

**UCHWAŁA NR 715/XL/2017
RADY MIASTA PŁOCKA**

z dnia 28 grudnia 2017 r.

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na
2018 rok**

Na podstawie art. 4¹ ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 r. poz. 487, ze zm.: Dz.U. z 2015 r. poz. 1893) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1875) uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się jako obowiązujący na terenie miasta Płocka Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok, stanowiący Załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Płocka.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta
Płocka

Artur Jaroszewski

ZAŁĄCZNIK
do Uchwały Nr 715/XL/2017
Rady Miasta Płocka
z dnia 28 grudnia 2017 roku
w sprawie: przyjęcia
Miejskiego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na 2018 rok

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA 2018 ROK**

WPROWADZENIE

Negatywne konsekwencje związane z nadużywaniem alkoholu należą do najpoważniejszych problemów społecznych i zdrowotnych. Ich rozmiary mogą być zmniejszone poprzez skuteczną lokalną politykę. Działania gminne z zakresu profilaktyki uzależnień oraz rozwiązywania problemów alkoholowych określone są w *Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* uchwalanym corocznie przez Radę Miasta Płocka. Wymienione działania wynikają z postanowień art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi*. Program stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych Miasta Płocka oraz uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych określone w *Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020*. Jest ponadto powiązany z realizacją zadań gminnych z zakresu przeciwdziałania narkomanii oraz przemocy w rodzinie. Określa cele i zadania, a także działania służące ich realizacji. Do głównych założeń *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok* należy dalszy rozwój działań z obszaru profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych, mających na celu zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz niwelowanie i zmniejszanie negatywnych zjawisk będących skutkiem nadużywania alkoholu. Program uwzględnia w dużym stopniu kontynuację oraz rozwój sprawdzonych przedsięwzięć podejmowanych w latach poprzednich, jak również podejmowanie działań wynikających z aktualnych potrzeb lokalnych określonych w „Raporcie stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok”. Opisane sposoby realizacji poszczególnych zadań Programu wynikają z możliwości prowadzenia określonych form pracy w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe. Cele i działania określone w Programie są zgodne z *Krajowym programem profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych* zawartym w *Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020* oraz *Wojewódzkim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2016-2020*, które definiują kierunki działań z ww. zakresu. Założenia Programu są zgodne z „Rekomendacjami do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2018 roku” wydanymi przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W ramach realizacji Programu prowadzone będą systematyczne działania z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki oraz redukcji szkód, rehabilitacji zdrowotnej, społecznej oraz zawodowej, skierowane do społeczności lokalnej - do wszystkich mieszkańców Płocka, którzy spotykają się z problematyką uzależnień, w szczególności dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem od alkoholu, ich rodziców oraz nauczycieli; osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, w tym osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy; osób uzależnionych od alkoholu; osób współuzależnionych; osób doznających przemocy w rodzinie oraz osób stosujących przemoc w rodzinie. Szereg działań skierowanych będzie do dzieci wychowujących się w rodzinach, w których występują problemy alkoholowe.

Program został opracowany przez *Zespół ds. opracowania projektu dokumentu pn. „Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok”* powołany Zarządzeniem Nr 3400/2017 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 5 lipca 2017 roku. W skład Zespołu weszli przedstawiciele Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komisji Dialogu Obywatelskiego ds. zdrowia i profilaktyki uzależnień, Wydziału Edukacji i Kultury oraz Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych. Treść Programu została zaopiniowana pozytywnie przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, ponadto projekt Programu przekazano do konsultacji podmiotom zajmującym się profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, jak również Płockiej Radzie Działalności Pożytku Publicznego.

Działania ujęte w Programie będą realizowane przez komórki organizacyjne Urzędu Miasta Płocka, w szczególności Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych, Wydział Edukacji i Kultury, Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz podmioty realizujące zadania z ww. zakresu, w szczególności: placówki oświatowo-wychowawcze, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku, Straż Miejską w Płocku, Ośrodek Opiekuńczo-Wychowawczy w Płocku, Książnicę Płocką, Płocką Galerię Sztuki, instytucje, organizacje pozarządowe oraz podmioty wyłonione w wyniku rozstrzygnięć konkursów ofert ogłaszanych w ramach ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* oraz ustawy z dnia 11 września 2015 roku *o zdrowiu publicznym*.

DIAGNOZA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH Z UŻYCIEM NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH W PŁOCKU

Skuteczność działań gminnych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych zależy w dużym stopniu od podejmowania właściwych działań, które odpowiadają lokalnym potrzebom. W tym celu w Płocku prowadzony jest systematyczny monitoring, który służy obserwacji zmian zachodzących w poszczególnych zjawiskach oraz uchwyceniu ich dynamiki. W 2017 roku został przygotowany „Raport stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok”, którego celem było m. in. przedstawienie oraz analiza poszczególnych problemów związanych z alkoholem występujących w Płocku, określenie ich natężenia i rozmiarów oraz dynamiki zmian w dłuższej perspektywie czasowej. Diagnoza zawiera informacje dotyczące analizy rynku alkoholowego oraz dostępności napojów alkoholowych, konsekwencji zdrowotnych, prawnych i społecznych związanych z niewłaściwym używaniem alkoholu, w tym zjawiska przemocy w rodzinie.

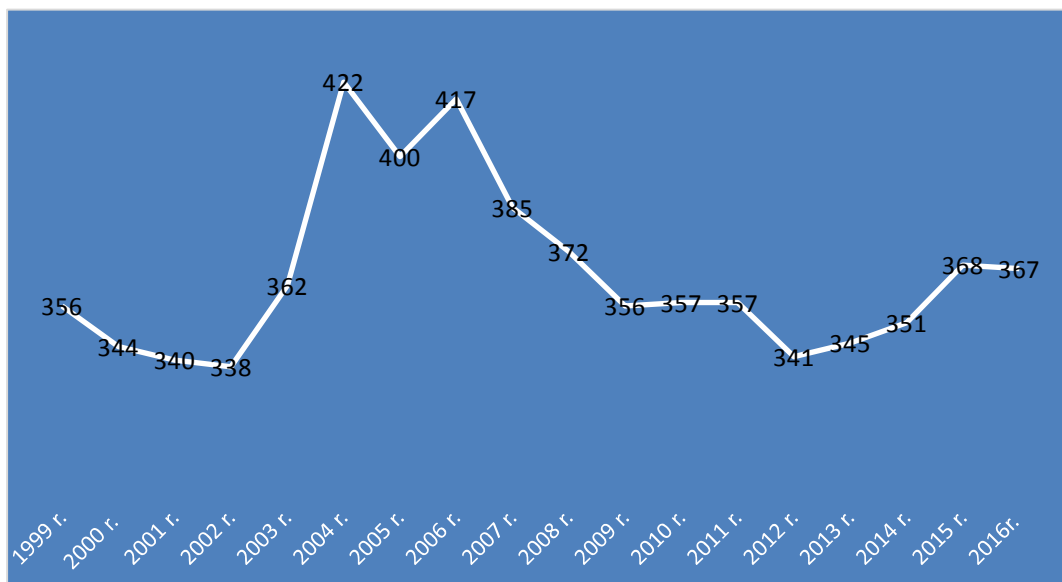
Na podstawie danych zawartych w ww. Raporcie poniżej przedstawiono najważniejsze informacje na temat problemów alkoholowych oraz przemocy w rodzinie występujących w naszym mieście. Poniższe informacje zostały wykorzystane przy ustalaniu lokalnych działań realizowanych w ramach zadań Programu.

1. Punkty sprzedaży napojów alkoholowych

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych ma wpływ na poziom konsumpcji alkoholu. Duża dostępność alkoholu sprzyja powstawaniu różnych problemów alkoholowych, w tym zdrowotnych i społecznych. Dostępność fizyczną alkoholu w Płocku przedstawia poniższy wykres. W 2016 roku na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przypadało 367 mieszkańców i jest to spadek w porównaniu z 2015 rokiem o 1 osobę.

Wykres 1

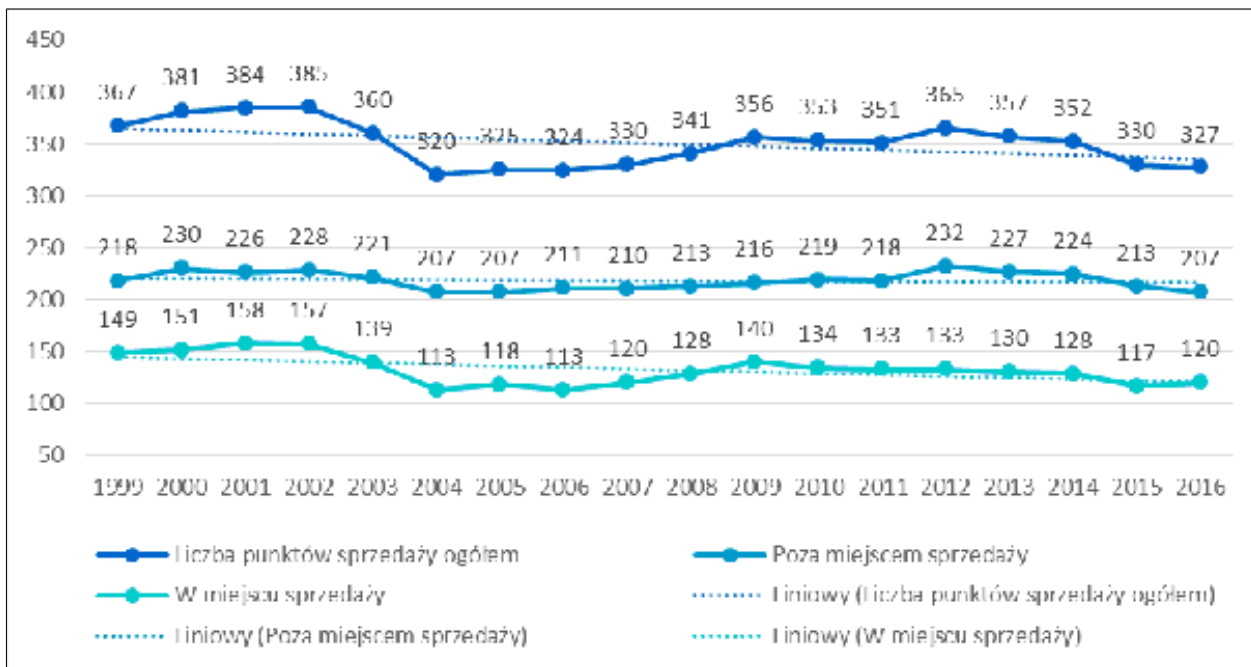
Liczba osób przypadających na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych w latach 1999-2016.



W 2016 roku łączna liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych wyniosła 327, co stanowi spadek w stosunku do 2015 roku o 3 punkty, natomiast w stosunku do roku 2014 o 25 punktów. W 2015 roku zaobserwowano zmniejszenie zarówno liczby punktów posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w miejscu sprzedaży - spadek o 11 punktów, jak i poza miejscem sprzedaży - spadek również o 11 punktów. Zmniejszenie zaobserwowane w 2016 roku dotyczy punktów sprzedaży napojów alkoholowych poza miejscem sprzedaży - spadek o 6 punktów. Natomiast liczba punktów sprzedających napoje do spożycia w miejscu sprzedaży wzrosła o 3 punkty. Dynamikę zmian w obszarze liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych ilustruje wykres poniżej.

Wykres 2

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych ogółem oraz w miejscu i poza miejscem sprzedaży w latach 1999 – 2016.



Łączny limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych nie zmienił się i w roku 2016 wynosił 370 (220 – limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – sklepy, 150 – limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – gastronomia). Limit ten przewyższa faktyczną liczbę wykorzystanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

2. Szkody zdrowotne

Niewłaściwe spożywanie napojów alkoholowych wywołuje szkody zdrowotne u osób pijących, jak również członków ich rodzin. W Płocku funkcjonują podmioty udzielające pomocy osobom uzależnionym oraz nadużywającym alkoholu, podmioty te dysponują danymi na temat rozmiarów problemów alkoholowych. Analizując przedstawione informacje należy pamiętać, że nie są one prostym odzwierciedleniem rozmiaru zaburzeń spowodowanych nadmiernym pićm alkoholu. Poniższe dane obrazują poziom dostępności do specjalistycznej pomocy.

1. Poradnia Profilaktyki i Leczenia Uzależnień Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Spółka z o. o. w 2012 roku przyjęła zdecydowanie mniej pacjentów niż w latach ubiegłych – 729 osób, w 2013 roku liczba przyjęć pozostała na podobnym poziomie – 803 osoby, natomiast w 2014 roku odnotowano spadek liczby pacjentów do 690 osób. W latach 2015-2016 przyjęto zbliżoną liczbę pacjentów – odpowiednio 683 i 668 osób – co oznacza dalszy spadek. W 2014 roku liczba pacjentów pierwszorazowych była na niezbyt wysokim, w porównaniu ze średnią wieloletnią poziomie – 206 osób, natomiast w 2015 roku była najniższa na przestrzeni ostatnich 20 lat – 163 osoby, w 2016 roku liczba takich pacjentów wzrosła do 194 osób. Liczba pacjentów zobowiązanych do leczenia po wroście w 2014 roku w stosunku do roku 2013 z 71 do 112 osób, w 2015 roku zmalała do 99 osób, w 2016 roku odnotowano dalszy spadek – do 62 osób. W 2016 roku, w stosunku do lat poprzednich, zmalał do 7% odsetek najmłodszych pacjentów w wieku 19-29 lat. W latach 2012 i 2013 wynosił 12%, w 2014 roku – 11%, a w 2015 roku – 10%.
2. W Pododdziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Spółka z o. o. ogółem w 2016 roku hospitalizowano 409 osób uzależnionych od alkoholu (w 2015 roku – 514 osób, w 2014 roku - 484 osoby), w tym 362 mężczyzn (w 2015 roku – 451 mężczyzn, w 2014 roku - 447 mężczyzn). Od 2007 roku proporcje między hospitalizowanymi kobietami i mężczyznami utrzymują się

na stałym poziomie – mężczyźni stanowią około 90% wszystkich pacjentów. Po wyraźnym spadku w 2011 roku (z 460 osób w 2010 roku do 333 osób w 2011 roku) w latach 2014-2016 postępuje dalsza tendencja spadkowa liczby przyjęć pierwszorazowych, w 2014 roku takich przyjęć było 253, w 2015 roku – 97, natomiast w 2016 roku - 56. Liczba pacjentów kierowanych na leczenie decyzją sądu, po chwilowym wzroście w 2013 roku - 22 osoby, utrzymuje się na podobnym poziomie: w 2014 roku – 14 osób, w 2015 roku – 13 osób, w 2016 roku – 15 osób w ciągu roku.

3. W Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Płocku w roku 2016 z powodu zatrucia alkoholowego leczono 31 osób, w roku 2015 – 40 osób, a w roku 2014 - 35 osób. Zestawienie danych z lat 2009-2016 wskazuje na niewielkie wahania trendu liczby przyjęć z powodu zatrucia alkoholowego - od 24 osób w 2013 roku do 45 osób w 2011 roku. Wśród pacjentów w 2016 roku były 4 kobiety (w 2015 roku – 13 kobiet, w 2014 roku - 14 kobiet, w 2013 roku - 8 kobiet, w 2012 roku – 7 kobiet). W 2009 i 2011 roku odnotowano po 1 zgonie, w 2012 i 2014 roku zmarło po 6 osób, w 2015 roku – 2 osoby, natomiast w 2016 roku – 3 osoby. W 2015 roku spadła liczba nieletnich przyjętych do szpitala z zatruciem alkoholowym – takich osób było 5, (w 2014 roku – 10, w 2013 roku – 8), natomiast w latach 2013-2015 rosła liczba pacjentów powyżej 30 roku życia. W 2016 roku wzrosła natomiast liczba najmłodszych pacjentów – do 9 osób, a spadła liczba pacjentów powyżej 30 roku życia.
4. W Wojewódzkim Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gostyninie – Zalesiu od 2006 do 2013 roku ogólna liczba osób leczonych z powodu uzależnienia od alkoholu systematycznie malała - 142 osoby w 2006 roku i 52 osoby w 2013 roku. W 2014 roku nastąpił wzrost do 77 osób, w 2015 roku liczba pacjentów pozostała niezmienną – 76 osób, a w 2016 roku nieznacznie niższa – 73 osoby. Wśród hospitalizowanych niezmiennie dominują mężczyźni, chociaż ich proporcja w stosunku do kobiet systematycznie maleje - w 2013 roku stanowili oni 85% ogółu pacjentów, w 2014 roku – 84 %, a w 2015 roku – 82% i w 2016 roku – 78%. W 2013 roku nastąpił gwałtowny spadek w kategorii pacjentów przyjętych z nakazu sądowego – było ich tylko 3 (w 2012 roku – 36, w 2011 roku – 34), w 2014 roku nastąpił wzrost do 11 osób, natomiast w 2015 roku niewielki spadek do 9 osób i w 2016 roku do 8 osób. Po dużym spadku zaobserwowanym w 2013 roku w grupie pacjentów pierwszorazowych – spadek z 49 osób do 26 osób, w 2014 roku nastąpił wzrost do 44 osób, w 2015 roku niewielki spadek do 41 osób i w 2016 roku ponowny wzrost do 44 osób.
5. Według danych przekazanych z Ośrodka Medyczno-Psychologicznego „VIDE” w Płocku w 2013 roku w Oddziale Dziennym Leczenia Uzależnienia od Alkoholizmu leczono się 73 pacjentów z rozpoznaniem uzależnienia, natomiast w 2015 roku przyjęto 23 osoby, z czego 2 osoby zostały zobowiązane do leczenia odwykowego, 11 osób zostało przyjętych po raz pierwszy w życiu. W Poradni Leczenia Uzależnień leczone były 162 osoby, w tym 130 pacjentów z rozpoznaniem uzależnienia i 26 nadużywających alkoholu. Zobowiązanych do leczenia odwykowego było 13 pacjentów, a 75 osób było leczonych po raz pierwszy. Ośrodek nie przedstawił danych za 2016 rok.
6. Według danych otrzymanych z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku (dane dotyczą nie tylko mieszkańców Płocka) w 2016 roku nastąpił spadek interwencji - interweniowano do 998 osób będących pod wpływem alkoholu, w tym do 863 mężczyzn i 135 kobiet. W 2015 roku interweniowano do 1 171 osób będących pod wpływem alkoholu, w tym do 1 005 mężczyzn i 166 kobiet, w roku 2014 - do 1 185 osób, w tym do 1 011 mężczyzn i 174 kobiet, w roku 2013 - do 1 548 osób, w tym do 1 282 mężczyzn i 266 kobiet, natomiast w roku 2012 - do 1 426 osób, w tym do mężczyzn – 1 220, do kobiet – 206. Od 2010 roku systematycznie maleje liczba pacjentów Pogotowia Ratunkowego będących pod wpływem alkoholu. Do pijanych dzieci i nastolatków (do 18 roku życia) Pogotowie Ratunkowe w 2015 roku wyjeżdżało 18 razy, czyli rzadziej niż w poprzednich latach – w 2014 roku 23 razy, w 2013 i 2011 – 22 razy. W 2016 roku odnotowaną dalszą tendencją spadkową – 13 interwencji wobec nieletnich.

Dane zawarte w „Raportie stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok” pokazują, że w 2016 roku utrzymała się tendencja spadkowa ogólnej liczby pacjentów, przyjęto też mniej pacjentów, którzy po raz pierwszy trafili na leczenie z powodu nadużywania alkoholu do płockich placówek służby zdrowia. W porównaniu z latami poprzednimi spadła też liczba pacjentów przyjmowanych na leczenie z nakazu sądowego. Dane te mogą świadczyć o skuteczności prowadzonej w Płocku polityki pomocy osobom uzależnionym od alkoholu, hipotezę tę potwierdza spadek ogólnej liczby przyjęć do Izby Wytrzeźwień.

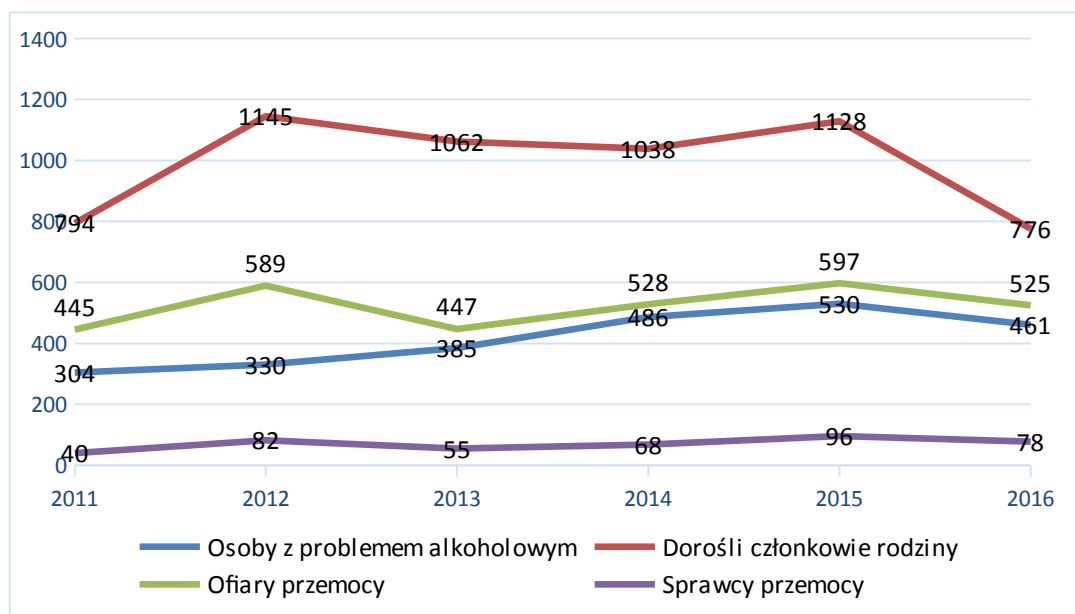
Dane otrzymane z Punktów Konsultacyjnych

Ofertę wspomagającą proces leczenia osób z problemem alkoholowym oraz członków ich rodzin uzupełniają funkcjonujące w Płocku Punkty Informacyjno-Konsultacyjne, w których udzielana jest pomoc specjalistyczna

i informacyjna. Punkty udzielają porad osobom z problemem alkoholowym, dorosłym członkom rodziny osoby z problemem alkoholowym (w tym osobom współzależnym i DDA), ofiarom przemocy w rodzinie oraz sprawcom przemocy w rodzinie. W 2015 roku, w porównaniu z rokiem 2014, zwiększyła się ogólna liczba klientów punktów o 231 osób (prawie o 11%) oraz porad o 94 (prawie o 3%), wzrost dotyczy wszystkich czterech grup klientów. Porównując lata 2011-2015 widać systematyczny wzrost liczby osób z problemem alkoholowym – na przestrzeni porównywalnego okresu wzrost o blisko 75%, w 2016 roku nastąpił natomiast spadek o 13%. Na przestrzeni lat 2013-2015 wzrosła także liczba klientów: ofiar przemocy (wzrost o ponad 34%) i osób stosujących przemoc (wzrost o blisko 75%). W 2014 roku, w porównaniu z rokiem 2013, zwiększyła również się ogólna liczba klientów punktów konsultacyjnych o 171 osób (o 8,7%) oraz porad o 283 (o 9,5%). Wzrost dotyczył trzech grup klientów: osób z problemem alkoholowym, ofiar przemocy i sprawców. W przypadku dorosłych członków rodziny osoby z problemem alkoholowym odnotowano niewielki spadek – o 24 osoby. W 2016 roku natomiast zmniejszyła się, w porównaniu z rokiem 2015, ogólna liczba klientów o 511 osób (o 21,8%) oraz porad o 477 (o 14,3%). Spadek dotyczy wszystkich czterech grup klientów, jednak największy spadek odnotowano w grupie dorosłych członków rodzin z problemem alkoholowym – spadek o 31,2%

Wykres 3

Liczba klientów punktów konsultacyjnych w Płocku w latach 2011-2016.



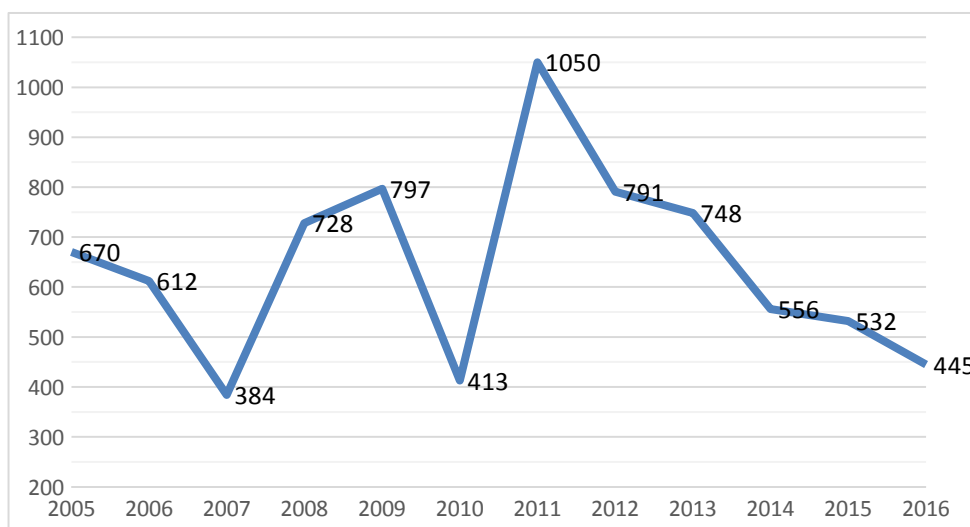
3. Konsekwencje prawne i społeczne związane z używaniem alkoholu

Nadużywanie alkoholu powoduje szereg problemów oraz szkód społecznych i prawnych, ma wpływ na popełnianie przestępstw i wykroczeń. Do szczególnie uciążliwych, ze względu na swoje złożone konsekwencje, należy zjawisko przemocy w rodzinie. Spożywanie alkoholu jest wiodącym czynnikiem towarzyszącym występowaniu przemocy w rodzinie i z tego względu przemoc domowa znajduje się na mapie polskich problemów alkoholowych.

1. W wyniku kontroli, a także innych działań w 2016 roku na terenie miasta Straż Miejska w Płocku ujawniła 445 wykroczeń popełnionych przeciwko przepisom ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* (w 2015 roku – 532, w 2014 roku – 556). Stanowi to spadek w stosunku do roku 2015 o 16,4%, od 2012 roku systematycznie zmniejsza się liczba wykroczeń (na przestrzeni lat 2012 – 2016 nastąpił spadek o prawie 44%). Liczbę wykroczeń w latach 2005-2016 ilustruje poniższy wykres.

Wykres 4

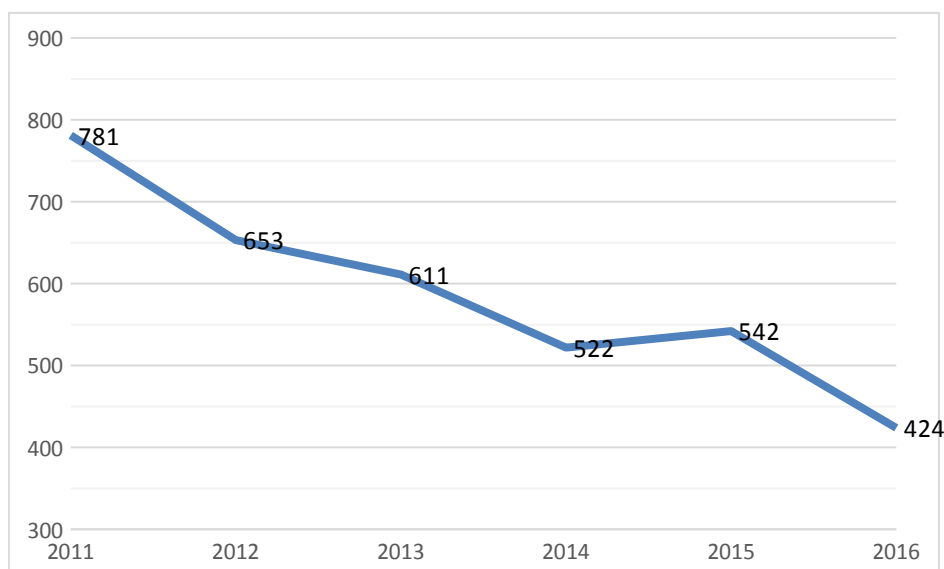
Liczba wykroczeń popełnionych przeciwko przepisom ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w latach 2005-2016.



W 2015 roku Straż Miejska podjęła 542 interwencje dotyczące spożywania alkoholu w miejscach, w których jest to zabronione – 5,7% wszystkich interwencji, był to wzrost liczby interwencji po spadku, który zaobserwowano od 2012 roku (w 2012 roku – 653, 2013 roku – 611, 2014 roku – 522). W 2016 roku nastąpił spadek do 424 interwencji (5,1% wszystkich interwencji). Dane obrazujące liczbę interwencji dotyczących spożywania alkoholu w miejscach, w których jest to zabronione zostały przedstawione na poniższym wykresie.

Wykres 5

Liczba interwencji dotyczących spożywania alkoholu w miejscach, w których jest to zabronione w latach 2011 – 2016.

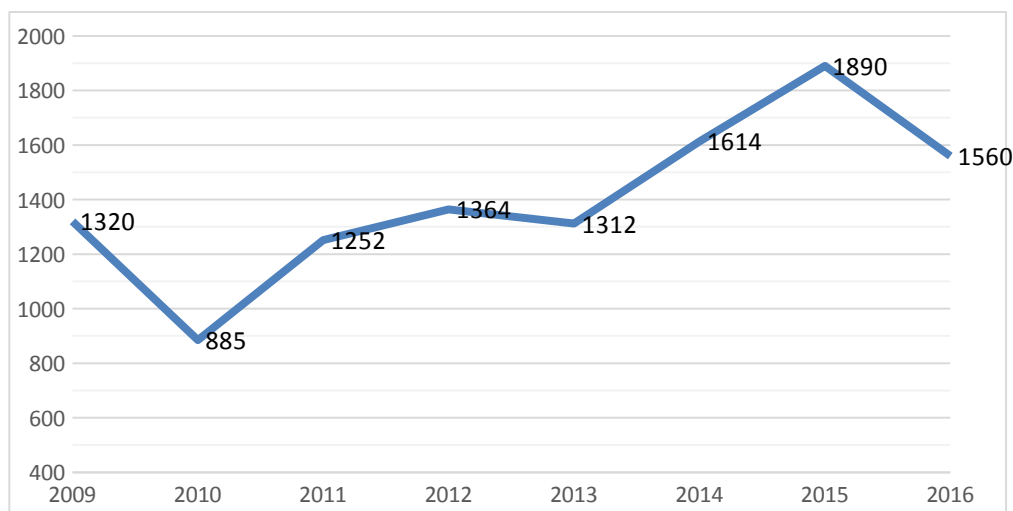


W 2013 roku liczba interwencji wobec osób nietrzeźwych przebywających w miejscach publicznych, gdzie pozostawienie ich mogło zagrozić ich życiu lub zdrowiu albo porządkowi publicznemu wyniosła 1 312, co oznacza spadek o 6,7% w stosunku do roku 2012, kiedy takich interwencji było 1 364. W 2014 roku nastąpił wzrost ww. interwencji do 1 614, w 2015 roku nastąpił dalszy wzrost do 1 890 interwencji – w stosunku do 2014 roku jest to wzrost o 17%. Natomiast w 2016 roku trend został odwrócony i odnotowano spadek tego rodzaju interwencji do 1 560 (spadek o ponad 17%). Najczęściej podejmowanym

rodzajem interwencji było odwiezienie do Izby Wyrzeźwień – 1 460 i jest to spadek o 15,8% w stosunku do roku 2015, kiedy takich interwencji było 1 682. Liczbę interwencji przeprowadzonych wobec osób nietrzeźwych przebywających w miejscach publicznych, w których pozostawienie ich mogło zagrażać ich życiu lub zdrowiu przedstawia poniższy wykres.

Wykres 6

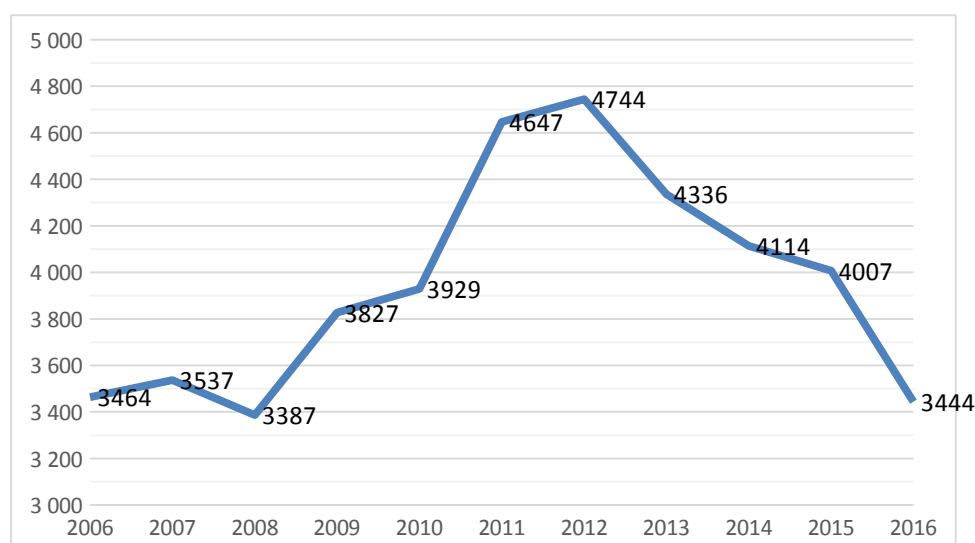
Liczba interwencji przeprowadzonych wobec osób nietrzeźwych przebywających w miejscach publicznych, w których pozostawienie ich mogło zagrażać ich życiu lub zdrowiu w latach 2009 – 2016.



- Z danych Izby Wyrzeźwień w Płocku wynika, że od roku 2009 do roku 2012 liczba klientów zwiększała się systematycznie, natomiast w latach 2013-2016 zaobserwowano odwrócenie trendu i spadek liczby klientów. W 2015 roku zostało zatrzymanych do wyrzeźwienia 4 007 osób, co oznacza spadek w stosunku do 2014 roku o 2,6% (spadek o 107 osób), w 2014 roku - 4 114 osób, w 2013 roku - 4 336 osób, w 2012 roku - 4 744 osoby, w 2011 roku – 4 647 osób. W 2016 roku liczba klientów zmniejszyła się o kolejne 563 osoby (spadek o 14%).

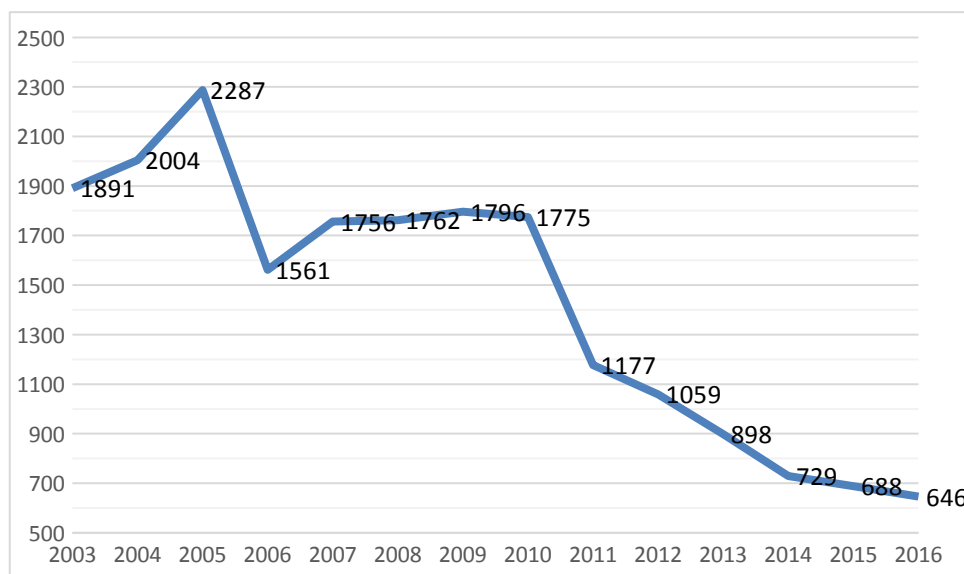
Wykres 7

Liczba pacjentów Izby Wyrzeźwień w latach 2006 – 2016.



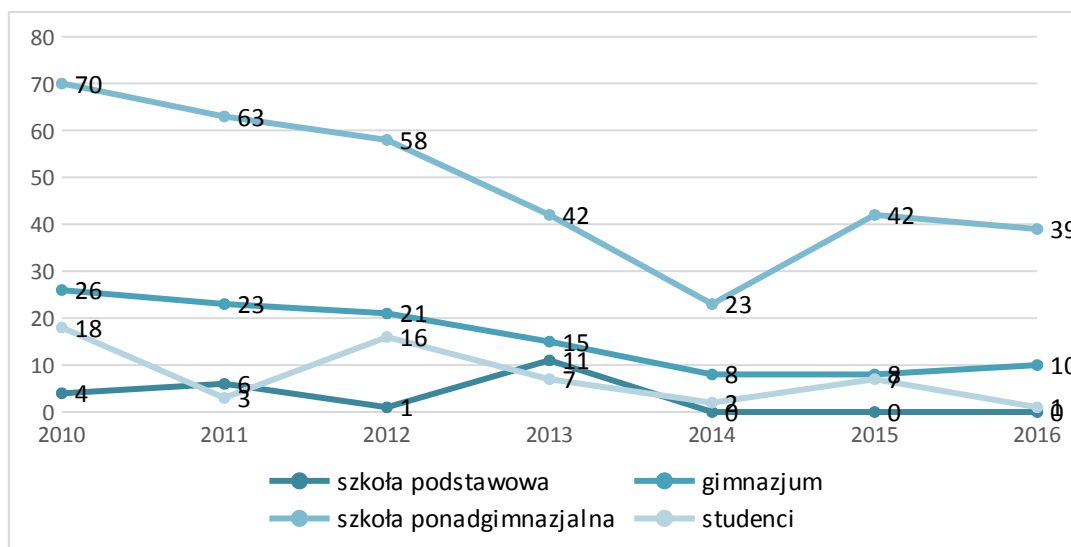
Od 2010 roku systematycznie zmniejsza się liczba osób, które po raz pierwszy trafiły do Izby Wyrzeźwień. W 2016 roku w stosunku do 2009 roku nastąpił spadek prawie o 64%, zaś w stosunku do roku 2015 o 6,1%. Dynamikę zmian w tym zakresie ilustruje poniższy wykres.

Wykres 8
 Pobyt w Izbie Wyrzeźwień po raz pierwszy w latach 2003-2016.



Od 2008 roku systematycznie spada liczba najmłodszych klientów w grupie wiekowej 13-17 lat - z 46 osób w 2008 roku do 3 osób w 2015 i 2016 roku. Analizując dane dotyczące uczniów i studentów dowiezionych do Izby Wyrzeźwień widać, że ich ogólna liczba w roku 2015 (57 osób) była większa niż w roku 2014 (wzrost o 24 osoby) i jednocześnie wciąż mniejsza niż w latach poprzednich (2013 rok – 75 osób, 2012 rok – 96 osób, 2011 rok – 95 osób, 2010 rok – 118 osób). W 2016 roku nastąpił spadek do 50 osób i jest to spadek na przestrzeni lat 2010-2016 prawie o 58%. W latach 2010-2014 zmniejszała się liczba uczniów szkół ponadgimnazjalnych, natomiast w 2015 roku nastąpił wzrost w stosunku do roku 2014 – z 23 do 42 osób i w 2016 roku ponowny spadek do 39 osób. W okresie od 2010 roku do 2014 roku systematycznie spadała liczba uczniów szkół gimnazjalnych, w 2015 roku przyjęto taką samą liczbę uczniów w tej kategorii wiekowej – 8 osób, w 2016 roku nastąpił wzrost do 10 osób. Liczba studentów w roku 2014 była najniższa na przestrzeni lat – 2 osoby, w 2015 roku ich liczba wzrosła do 7 osób, natomiast w 2016 roku nastąpił spadek do 1 osoby. Od 2014 roku do Izby Wyrzeźwień nie został dowieziony żaden uczeń szkoły podstawowej.

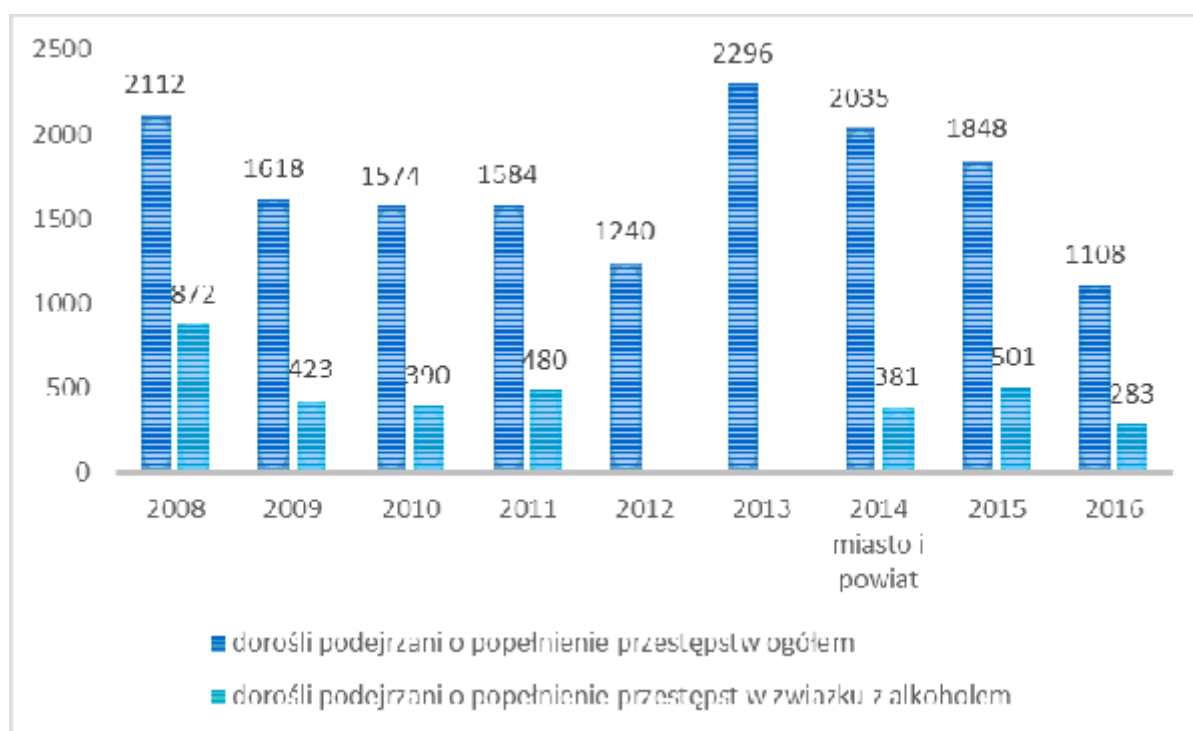
Wykres 9
 Liczba uczniów i studentów dowiezionych do Izby Wyrzeźwień w latach 2010-2016.



3. Według danych uzyskanych z Komendy Miejskiej Policji w Płocku w 2016 roku zatrzymano 1 108 osób dorosłych podejrzanych o popełnienie przestępstw i jest to spadek w porównaniu z rokiem 2015 o 40% (w 2015 roku - 1 848 osób, w 2014 roku - 2 035 osób). Liczba dorosłych podejrzanych o popełnienie przestępstwa w związku z alkoholem wyniosła 283 (25,5%).

Wykres 10

Liczba osób podejrzanych o popełnienie przestępstw w latach 2008-2016.

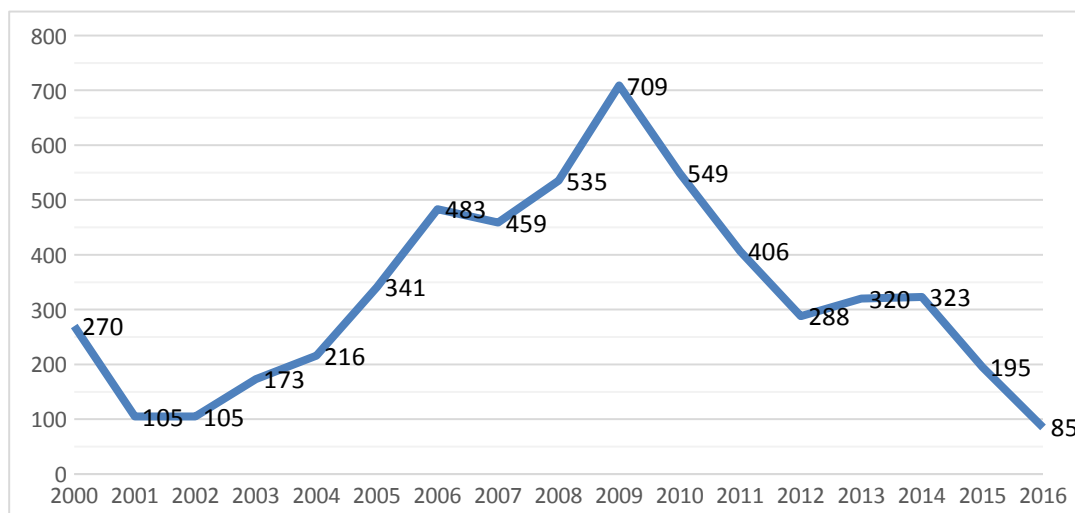


W 2016 roku Policja skierowała do Sądu 49 wniosków w związku z wykroczeniami przeciwko porządkowi i spokojowi publicznemu w związku z alkoholem (w 2015 roku – 130, w 2014 roku - 1 285, w 2013 roku – 421) oraz 20 wniosków w związku z wykroczeniami przeciwko bezpieczeństwu na drogach w związku z alkoholem (w 2015 roku – 62, w 2014 roku – 85, w 2013 roku – 65 wniosków), co oznacza zmniejszenie się skali problemów w tych dwóch obszarach.

W 2016 roku Policja przeprowadziła ogółem 703 interwencje domowe, w tym 85 dotyczyło przemocy domowej, co stanowiło 12,1% ogółu interwencji (w 2015 roku - 693 interwencje domowe, w tym 195 dotyczyło przemocy domowej, co stanowiło 28,1% ogółu interwencji, w 2014 roku przeprowadzono 940 interwencji, w tym 323 dotyczyło przemocy domowej, co stanowiło 34,4% ogółu interwencji) i jest to poziom procentowy zbliżony do 2013 roku, zaś liczba interwencji (85) najniższa w analizowanym okresie i o 56,4% niższa w stosunku do roku 2015. W ogólnej liczbie 324 osób, wobec których istniało podejrzenie, że stosują przemoc 160 znajdowało się pod wpływem alkoholu, a więc stanowili oni 49,4% ogółu podejrzanych (w 2015 – odpowiednio 293 osób i 141, czyli 48%, w 2014 roku - 268 i 104, czyli 38,8%).

Wykres 11

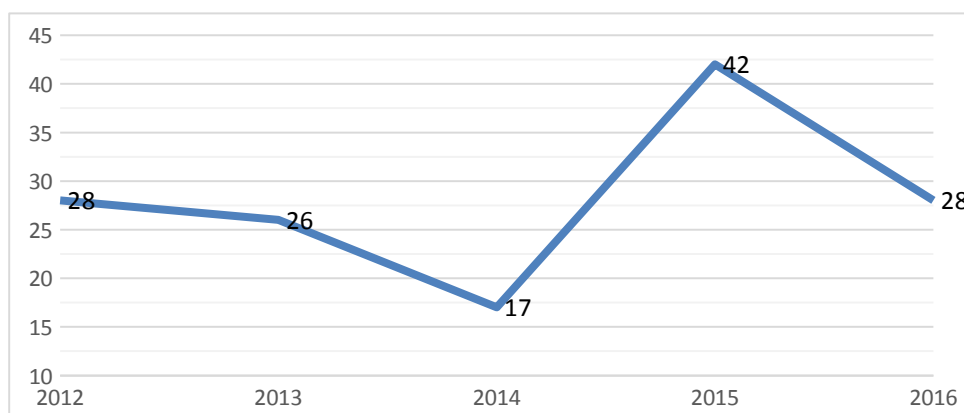
Liczba interwencji dotyczących przemocy w rodzinie w latach 2000 – 2016.



W 2016 roku Policja skierowała 28 spraw z aktem oskarżenia w sprawie znęcania się nad rodziną i jest to spadek w stosunku do roku 2015 o $\frac{1}{3}$ (w 2015 roku – 42 sprawy, w 2014 roku - 17 spraw, w roku 2013 – 26 spraw, w roku 2012 – 28 spraw).

Wykres 12

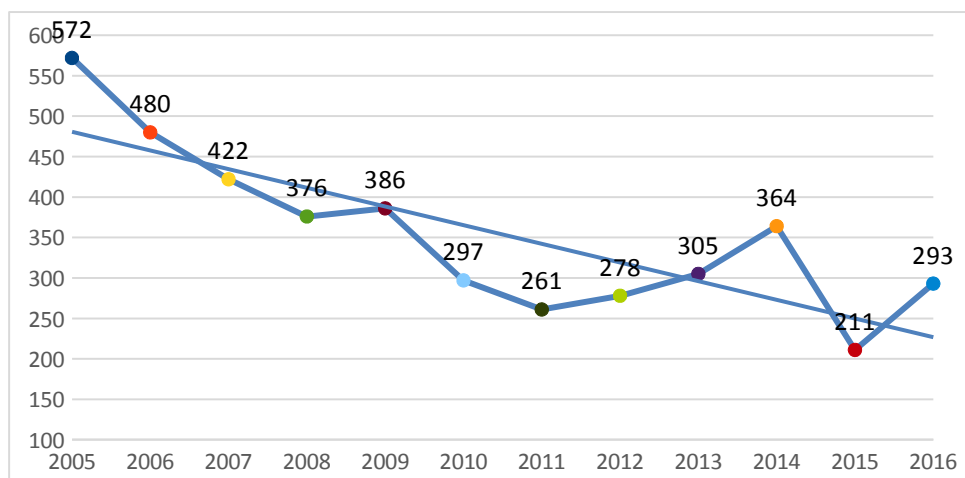
Liczba spraw skierowanych do sądu z aktem oskarżenia w sprawie o znęcanie się nad rodziną w latach 2012 – 2016.



4. W 2016 roku Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku udzielił pomocy materialnej 3 604 rodzinom, w tym 293 rodziny (8,1%) korzystały z pomocy w związku z uzależnieniem lub nadużywaniem alkoholu przez któregoś z członków rodziny (w 2015 roku odpowiednio - 4 004 rodzinom i 211 rodzin (5,3%), w 2014 roku - 4 458 rodzinom i 364 rodzin – 8,2%, w 2013 roku odpowiednio - 4 618 rodzin ogółem i 305 rodzin z problemem alkoholowym – 6,6%). W roku 2012 rodziny z problemem alkoholowym stanowiły 6,3%, zaś w 2011 roku – 5%. W porównaniu z rokiem 2015 zwiększyła się liczba rodzin objętych pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu o 82 rodziny, co stanowi wzrost o 38,9%. Analizując liczbę rodzin z problemem alkoholowym korzystających z pomocy materialnej na przestrzeni lat widać, że do 2011 roku (z wyjątkiem 2009 roku) liczba ta systematycznie spadała z 572 w roku 2005 do 261 w 2011 roku (spadek o ponad połowę). Następnie lata 2012-2014 przyniosły wzrost w tym zakresie, rok 2015 ponowny i istotny spadek (jest to liczba najmniejsza na przestrzeni lat 2005-2015), a rok 2016 ponowny wzrost. Naniesiona na wykres linia trendu wskazuje na tendencję spadkową. W porównaniu z rokiem 2005 liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej w związku z alkoholem zmniejszyła się o 48,8%. Dane na temat liczby rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny ilustruje poniższy wykres.

Wykres 13

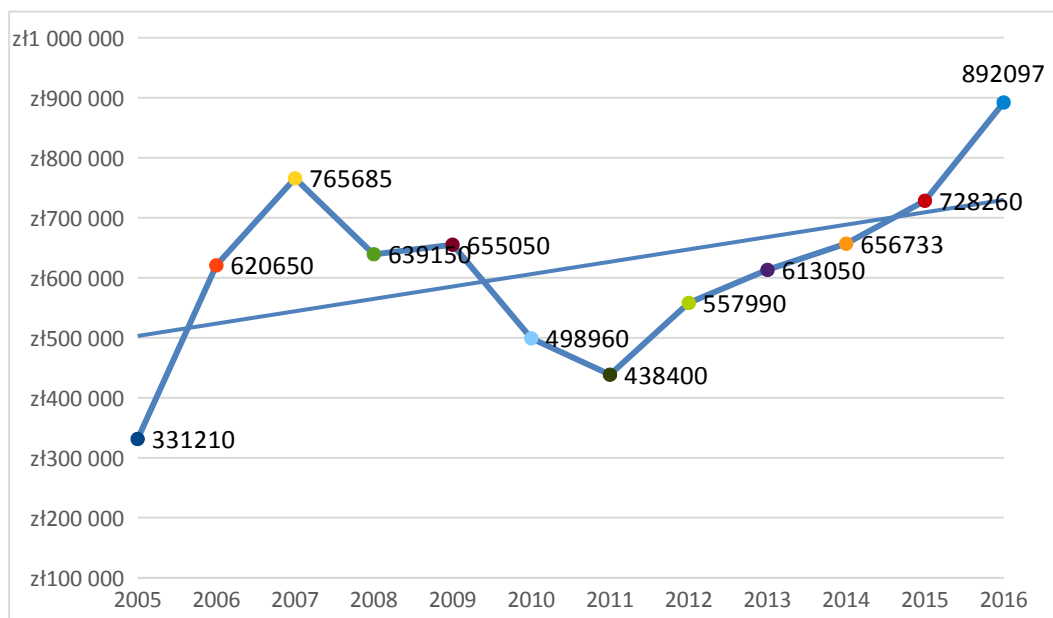
Liczba rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny w latach 2005-2016. Na wykresie zaznaczono linię trendu.



Ogólna kwota przeznaczona na pomoc finansową dla rodzin z problemem alkoholowym zwiększa się systematycznie od 2012 roku osiągając w 2016 roku poziom najwyższy w analizowanym okresie – 892 097,00 zł – jest to wzrost o 163 837,00 zł (o 22,5%) w stosunku do roku 2015 (w 2015 roku - 728 260,00 zł). Dane na temat wysokości pomocy finansowej ilustruje wykres poniżej.

Wykres 14

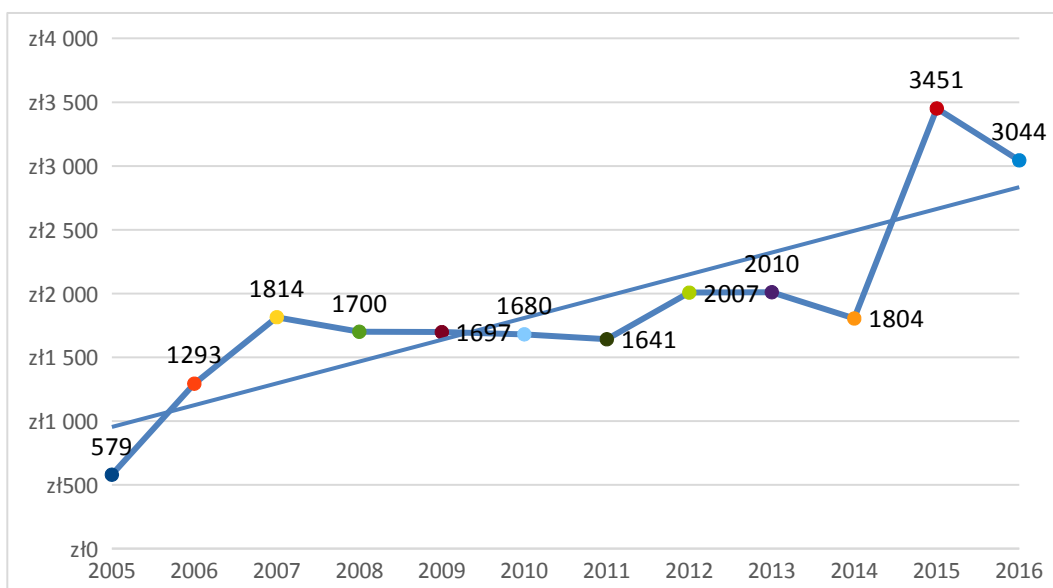
Pomoc finansowa dla rodzin z problemem alkoholowym w latach 2005-2016. Na wykresie zaznaczono linię trendu.



Średnia roczna wielkość środków finansowych, jaka w ramach pomocy materialnej została przekazana w 2015 roku jest największa w analizowanym okresie – kwota 3 451,00 zł i stanowi wzrost w stosunku do roku 2014 o 1 647,00 zł (w 2014 roku kwota ta wyniosła 1 804,00 zł i była mniejsza w stosunku do roku 2013 o 206,00 zł, w 2013 roku - 2 010,00 zł, w 2012 roku - 2 007,00 zł). W 2016 roku kwota ta wyniosła 3 044,00 zł i jest z jednej strony niższa niż ta z 2015 roku (o 407,00 zł, czyli 11,8%) a z drugiej wciąż bardzo wysoka na tle porównywanych lat. Linia trendu pokazuje tendencje wzrostowe jeśli chodzi o pomoc materialną dla tej specyficznej grupy rodzin z problemem alkoholowym.

Wykres 15

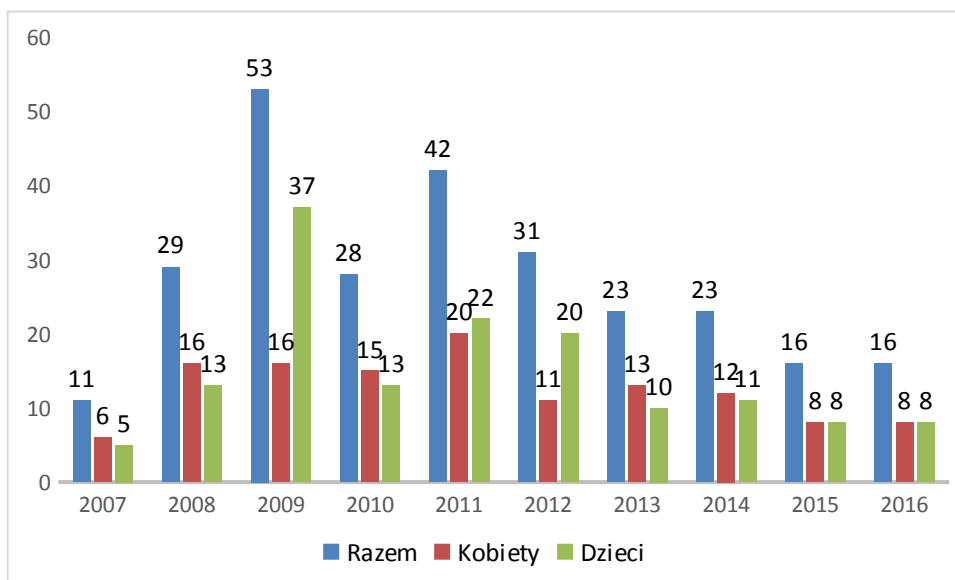
Wielkość środków finansowych przeznaczonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej średnio na jedną rodzinę z problemem alkoholowym w latach 2005 – 2016. Na wykresie zaznaczono linię trendu.



- Z danych uzyskanych od Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie wynika, że w 2016 roku poszczególne instytucje uruchomiły procedurę Niebieskie Karty w 261 przypadkach (w 2015 - 260). Najwięcej procedur wszczęła Policja – 178 (w 2015 roku - 195) oraz pomoc społeczna – 62 (w 2015 roku - 50), ponadto 7 kart zostało sporządzonych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (w 2015 roku – 7) oraz 12 kart przez placówki oświaty i 2 karty przez ochronę zdrowia (w 2015 roku – po 4 karty). Zespół Interdyscyplinarny dodatkowo zajmował się 185 sprawami (w 2015 roku - 178), które były kontynuacją procedury Niebieskie Karty z poprzednich lat. Zespół Interdyscyplinarny/grupa robocza sporządziła w 2016 roku 209 Niebieskich Kart „C” (w 2015 roku - 249) oraz 175 Niebieskich Kart „D” (w 2015 roku - 189). W 6 przypadkach (w 2015 roku – 3) złożono do organów ścigania zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa w związku z użyciem przemocy w rodzinie, 16 osobom (w 2015 roku - 24) zapewniono schronienie w związku z prowadzoną procedurą. Odnotowano 1 przypadek odebrania dziecka (w 2015 roku nie było takiego przypadku). Zakończono 257 procedur Niebieskie Karty (w 2015 roku – 253), w tym 92 w związku z ustaniem przemocy i zrealizowaniem indywidualnego planu pomocy (w 2015 roku – 165) oraz 165 z powodu braku zasadności podejmowania działań (w 2015 roku - 88).
- W 2016 roku, podobnie jak w roku 2015 z pomocy Hostelu (Domu dla osób doznających przemocy w rodzinie) skorzystało 16 osób – 8 kobiet i 8 dzieci (w 2014 roku 23 osoby - 12 kobiet i 11 dzieci, czyli tyle samo, co w 2013 roku - 13 kobiet i 10 dzieci). Oznacza to systematyczny spadek od 2011 roku, kiedy z oferty Hostelu skorzystały 42 osoby (20 kobiet i 22 dzieci) i jest to liczba najmniejsza na przestrzeni lat 2008-2016. Dane odnośnie liczby osób przebywających w Hostelu w latach 2007-2016 ilustruje wykres poniżej.

Wykres 16

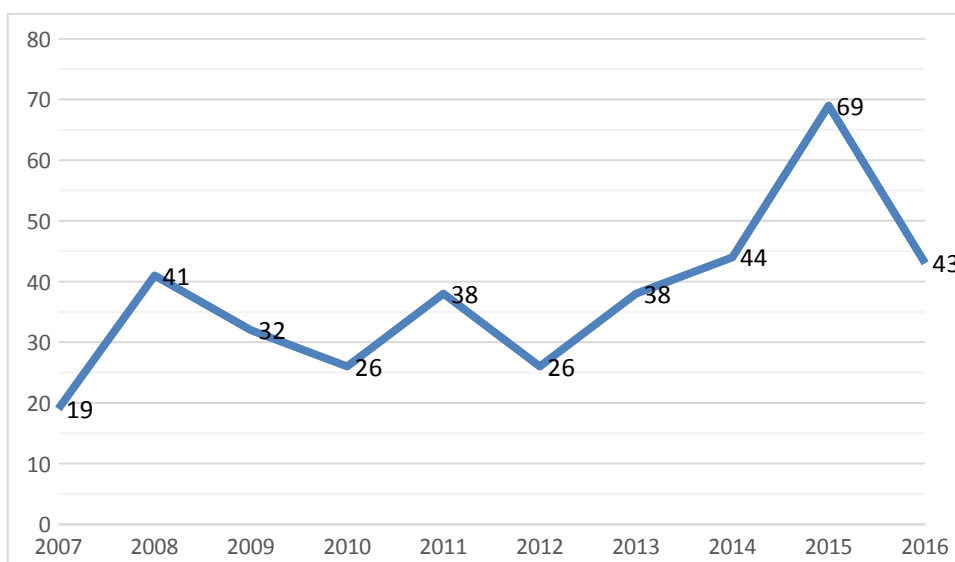
Liczba kobiet i dzieci przebywających w Hostelu w latach 2007-2016.



7. Liczba przesłuchiwanego dzieci w Pokoju Przyjaznych Przesłuchań zwiększała się systematycznie od 2012 roku osiągając w 2015 roku poziom najwyższy w analizowanym okresie – 69 osób. W roku 2016 przesłuchano 43 dzieci, w stosunku do roku 2015 nastąpił spadek o 26 osób - 37,7% (w 2014 roku – 44 dzieci, w 2013 roku - 38).

Wykres 17

Liczba przesłuchanych dzieci w Pokoju Przyjaznych Przesłuchań w latach 2007-2016.



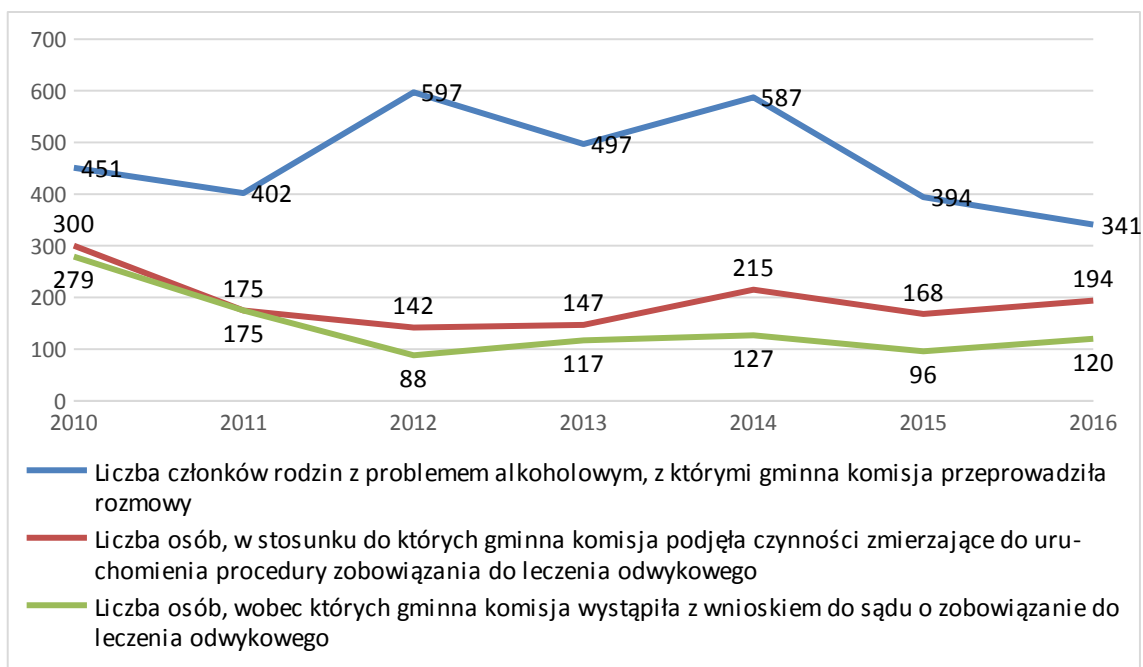
8. W Ośrodku Opiekuńczo – Wychowawczym w Płocku w 2016 roku w Placówce Interwencyjnej przebywało 38 osób (w 2015 roku – 42 osoby, w 2014 roku - 41 osób, w 2013 roku – 49 osób, w 2012 roku - 54 osoby), a w Placówce Socjalizacyjnej – 40 osób (w 2015 roku – 38 osób, w 2014 roku - 36 osób, w 2013 roku – 30 osób, w 2012 roku - 38 osób). W każdej placówce osób przyjętych ze względu na ujawniony problem alkoholowy było 17 i po jednej osobie przyjętej z powodu przemocy. W 2015 roku w Placówce Interwencyjnej przebywała jedna osoba ze względu na istniejący problem przemocy w rodzinie (w 2014 roku – 0, w 2013 i 2012 roku po 3 osoby), a 15 osób przebywało ze względu na ujawniony problem alkoholowy w rodzinie (2014 rok – 16 osób, w 2013 roku – 23 osoby, w 2012 roku – 16 osób). W 2015 roku Placówce Socjalizacyjnej 14 osób zostało umieszczonych ze względu na ujawniony problem alkoholowy

(w 2014 roku – 12 osób, w 2013 roku – 14 osób, w 2012 roku – 26 osób) oraz 1 osoba ze względu na przemoc w rodzinie (w 2014 roku – 3 osoby). Oznacza to, że w 2016 roku nieznacznie wzrosła liczba dzieci przebywających w Ośrodku ze względu na problemy alkoholowe.

9. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadziła w 2016 roku rozmowy z 341 członkami rodzin osób z problemem alkoholowym, co stanowi spadek w porównaniu z rokiem 2015 o 53 osoby (spadek o 13,5%), (w 2015 roku przeprowadzono rozmowy z 394 członkami rodzin z problemem alkoholowym, co stanowi spadek w porównaniu z rokiem 2014 o 193 osoby, w 2014 roku takich osób było 587 – nastąpił spadek o 32,9%). W 2015 roku w stosunku do 168 osób Komisja podjęła czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, co stanowi spadek w stosunku do roku 2014 o 47 osób – 21,9% (w 2014 roku – 215 osób, w 2013 roku – 147 osób, w 2012 roku – 142 osoby). W 2016 roku nastąpił wzrost do 194 osób, czyli wzrost o 26 osób (15,5%). W roku 2015 wobec 96 osób Komisja wystąpiła do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego, co stanowi spadek w porównaniu z rokiem 2014 o 31 osób - o 24,5% (w 2014 roku – 127 osób, w 2013 roku – 117 osób, w 2012 roku – 88 osób). W 2016 roku nastąpił wzrost do 120 osób, co stanowi wzrost w porównaniu z rokiem 2015 o 24 osoby (25%). W 2015 roku w porównaniu z rokiem 2014 zmniejszyła się zarówno liczba członków rodzin z problemem alkoholowym, z którymi Komisja przeprowadziła rozmowy, jak i liczba osób, wobec których Komisja uruchomiła czynności zmierzające do zastosowania leczenia odwykowego oraz liczba osób, wobec których skierowano wnioski do sądu. W 2016 roku zmniejszyła się liczba członków rodzin, z którymi gminna komisja przeprowadziła rozmowy, natomiast zwiększyła się liczba osób, wobec których komisja podjęła czynności zmierzające do uruchomienia procedury i liczba osób, wobec których komisja wystąpiła z wnioskiem do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego.

Wykres 18

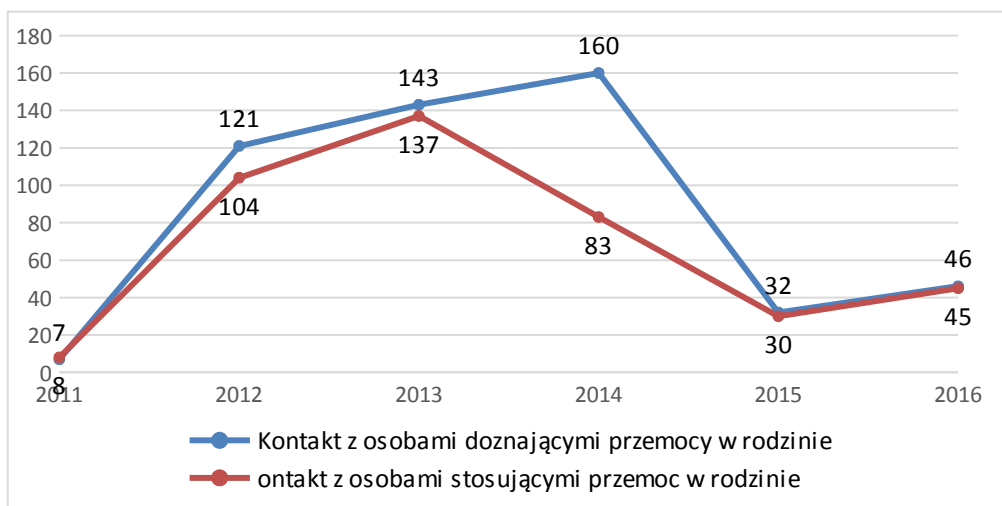
Liczba osób, z którymi kontaktowała się Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w procedurze zobowiązania do leczenia odwykowego w latach 2010-2016.



Na przestrzeni lat 2012-2014 zwiększała się liczba osób doświadczających przemocy, z którymi kontaktowała się Komisja. Znaczący wzrost odnotowano w roku 2012 w stosunku do 2011 i jest to zapewne związane z wejściem w życie rozporządzenia w sprawie procedury Niebieskiej Karty. Natomiast w 2015 roku odnotowano w stosunku do 2014 roku spadek o 128 osób (o 80%). W 2016 roku nastąpił natomiast wzrost do 46 osób (43,7%). W roku 2014 w stosunku do roku 2013 zmniejszyła się o 54 (39,4%) liczba osób stosujących przemoc, z którymi kontaktowała się Komisja. W roku 2015 odnotowano kolejny spadek liczby osób stosujących przemoc – spadek o 53 osoby (63,8%), natomiast w 2016 roku nastąpił wzrost do 45 osób (50%).

Wykres 19

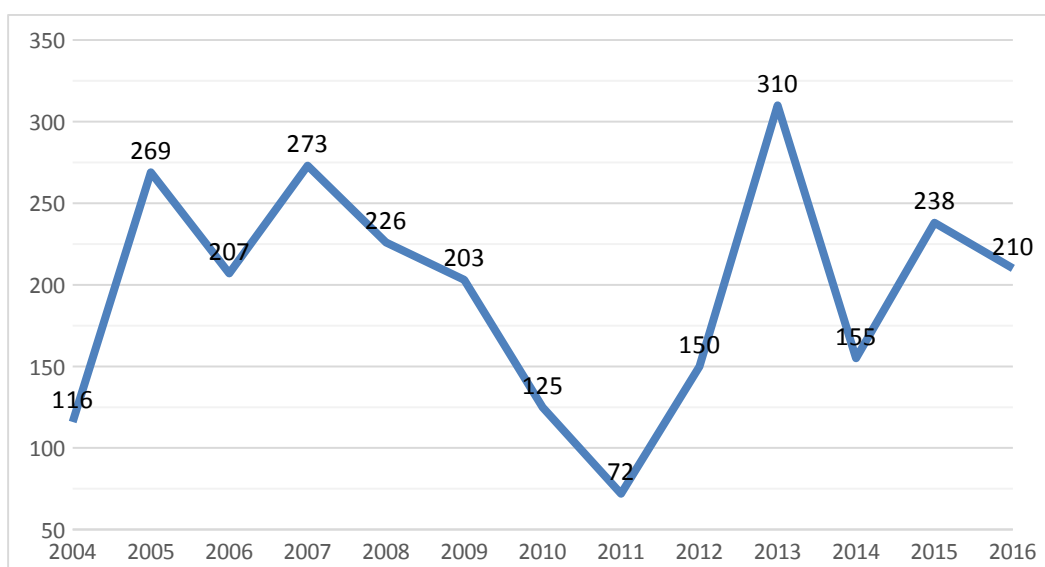
Kontakt Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z osobami doświadczającymi przemocy i stosującymi przemoc w latach 2011 – 2016.



W 2016 roku Komisja przeprowadziła 210 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i jest to spadek w porównaniu z rokiem 2015 o 28 kontroli (11,8%). W 2015 roku Komisja przeprowadziła 238 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i jest to wzrost w porównaniu z rokiem 2014 o 53,5%. Na poniższym wykresie widać, że od 2008 roku liczba kontroli punktów sprzedaży systematycznie spadała osiągając w 2011 roku poziom najniższy na przestrzeni obserwowanych lat. Lata 2012 - 2016 to z kolei wzrost aktywności w tym zakresie.

Wykres 20

Liczba kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeprowadzonych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w latach 2004-2016.



Opracowany „Raport stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok” zawiera zestawienie problemów związanych z alkoholem w Płocku - mapę problemów alkoholowych, którą przedstawiono poniżej.

1. Wysoka dostępność napojów alkoholowych

W 2016 roku, podobnie jak w roku 2015, odnotowano spadek w ogólnej liczbie punktów sprzedaży oraz w punktach sprzedających napoje alkoholowe do spożycia poza miejscem, jednakże w dalszym ciągu limit uchwalony przez Radę Miasta na poziomie 370 punktów należy uznać za zbyt wysoki, ponieważ znacząco przewyższa on liczbę faktycznie wykorzystanych zezwoleń.

2. Problemy dotyczące całej populacji dzieci i młodzieży

Z badań przeprowadzonych w 2012 roku wynika, że odsetki młodzieży pijącej alkohol okazjonalnie (przynajmniej raz w ciągu roku) i często (przynajmniej raz w ciągu miesiąca) były w Płocku niższe od średniej krajowej (Sierosławski, Jabłońska, 2012). Wyniki badania ESPAD przeprowadzonego w 2016 roku (Sierosławski, 2016) pokazały spadek rozpowszechnienia, zwłaszcza regularnego picia alkoholu (przynajmniej raz w miesiącu) wśród płockiej młodzieży. Picie alkoholu wśród młodych mieszkańców Płocka jest nadal mniej rozpowszechnione niż w całej Polsce. Należy przy tym zaznaczyć, że dziewczęta częściej niż chłopcy piją napoje alkoholowe. Co więcej, 15-letnim dziewczętom częściej niż chłopcom w tym wieku zdarza się silne upicie się tzn. wypicie tyle, żeby np. zataczać się, bełkotać, nie pamiętać co się działo. Informacje z działających w Płocku instytucji na temat zachowań problemowych nietrzeźwych nastolatków (liczby interwencji Pogotowia Ratunkowego wobec nietrzeźwych osób niepełnoletnich, liczby nieletnich pacjentów z zatruciem alkoholowym oraz przebywających w Izbie Wyrzeźwień) wskazują, że problemy te dotyczą coraz mniejszej liczebnie grupy.

3. Problemy dotyczące dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i innych członków takich rodzin

W 2016 roku, po raz pierwszy od lat, wzrosła nieco liczba dzieci korzystających z pomocy Ośrodka Opiekuńczo-Wychowawczego z powodu problemu alkoholowego w rodzinie. Jednak nadal, na podstawie dostępnych danych z Ośrodka Opiekuńczo-Wychowawczego i z Komendy Miejskiej Policji, można stwierdzić, że w Płocku maleje liczba osób potrzebujących szeroko zakrojonej pomocy w związku z problemem alkoholowym lub przemocy w rodzinie. W 2016 roku, po raz pierwszy od roku 2012 spadła liczba dzieci korzystających z innych form pomocy – w ośrodku pracy podwórkowej i placówkach wsparcia dziennego realizujących program wychowawczy.

4. Problemy zdrowotne dotyczące osób pijących szkodliwie i uzależnionych od alkoholu

Dane z płockich placówek służby zdrowia wskazują, że od 2013 roku maleje ogólna liczba osób potrzebujących pomocy w związku z nadmiernym piciem alkoholu. Spada także liczba osób, które po raz pierwszy trafiają do Izby Wyrzeźwień. Prawdopodobnie można te wyniki uznać za oznakę pozytywnych zmian świadczących o coraz mniejszej liczbie osób potrzebujących pomocy w związku z problemami alkoholowymi.

5. Przystępność i wykroczenia związane z piciem alkoholu

Od kilku lat systematycznie spada liczba wykroczeń przeciwko przepisom ustawy *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi*, w tym liczba interwencji dotyczących spożywania alkoholu w miejscach, w których jest to zabronione. Spadła także liczba interwencji wobec osób nietrzeźwych, których pozostawienie w miejscach publicznych mogło zagrażać ich życiu lub zdrowiu oraz liczba interwencji wobec osób nietrzeźwych polegająca na przewiezieniu ich do Izby Wyrzeźwień. Wciąż jednak te dwa ostatnie wskaźniki są wyższe niż w latach 2010 – 2013. Jednocześnie Policja wskazuje na współwystępowanie popełnienia przestępstw i spożywania alkoholu na poziomie ponad 25% przypadków. Zauważono także istotne zmniejszenie się liczby policyjnych interwencji dotyczących przemocy w rodzinie.

6. Czynniki zwiększające ryzyko występowania problemów alkoholowych

Poważnym czynnikiem zwiększającym ryzyko wzrostu spożycia alkoholu i szkód z tym związanych jest duża dostępność punktów sprzedających napoje wysokoprocentowe. Warto podkreślić, że w Płocku odsetek 15-latków, którzy często kupują wódkę jest wyższy niż średnia krajowa i analogiczne odsetki w takich miastach jak Poznań, Wrocław, Bydgoszcz lub Kędzierzyn-Koźle, czyli we wszystkich miastach, w których w 2016 roku zrealizowano badania ESPAD (Sierosławski, 2016). Natomiast osoby niepełnoletnie w Płocku rzadziej niż rówieśnicy z innych miast kupują piwo. Wyniki badań ESPAD wskazują też na występowanie innych czynników ryzyka picia napojów alkoholowych przez młodzież, wspólnych dla Płocka i całego kraju. Do takich czynników należą: przekonanie o tym, że większość rówieśników pije alkohol (może prowadzić do wniosku: „Skoro wszyscy piją to ja też powinienem”), oczekiwanie raczej pozytywnych, niż negatywnych skutków picia oraz przyzwolenie rodziców na picie napojów alkoholowych, albo - brak wyraźnego zakazu picia do czasu osiągnięcia pełnoletniości wyrażonego przez rodziców. W Płocku tylko około połowa gimnazjalistów spotyka się z takim bezwzględny zakazem ze strony swoich rodziców.

Istniejące zasoby Płocka w sferze profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie

W ramach realizacji zadań Programu prowadzone są systematyczne działania z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki oraz redukcji szkód, rehabilitacji zdrowotnej, społecznej oraz zawodowej, skierowane do społeczności lokalnej - do wszystkich mieszkańców Płocka, którzy spotykają się z problematyką uzależnień, w szczególności dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem od alkoholu, ich rodziców oraz nauczycieli; osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, w tym osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy; osób uzależnionych od alkoholu; osób współuzależnionych; dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym, osób doznających przemocy w rodzinie oraz osób stosujących przemoc w rodzinie. Poniżej zostały przedstawione informacje na temat form udzielanej pomocy oraz rodzaju działań prowadzonych przez instytucje, placówki leczenia odwykowego, placówki oświatowo-wychowawcze, organizacje pozarządowe i grupy samopomocowe z zakresu szeroko rozumianych problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Szczegółowa informacja na temat bezpłatnej pomocy dla mieszkańców Płocka z ww. obszaru dostępna jest na stronie internetowej Urzędu Miasta Płocka www.plock.eu.

A. Pomoc dla osób z problemem alkoholowym, problemem przemocy w rodzinie oraz ich rodzin

Placówki leczenia odwykowego, działania prowadzone przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, organizacje pozarządowe oraz grupy samopomocowe.

Placówki leczenia odwykowego:

- Poradnia Profilaktyki i Leczenia Uzależnień Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Spółka z o. o.,
- Poradnia Leczenia Uzależnień w Ośrodku Medyczno-Psychologicznym „Vide” w Płocku,
- Pododdział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Spółka z o. o.,
- Oddział Dzienny Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Ośrodku Medyczno–Psychologicznym „Vide” w Płocku.

Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- przyjmowanie zgłoszeń dotyczących osób nadużywających alkoholu,
- podejmowanie działań zmierzających do zobowiązania do leczenia odwykowego,
- zawiadamianie Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie o zaistniałej przemocy w rodzinie (wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”).

Pozostałe miejsca/formy pomocy specjalistycznej:

- punkty konsultacyjne dla osób uzależnionych, nadużywających alkoholu, ofiar i sprawców przemocy oraz członków ich rodzin,
- ośrodek interwencji kryzysowej dla ofiar przemocy w rodzinie,
- ośrodki profilaktyki i terapii uzależnień,
- Noclegownia dla Kobiet i Matek z Dziećmi,
- Hostel (Dom dla osób doznających przemocy w rodzinie),
- Pokój Przyjaznych Przesłuchań,
- stowarzyszenie abstynenckie,
- klub abstynenta,
- mieszkania chronione dla osób „wychodzących z przemocy w rodzinie”,
- działania związane z pracą w środowisku – streetworking.

Grupy wsparcia oraz samopomocowe:

- grupy wsparcia AA (Anonimowi Alkoholicy),
- grupy wsparcia A1 – Anon (wspólnota rodzin i bliskich osób z problemem alkoholowym),

- grupy DDA (wspólnota dorosłych osób pochodzących z rodzin alkoholowych - Dorosłe Dzieci Alkoholików),
- grupy wsparcia dla ofiar przemocy,
- spotkania motywacyjno – edukacyjne dla osób z problemami alkoholowymi,
- grupa „Nar - Anon” (dla rodziców dzieci uzależnionych).

Punkty konsultacyjno-informacyjne oferują następujące formy pomocy:

- rozpoznanie problemu zgłaszanego przez klienta,
- prowadzenie interwencji kryzysowej,
- motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia odwykowego, kierowanie do specjalistycznego leczenia,
- motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nie uzależnionych do zmiany szkodliwego wzoru picia,
- udzielanie wsparcia osobom uzależnionym po zakończonym leczeniu odwykowym,
- udzielanie pomocy młodzieży upijającej się oraz ich rodzicom,
- prowadzenie konsultacji w zakresie wsparcia i pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym,
- udzielanie konsultacji osobom doznającym przemocy w rodzinie,
- udzielanie konsultacji sprawcom przemocy w rodzinie,
- motywowanie sprawców przemocy do udziału w programie edukacyjno-korekcyjnym/terapii,
- udzielanie pomocy prawnej,
- gromadzenie i przekazywanie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc specjalistycznej pomocy,
- psychoedukacja, terapia pedagogiczna i logopedyczna dla dzieci,
- terapia psychologiczna indywidualna, grupowa, małżeńska, w tym dla osób z problemami emocjonalnymi na skutek uzależnień i przemocy w rodzinie.

W punktach udzielana jest interdyscyplinarna pomoc przez psychologów, lekarza neurologa, pedagogów, prawników, logopedów, neurologopedę, mediatorów, profilaktyka uzależnień, specjalistę ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, kuratora sądowego, doradcę rodzinnego, terapeutów uzależnień, specjalistę psychoterapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień nadany przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych), instruktora terapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat instruktora terapii uzależnień nadany przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych). Dostępność do punktów dostosowana jest do potrzeb mieszkańców – dyżury odbywają się od poniedziałku do piątku.

Zajęcia dla rodziców dzieci uzależnionych oraz zagrożonych uzależnieniem.

Zajęcia prowadzone są w Ośrodkach Profilaktyki i Terapii prowadzonych przez: Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży „Kai Kairos”, Fundację Ekonomii Społecznej „Przystań” oraz w Poradni Profilaktyczno-Konsultacyjnej MONAR w Płocku.

Na terenie Płocka osoba doświadczająca przemocy i sprawca przemocy może otrzymać profesjonalną pomoc w następujących miejscach oraz formach:

- w punktach konsultacyjnych,
- w Hostelu (Domu dla osób doznających przemocy w rodzinie),
- w Noclegowni dla Kobiet i Matek z Dziećmi,
- w Ośrodku Interwencji Kryzysowej,
- w grupach wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie,
- w Zespole Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie,
- w grupach roboczych ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- w Pokoju Przyjaznych Przesłuchań,
- w mieszkaniach chronionych dla osób doświadczających przemocy w rodzinie.

W ramach systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie w Płocku działają następujące podmioty: Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Komenda Miejska Policji, służba zdrowia, organizacje pozarządowe, placówki oświatowo-wychowawcze, placówki opiekuńczo-wychowawcze, Sąd Rejonowy, Prokuratura Rejonowa, Straż Miejska.

B. Pomoc udzielana dzieciom oraz młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym oraz grup ryzyka

Placówki wsparcia dziennego:

- 8 Klubów Profilaktyki Środowiskowej,
- 6 świetlic miejskich,
- 7 świetlic środowiskowych.

W placówkach wsparcia dziennego realizowane są działania mające na celu oferowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu, promocję zdrowego stylu życia, udzielanie pomocy specjalistycznej oraz wyrównywanie szans rozwojowych dzieci i młodzieży.

Bezpłatny wypoczynek dla dzieci i młodzieży pochodzącej z rodzin z problemem alkoholowym, przemocą oraz zagrożonych uzależnieniem:

- kolonie letnie,
- zimowiska.

Działania realizowane przez instytucje, szkoły oraz organizacje pozarządowe skierowane do dzieci z rodzin dysfunkcyjnych, zagrożonych wykluczeniem społecznym, z problemem alkoholowym oraz przemocą w rodzinie.

C. Działalność profilaktyczna

Systematyczna realizacja kompleksowych działań profilaktycznych na wszystkich szczeblach edukacji ze szczególnym uwzględnieniem aktualnych doniesień na temat skuteczności różnych strategii profilaktycznych oraz coraz wyższych standardów jakości programów profilaktycznych. W ramach zadań programu realizowane są w szczególności sprawdzone działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży, rodziców oraz nauczycieli oparte na naukowych podstawach, dające gwarancję skuteczności; rekomendowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Ośrodek Rozwoju Edukacji.

Wdrożenie realizacji pozaszkolnych - środowiskowych działań profilaktycznych:

- prowadzenie sieci Klubów Profilaktyki Środowiskowej,
- projekty realizowane przez instytucje,
- zadania publiczne realizowane przez organizacje pozarządowe.

Działalność edukacyjno-informacyjna

- przekazywanie materiałów edukacyjno-informacyjnych lokalnym podmiotom zajmującym się profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie,
- udział w kampaniach ogólnopolskich,
- realizacja zajęć skierowanych do rodziców,
- organizacja szkoleń i konferencji dla przedstawicieli grup zawodowych zajmujących się profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.

CELE MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Głównym celem Programu jest rozwój i doskonalenie istniejącego systemu przeciwdziałania uzależnieniom oraz przemocy w rodzinie dostosowanego do zmieniających się potrzeb i zagrożeń, uwzględniającego w szczególności: zapobieganie uzależnieniom poprzez systematyczną realizację różnych form oddziaływań skierowanych do społeczności lokalnej oraz niwelowanie skutków wynikających z problemów uzależnień poprzez zapewnienie bezpłatnej interdyscyplinarnej pomocy specjalistycznej.

Do szczegółowych celów *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok* należy:

1. ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających ze spożywania alkoholu,
2. ograniczenie dostępności i zmiana struktury spożywanego alkoholu,
3. ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych oraz rozwojowych dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym oraz skali zjawiska przemocy w rodzinie,
4. ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież poprzez systematyczną realizację działań profilaktycznych,
5. doskonalenie działań w zakresie promocji zdrowego stylu życia, promowania postaw społecznych ważnych dla profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie poprzez prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjno-informacyjnej,
6. zwiększenie skuteczności istniejącego systemu pomocy dla osób uzależnionych, nadużywających alkoholu, członków ich rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy w rodzinie poprzez udzielanie kompleksowej pomocy specjalistycznej.

ZADANIA MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

- I. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
- II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie. Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- III. 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.
- IV. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej profilaktyce uzależnień, rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
- V. Działania na rzecz ograniczenia dostępności oraz zmiany struktury spożycia alkoholu na terenie miasta.
- VI. Wydzielenie w budżecie miasta Płocka środków finansowych przeznaczonych na realizację *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych*.
- VII. Opiniowanie wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych*.

ZADANIA MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ SPOSOBY ICH REALIZACJI

ZADANIE I

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

Leczeniem osób uzależnionych od alkoholu, zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi*, zajmują się podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w ramach świadczeń stacjonarnych i całodobowych oraz ambulatoryjnych w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej*. Od osób uzależnionych od alkoholu nie pobiera się opłat za świadczenia w zakresie leczenia odwykowego udzielanego przez ww. podmioty. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia indywidualna i grupowa. Zadaniem samorządu jest realizacja działań mających na celu zwiększenie dostępności, poszerzanie i udoskonalanie oferty leczenia uzależnienia od alkoholu, w tym o programy ograniczania picia alkoholu oraz zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla członków rodzin z problemem alkoholowym.

Realizacja wymienionego zadania odbywać się będzie w szczególności poprzez:

1. współpracę z placówkami lecznictwa odwykowego wspomagającymi proces zdrowienia osób uzależnionych od alkoholu, osób używających alkoholu w sposób ryzykowny i szkodliwy oraz ich rodzin,
2. rozszerzenie oferty programów terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu, dorosłych dzieci alkoholików oraz ich rodzin,
3. finansowanie świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia od alkoholu dla osób uzależnionych oraz psychoterapii dla osób współuzależnionych, wykraczających poza zakres podstawowej oferty terapeutycznej,
4. wspieranie placówek lecznictwa odwykowego w zakresie realizacji elementów programów ograniczania picia alkoholu,
5. wspieranie rozwoju placówek lecznictwa odwykowego, doposażenie placówek odwykowych w pomoce i sprzęt niezbędny do diagnozy, leczenia i prowadzenia zajęć terapeutycznych, zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów,
6. opłacenie kosztów powołania biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia od alkoholu – psychologa oraz psychiatry,
7. opłacenie kosztów sądowych związanych z kierowaniem wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego,
8. dofinansowanie kształcenia, doskonalenia zawodowego i odpowiedzialności zawodowej pracowników lecznictwa odwykowego – szkoleń i kursów specjalistycznych, staży, superwizji, itp., w tym w zakresie realizacji programów ograniczania picia alkoholu.

Wskaźniki monitoringu:

1. liczba osób uczestniczących w rozszerzonych programach terapeutycznych i rehabilitacyjnych,
2. liczba pacjentów uzależnionych od alkoholu biorących udział w programach ograniczania picia alkoholu,
3. liczba pracowników lecznictwa odwykowego podnoszących kwalifikacje zawodowe,
4. liczba podmiotów zaangażowanych w pomoc osobom uzależnionym,
5. liczba osób uzależnionych oraz pijących alkohol szkodliwie, objętych świadczeniami opieki psychiatrycznej i placówek lecznictwa odwykowego.

ZADANIE II

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie. Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rodziny, w których występują problemy alkoholowe wymagają kompleksowej pomocy specjalistycznej skierowanej do wszystkich członków takiej rodziny. Duża uwaga powinna być skierowana w szczególności do dzieci wychowujących się w takich rodzinach, z uwagi na to, że problemy alkoholowe występujące w rodzinie

mają bardzo negatywny wpływ na ich prawidłowy rozwój fizyczny i psychiczny. W związku z powyższym jednym z bardzo ważnych zadań samorządu jest zapewnienie tym rodzinom różnorodnych form pomocy i wsparcia, w szczególności w formie poradnictwa, działań terapeutycznych oraz edukacyjnych skierowanych do wszystkich członków rodziny. W ramach zadania upowszechniane będą informacje dotyczące zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym. Potrzebę dalszego wspierania lokalnej infrastruktury pomocowej dla mieszkańców Płocka potwierdzają wyniki „Raportu stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok”.

Priorytetem realizowanego zadania będą działania skierowane do dzieci i młodzieży wychowującej się w rodzinach z problemem alkoholowym oraz rodzin zagrożonych uzależnieniem. Działania te będą miały w szczególności na celu poszerzenie i podniesienie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej oraz opiekuńczej.

W rodzinach z problemem alkoholowym często występuje zjawisko przemocy, dlatego w ramach zadania realizowane będą również działania mające na celu zapobieganie przemocy oraz zapewnienie stałej, kompleksowej i profesjonalnej pomocy specjalistycznej z ww. zakresu. Podejmowane będą ponadto działania interwencyjne i edukacyjne adresowane do osób stosujących przemoc w rodzinie.

Ważnym elementem będzie dalsze podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz udzielania pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.

Realizacja zadania odbywać się będzie w szczególności poprzez:

1. tworzenie nowych i wspieranie istniejących miejsc wsparcia dla dzieci i młodzieży, w tym w szczególności z rodzin z problemem alkoholowym oraz z grup podwyższonego ryzyka, mających na celu udzielanie pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej, m. in. finansowanie bieżącej działalności placówek wsparcia dziennego: klubów profilaktyki środowiskowej, miejsc pracy podwórkowej oraz ewaluacja ich działalności,
2. finansowanie prowadzenia zajęć oraz projektów promujących zdrowy styl życia oraz stanowiących alternatywne sposoby spędzania wolnego czasu,
3. finansowanie projektów profilaktycznych oraz działalności grup socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży pochodzącej w szczególności z rodzin dysfunkcyjnych oraz wykazującej zaburzenia zachowania,
4. organizowanie i finansowanie superwizji oraz konsultacji dla pracowników placówek udzielających pomocy dzieciom i młodzieży, w tym z rodzin z problemem uzależnienia,
5. organizację i/lub dofinansowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin, w których występują problemy alkoholowe, przemoc w rodzinie, rodzin zagrożonych uzależnieniem, połączonego z realizacją zajęć z zakresu profilaktyki uzależnień,
6. działalność prowadzoną w Miejskim Centrum Rozwiązywania Problemów Społecznych, w tym pokrycie kosztu funkcjonowania punktu konsultacyjnego, prowadzenie grup wsparcia, zajęć terapeutycznych, itp.,
7. finansowanie wynagrodzenia specjalistów udzielających pomocy osobom uzależnionym, nadużywającym alkoholu, ofiarom i sprawcom przemocy oraz ich rodzinom, w tym w ramach punktów konsultacyjnych oraz w formie pracy streetworkerów zajmujących się wsparciem osób uzależnionych od alkoholu przebywających na ulicy, na klatkach schodowych, na terenie ogródków działkowych, w pustostanach, w piwnicach itp.,
8. prowadzenie i finansowanie działań w zakresie pomocy specjalistycznej dla osób uzależnionych, nadużywających alkoholu, ofiar i sprawców przemocy oraz ich rodzin, w tym w ramach działań stowarzyszeń abstynenckich,
9. prowadzenie działań z obszaru redukcji szkód związanych z używaniem alkoholu,
10. prowadzenie oraz finansowanie oddziaływań rehabilitacyjnych skierowanych do osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin, w tym w ramach działań stowarzyszeń abstynenckich,
11. współpracę i wspieranie stowarzyszeń abstynenckich, ruchów samopomocowych oraz grup wsparcia, współdziałanie w zakresie propagowania stylu życia bez uzależnień, w tym wspieranie zajęć socjoterapeutycznych dla rodzin osób uzależnionych,
12. współpracę oraz wspieranie działalności Domu dla Osób Doznających Przemocy w Rodzinie (Hostelu), który jest prowadzony przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku,

13. współpracę w zakresie funkcjonowania oraz wspieranie działalności Pokoju Przyjaznych Przesłuchań – ofiar i świadków przestępstw, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku,
14. tworzenie, finansowanie i dofinansowywanie działalności specjalistycznych miejsc pomocy dla osób uzależnionych, ofiar przemocy w rodzinie oraz ich rodzin,
15. wspieranie oddziaływań rehabilitacyjnych wobec osób bezdomnych uzależnionych od alkoholu, w tym w ramach współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Płocku:
 - a) zapewnienie wstępnych działań interwencyjnych w sytuacji kryzysu w funkcjonowaniu społecznym,
 - b) współpraca w zakresie prowadzenia pracy socjalnej, w tym praca w środowisku,
 - c) prowadzenie działań motywacyjnych z zakresu terapii uzależnień oraz działań socjoterapeutycznych,
 - d) zapewnienie porad edukacyjno-konsultacyjnych oraz informacyjnych,
16. wdrażanie i finansowanie oddziaływań adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie, w tym realizacja programu edukacyjno-korekcyjnego dla sprawców przemocy i osób nie radzących sobie ze złością i agresją,
17. dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie podnoszenia kompetencji osób udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych organizowanych dla pedagogów, psychologów, nauczycieli, wychowawców placówek wsparcia dziennego itp.,
18. podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w obszarze rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym pracujących z rodzinami osób uzależnionych oraz w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, jak również członków Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz grup roboczych, poprzez organizację/finansowanie szkoleń, narad, superwizji, seminariów, konferencji w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym i przemocą w rodzinie, a także dotyczących współpracy służb i instytucji w ww. zakresie,
19. wspieranie pracy przedstawicieli instytucji udzielających pomocy dzieciom i rodzinie z problemami wynikającymi z uzależnień oraz przemocy w rodzinie, w szczególności w zakresie współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Płocku,
20. organizację zajęć dla rodziców o charakterze profilaktycznym mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych oraz przygotowujących rodziców do wychowywania dzieci bez przemocy i radzenia sobie z trudnymi sytuacjami pojawiającymi się w procesie wychowania dzieci,
21. organizacja zajęć dla osób dorosłych w zakresie edukacji na temat szkód wynikających z używania środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież oraz możliwości udzielania pomocy,
22. prowadzenie wsparcia i terapii dla dzieci z Płodowym Zespołem Alkoholowym oraz dla ich rodziców i opiekunów,
23. prowadzenie lokalnych kampanii informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy w rodzinie, w tym wobec dzieci oraz włączanie się w ogólnopolskie akcje promujące życie rodzinne bez przemocy,
24. prowadzenie działań informacyjnych, dotyczących możliwości otrzymania pomocy na terenie miasta w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień oraz przemocy w rodzinie – w ośrodkach pomocy społecznej, podmiotach leczniczych, policji, parafiach, siedzibach organizacji pozarządowych, punktach konsultacyjnych, poradniach psychologiczno-pedagogicznych, poradniach zdrowia psychicznego, placówkach wsparcia dziennego itp.,
25. prowadzenie działań edukacyjnych służących zmniejszeniu skali zaburzeń życia rodzinnego, w szczególności wynikających z problemu alkoholowego oraz przemocy w rodzinie, rozdawnictwo materiałów edukacyjno- informacyjnych.

Ważną rolę w pomocy rodzinom z problemem alkoholowym pełni **Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**, podejmująca czynności zmierzające do zobowiązania do leczenia odwykowego.

Zadania Komisji

1. Podejmowanie czynności zmierzających do podjęcia leczenia odwykowego osób zgłoszonych do Komisji:
 - a) przeprowadzanie rozmów w sprawach osób nadużywających alkoholu,
 - b) przyjmowanie i rejestrowanie wniosków o leczenie odwykowe wpływających z instytucji, m. in. Prokuratury Rejonowej, Komendy Miejskiej Policji, Sądu Rejonowego, Izby Wyrzeźwień, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz od członków rodzin osób nadużywających alkoholu,
 - c) motywowanie osób zgłoszonych do Komisji do podjęcia leczenia odwykowego,
 - d) monitorowanie przebiegu leczenia,

- e) podejmowanie działań w stosunku do osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy oraz kierowanie ich do miejsc pomocy specjalistycznej.
2. Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu:
 - a) zlecenie przeprowadzania badań przez zespół biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania formy leczenia osób zgłaszanych do Komisji,
 - b) kierowanie wniosków do Sądu o nałożenie obowiązku leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego,
 - c) wnoszenie środków odwoławczych od orzeczeń sądów I instancji w sprawach o zobowiązanie do leczenia,
 - d) występowanie członków Komisji w charakterze strony przed Sądem w sprawach o leczenie odwykowe.
 3. Kierowanie wniosków do Sądu o wgląd w sytuację małoletnich dzieci.
 4. Opiniowanie wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży.
 5. Wszczywanie procedury „Niebieskie Karty”.
 6. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie. Kierowanie osób uzależnionych, współuzależnionych i doznających przemocy w rodzinie do instytucji świadczących usługi specjalistyczne. Współpraca z instytucjami - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Komendą Miejską Policji, Izbą Wyrzęźwień, Poradnią Profilaktyki i Leczenia Uzależnień, Prokuraturą, Sądem, Miejskim Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie itp. w sprawach osób zgłoszonych do Komisji.
 7. Udział w pracach Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie i grupach roboczych powoływanych zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 roku *o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie*.
 8. Prowadzenie działań edukacyjnych w zakresie ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* skierowanych do różnych grup zawodowych i społecznych, w tym szkolenia w zakładach pracy.
 9. Podejmowanie działań na rzecz ograniczenia dostępności alkoholu poprzez:
 - a) podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych,
 - b) prowadzenie działań kontrolnych (w tym w formie działalności profilaktyczno-edukacyjnej prowadzonej w placówkach sprzedaży i podawania napojów alkoholowych) w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż alkoholu,
 - c) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
 10. Udział członków Komisji w szkoleniach dotyczących profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
 11. Wydawanie komunikatów i opinii zawierających stanowisko w sprawie profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
 12. Współpraca z mediami w zakresie działalności prowadzonej przez Komisję.
 13. Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za pracę indywidualną, w zespołach i na posiedzeniach Komisji przysługuje wynagrodzenie w formie umowy cywilnoprawnej w wysokości:
 - 50,00 zł brutto za 1 godzinę pracy dla członka Komisji w zespole motywującym do podjęcia leczenia oraz na posiedzeniach Komisji,
 - 65 zł brutto za 1 godzinę pracy dla Przewodniczącego Komisji w zespole motywującym do podjęcia leczenia oraz na posiedzeniach Komisji,
 - 30,00 zł brutto dla członka Komisji za kontrolę 1 punktu sprzedaży napojów alkoholowych,
 - 30,00 zł brutto za opracowanie 1 wniosku do Sądu/Prokuratury w sprawach dotyczących osób zgłaszanych do Komisji.
- Członkom Komisji przysługuje również dofinansowanie kosztów udziału w szkoleniach, seminariach i konferencjach.

Wskaźniki monitoringu:

1. liczba placówek realizujących program opiekuńczo-wychowawczy,
2. liczba dzieci i młodzieży biorącej udział w zajęciach odbywających się w placówkach realizujących program opiekuńczo-wychowawczy,
3. liczba dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym biorącej udział w zajęciach odbywających się w placówkach realizujących program opiekuńczo-wychowawczy,
4. liczba placówek realizujących program socjoterapeutyczny,
5. liczba dzieci i młodzieży biorącej udział w zajęciach odbywających się w placówkach realizujących program socjoterapeutyczny,
6. liczba dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym biorącej udział w zajęciach odbywających się w placówkach realizujących program socjoterapeutyczny,
7. liczba innych miejsc udzielających wsparcia dzieciom/rodzinom z problemem alkoholowym,
8. liczba dzieci/rodzin biorących udział w zajęciach organizowanych w innych miejscach udzielających wsparcia dzieciom/rodzinom z problemem alkoholowym,
9. liczba osób uczestniczących w specjalistycznych formach pomocy,
10. liczba osób bezdomnych uzależnionych od alkoholu uczestniczących w działaniach pomocowych i rehabilitacyjnych,
11. liczba punktów konsultacyjnych,
12. liczba osób, którym udzielono porad w punkcie konsultacyjnym,
13. liczba porad udzielonych w punkcie konsultacyjnym,
14. liczba osób objętych pomocą w ramach pracy streetworkerów,
15. liczba osób biorących udział w programie edukacyjno-korekcyjnym dla sprawców przemocy i osób nie radzących sobie ze złością i agresją,
16. liczba zorganizowanych szkoleń/konferencji z zakresu pomocy rodzinom z problemem alkoholowym oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
17. liczba uczestników szkoleń/konferencji z zakresu pomocy rodzinom z problemem alkoholowym oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
18. liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w wypoczynku,
19. liczba osób uczestniczących w warsztatach umiejętności rodzicielskich,
20. liczba osób korzystających z oferty stowarzyszeń abstynenckich,
21. liczba publikacji i materiałów edukacyjno-informacyjnych,
22. liczba osób zgłoszonych do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
23. liczba osób zmotywowanych do podjęcia leczenia odwykowego,
24. liczba wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego, skierowanych do sądu,
25. liczba przeszkolonych sprzedawców napojów alkoholowych,
26. liczba kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeprowadzonych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

ZADANIE III

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.

W ramach zadania prowadzone będą różnorodne działania profilaktyczne skierowane do wszystkich mieszkańców Płocka. Realizowane projekty będą uwzględniały jednoczesne oddziaływania skierowane zarówno do dzieci i młodzieży, jak i do ich rodziców, co podnosić będzie skuteczność prowadzonych działań.

Celem przedsięwzięć skierowanych do dzieci i młodzieży będzie przede wszystkim opóźnienie wieku inicjacji alkoholowej, wspieranie abstynencji i przygotowywanie do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, jak również promocja zdrowego stylu życia wolnego od środków uzależniających. Ze względu na picie i upijanie się przez dorastające dziewczęta, co pokazują wyniki badań ankietowych ESPAD „Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną”, które zostały przeprowadzone w Płocku w 2012 i 2016 roku, szczególna uwaga skierowana będzie na realizację programów profilaktycznych uwzględniających specyfikę dziewcząt jako adresatów zadania.

Działania skierowane do rodziców będą miały na celu przede wszystkim zwiększenie świadomości w zakresie zagrożeń wynikających z używania środków psychoaktywnych przez ludzi młodych oraz kształtowania prawidłowych postaw rodzicielskich, w szczególności brak przyzwolenia na picie napojów alkoholowych przynajmniej do czasu osiągnięcia pełnoletności – wyniki badań ESPAD.

W ramach zadania upowszechniane oraz wdrażane będą programy profilaktyczne z obszaru profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, w ramach *Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego*. W ramach profilaktyki uniwersalnej realizowane będą działania biorące pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych oraz czynniki chroniące wspierające prawidłowy rozwój.

Realizowane będą ponadto działania mające na celu podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki uzależnień oraz osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych, w szczególności skierowane do nauczycieli, pedagogów i psychologów.

Zgodnie z wnioskami zawartymi w „Raplocie stanu problemów alkoholowych w mieście Płocku za 2016 rok”, kontynuowane będą działania w jak największym stopniu oparte o programy profilaktyczne o potwierdzonej jakości oraz ograniczane działania o niepotwierdzonej skuteczności. Prowadzona będzie diagnoza problemów alkoholowych oraz ewaluacja działań profilaktycznych.

Realizowane działania uwzględniały będą profilaktykę:

1. uniwersalną - ukierunkowaną na całe populacje bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów,
2. selektywną - ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów związanych z uzależnieniami,
3. wskazującą - ukierunkowaną na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, które ujawniają pierwsze symptomy upijania się lub eksperymentowania z narkotykami.

Realizacja zadania odbywać się będzie w szczególności poprzez:

1. realizację rekomendowanych programów profilaktycznych, innych programów profilaktycznych oraz socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży, uwzględniających zagadnienia dotyczące rozwoju umiejętności społecznych, przeciwdziałania uzależnieniom oraz agresji, jak również edukacji na temat zjawiska przemocy w rodzinie z problemem alkoholowym,
2. realizację programów profilaktyczno-interwencyjnych dla młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi,
3. realizację środowiskowych (pozaszkolnych) działań profilaktycznych skierowanych w szczególności do dzieci i młodzieży z grup ryzyka oraz ich rodziców (np. programy animatorów podwórkowych, pedagogów ulicy itp.),
4. realizację projektów profilaktycznych typu konkursy, festyny, pikniki, turnieje sportowe itp. stanowiących uzupełnienie realizowanych programów profilaktycznych,
5. dofinansowanie wycieczek oraz wyjazdów dzieci i młodzieży związanych z realizacją programów profilaktycznych oraz socjoterapeutycznych,
6. realizację programów oraz przedsięwzięć profilaktycznych opracowywanych i realizowanych przez młodzież, skierowanych do grup rówieśniczych np. grupy liderские, gazetki, audycje radiowe itp.,
7. realizację zajęć promujących zdrowy styl życia i stanowiących alternatywę wobec środków uzależniających oraz zagospodarowanie wolnego czasu dzieci i młodzieży,
8. prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych oraz programach socjoterapeutycznych,
9. organizację oraz dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą, rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych, podnoszących kompetencje wychowawcze i profilaktyczne oraz ułatwiających tworzenie programów wychowawczo-profilaktycznych szkoły,

10. organizację konferencji, narad na temat lokalnych problemów wynikających z uzależnień oraz mających na celu podnoszenie wiedzy na temat różnych form działań służących profilaktyce i przeciwdziałaniu problemom wynikającym z uzależnień,
11. podejmowanie działań przeznaczonych dla osób dorosłych/rodziców, których celem jest wspieranie abstynencji dziecka, przygotowanie do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz edukacja na temat szkód wynikających z używania środków psychoaktywnych – prowadzenie warsztatów, konsultacje specjalistów itp.,
12. organizowanie i wspieranie lokalnych działań, kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych, przeciwdziałaniem narkomanii oraz przeciwdziałaniem nietrzeźwości w miejscach publicznych, zakup materiałów edukacyjno-informacyjnych itp.,
13. współudział w ogólnopolskich społecznych kampaniach edukacyjnych dotyczących profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w tym w kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł”,
14. prowadzenie badań i sondaży, lokalnych diagnoz, pozwalających ocenić aktualny stan problemów alkoholowych, zasobów i efektów podejmowanych działań w środowisku lokalnym,
15. prowadzenie działalności w zakresie przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców – kampanie edukacyjne związane z promowaniem trzeźwości kierowców, dystrybucja materiałów edukacyjnych itp.,
16. prowadzenie działań profilaktycznych skierowanych do osób dorosłych, w tym działań w środowisku pracy,
17. prowadzenie działań na rzecz promowania abstynencji i trzeźwego stylu życia,
18. wspieranie działań związanych z podnoszeniem kompetencji zawodowych przedstawicieli służb kontaktujących się z osobami nietrzeźwymi,
19. wspieranie działań z zakresu wczesnego rozpoznawania i interwencji wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie,
20. współpracę z mediami w zakresie propagowania wiedzy, dotyczącej profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
21. zakup oraz rozdawnictwo materiałów edukacyjno-informacyjnych z zakresu profilaktyki i uzależnień.

Wskaźniki monitoringu:

1. liczba placówek realizujących działania z obszaru profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej,
2. liczba programów z obszaru profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej,
3. liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w programach profilaktycznych,
4. liczba młodzieży uczestniczącej w programach profilaktyczno–interwencyjnych,
5. liczba realizowanych programów rekomendowanych,
6. liczba osób uczestniczących w programach rekomendowanych,
7. liczba dzieci i młodzieży biorącej udział w programach rówieśniczych,
8. liczba dzieci i młodzieży uczestniczącej w kampaniach promujących zdrowy styl życia,
9. liczba i rodzaj projektów skierowanych do rodziców,
10. liczba rodziców uczestniczących w projektach i programach profilaktycznych,
11. liczba zorganizowanych szkoleń, konferencji,
12. liczba przeszkolonych osób, w tym realizatorów programów,
13. liczba przeprowadzonych kampanii edukacyjnych,
14. liczba zrealizowanych projektów badawczych,
15. liczba publikacji i materiałów edukacyjno-informacyjnych,
16. liczba publikacji skierowanych do rodziców,
17. liczba publikacji skierowanych do osób zajmujących się profilaktyką uzależnień i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
18. liczba podmiotów realizujących metodę wczesnego rozpoznawania i interwencji wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie,
19. liczba osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie objętych wczesnym rozpoznaniem i interwencją.

ZADANIE IV

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej profilaktyce uzależnień, rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Realizacja zadania polegać będzie na wspieraniu i dofinansowaniu projektów z zakresu profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy w rodzinie realizowanych przez instytucje. W ramach zadania dofinansowane będą działania realizowane przez organizacje pozarządowe wyłonione w wyniku konkursów ofert rozstrzygniętych zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 roku *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*.

Realizacja zadania odbywać się będzie w szczególności poprzez:

1. wspieranie finansowe, merytoryczne i organizacyjne instytucji prowadzących działalność dotyczącą profilaktyki uzależnień, promocji zdrowego stylu życia, rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania przemocy w rodzinie, udzielania pomocy specjalistycznej osobom nadużywającym i uzależnionym od alkoholu oraz członkom ich rodzin,
2. wspieranie organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* w zakresie realizacji zadań publicznych związanych z profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych, przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, udzielaniem pomocy specjalistycznej osobom nadużywającym i uzależnionym od alkoholu oraz członkom ich rodzin, osobom pijącym alkohol ryzykownie i szkodliwie - zgodnie z zasadami określonymi w ww. ustawie, w tym dofinansowanie działalności ośrodków profilaktyki i terapii,
3. wspieranie stowarzyszeń abstynenckich, ruchów samopomocowych oraz grup wsparcia, współdziałanie w zakresie propagowania stylu życia bez uzależnień,
4. organizowanie spotkań w celu wymiany doświadczeń i integracji środowiska zawodowego osób zajmujących się profilaktyką uzależnień i rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
5. zakup pomocy naukowych, dydaktycznych, książek oraz materiałów edukacyjno-informacyjnych przeznaczonych na pakiety edukacyjno-informacyjne, które będą przekazywane placówkom oświatowo-wychowawczym, instytucjom oraz organizacjom pozarządowym zajmującym się profilaktyką uzależnień oraz rozwiązywaniem problemów alkoholowych,
6. współpracę z instytucjami i organizacjami pozarządowymi, w szczególności z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Instytutem Psychiatrii i Neurologii, Fundacją Dajmy dzieciom Siłę, Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej.

Wskaźniki monitoringu:

1. liczba organizacji pozarządowych, które realizują zlecone zadania publiczne,
2. liczba zleconych projektów realizowanych przez organizacje pozarządowe,
3. liczba osób uczestniczących w projektach realizowanych przez organizacje pozarządowe,
4. liczba stowarzyszeń abstynenckich,
5. liczba instytucji, którym udzielono wsparcia,
6. liczba projektów realizowanych przez instytucje, którym udzielono wsparcia,
7. liczba osób uczestniczących w projektach realizowanych przez instytucje, którym udzielono wsparcia.

ZADANIE V

Działania na rzecz ograniczenia dostępności oraz zmiany struktury spożycia alkoholu na terenie miasta.

Zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 26 października 1982 roku *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* organy samorządu terytorialnego są zobowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia. W świetle powyższego w Płocku obowiązują następujące akty prawa miejscowego:

1. Uchwała Nr 66/VI/2011 Rady Miasta Płocka z dnia 22 lutego 2011 roku w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży na terenie miasta Płocka,
2. Uchwała Nr 67/VI/2011 Rady Miasta Płocka z dnia 22 lutego 2011 roku w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży na terenie miasta Płocka,
3. Uchwała Nr 43/V/02 Rady Miasta Płocka z dnia 30 grudnia 2002 roku w sprawie zasad usytuowania

miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka, Uchwała Nr 320/XVII/03 Rady Miasta Płocka z dnia 25 listopada 2003 roku zmieniająca uchwałę w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka, Uchwała Nr 431/XXVI/2012 Rady Miasta Płocka z dnia 28 sierpnia 2012 roku zmieniająca uchwałę w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka, Uchwała Nr 666/XXXIX/2013 Rady Miasta Płocka z dnia 29 października 2013 roku zmieniająca uchwałę w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka, Uchwała Nr 795/XLVI/2014 Rady Miasta Płocka z dnia 29 kwietnia 2014 roku zmieniająca uchwałę w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka oraz Uchwała Nr 38/III/2014 Rady Miasta Płocka z dnia 30 grudnia 2014 roku zmieniająca uchwałę w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Płocka.

Wskaźniki monitoringu:

1. liczba punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży na terenie miasta Płocka,
2. liczba punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży na terenie miasta Płocka.

ZADANIE VI

Wydzielenie w budżecie miasta Płocka środków finansowych przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Zgodnie z art. 11' ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w celu pozyskania dodatkowych środków na finansowanie zadań określonych w art. 4' ust. 1 ww. ustawy gminy pobierają opłatę za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o których mowa w art. 18 ustawy. Uzyskane środki finansowe z wymienionych opłat zostają zabezpieczone w budżecie Miasta i przeznaczone będą na realizację *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* oraz *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii*. Na realizację zadań ww. Programów zaplanowano środki finansowe w wysokości nie mniejszej niż 2 650 000,00 zł. Wysokość środków przeznaczonych na realizację poszczególnych zadań *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* określona będzie w Uchwale Budżetowej Miasta Płocka na rok 2018.

ZADANIE VII

Opiniowanie wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

W celu prawidłowego wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* powołuje się Zespół Opiniujący Wydatki *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* oraz *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii* w następującym składzie:

1. Zastępca Prezydenta Miasta ds. Polityki Społecznej – przewodniczący
2. Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Płocka – wiceprzewodniczący
3. Dyrektor Wydziału Edukacji i Kultury Urzędu Miasta Płocka – członek
4. Przewodnicząca Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – członek
5. Pracownik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Płocka – członek.