zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	III kwartał
6. Kontrola przestrzegania zakazu reklamy i zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych.	<ul style="list-style-type: none"> •Straż Miejska •Policja •MKRPA 	Cały rok
7. Działania kontrolno-interwencyjne wobec sprzedawców w zakresie przestrzegania zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych nieletnim.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	Cały rok

V. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu.

Zadanie	Realizator	Termin realizacji
1. Wspieranie działań na rzecz powstawania klubów integracji społecznej obejmujących pomocą osoby uzależnione od alkoholu..	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM •MKRPA 	Cały rok
2. Pomoc w organizacji imprez wspierających życie w trzeźwości dla osób uzależnionych i ich rodzin np. rocznice trzeźwości, imprezy z okazji świąt.	<ul style="list-style-type: none"> •MKRPA •WSSZ •Kluby abstynenckie •Stowarzyszenie „Życie” •Grupy samopomocowe 	Cały rok
3. Wynagrodzenie specjalisty – koordynatora ds. realizacji MPPiRPA	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	Cały rok
4. Szkolenie przedstawicieli różnych grup zawodowych w zakresie profilaktyki uzależnień, kontaktu oraz pracy z osobami uzależnionymi i ich rodzinami, w tym ofiarami i sprawcami przemocy.	<ul style="list-style-type: none"> •MKRPA •WSSM 	Cały rok
5. Współpraca z istniejącymi środowiskami trzeźwościami i pozyskiwanie nowych organizacji i instytucji do realizacji MPRPA.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM •MKRPA 	Cały rok
7. Dofinansowanie działalności Ośrodka Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie pomocy osobom z problemem alkoholowym.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	Cały rok
8. Zakup sprzętu i wyposażenia niezbędnego do realizacji zadań zawartych w MPRiRPA	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	Cały rok
9. Współdziałanie w imprezach propagujących zachowania prospołeczne i prorodzinne.	<ul style="list-style-type: none"> •WSSM 	Cały rok

ROZDZIAŁ IV

ZASADY FINANSOWANIA ZADAŃ REALIZOWANYCH W RAMACH MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROGRAMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2007 ROK

Dotacje na realizację zadań w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych udzielane są po przeprowadzeniu otwartego konkursu ofert zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Pozostałe zadania finansowane są po przeanalizowaniu kosztorysu i zakresu realizacji zadania w oparciu o przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Zadania realizowane w ramach Programu przez osoby fizyczne finansowane są zgodnie ze stawkami szczegółowymi zapisanymi w rekomendacjach Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2007 roku.

Wysokość ustalonej stawki jest zależna od poziomu kompetencji, wykształcenia i doświadczenia osoby realizującej zadanie – z uwzględnieniem posiadanych stopni i tytułów naukowych, specjalistycznego wykształcenia podyplomowego zgodnego z problematyką zajęć, odbytych staży i superwizji, posiadanych certyfikatów i licencji. Ustalenie stawki następuje z uwzględnieniem dostępności na rynku realizatorów o wymaganych do danego zadania specjalnościach, po przeprowadzeniu negocjacji cen. Istnieje możliwość stosowania stawek niższych, uzyskanych w wyniku negocjacji, niż zapisane w ww. rekomendacjach. Stawki przekraczające wartość średnią mogą być stosowane jedynie w szczególnych przypadkach, po uzyskaniu pozytywnej opinii Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

ROZDZIAŁ V

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W KALISZU

1. Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kaliszu przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji w wysokości 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Przewodniczącemu Komisji przysługuje wynagrodzenie w wysokości 15 % minimalnego wynagrodzenia za pracę, za przygotowanie i poprowadzenie posiedzenia Komisji. W przypadku nieobecności Przewodniczącego wynagrodzenie z tego tytułu w wysokości 15 % minimalnego wynagrodzenia za pracę przysługuje Wiceprzewodniczącemu Komisji.
3. Członkom Komisji przysługuje wynagrodzenie w wysokości 12 % minimalnego wynagrodzenia za pracę, za udział w posiedzeniach zespołów:
 - ds. kontroli - podsumowanie przeprowadzonych kontroli placówek posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
 - ds. motywowania do leczenia - prowadzenie rozmów motywujących do leczenia.
 - ds. profilaktyki–edukacji – prowadzenie, opiniowanie i kontrola działań z zakresu profilaktyki uzależnień.na podstawie list obecności potwierdzających udział w posiedzeniu zespołu.

