

Załącznik
do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2005

**Przygotowała: Pełnomocnik Prezydenta Miasta ds. Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych przy współpracy Miejskiej Komisji
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łodzi**

Spis treści:

1. Wstęp.....	str.3
2. Cele Programu.....	str.5
3. Sposoby realizacji i wskaźniki osiągnięcia celów.....	str.6
4. Ewaluacja Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	str.10
5. Załącznik Nr 1 Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	str.11
6. Załącznik Nr 2 Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	str.18
7. Załącznik Nr 3 Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	str.19

PROBLEMATYKA ALKOHOLOWA W ŁODZI

Problemy związane z używaniem alkoholu stanowią jeden z poważniejszych problemów zdrowotnych naszego miasta i województwa. Niektóre wskaźniki obrazujące zakres zjawiska w samej Łodzi przedstawiają się następująco:

- liczba osób uzależnionych od alkoholu to 2-3% populacji, co stanowi ok. 20 tys. osób,
- dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice) to ok. 4% populacji co stanowi ok. 32 tys. osób,
- dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholowych ok. 4% populacji, co stanowi ok. 32 tys. osób,
- osoby pijące szkodliwie 5-7% populacji, co stanowi ok. 50 tys. osób,
- ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym, to 2/3 osób dorosłych i 2/3 dzieci z tych rodzin, co stanowi ok. 40 tys. osób.

Łącznie liczbę osób dotkniętych problemami alkoholowymi w Łodzi szacuje się na ok. 130 tysięcy.

Z danych raportu z badań przeprowadzonych wśród młodzieży szkolnej miasta Łodzi w roku 2001 na zlecenie Wydziału Zdrowia Publicznego UMŁ, przez Zakład Psychologii Zdrowia Instytutu Psychologii Uniwersytetu Łódzkiego wynika, że 88% badanej młodzieży w wieku 12 - 18 lat próbowała picia napojów alkoholowych. Najbardziej rozpowszechnione wśród młodzieży jest picie piwa. Co najmniej 1-2 razy w tygodniu piwo pije ponad 5%, zaś wódkę 0,5% chłopców 12 letnich. Taki sposób picia piwa charakteryzuje co trzeciego, zaś wódki co dziesiątego chłopca 18-latką. 17% chłopców i 7% dziewcząt potwierdza wystąpienie co najmniej kilkunastu stanów upojenia alkoholowego, co pozwala ich zaliczyć do grupy wysokiego ryzyka.

24% młodzieży w wieku 12-18 lat, w tym 5% 12- latków i 48% 18-latków próbowało środków psychoaktywnych poza alkoholem i tytoniem. 1/3 spróbowała raz i na tym poprzestała, około 40% eksperymentowało kilka razy. Pozostali przyznają się do kilku prób i należą do grupy zagrożonej uzależnieniem. Aktualnie zażywanie środków potwierdza 8% chłopców i prawie 4% dziewcząt, co stanowi około 6% ogółu badanej młodzieży. Młodzież najczęściej sięga po marihuanę (22%), na drugim miejscu są amfetaminy (8%). Szkoła jest znaczącym miejscem zaopatrzenia w środki psychoaktywne, zdaniem 17% zażywających.

Próby palenia ma sobą 68% młodzieży w wieku 12-18 lat. Systematycznie pali około 4% chłopców i 2% dziewcząt 12-letnich. Liczba palących codziennie papierosy systematycznie rośnie i w wieku 18 lat dotyczy co trzeciego ucznia.

Surfowanie po internecie staje się zjawiskiem ryzykownym, zwłaszcza dla chłopców z których co czwarty codziennie zasiada przed komputerem. Około 9% młodzieży można zaliczyć do grupy ryzyka, która w najbliższym czasie może ujawnić objawy uzależnienia.

Prawie 20% 12 i 14-latków oraz 15% 18-latków było ofiarami przemocy w szkole (chłopcy istotnie częściej). Najczęściej doświadczaną formą przemocy jest pobicie.

Obserwuje się współwystępowanie zachowań ryzykownych. U 23% współwystępuje palenie, picie i zażywanie środków psychoaktywnych.

Istnieje zależność między ilością wypijanego alkoholu a jego rosnącymi negatywnymi skutkami.

Alkohol jest trzecim najważniejszym po papierosach i podwyższonym ciśnieniu krwi, czynnikiem ryzyka powodującym choroby i prowadzącym do przedwczesnej śmierci. Stanowi on większe zagrożenie niż podwyższony poziom cholesterolu i nadwaga. Trzykrotnie bardziej zagraża zdrowiu niż cukrzyca i pięciokrotnie bardziej niż astma. Jest przyczyną prawie 1 na 10 chorób i zgonów.

Podobnie jak w przypadku innych chorób spowodowanych alkoholem, wzrost jego spożycia towarzyszy wzrostowi liczby samobójstw.

Problemy związane z alkoholem są stale obecne w życiu człowieka, poczynając od ryzykownego dla zdrowia picia do uzależnienia. Pacjenci doświadczają tego kontinuum przez całe życie. Odpowiednia organizacja ochrony zdrowia powinna zapewnić ciągłość opieki nad tymi pacjentami.

Problem alkoholowy rodziców wpływa negatywnie na ich dzieci, które są przez to społecznie wyizolowane oraz zmuszone do przejęcia roli i obowiązków dorosłych. Dzieci te narażone są w większym stopniu na różnorodne problemy zdrowotne i psychologiczne, podobnie jak partnerzy osób pijących.

Polityka wobec alkoholu uwzględniająca tylko potrzeby młodych ludzi i ignorująca resztę populacji skazana jest na niepowodzenie. W społeczeństwie młodzi ludzie przejmują kulturę i wzorce picia od dorosłych. Należy więc zmieniać postawy i podejście do problemu w całym społeczeństwie, aby zadbać o bezpieczeństwo i zdrowie młodzieży.

Niezwykle istotne jest promowanie i kształtowanie wśród młodzieży trzeźwości jako postawy stanowiącej integralną część zdrowego stylu życia oraz będącej efektem świadomego i wolnego wyboru młodego człowieka.

Istnieją istotne powiązania między używaniem i nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych a ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych poprzez realizację określonych w nim celów wychodzi naprzeciw najbardziej istotnym problemom społeczności miejskiej w obszarze profilaktyki uzależnień oraz dysfunkcji związanych z nadużywaniem alkoholu i innych środków odurzających.

CELE PROGRAMU

- I. Zmniejszanie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych.**
- II. Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem alkoholu, przemocą i innymi czynnikami niszczącymi życie rodzinne i społeczne.**
- III. Zapobieganie spożywaniu alkoholu oraz innych środków psychoaktywnych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.**
- IV. Zmniejszanie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym oraz prowadzenie procedur zmierzających do uzyskania orzeczenia o obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.**

SPOSOBY REALIZACJI I WSKAŹNIKI OSIĄGANIA CELÓW

Cel I. Zmniejszenie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

Sposób realizacji:

1. zwiększanie dostępności i skuteczności profesjonalnej terapii uzależnień i innych świadczeń zdrowotnych dla osób uzależnionych,
2. wprowadzanie działań resocjalizacyjno – opiekuńczych,
3. wspieranie działalności środowisk samopomocowych dla osób uzależnionych,
4. wprowadzanie do podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej metod wczesnego diagnozowania zagrożeń zdrowotnych związanych z używaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz interwencji motywujących do zmiany zachowania,
5. podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób związanych z profilaktyką i terapią uzależnień.

Wskaźniki osiągnięcia celów:

- liczba pacjentów (%), którzy po ukończeniu terapii utrzymują abstynencję przez ponad rok,
- liczba pacjentów (%), u których po ukończeniu terapii utrzymują się pozytywne zmiany w funkcjonowaniu społecznym i osobistym,
- liczba pacjentów uzależnionych korzystających z programów terapeutycznych,
- liczba osób uzależnionych zobowiązanych przez sąd do podjęcia leczenia,
- liczba działających stowarzyszeń abstynenckich oraz grup samopomocowych dla uzależnionych,
- liczba osób korzystających z różnych form samopomocy,
- liczba pacjentów po raz pierwszy zgłaszających się na leczenie do placówek odwykowych z podziałem na grupy wiekowe,
- liczba placówek działających co najmniej 5-6 dni w tygodniu i w godzinach popołudniowo - wieczornych,

Cel II. Ograniczanie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego wywołanych używaniem alkoholu, przemocą i innymi czynnikami niszczącymi życie rodzinne i społeczne

Sposób realizacji:

1. prowadzenie terapii członków rodzin osób uzależnionych,
2. prowadzenie terapii osób doświadczających przemocy domowej oraz sprawców przemocy,
3. prowadzenie działań wspierających dla osób uzależnionych i ich rodzin, ofiar i sprawców przemocy,
4. prowadzenie poradnictwa prawno - socjalno - terapeutycznego dla osób z problemem alkoholowym, ich rodzin i ofiar przemocy,
5. prowadzenie specjalistycznych działań konsultacyjno - interwencyjnych dla osób z problemem alkoholowym, ich rodzin i ofiar przemocy,
6. organizowanie i prowadzenie ośrodków interwencji kryzysowej,
7. organizowanie i prowadzenie banków żywności, taniego żywienia - jadalni, kuchni społecznych,
8. organizowanie i prowadzenie placówek opiekuńczo - wychowawczych wsparcia dziennego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym (światlice środowiskowe),
9. realizacja programów reintegracji zawodowej osób uzależnionych po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego,
10. wprowadzanie programów korekcyjnych dla kierowców, którym zatrzymano prawo jazdy w związku z prowadzeniem pojazdu pod wpływem alkoholu.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- liczba osób uczestniczących w programach terapii dla członków rodzin osób uzależnionych oraz zajęciach informacyjno-edukacyjnych,
- liczba osób uczestniczących w programach pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie,
- liczba osób uczestniczących w programach korekcyjnych dla sprawców przemocy,
- liczba placówek leczenia odwykowego prowadzących programy przeciwdziałania przemocy,
- liczba punktów konsultacyjno - interwencyjnych dla osób doświadczających przemocy w rodzinie, schronisk dla kobiet i dzieci, grup samopomocowych i interwencyjnych oraz terapeutycznych,
- liczba placówek socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin alkoholowych oraz liczba dzieci korzystających z tej pomocy,
- liczba osób uzależnionych po ukończeniu terapii korzystających z programów reintegracji zawodowej,
- liczba osób, które podjęły pracę po ukończonym programie leczenia w ramach aktywizacji zawodowej,
- liczba osób korzystających z pomocy w ramach tanich form żywienia,
- liczba osób korzystających z pomocy ośrodków interwencji kryzysowej,
- liczba osób korzystających z innych form pomocy związanych z realizacją poszczególnych zadań,

- liczba przeprowadzonych programów korekcyjnych wraz z liczbą kierowców objętych programem.

Cel III. Zapobieganie spożywania alkoholu oraz innych środków psychoaktywnych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży

Sposób realizacji

1. realizacja programów profilaktycznych na terenie szkół i innych placówek oświatowo - wychowawczych,
2. prowadzenie świetlic profilaktycznych i terapeutycznych,
3. tworzenie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną,
4. podnoszenie umiejętności nauczycieli, pedagogów szkolnych i dyrektorów szkół w kierunku budowania nowoczesnych systemów wspomagania ucznia i programów profilaktycznych,
5. wspieranie innowacyjnych programów szkolnych w zakresie profilaktyki uzależnień, opracowywanych i realizowanych przez nauczycieli na terenie szkół,
6. szkolenia wybranych grup zawodowych w zakresie problemów dotyczących uzależnień,
7. tworzenie grup zadaniowych składających się z przedstawicieli ochrony zdrowia, pomocy społecznej, policji, sądownictwa i organizacji pozarządowych w celu przeciwdziałania problemom uzależnień i przemocy w rodzinie w środowisku lokalnym,
8. kontrolowanie placówek szkolnych pod kątem obecności na ich terenie alkoholu, narkotyków, tytoniu- szczególnie podczas imprez szkolnych,
9. organizowanie imprez i wspieranie inicjatyw promujących zdrowy styl życia wolny od uzależnień, w tym imprez kulturalnych i artystycznych.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- liczba osób przeszkolonych w zakresie problemów dotyczących uzależnień,
- liczba dzieci, młodzieży, rodziców i kadry pedagogicznej uczestniczących w szkolnych programach profilaktycznych,
- liczba szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych, w których prowadzone są programy profilaktyczne,
- liczba świetlic profilaktycznych i terapeutycznych oraz liczba dzieci uczestniczących w realizowanych przez nie programach,
- liczba i rodzaj zajęć związanych z tworzeniem dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną osób w nich uczestniczących,
- liczba przeprowadzonych kontroli na terenie szkół pod kątem obecności środków psychoaktywnych (narkotyków),
- ilość zorganizowanych imprez promujących zdrowy styl życia, wolny od uzależnień , w tym imprez kulturalnych z liczbą osób w nich uczestniczących.

Cel IV. Zmniejszanie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym oraz prowadzenie procedur zmierzających do uzyskania orzeczenia o obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego

Sposób realizacji:

1. kontrolowanie przez członków Komisji placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia, w miarę możliwości z przedstawicielami organów porządku publicznego- przeprowadzenie chociaż 1 raz w roku kontroli w każdej placówce,
2. wizytowanie placówek, co do których zostały złożone wnioski o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w przedmiocie lokalizacji,
3. wnioskowanie o wszczęcie postępowania wyjaśniającego celem cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w przypadku nie przestrzegania zasad obrotu tymi napojami,
4. szkolenia właścicieli i sprzedawców placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych,
5. podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu, obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
6. podjęcie działań w kierunku większego zaangażowania lokalnych mediów w celu uzyskania wsparcia społeczeństwa naszego miasta w realizowaniu MPPiRPA.

Wskaźniki osiągnięcia celu:

- liczba wszczętych postępowań wyjaśniających,
- liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w związku z naruszeniem warunków sprzedaży określonych w ustawie,
- ilość interwencji policji i straży miejskiej wobec naruszenia warunków sprzedaży alkoholu,
- procent sklepów i lokali gastronomicznych naruszających prawo zabraniające sprzedawania alkoholu nieletnim,
- liczba wydanych opinii (postanowień),
- liczba przeszkolonych właścicieli i sprzedawców punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
- ilość prowadzonych postępowań o zobowiązaniu do leczenia odwykowego,
- ilość osób skierowanych do lekarzy biegłych sądowych,
- ilość osób, które podjęły leczenie dobrowolnie,
- ilość wniosków skierowanych do sądu o zobowiązanie do leczenia w zakładzie leczenia odwykowego,
- ilość osób przyjętych do leczenia w zakładzie leczenia odwykowego na podstawie zobowiązań wydanych przez sąd.

EWALUACJA MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Element ten został po raz pierwszy wprowadzony do Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w roku 2004.

Ewaluacja służy ocenie skuteczności działań podejmowanych w ramach realizacji Programu. Stanowi również podstawę jego modyfikacji. Ewaluacja jest współczesnym wymogiem realizacji każdego programu profilaktycznego.

Sposób realizacji:

1. Prowadzenie badań w zakresie:

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

Integralną część Programu stanowią:

Załącznik Nr 1: Katalog kategorii działań i rodzajów czynności przewidzianych do zlecania podmiotom w ramach realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Załącznik Nr 2: Wysokość wynagrodzenia dla członków Komisji za udział w posiedzeniach i pracach Komisji.

Załącznik Nr 3: Podział środków na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgodnie z celami Programu.

**KATALOG KATEGORII DZIAŁAŃ I RODZAJÓW CZYNNOŚCI
PRZEWIDZIANYCH DO ZLECANIA PODMIOTOM W RAMACH REALIZACJI
MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W 2004 ROKU**

LP.	KATEGORIA DZIAŁANIA	RODZAJ CZYNNOŚCI
I.	Terapia osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Diagnoza psychologiczna 7. Osobiste plany terapii 8. Grupowa sesja edukacyjno - motywacyjna 9. Hospitalizacja krótkoterminowa 10. Ambulatoryjne leczenie alkoholowych zespołów abstynenckich
II.	Terapia członków rodzin osób uzależnionych	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Diagnoza psychologiczna 7. Osobiste plany terapii 8. Grupowa sesja edukacyjno - motywacyjna
III.	Terapia osób doświadczających przemocy domowej oraz sprawców przemocy	1. Sesja psychoterapii indywidualnej 2. Sesja psychoterapii grupowej 3. Sesja psychoterapii rodzinnej 4. Porada diagnostyczna 5. Porada terapeutyczna 6. Diagnoza psychologiczna

IV.	Profilaktyczna działalność informacyjno - edukacyjna	1. Organizowanie i prowadzenie działalności profilaktycznej dla dorosłych 2. Lokalne kampanie informacyjno-edukacyjne związane z problematyką uzależnień, kierowane na określone grupy społeczne 3. Badania związane z rozpowszechnieniem problemów wynikających z używania substancji psychoaktywnych 4. Organizowanie i udział w sympozjach, seminariach, konferencjach, poświęconych tematyce uzależnień, przeciwdziałania uzależnieniom 5. Informatory, broszury, ulotki, plakaty
V.	Szkolenia wybranych grup zawodowych z zakresu problemów uzależnień	1. Wykład, warsztat, seminarium 2. Informatory, broszury, ulotki, plakaty
VI.	Działania wspierające dla osób uzależnionych i ich rodzin, ofiar i sprawców przemocy	1. Gotowość do prowadzenie działalności w zakresie wsparcia osób z problemem alkoholowym oraz ich rodzin-grupy samopomocowe 2. Refundacja kosztów zakupu leków, środków opatrunkowych i testów do wykrywania środków psychoaktywnych 3. Prowadzenie punktu informacyjno-konsultacyjnego 4. Prowadzenie grup wsparcia 5. Prowadzenie zajęć informacyjno - edukacyjnych 6. Organizacja czasu wolnego 7. Organizowanie imprez okolicznościowych
VII.	Poradnictwo prawno - socjalno - terapeutyczne dla osób z problemem używania alkoholu i innych środków psychoaktywnych, ich rodzin i ofiar przemocy	1. Porada prawno - socjalna 2. Porada pierwszego kontaktu
VIII.	Specjalistyczne działania konsultacyjno-interwencyjne dla osób z problemem używania alkoholu i innych środków psychoaktywnych, ich rodzin i ofiar przemocy	1. Obdukcja lekarska 2. Specjalistyczna konsultacja lekarska 3. Interwencja Kryzysowa 4. Obsługa ambulansu interwencyjnego
IX.	Działania resocjalizacyjno - opiekuńcze wobec osób uzależnionych	Zabezpieczenie trzeźwienia w warunkach kontrolowanych
X.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób związanych z profilaktyką i terapią uzależnień	1. Szkolenia 2. Warsztaty 3. Wykłady 4. Superwizje

XI.	Wczesna Interwencja	1. Krótka interwencja
XII.	Organizowanie i prowadzenie ośrodków interwencji kryzysowej i hosteli	1. Zapewnienie tymczasowego miejsca pobytu 2. Pomoc socjalna 3. Porady prawne 4. Porady pierwszego kontaktu 5. Sesje terapii indywidualnej 6. Sesje terapii grupowej 7. Sesje terapii rodzinnej 8. Zajęcia edukacyjne dotyczące przemocy 9. Zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci (ofiary przemocy) 10. Interwencja kryzysowa
XIII.	Organizowanie i prowadzenie świetlic środowiskowych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym	1. Pomoc w rozwiązywaniu kryzysów szkolnych, rodzinnych, rówieśniczych, osobistych 2. Zajęcia socjoterapeutyczne, korekcyjne, kompensacyjne 3. Pomoc w nauce 4. Dożywianie 5. Organizacja czasu wolnego, rozwój zainteresowań 6. Stała praca z rodziną dziecka oraz ośrodkiem pomocy społecznej, szkołą, sądem
XIV.	Organizowanie i prowadzenie banków żywności, taniego żywienia – jadłodajni, kuchni społecznych dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin	1. Wydawanie ciepłych posiłków w dni robocze i suchego prowiantu na dni wolne od pracy 2. Pozyskiwanie i przekazywanie żywności 3. Magazynowanie żywności
XV.	Realizacja programów aktywizacji zawodowej osób uzależnionych, bezrobotnych, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego	1. Prowadzenie zajęć motywacyjno-edukacyjnych pomagających w starcie zawodowym 2. Szkolenia w zakresie reorientacji zawodowej 3. Inicjowanie i współfinansowanie prac interwencyjnych, robót publicznych przy współpracy z Powiatowymi Urzędami Pracy.
XVI.	Realizacja programów reintegracji społecznej dla osób uzależnionych	1. Prowadzenie zajęć motywacyjno-edukacyjnych ułatwiających readaptację społeczną
XVII.	Realizacja programów profilaktycznych na terenie szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych	1. Wykłady, warsztaty, 2. Spotkania grupowe realizowane na terenie szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych oraz w formach wyjazdowych

XVIII	Prowadzenie świetlic profilaktycznych i terapeutycznych	1. Terapie: grupowe, indywidualne , rodzinne 2. Porady diagnostyczne 3. Porady terapeutyczne 4. Sesje motywacyjne 5. Diagnozy psychologiczne 6. Zajęcia rozwijające zainteresowania i zdolności 7. Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze 8. Porady pierwszego kontaktu 9. Porady i działania socjalno-prawne 10. Imprezy dla dzieci i młodzieży 11. Sesje edukacyjne i dydaktyczne
XIX.	Tworzenie dodatkowych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych alkoholizmem i patologią społeczną	1. Prowadzenie zajęć plastycznych, teatralnych, komputerowych, turystycznych, sportowych 2. Organizowanie wyjazdów, rajdów, turniejów, imprez 3. Prowadzenie specjalistycznych badań lekarskich kwalifikujących do udziału w zajęciach sportowych
XX.	Podnoszenie umiejętności wychowawczych nauczycieli i dyrektorów szkół w kierunku budowania nowoczesnych systemów wspomagania ucznia i programów profilaktycznych	1. Wykłady, warsztaty, treningi, szkolenia, 2. Konferencje, sympozja, seminaria, 3. Informatory, broszury i inne publikacje
XXI.	Wspieranie innowacyjnych programów szkolnych w zakresie profilaktyki uzależnień opracowywanych i realizowanych przez nauczycieli na terenie szkół	1. Wykłady, szkolenia, warsztaty 2. Materiały dydaktyczne i edukacyjne 3. Diagnoza i monitoring
XXII.	Budowanie systemu współpracy poprzez tworzenie grup zadaniowych składających się z przedstawicieli Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych edukacji, ochrony zdrowia, pomocy społecznej, policji, sądownictwa i organizacji pozarządowych w celu przeciwdziałania problemom uzależnień i przemocy w rodzinie w środowisku lokalnym	1. Spotkania organizacyjno-tematyczne 2. Publikacje materiałów informacyjnych - edukacyjnych nt. uzależnień

Opis wybranych rodzajów czynności

Sesja psychoterapii indywidualnej

Sesja z jednym pacjentem obejmująca oddziaływanie na pacjenta metodami psychologicznymi w zakresie : rozpoznawania i trenowania umiejętności radzenia sobie z osobistymi problemami. Czas trwania 60 min.

Sesja psychoterapii grupowej

Sesja z grupą 6 do 12 pacjentów prowadzona w/g określonych procedur terapeutycznych. Czas trwania 60 min.

Sesja psychoterapii rodzinnej

Sesja z rodziną prowadzona w/g określonej procedury terapeutycznej. Czas trwania 60-120 min.

Hospitalizacja krótkoterminowa

Działania wykonywane wobec osób będących w stanie intoksykacji alkoholowej w warunkach stacjonarnych obejmujące: zabiegi sanitarno-higieniczne, medyczną kontrolę trzeźwienia, przerywanie ciągów alkoholowych, postępowanie ukierunkowane na identyfikację cech uzależnienia oraz wczesne wykrywanie współistniejących schorzeń u osób z problemem alkoholowym.

Zabezpieczenie trzeźwienia w warunkach kontrolowanych

Działania wykonywane w warunkach hostelowych wobec osób będących w stanie intoksykacji alkoholowej, obejmujące: nocleg, opiekę medyczną, dożywianie, wymianę ubrania, zabiegi pielęgnacyjne, zabiegi higieniczno-sanitarne.

Leczenie niepowikłanych alkoholowych zespołów abstynencyjnych

Leczenie stanów abstynencyjnych w warunkach ambulatoryjnych. Czas trwania minimum 180 min.

Grupowa sesja edukacyjno - motywacyjna

Sesja z grupą min. 6 osób mająca na celu edukację pacjentów w zakresie przedstawianej problematyki oraz zmotywowanie ich do podjęcia leczenia lub zmiany sposobu funkcjonowania. Czas trwania 60-120 min.

Porada diagnostyczna

Indywidualna konsultacja pacjenta przeprowadzana przez lekarza lub terapeutę w celu postawienia diagnozy zgodnie z obowiązującą klasyfikacją diagnozy problemowej, kwalifikacji do określonej formy terapii . Czas trwania-60 min.

Porada terapeutyczna

Indywidualna rozmowa obejmująca ocenę funkcjonowania stanu psychicznego i fizycznego pacjenta, ocenę postępów w programie psychoterapii, kwalifikację i motywowanie do dalszych form terapii i pomocy. Czas trwania- 30-60 min.

Porada pierwszego kontaktu

Indywidualna rozmowa z pacjentem w celu wstępnego rozpoznania problemu, przedstawienia możliwości pomocy, zmotywowania go do podjęcia kroków w kierunku zmiany. Czas trwania 30-60 min.

Porada prawno - socjalna

Indywidualna konsultacja problemów pacjenta w aspekcie prawno-socjalnym, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów doświadczających przemocy, pozostających bez pracy lub środków do życia. Czas trwania 30-60 min.

Osobiste Plany Terapii

Opracowywana w formie pisemnej przez terapeutę strategia i struktura pracy terapeutycznej obejmująca zasadnicze problemy, cele i zadania nad którymi pracuje pacjent sam oraz praca z pacjentem. Czas opracowywania 180-300 min.

Diagnoza psychologiczna

Badanie stanu psychicznego pacjenta wystandaryzowanymi metodami w zakresie schorzeń współistniejących (profil osobowości, zaburzenia depresyjne, psychotyczne, organiczne uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego). Czas trwania 180-300 min.

Interwencja Kryzysowa

Pomoc psychologiczna osobom będącym w stanie skrajnego stresu.

Refundacja kosztów zakupu leków, środków opatrunkowych i testów do wykrywania środków psychoaktywnych

Refundacją zostaną objęte osoby uzależnione i ich rodziny, będące jednocześnie podopiecznymi MOPS. Listę leków refundowanych określi sporządzony w tym celu receptariusz.

Zajęcia motywacyjno - edukacyjne dot. aktywizacji zawodowej

Zajęcia prowadzone w celu odbudowania i podtrzymania zdolności do samodzielnego świadczenia pracy. Praktyki zawodowe, szkolenia, treningi psychologiczne ułatwiające ponowne podjęcie pracy.

Zajęcia motywacyjno - edukacyjne ułatwiające adaptację społeczną

Mające na celu odbudowanie i podtrzymanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej, pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub przebywania. Treningi umiejętności społecznych.

Wykład

Zorganizowana forma przekazu wiedzy słuchaczom przez jedną osobę, występującą w ramach szkolenia, sympozjum, seminarium, konferencji. Wymagany jest konspekt wykładu zawierający podstawowe jego tezy.

Warsztat

Zorganizowana forma działalności szkoleniowej, obejmująca praktyczne ćwiczenia określonych umiejętności związanych z wykonywanym zawodem, w oparciu o przygotowany scenariusz.

Seminarium

Zorganizowana forma zajęć szkoleniowych, obejmująca wprowadzenie poznawcze do tematu oraz pracę własną uczestników w postaci dyskusji, przygotowanych wypowiedzi.

Symposium

Spotkanie specjalistów z jakiegóś dziedziny zwołane w celu przeanalizowania jakiegoś zagadnienia, wymiany poglądów na konkretny temat.

Krótką interwencja

Porada obejmująca: badanie przesiewowe wystandaryzowanym kwestionariuszem, ocenę stopnia problemu picia, zalecenia co do zmiany zachowania, edukację zdrowotną, informację jak osiągnąć cele interwencji. Czas trwania 30-60 min.

Wczesna Interwencja - strategia terapeutyczna, na którą składa się wczesne wykrycie ryzykownego lub szkodliwego używania substancji psychoaktywnej oraz leczenie takich osób. Interwencje takie stosuje się szczególnie wobec osób, u których nie wystąpiło jeszcze uzależnienie somatyczne lub poważniejsze komplikacje psychospołeczne. Jest to podejście proaktywne, inicjowane raczej przez pracownika służby zdrowia niż pacjenta.

Konsultacja specjalistyczna

Konsultacja wysokowykwalifikowanych specjalistów (lekarzy, psychologów, prawników) w zakresie szczególnie trudnych sytuacji związanych z dysfunkcją rodziny, środowiska, stanu psychofizycznego pacjenta.

Obsługa ambulansu interwencyjnego

Ambulans przeznaczony do przewozu osób będących w stanie intoksykacji alkoholowej z miejsca interwencji służb porządku publicznego, szpitali i innych zakładów opieki zdrowotnej do Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień.

Wysokość wynagrodzenia dla członków Komisji za udział w posiedzeniach i pracach Komisji.

1. Ustala się wynagrodzenie dla członków Komisji za udział w każdym posiedzeniu plenarnym i zespołowym, prowadzeniu wizji lokalizacyjnych dotyczących opiniowania wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych pod kątem zgodności z uchwałą Nr LXXIV/ 1757/02 z dnia 20 lutego 2002r. w sprawie zasad usytuowania na terenie miasta Łodzi miejsc sprzedaży napojów alkoholowych oraz warunków sprzedaży tych napojów oraz za udział w przeprowadzaniu kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod kątem zgodności z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982r., w wysokości 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w roku 2005.
2. Wynagrodzenie za udział w posiedzeniach wypłacane jest na podstawie imiennej listy obecności.
3. Czas i miejsce wypłaty wynagrodzenia zostaną określone w regulaminie Komisji .

Zestawienie finansowe

Podział środków finansowych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Kwota
I. Środki finansowe przeznaczone na realizację MPPiRPA przez jednostki organizacyjne miasta z podziałem na poszczególne cele Programu, w tym:	6.083.970
Cel I - Zmniejszenie rozmiarów uszkodzeń zdrowia spowodowanych nadużywaniem alkoholu i innych środków psychoaktywnych	2.800.000
Cel II- Zmniejszenie ilości i dolegliwości alkoholowych zaburzeń życia społecznego i rodzinnego	1.209.980
Cel III - Zapobieganie spożywaniu alkoholu oraz innych środków psychoaktywnych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży	1.632.090
Cel IV-Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym oraz prowadzenie procedur zmierzających do uzyskania orzeczenia o obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego	441.900
II. Środki przeznaczone na szkolenia i pozostałe wydatki związane z realizacją Programu	36.030
III. Środki finansowe przeznaczone na realizację MPPiRPA przez organizacje pozarządowe oraz inne podmioty wyłonione w drodze konkursu ofert	3.580.000
RAZEM	9.700.000