

**Miejski Program Profilaktyki  
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
na 2018 rok**

## Spis treści

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Wstęp.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3  |
| Opis problemu.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3  |
| Zasoby lokalne do prowadzenia działalności profilaktycznej i pomocowej.....                                                                                                                                                                                                                                        | 9  |
| Cele programu.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10 |
| Rozdział I Zadania przyjęte do realizacji programu.....                                                                                                                                                                                                                                                            | 11 |
| Zadanie I Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu .....                                                                                                                                                                                                | 11 |
| Zadanie II Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie....                                                                                                                                                   | 12 |
| Zadanie III Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych..... | 12 |
| Zadanie IV Zwiększenie dostępności form aktywności – alternatywnych w stosunku do używania alkoholu i tytoniu.....                                                                                                                                                                                                 | 13 |
| Zadanie V Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.....                                                                                                                                                                                   | 14 |
| Zadanie VI Współpraca z osobami i instytucjami zajmującymi się profilaktyką ryzykownych zachowań.....                                                                                                                                                                                                              | 15 |
| Zadanie VII Działania na rzecz ograniczania dostępności alkoholu, szczególnie dla nieletnich oraz bezpieczeństwa w miejscach publicznych na terenie Miasta Żyrardowa....                                                                                                                                           | 15 |
| Rozdział II Zadania i kompetencje członków miejskiej komisji rozwiązywania problemów alkoholowej.....                                                                                                                                                                                                              | 16 |
| Rozdział III Realizatorzy programu.....                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18 |
| Rozdział IV Finansowanie programu.....                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18 |
| Rozdział V Ewaluacja programu.....                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19 |

## WSTĘP

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok opracowano w oparciu o Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz.U.2016, poz. 1492), Krajowy Program Profilaktyki, Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Województwie Mazowieckim.

Program wpisuje się również w cele i zadania zawarte w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Żyrardowa. Realizuje główne cele Strategii takie jak: pomoc społeczna i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, rozwiązywanie problemów alkoholowych i narkomanii, w tym cele szczegółowe: profesjonalna pomoc terapeutyczno – profilaktyczna, racjonalna i efektywna profilaktyka problemowa, skuteczne przeciwdziałanie uzależnieniom, promocja zdrowego stylu życia.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2018 rok opracowano na podstawie :

1. Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2016 poz. 487, z późn. zm.)
2. Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r., poz. 1390).
3. Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 r. 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. Zadania te w szczególności obejmują m.in.: zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu; udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie; prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży; wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art.13<sup>1</sup> i 15 ustawy<sup>1</sup> oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

## OPIS PROBLEMU

Alkohol jest bezpośrednią przyczyną wielu schorzeń, w tym chorób wątroby, wysokiego ciśnienia, chorób serca, zawału, nowotworów przewodu pokarmowego, zaburzeń psychicznych, zwłaszcza o charakterze depresyjnym i lękowym. Nadużywanie alkoholu jest przyczyną uszkodzeń ciała i śmierci w wyniku: wypadków, przemocy, zatruc, samobójstw.

---

<sup>1</sup> Art. 13<sup>1</sup> ustawy dotyczy zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych., Art. 15 ustawy dotyczy zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych nieletnim, nietrzeźwym, na kredyt lub pod zastaw.

Ogólnopolskie badania ESPAD (Europejskie Badanie w Szkołach na Temat Używania Alkoholu i Narkotyków) wskazują, iż większość uczniów młodszych jak i starszych należy do grona konsumentów napojów alkoholowych (badaniami objęto uczniów trzecich klas gimnazjalnych – 15-latków i drugich klas szkół ponadgimnazjalnych – 17-18 latków). Najpopularniejszym spożywanym wśród nich trunkiem wciąż jest piwo.

Posługując się wynikami polskich badań epidemiologicznych w 2012 r., liczbę osób uzależnionych w Polsce można oszacować na ok. 600 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie na ok. 2,5 mln.

W październiku 2015 roku przeprowadzono w Żyrardowie na terenie szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz szkół ponadgimnazjalnych badanie, którego celem było postawienie diagnozy dotyczącej zakresu używania przez dzieci i młodzież środków psychoaktywnych: papierosów, alkoholu i narkotyków. W skład próby badawczej weszło 653 osób - uczniów VI klas szkół podstawowych, I, II i III klas gimnazjów, I, II i III klas liceum ogólnokształcącego oraz II klas techników i zasadniczych szkół zawodowych.

W szkołach podstawowych funkcjonujących w gminie Żyrardów badaniami objęto 142 uczniów uczęszczających do klas VI. Z odpowiedzi udzielanych przez tych uczniów wynika, że kiedykolwiek papierosy paliło 13 z nich (9,1%), przy czym palenie ma w tym przypadku charakter sporadyczny.

Wiek inicjacji „papierosowej” wynosi 11,3 lat. Po alkohol sięgało 28 uczniów (19,7%), przy czym jego spożywanie w przypadku 19 uczniów miało charakter sporadyczny, uroczysty (Sylwester, imieniny, urodziny) i odbywało się we własnym mieszkaniu i w towarzystwie rodziców – 9,1% (z rówieśnikami lub samemu piło alkohol 10 uczniów – 7,0%).

Przeciętny wiek uczniów, gdy dochodziło do inicjacji alkoholowej wynosił 11,4 lat.

W klasach VI niewielu jest uczniów, którzy piją alkohol tak często, że można to uznać za niebezpieczne: 3 uczniów wskazało, że pili „kilkanaście lub kilkadziesiąt razy w swym życiu”. Uczniowie najstarszych klas szkół podstawowych wypijają zwykle niewielkie ilości alkoholu (najczęściej piwo i szampan), kilka lub kilkanaście razy upoiło się 4 uczniów.

W gimnazjach badaniami objętych zostało 388 uczniów, w tym 120 uczniów klas II. Z uzyskanych odpowiedzi gimnazjalistów na pytania zawarte w ankiecie wynika, że kiedykolwiek papierosy paliło 46 uczniów tych szkół (38,3%), przy czym 13 z nich pali często i systematycznie (10,8%), natomiast pozostali palą sporadycznie - „od czasu do czasu” (15%). Wiek inicjacji „papierosowej” wynosi u uczniów II klas gimnazjów 12,3 lat. W sposób zagrażający uzależnieniem nikotynowym, palenie kilka razy w tygodniu lub codziennie, pali papierosy 13 gimnazjalistów (10,8%).

Po alkohol kiedykolwiek sięgało 80 uczniów II klas gimnazjalnych (66,7%), przy czym w przypadku 47 z nich (39,2%) jego spożywanie ma charakter sporadyczny, „święteczny” i odbywa się w gronie rodzinnym, we własnym mieszkaniu lub mieszkaniach dalszej rodziny, często w towarzystwie rodziców.

Z rówieśnikami pije alkohol 29 gimnazjalistów tj. 24,2% z nich, a samotne picie alkoholu nie występuje wśród gimnazjalistów. Przeciętny wiek inicjacji alkoholowej u gimnazjalistów przypada na 12,3 lat, 24,2% badanych gimnazjalistów przechodzi inicjację w towarzystwie swych rodziców. 27,5% gimnazjalistów przyznało, że piło w swym życiu alkohol kilkanaście lub nawet kilkadziesiąt razy, a 5 z nich (4,2%) wskazało, że upiło się kilkanaście lub kilkadziesiąt razy.

W badaniu ankietowym uczniów szkół ponadgimnazjalnych uczestniczyło 80 uczniów II klas liceum, techników i zasadniczych szkół zawodowych. Udzielane przez tych uczniów odpowiedzi pozwalają na sformułowanie następujących stwierdzeń, iż 25 uczniów pali papierosy sporadycznie (30,0%); systematycznie papierosy pali 21 uczniów (26,25% respondentów). Wiek inicjacji „papierosowej” wynosi u uczniów II klas gimnazjów 14,2 lat (uczniami techników i zasadniczych szkół zawodowych są nierzadko osoby – absolwenci LO, a więc osoby w wieku 18 lat, a nawet więcej). W sposób zagrażający uzależnieniu pali papierosy ponad 11% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Po alkohol sięgało 67 uczniów II klas liceum, techników i ZSZ (83,75%), przy czym w przypadku 30% jego spożywanie ma charakter sporadyczny, „święteczny” i odbywa się w gronie rodzinnym, we własnym mieszkaniu lub mieszkaniach dalszej rodziny, często w towarzystwie rodziców. Przeciętny wiek inicjacji alkoholowej u gimnazjalistów wynosi 14,5 lat (37 respondentów przechodziło inicjację alkoholową wśród rówieśników – 46,25%). Wśród uczniów LO, techników i ZSZ uczniowie klas II, którzy piją alkohol zbyt często, tj. „kilka razy w miesiącu” – „kilka razy w tygodniu” - „codziennie” stanowią 41,25% (12 uczniów). Uczniowie II klas żyrardowskich szkół ponadgimnazjalnych – co jest oczywiste - piją więcej niż ich młodsi koledzy ze szkół podstawowych oraz gimnazjów.

O zakresie używania psychoaktywatorów przez badanych uczniów żyrardowskich szkół informują dane w tabeli nr 1.

Tabela 1: Palenie papierosów i picie alkoholu przez uczniów szkół żyrardowskich w 2011 i 2015 roku

| Wyszczególnienie          | Szkoly podstawowe |      | II klasy gimnazjów |      | Szkoly ponadgimnazjalne |       |
|---------------------------|-------------------|------|--------------------|------|-------------------------|-------|
|                           | 2011              | 2015 | 2011               | 2015 | 2011                    | 2015  |
| <b>Palenie papierosów</b> | 15,4              | 9,1  | 49,0               | 38,3 | 71,7                    | 72,8  |
| <b>Picie alkoholu</b>     | 24,6              | 19,7 | 72,4               | 66,7 | 92,5                    | 83,75 |

Źródło: Wyniki badań własnych

Z danych zamieszczonych w tej tabeli wynika, że:

- wśród uczniów VI klas szkół podstawowych zmniejszył się odsetek tych, którzy kiedykolwiek palili papierosy i pili alkohol, utrzymał się na zbliżonym poziomie odsetek sięgających po dopalacze i zwiększył się odsetek uczniów zażywających narkotyki;
- wśród uczniów II klas gimnazjalnych konsumpcja wszystkich psychoaktywatorów była w 2015 roku mniejsza niż w 2011 roku;

Wyniki badania dowodzą, iż najczęściej konsumowanym środkiem psychoaktywnym przez badanych uczniów jest alkohol.

Niepokojące jest, iż w picu alkoholu towarzyszą młodym ludziom, jak wskazali w badaniu, także rodzice oraz inni dorośli członkowie rodziny. To dowodzi, iż działaniami edukacyjnymi należy objąć obok młodzieży również dorosłych, w tym rodziców i opiekunów.

Młodzi ludzie są bardziej podatni na doznawanie szkód fizycznych, emocjonalnych i społecznych, wynikających zarówno ze spożywania alkoholu przez nich samych, jak i przez

innych. Skutki picia alkoholu (przede wszystkim przez członków rodziny) szczególnie dotyczą dzieci. Prowadzi to często do rozpadu tychże rodzin, zubożenia materialnego i emocjonalnego, zaniedbywania, przemocy czy straconych szans. Picie alkoholu przez ludzi młodych jest w dużej mierze odzwierciedleniem postaw i obyczajów powszechnie występujących wśród ludzi dorosłych.

Skalę problemów związanych z występowaniem uzależnień, w tym ze szkodliwym spożywaniem alkoholu wśród podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żyrardowie w latach 2014 – 2016 przedstawia tabela nr 2

Tabela nr 2 Liczba osób dotkniętych różnymi typami uzależnień - podopiecznych MOPS w Żyrardowie w latach 2015 – 2017

| L.p.                                                    | Do 20 r. ż. |   | 20 – 26 r. ż |   | 26 – 40 r. ż. |    | Powyżej 40 r. ż. |    | Razem |
|---------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|---------------|----|------------------|----|-------|
|                                                         | K           | M | K            | M | K             | M  | K                | M  |       |
| Osoby uzależnione w 2015 r.                             |             |   |              |   |               |    |                  |    |       |
| A                                                       | -           | - | -            | 1 | 5             | 12 | 8                | 28 | 54    |
| N                                                       | -           | - | -            | 1 | 1             | 3  | -                | 1  | 6     |
| H                                                       | -           | - | -            | - | -             | 1  | -                | 1  | 2     |
| Σ                                                       | -           | - | -            | 2 | 6             | 16 | 8                | 30 | 62    |
| Osoby uzależnione w 2016 r.                             |             |   |              |   |               |    |                  |    |       |
| A                                                       | -           | - | -            | 2 | -             | 9  | 17               | 30 | 58    |
| N                                                       | -           | - | -            | - | -             | 2  | 3                | 1  | 6     |
| H                                                       | -           | - | -            | - | -             | 1  | -                | 1  | 2     |
| Σ                                                       | -           | - | -            | 2 | -             | 12 | 20               | 32 | 66    |
| Osoby uzależnione w okresie 01.01.2017 r.-30.09.2017 r. |             |   |              |   |               |    |                  |    |       |
| A                                                       | -           | - | -            | - | 2             | 6  | 9                | 25 | 42    |
| N/D                                                     | -           | - | 1            | 1 | 4             | 3  | -                | 1  | 10    |
| H                                                       | -           | - | -            | - | -             | -  | -                | -  | -     |
| Σ                                                       | -           | - | 1            | 1 | 6             | 9  | 9                | 26 | 52    |

**Legenda:** A - uzależnienie alkoholowe; N/D – uzależnienie od narkotyków/dopalaczy;  
H – uzależnienie od hazardu;

Z danych MOPS wynika, iż problem uzależnienia dotyczy głównie ludzi w średnim wieku. Uzależnienia są zazwyczaj jedną z przyczyn zaniedbywania rodziny, kłopotów ze znalezieniem zatrudnienia oraz ubóstwa.

Można zauważyć, że w kolejnych latach okresu 2015 – 2016 następuje wzrost liczby osób uzależnionych wśród podopiecznych MOPS. Wzrost ten może być powodowany nie tylko rosnącym zakresem sięgania po środki psychoaktywne oraz ulegania uzależnieniom behawioralnym, ale także większą świadomością potrzeby poddawania się przez uzależnionych terapii.

Poniżej przedstawiono informacje uzyskane od Straży Miejskiej na temat zdarzeń z udziałem mieszkańców po użyciu alkoholu, zarejestrowanych w poszczególnych latach.

Tab. 3. Zdarzenia, w poszczególnych latach, z udziałem mieszkańców po użyciu alkoholu zanotowane przez Straż Miejską

| L.p. | Rodzaj wykroczeń                                                            | 2015 | 2016 | do 30.09.2017 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|
| 1.   | Spożywanie alkoholu w miejscu publicznym                                    | 189  | 308  | 251           |
| 2.   | Zakłócanie spokoju porządku publicznego w stanie po użyciu alkoholu         | 39   | 27   | 46            |
| 3.   | Nieobyczajne wybryki w stanie upojenia alkoholowego                         | 28   | 40   | 30            |
| 4.   | Kierujący pojazdami samochodowymi oraz rowerami w stanie po użyciu alkoholu | 1    | 0    | 0             |

Obserwacje i badania pokazują, że zachowania ryzykowne są skorelowane – jedno pociągają za sobą inne (np. picie alkoholu z reguły współwystępuje razem z paleniem papierosów).

Analiza realizacji zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w roku 2016 wskazuje, iż wzrasta liczba rodziców (borykających się z problemem uzależnienia ich dziecka), którzy zwracają się o pomoc do specjalistów, a także zmniejszyła się liczba osób zgłaszających swoich bliskich z problemem uzależnienia do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Jest to efekt prowadzonej działalności informacyjnej, edukacyjnej profilaktyki uzależnień (szczególnie w mediach), w wyniku, której rodzice są bardziej czujni i świadomi niebezpieczeństw, jakie niosą uzależnienia od alkoholu, tytoniu, narkotyków. Na uwagę zasługują działania z zakresu Rodzinnego Ośrodka Profilaktyczno - Rozwojowego, w tym: porady psychologów, z których korzysta ponad 100 rodzin rocznie. Podobna liczba osób zwraca się o pomoc w sprawach dotyczących przemocy w rodzinie i innych sytuacjach kryzysowych.

W Żyrardowie funkcjonują 2 poradnie leczenia uzależnień. Informację o liczbie leczonych pacjentów w Poradniach Uzależnień przedstawiono w tabeli nr 4 i 5.

Tabela nr 4 Liczba leczonych pacjentów w Poradni Uzależnień „Neuromedyka” w Żyrardowie

| L.p. | Poradnia Uzależnień „NEUROMEDYKA”<br>Liczba leczonych pacjentów | 2015 | 2016<br>01.01 do 30.09 |
|------|-----------------------------------------------------------------|------|------------------------|
| 1.   | Liczba leczonych pacjentów                                      | 84   | 69                     |
| 2.   | Pierwszy raz podejmujący leczenie                               | 50   | 32                     |
| 3.   | Sesji grupowych                                                 | 95   | 87                     |
| 4.   | Porad indywidualnych osobom uzależnionym                        | 241  | 138                    |
| 5.   | Porad indywidualnych osobom współuzależnionym                   | 64   | 44                     |
| 6.   | Osób współuzależnionych                                         | 16   | 10                     |

Tabela nr 5 Liczba leczonych pacjentów w Poradni Uzależnień „CZMZ” w Żyrardowie

| L.p. | Poradnia Uzależnień „CZMZ”                     | 2015 | 2016 |
|------|------------------------------------------------|------|------|
| 1.   | Liczba leczonych pacjentów                     | 338  | 331  |
| 2.   | Pierwszy raz podejmujący leczenie              | 146  | 277  |
| 3.   | Sesji grupowych                                | 1340 | 1428 |
| 4.   | Porad indywidualnych osobom uzależnionym       | 2084 | 1594 |
| 5.   | Porad indywidualnych osobom współuzależnionych | 751  | 598  |
| 6.   | Osób współuzależnionych                        | 100  | 290  |

Zestawienie wskazuje, iż wzrosła liczba mieszkańców, podejmujących leczenie po raz pierwszy.

O wielkości problemu alkoholowego w środowisku lokalnym świadczą także dane z Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Wnioski kierowane do Komisji o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego wobec osób nadużywających alkohol najczęściej składają bliscy osób nadużywających alkohol. Wzrasta liczba wniosków kierowanych przez Policję i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej. Statystyki pokazują, że 70 – 80 % sprawców przemocy wobec najbliższych jest w chwili popełnienia czynu pod wpływem alkoholu.



Na podstawie Uchwały Nr XLI/341/01 z dnia 8 listopada 2001 r. w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Żyrardowa oraz Uchwały Nr XXI/169/12 Rady Miasta Żyrardowa z dnia 26 kwietnia 2012 r. zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Żyrardowa należy stwierdzić, iż limit punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży określony liczbą – 100 jest wykorzystany w 65%, natomiast przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży określonych w liczbie 50 jest wykorzystany w 58%. Są to informacje na dzień 22 listopada 2017 r. uzyskane z Referatu Działalności Gospodarczej.

Powyższe informacje dotyczące problemów związanych z piciem alkoholu przez mieszkańców oraz wyniki badań i wnioski, jakie uzyskano dokonując analizy realizacji programu w 2017 roku posłużyły do ustalenia celów i zadań w ramach realizacji programu na rok 2018. Wynika z nich, iż działania prewencyjne w zakresie poprawy zachowań zdrowotnych ukierunkowane powinny być na wszystkich mieszkańców, ze szczególnym zwróceniem uwagi na dzieci i młodzież oraz ich rodziców. Zasadne jest również włączanie w działania instytucji, osób poprzez budowanie koalicji na rzecz szerzenia profilaktyki alkoholowej wśród mieszkańców.

## **ZASOBY LOKALNE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNEJ I POMOCOWEJ**

### **1) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Komisja inicjuje działania w zakresie określonym w art. 4<sup>1</sup> ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w tym pełni funkcję doradczą i opiniującą przy konstruowaniu i realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Podejmuje czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, opiniuje wnioski o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych pod względem zgodności z uchwałami określającymi warunki lokalizacji i limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

### **2) Poradnie Leczenia Uzależnień**

Zakład leczenia odwykowego realizuje programy psychoterapii uzależnień i współuzależnień oraz udziela indywidualnych świadczeń zapobiegawczo – leczniczych i rehabilitacyjnych osobom uzależnionym od alkoholu i członkom ich rodzin.

### **3) Podstawowa opieka zdrowotna**

Dokonuje wczesnego rozpoznawania ryzykownego i szkodliwego picia alkoholu przez osoby nieuzależnione i wynikających z tego szkód zdrowotnych oraz podejmuje interwencje w celu ograniczania picia alkoholu przez tych pacjentów, może stosować procedury przesiewowe służące wczesnemu wykrywaniu uzależnienia od alkoholu i kierowanie osób z podejrzeniem uzależnienia do konsultacji w poradniach lub przychodniach leczenia odwykowego.

#### **4) Placówki oświatowe, oświatowo – wychowawcze**

Prowadzą profilaktyczną działalność informacyjną i edukacyjną adresowaną do dzieci i młodzieży oraz rodziców. W placówkach oświatowych pracują osoby posiadające uprawnienia do realizacji rekomendowanych programów profilaktycznych.

#### **5) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

Realizuje zadania wynikające z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Ośrodek udziela pomocy społecznej osobom i rodzinom, m. in. dotkniętym problemami uzależnień od alkoholu lub narkotyków. Zadaniem pomocy społecznej jest również zapobieganie trudnym sytuacjom życiowym poprzez podejmowanie działań zmierzających do życiowego usamodzielniania osób i rodzin oraz integracji ze środowiskiem. MOPS współpracuje z Wydziałem Zdrowia i Spraw Społecznych UM w realizacji programu pn. „Rodzinny Ośrodek Profilaktyczno - Rozwojowy”.

#### **6) Komenda Powiatowa Policji i Straż Miejska**

Służby te realizują zadania związane w szczególności z zapobieganiem destrukcyjnym skutkom zachowań osób nietrzeźwych w miejscach publicznych oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie. Realizują również programy informacyjno – edukacyjne adresowane do dzieci i młodzieży. Komenda Policji realizuje wraz z Miastem program pn. „Trzeźwi kierowcy” skierowany do dorosłych mieszkańców.

#### **7) Centrum Kultury i AQUA Żyrardów**

Instytucje te promują bezpieczny i „wolny” od środków psychoaktywnych styl spędzania wolnego czasu, w szczególności w ramach realizacji programów adresowanych do dzieci i młodzieży.

#### **8) Sąd Rejonowy**

III Wydział Rodzinny i Nieletnich orzeka m. in. o obowiązku leczenia odwykowego.

#### **9) Organizacje pozarządowe i grupy samopomocowe**

W Żyrardowie działa kilka grup samopomocowych, kilkanaście stowarzyszeń realizujących całoroczne programy na rzecz dzieci, młodzieży i dorosłych. Funkcjonuje Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich, które realizuje program pomagający w wychodzeniu z uzależnienia oraz z zakresu przeciwdziałania przemocy.

### **CELE PROGRAMU**

**Cel główny: Ograniczanie szkodliwego spożywania alkoholu i związanych z tym problemów społecznych i zdrowotnych**

#### **Cele szczegółowe**

1. Poprawa stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.
2. Ograniczanie szkód, jakie niesie uzależnienie od alkoholu.

3. Ograniczanie liczby młodych ludzi spożywających alkohol.
4. Ochrona dzieci i młodzieży przed presją skłaniającą do picia alkoholu oraz zmniejszanie szkód, jakie może bezpośrednio lub pośrednio wyrządzić im alkohol.
5. Ograniczenie rozmiarów naruszenia prawa lub innych zakłóceń życia publicznego przez osoby będące pod wpływem alkoholu.
6. Rozwijanie współpracy na rzecz profilaktyki uzależnień.

## **ROZDZIAŁ I ZADANIA PRZYJĘTE DO REALIZACJI PROGRAMU**

### **ZADANIE I ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI POMOCY TERAPEUTYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU**

**CEL: Poprawa stanu zdrowia i funkcjonowania społecznego osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.**

Sposób realizacji:

1. Realizacja ponadpodstawowych programów psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych wykraczających poza zakres kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Realizacja programów psychoterapii uzależnienia dla wybranych grup pacjentów, w tym dla: młodzieży, osób niesłyszących, ofiar przemocy domowej, mieszkańców domów pomocy społecznej.
3. Realizacja programu korekcyjnego TUKAN dla młodzieży używającej środków psychoaktywnych.
4. Podnoszenie kwalifikacji pracowników lecznictwa odwykowego poprzez udział w szkoleniach, konferencjach, sympozjach, superwizjach i innych formach spotkań.
5. Współpraca z biegłymi celem wykonywania przez nich opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
6. Zakup i upowszechnianie materiałów edukacyjnych, informujących o istocie uzależnień.
7. Upowszechnianie informacji o placówkach lecznictwa odwykowego i ich ofertach.
8. Wspieranie działalności środowisk wzajemnej pomocy dla osób uzależnionych i współuzależnionych.
9. Organizacja obozów terapeutycznych i innych przedsięwzięć z udziałem osób uzależnionych i ich rodzin, mających charakter integracyjny promujących spędzanie wolnego czasu bez alkoholu oraz sprzyjających budowaniu zdrowych więzi rodzinnych.

Wskaźniki:

- liczba osób leczących się w trybie ambulatoryjnym,
- liczba młodzieży uczestniczącej w programie TUKAN,
- liczba pacjentów pierwszorazowych leczących się w trybie ambulatoryjnym,
- liczba szkoleń i innych form podnoszenia kwalifikacji sfinansowanych ze środków programu.

## **ZADANIE II UDZIELANIE RODZINOM, W KTÓRYCH WYSTĘPUJĄ PROBLEMY ALKOHOŁOWE POMOCY PSYCHOSPOŁECZNEJ I PRAWNEJ, A SZCZEGÓLNOŚCI OCHRONY PRZED PRZEMOCĄ W RODZINIE**

**CEL: Ograniczanie szkód jakie niesie uzależnienie od alkoholu.**

Sposób realizacji:

1. Realizacja poradnictwa specjalistycznego w ramach zadań programu „Rodzinny Ośrodek Profilaktyczno-Rozwojowy”.
2. Dofinansowanie realizacji zajęć opiekuńczo - wychowawczych dzieci i młodzieży z grup ryzyka, w tym z rodzin z problemem alkoholowym.
3. Organizacja lokalnych narad, seminariów, konferencji na temat pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym oraz przemocą.
4. Wspieranie i finansowanie programów pomocowych skierowanych do osób doświadczających przemocy w rodzinie.
5. Realizacja procedury niebieskiej karty wynikającej z uprawnień Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
6. Aktualizacja informatora o instytucjach, placówkach i innych podmiotach działających na rzecz ofiar przemocy domowej.
7. Pokrycie kosztów dodatkowych szkoleń i materiałów edukacyjnych dla pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu.

Wskaźniki:

- liczba dzieci uczestniczących w programach opiekuńczo – wychowawczych
- liczba osób korzystających z pomocy specjalistów w ramach Rodzinnego Ośrodka Profilaktyczno - Rozwojowego (liczba porad),
- liczba spraw kierowanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do Interdyscyplinarnego Zespołu ds. Przemocy.

## **ZADANIE III PROWADZENIE PROFILAKTYCZNEJ DZIAŁALNOŚCI INFORMACYJNEJ I EDUKACYJNEJ W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOŁOWYCH, W SZCZEGÓLNOŚCI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, W TYM PROWADZENIE POZALEKCYJNYCH ZAJĘĆ SPORTOWYCH, A TAKŻE POZALEKCYJNYCH PROGRAMÓW OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH I SOCJOTERAPEUTYCZNYCH**

**Cel: Ograniczanie liczby młodych ludzi spożywających alkohol.**

Sposób realizacji:

1. Realizacja programów profilaktyki uzależnień i rozwoju umiejętności społecznych oraz programów adresowanych do rodziców i wychowawców mających na celu opóźnianie inicjacji alkoholowej, nikotynowej adresowane do dzieci i młodzieży, realizowanych w placówkach oświatowych.
2. Realizacja na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo -

- wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.
3. Dofinansowanie letniego i zimowego wypoczynku w mieście oraz w formie wyjazdowej dla dzieci i młodzieży.
  4. Organizowanie spotkań, narad roboczych i konferencji sprzyjających wymianie doświadczeń w zakresie pracy profilaktycznej z młodzieżą.
  5. Realizacja programów profilaktyczno- interwencyjnych dla młodzieży upijającej się.
  6. Realizacja środowiskowych programów i innych zajęć alternatywnych wobec uzależnień, adresowanych do mieszkańców, promujących życie bez alkoholu i innych środków psychoaktywnych.
  7. Realizacja środowiskowych i pozalekcyjnych zajęć sportowych i sportowo - rekreacyjnych przez uczniowskie kluby sportowe.
  8. Realizacja dla rodziców oraz innych osób dorosłych zajęć warsztatowych rozwijających ich umiejętności wychowawcze i radzenia sobie w sytuacjach trudnych z dziećmi, w tym w sytuacjach eksperymentowania przez nie z substancjami psychoaktywnymi.
  9. Organizacja lokalnych imprez promujących zdrowy i trzeźwy styl życia oraz inicjowanie przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobów spożywania napojów alkoholowych.
  10. Organizacja spotkań z realizatorami działań profilaktycznych.
  11. Przekazywanie podziękowań, nagród dla realizatorów działań profilaktycznych oraz laureatów konkursów profilaktycznych.
  12. Edukacja publiczna z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień poprzez, zamieszczanie artykułów prasowych, zamieszczanie na stronie internetowej Miasta informacji o działaniach podejmowanych na terenie miasta w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień.
  13. Udział w ogólnopolskich, regionalnych oraz organizacja lokalnych, edukacyjnych kampanii społecznych.
  14. Zakup i dystrybucja ulotek, broszur, plakatów, literatury, czasopism specjalistycznych informatorów i innych materiałów, związanych z realizacją zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.
  15. Podnoszenie kompetencji zawodowych przedstawicieli służb kontaktujących się z osobami nietrzeźwymi.
  16. Organizacja imprez kulturalnych i innych przedsięwzięć w tym rekreacyjno – sportowych dla dzieci i młodzieży wskazujących prozdrowotne formy wypoczynku.

Wskaźniki:

- liczba dzieci i młodzieży, rodziców i kadry pedagogicznej uczestniczących w działaniach realizowanych w ramach szkolnych programów profilaktyki.

#### **ZADANIE IV ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI FORM AKTYWNOŚCI – ALTERNATYWNYCH W STOSUNKU DO UŻYWANIA ALKOHOLU I TYTONIU**

**Cel: Ochrona dzieci i młodzieży przed presją skłaniającą do picia alkoholu oraz zmniejszanie szkód, jakie może bezpośrednio lub pośrednio wyrządzić im alkohol.**

Sposób realizacji:

1. Dofinansowanie działań prozdrowotnego spędzania wolnego czasu na rzecz dzieci i młodzieży.
2. Wskazywanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego poprzez organizowanie festynów, imprez sportowych z udziałem znanych osobistości życia publicznego, kulturalnego i sportowego.
3. Działalność profilaktyczna, w tym pozalekcyjne zajęcia kulturalne, sportowe jako element programów opiekuńczo – wychowawczych.
4. Świadczenie pomocy dla środowisk zagrożonych – poprzez umożliwienie spędzania czasu wolnego rozwijających zainteresowania własne.
5. Wspieranie podejmowanych działań mieszkańców w zakresie wskazywania form prozdrowotnego czasu wolnego, poprzez np.: dofinansowanie/sfinansowanie biletów wstępu na lodowisko, na basen, do kina, teatru oraz sfinansowanie kosztów pobytu i transportu.

Wskaźniki:

- - liczba zrealizowanych przedsięwzięć wskazujących na prozdrowotne formy spędzania czasu wolnego,
- liczba podmiotów będących organizatorami wypoczynku letniego oraz liczba uczestników form wyjazdowych i w miejscu zamieszkania.

## **ZADANIE V WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH SŁUŻĄCEJ ROZWIĄZYWANIU PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.**

**Cel: Rozwijanie współpracy na rzecz profilaktyki uzależnień**

Sposób realizacji:

1. Włączenie instytucji, organizacji pozarządowych, osób fizycznych, kościoła w wykonywanie zadań wynikających z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Współpraca z Policją, Strażą Miejską Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w realizacji programu na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz zapobiegania przemocy w rodzinie.
3. Wspieranie działań podejmowanych przez instytucje, stowarzyszenia i inne podmioty, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych, m. in. poprzez organizację i finansowanie spotkań realizatorów działań profilaktycznych, zakupy materiałów, udział w spotkaniach, wynajem sali oraz obejmowanie patronatu imprez przez nich organizowanych.
4. Wspieranie działań podejmowanych przez instytucje, stowarzyszenia i inne podmioty, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych, m.in. poprzez organizację i dofinansowanie szkoleń rozwijające umiejętności oraz zakupy materiałów związanych z realizacją działań w zakresie profilaktyki.
5. Doposażenie w sprzęt niezbędny do realizacji działań profilaktyki uzależnień,

podmiotów i instytucji zajmujących się działaniami na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych.

6. Współpraca merytoryczna, udzielanie rekomendacji, wymiana informacji oraz wręczanie podziękowań za działania profilaktyczne na rzecz mieszkańców.
7. Promowanie dobrych praktyk w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Wskaźniki:

- liczba podmiotów uczestniczących w realizacji programu,
- liczba założonych niebieskich kart, przekazanych do MOPS,
- liczba zawartych umów i zleceń.

## **ZADANIE VI WSPÓŁPRACA Z OSOBAMI I INSTYTUCJAMI ZAJMUJĄCYMI SIĘ PROFILAKTYKĄ RYZYKOWNYCH ZACHOWAŃ**

Sposób realizacji.

1. Współpraca z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Organizacjami Pozarządowymi, kościołami i innymi podmiotami – w ramach prowadzonych przez nie działań w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Wspieranie działań profilaktycznych prowadzonych przez: Organizacje Pozarządowe, Samorządy Mieszkańców, placówki oświatowe, jednostki organizacyjne Miasta, kościoły i inne instytucje poprzez zakup nagród i podziękowań za podejmowanie działań na rzecz profilaktyki uzależnień wśród mieszkańców.
3. Koordynowanie działań profilaktyki uzależnień poprzez organizowanie spotkań realizatorów, a także wzajemną wymianę informacji i doświadczeń.
4. Współpraca z Sądem, Policją, Strażą Miejską w realizacji programu na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, w tym przeciwdziałaniu nietrzeźwości kierowców.

Wskaźniki:

- liczba przedsięwzięć na rzecz profilaktyki wspieranych przez Miasto.

## **ZADANIE VII DZIAŁANIA NA RZECZ OGRANICZANIA DOSTĘPNOŚCI ALKOHOLU, SZCZEGÓLNIE DLA NIELETNICH ORAZ BEZPIECZEŃSTWA W MIEJSCACH PUBLICZNYCH NA TERENIE MIASTA ŻYRARDOWA**

**CEL: Ograniczenie rozmiarów naruszenia prawa lub innych zakłóceń życia publicznego przez osoby będące pod wpływem alkoholu.**

Sposób realizacji:

1. Współpraca z Policją, Strażą Miejską w realizacji programu na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Współpraca z Referatem Działalności Gospodarczej i innymi podmiotami w zakresie przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi, w tym zasad wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych

do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży oraz przeprowadzanie kontroli w punktach sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

3. Współpraca z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej, Policją, Strażą Miejską, Referatem Działalności Gospodarczej i innymi podmiotami na rzecz podejmowania inicjatyw dotyczących ograniczenia dostępności alkoholu i przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi na terenie Miasta Żyrardowa.
4. Zorganizowanie szkolenia dla sprzedawców alkoholu.
5. Wspieranie organizacji imprez plenerowych bez sprzedaży napojów alkoholowych.
6. Włączanie się do lokalnych, regionalnych i ogólnopolskich kampanii edukacyjno – profilaktycznych.

Wskaźniki:

- liczba zdarzeń zarejestrowane przez kamery monitoringu i podjęte interwencje Straży Miejskiej,
- liczba sprzedawców napojów alkoholowych biorących udział w szkoleniu.

## **ROZDZIAŁ II ZADANIA I KOMPETENCJE CZŁONKÓW MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

### **Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

1. Inicjowanie działań lokalnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Opiniowanie projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz sprawozdań z jego realizacji.
3. Motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia terapii.
4. Kierowanie na badanie przez biegłego, w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
5. Czynności w zakresie procedury przygotowawczej, zgodnie z zapisami ustawowymi, dotyczącej przygotowania wniosku do sądu w sprawie orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakresie leczenia odwykowego i monitorowanie realizacji powyższej terapii.
6. Współpraca z podmiotami pracującymi na rzecz osób uzależnionych, współuzależnionych i ofiar przemocy.
7. Kontrolowanie na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Żyrardowa przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
8. Wydawanie opinii dotyczącej punktu sprzedaży napojów alkoholowych w przedmiocie zgodności z uchwałami rady gminy, w sprawie liczby oraz usytuowania tych punktów na terenie Miasta.
9. Czynności kontrolne, na zlecenie Prezydenta Miasta, w stosunku do podmiotów prowadzących sprzedaż/podawanie napojów alkoholowych.
  - 1) Kontroli podlegają wszystkie podmioty gospodarcze prowadzące sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.



- 2) Zespoły kontrolne składają się co najmniej z dwóch osób, w tym: przedstawiciela Urzędu Miasta Żyrardowa lub Straży Miejskiej oraz członka Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, upoważnionych przez Prezydenta Miasta do przeprowadzania kontroli.
- 3) Zakres kontroli zespołów dotyczy przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia:
  - wiarygodności oświadczeń o wartości sprzedaży,
  - zgodność prowadzonej sprzedaży napojów alkoholowych z aktualnie ważnym zezwoleniem,
  - przestrzeganie przy sprzedaży zasad i warunków określonych ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i w uchwałach gminnych.
- 4) Osoby upoważnione do dokonywania kontroli mają prawo do:
  - wstępu na teren nieruchomości, obiektu, lokalu lub ich części, gdzie jest prowadzona sprzedaż napojów alkoholowych, w takich dniach i godzinach, w jakich jest prowadzona ta działalność,
  - żądania pisemnych lub ustnych wyjaśnień oraz okazania zezwoleń,
  - żądania okazania dokumentów uprawniających do prowadzenia działalności gospodarczej.,
  - żądania okazania dokumentów, na podstawie których przedsiębiorca wyliczył wartość sprzedaży przedstawioną w oświadczeniu.
- 5) Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, który wraz z wnioskiem przekazuje się do Referatu Działalności Gospodarczej. Kopię protokołu pozostawia się Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
10. Podnoszenie kwalifikacji z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez uczestnictwo w szkoleniach, kursach i konferencjach.
11. Koszty realizacji zadań realizowanych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pokrywane są ze środków programu.
12. Praca komisji odbywa się poza godzinami pracy zawodowej jej członków co najmniej 2 razy w miesiącu.
13. Z posiedzeń komisji sporządzane są protokoły podpisane przez członków komisji.

#### Wskaźniki

- liczba posiedzeń Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- liczba udzielonych porad,
- liczba wydanych postanowień,
- liczba sporządzonych opinii przez biegłych sądowych w sprawie uzależnienia od alkoholu,
- liczba wniosków skierowanych do Sądu o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku leczenia odwykowego.

## **ROZDZIAŁ III REALIZATORZY PROGRAMU**

Realizatorem programu jest:

1. Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Żyrardowa. Pełni on rolę koordynatora działań w zakresie zadań gminy, które wynikają z przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w tym:

- a) koordynacja programu oraz realizacja niektórych jego zadań,
- b) organizacja konkursów na wykonanie poszczególnych zadań, nabór wniosków i ofert w ramach programu,
- c) współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
- d) udział w naradach i szkoleniach, organizowanych w szczególności przez samorząd województwa i Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii,
- e) kontrola realizacji zadań programu zleczanych innym podmiotom,
- g) zbieranie danych na temat problemów alkoholowych na terenie miasta.

2. Współrealizatorami programu są:

- 1) Miejskie jednostki organizacyjne, które posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał kadrowy w zakresie zagadnień objętych programem.
- 2) Organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz inne instytucje i osoby fizyczne poprzez zlecanie zadań programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) Placówki służby zdrowia.
- 4) Referat Działalności Gospodarczej Urzędu Miasta Żyrardowa w zakresie:
  - Koordynowanie i udział w kontroli podmiotów gospodarczych prowadzących sprzedaż/podawanie napojów alkoholowych.
  - Monitorowanie i nadzór w zakresie wydawania i cofania zezwoleń na sprzedaż/podawanie napojów alkoholowych.
  - Przygotowanie informacji z wyników kontroli w zakresie przestrzegania zasad obrotu napojami alkoholowymi.

## **ROZDZIAŁ IV FINANSOWANIE PROGRAMU**

Źródłem finansowania zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są dochody Miasta w 2018 roku, pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, jak również dochody z 2017 roku niewykorzystane na realizację zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2017. Zadania Programu finansowane są także ze środków będących w posiadaniu instytucji, służb i organizacji pozarządowych, realizujących przypisane im ustawowo lub statutowo zadania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Zlecanie zadań ujętych w Programie nastąpi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Podmioty realizujące zadania programu składają sprawozdanie z realizacji zadania; są zobowiązane do każdorazowego zamieszczania informacji o źródle dofinansowania lub

finansowania zadania.

Zadania realizowane w ramach niniejszego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych, Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a także z darowizn, zapisów i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych.

### **Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

1) Ustala się wynagrodzenie za czynności wykonywane w ramach obowiązków dla gminnej komisji :

- dla członka Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w wysokości 8% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników obowiązującego w 2018 r., zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2018 r.

- przewodniczącego Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w wysokości 14% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w 2018 r., zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2018 r.

2) Wynagrodzenie dla gminnej komisji, naliczane jest w oparciu o listę obecności podpisanej przez przewodniczącego komisji.

## **ROZDZIAŁ V EWALUACJA PROGRAMU**

Realizację zadań programu zaplanowano do 31 grudnia 2018 r. Ewaluacja działań na bieżąco przez cały rok przez koordynatora projektu. Sprawozdanie z realizacji Programu Prezydent Miasta Żyrardowa przedkłada Radzie Miasta Żyrardowa do końca II kwartału 2019 roku.

PRZEWODNICZĄCY  
RADY MIASTA ŻYRARDOWA  
  
Marcin Rosiński