

UCHWAŁA NR XCVIII/983/05

Rady Miasta Krakowa

z dnia 21 grudnia 2005 r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień na rok 2006.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym /tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1591, zm.: z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 214 poz. 1806, z 2003 r. Nr 80 poz. 717, Nr 162 poz. 1568, z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 116 poz. 1203/ art. 4¹ ust. 1 - 2 i art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 147 poz. 1231, zmiana: Dz. U. z 2002 r. Nr 167 poz. 1372, Dz. U. z 2003 r. Nr 80 poz. 719, Nr 122 poz. 1143, Dz. U. z 2004 r. Nr 29 poz. 257, Nr 99 poz. 1001, Nr 152 poz. 1597, Nr 273 poz. 2703, Dz. U. z 2005 r. Nr 23 poz. 186, Nr 132 poz. 1110, Nr 155 poz. 1298, Nr 179 poz. 1485/, art. 10 ust. 1-2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii /Dz. U. z 2005 r. Nr 179 poz. 1485/ Rada Miasta Krakowa uchwała, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień na rok 2006 w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2.

Prezydent Miasta Krakowa przedstawi Radzie Miasta Krakowa roczne sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień na rok 2006.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Krakowa.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2006.

Wiceprzewodniczący Rady

Andrzej WYSOCKI

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ INNYCH UZALEŻNIEŃ W KRAKOWIE
NA ROK 2006**

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień w Krakowie na rok 2006 określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków. W tym obszarze działań Gmina Miejska Kraków należy do Ogólnopolskiej Sieci Gmin Wiodących (certyfikat PARPA z 2004 r.)

Program przedstawia zadania własne gminy wynikające z art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. z późniejszymi zmianami. Zgodnie z treścią tej ustawy zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności: tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje powstrzymanie się od spożywania alkoholu; działalność wychowawczą i informacyjną; ograniczanie dostępności do alkoholu; leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu; zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie oraz przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Program, opierający się na wytycznych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest wynikiem woli samorządu lokalnego odpowiedzialnego za zdrowie fizyczne i psychiczne mieszkańców, właściwe wychowanie młodego pokolenia oraz ład i porządek publiczny.

Dodatkowo, w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, zapisy GPPiRPA rozszerzono o zadania własne gminy w obszarze profilaktyki i terapii narkomanii.

I DIAGNOZA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ W MIEŚCIE KRAKOWIE

Według danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ponad 700-tysięcznym mieście, a więc takim jak Kraków jest szacunkowo:

- 14 tys. osób uzależnionych (2% populacji),
- 28 tys. osób współuzależnionych (4% populacji),
- 28 tys. dzieci wychowujących się w rodzinach alkoholików,
- 35-49 tys. osób pijących szkodliwie (5-7% populacji),

- 37 tys. osób, przede wszystkim dzieci, wobec których stosowana jest przemoc domowa (5% populacji).

W 2002 r. w wybranych krakowskich placówkach podstawowej opieki zdrowotnej uzależnienie od alkoholu zdiagnozowano u **3,9 %** wszystkich pacjentów. W 2004 r. programami terapeutycznymi w **11** placówkach leczniczych (finansowanymi przez UMK) objęto łącznie **5.470** osób uzależnionych i członków ich rodzin. Ponadto w **20** świetlicach i ośrodkach socjoterapeutycznych udzielono wsparcia **1.802** dzieciom.

Tab. Liczba pacjentów placówek leczniczych w 2004 r. – płeć i wiek

		< 21	22-35	36-60	> 60	Razem
Uzależnieni od alkoholu	K	13	104	411	22	550
	M	50	395	1 302	63	1 810
	K+M	63	499	1 713	85	2 360
Uzależnieni od narkotyków	K	21	12	7	3	43
	M	59	52	16	1	128
	K+M	80	64	23	4	171
Uzależnieni od alkoholu i narkotyków	K	1		3	1	5
	M	3	1	3		7
	K+M	4	1	6	1	12
Uzależnieni od nikotyny	K		8	9	3	20
	M	3	6	13	3	25
	K+M	3	14	22	6	45
Uzależnieni od gier hazardowych	K		1	2		3
	M					0
	K+M	0	1	2	0	3
Uzależnieni z zaburzeniami psychoorganicznymi (podwójna diagnoza)	K	2	2	1	3	8
	M	14		3		17
	K+M	16	2	4	3	25
Współuzależnieni (członkowie rodzin osób uzależnionych)	K	26	224	832	89	1 171
	M	8	34	88	24	154
	K+M	34	258	920	113	1 325
DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików)	K	78	153	68	2	301
	M	58	49	58	4	169
	K+M	136	202	126	6	470
Osoby dotknięte przemocą w rodzinie	K	2	31	103	13	149
	M	1	2	2		5
	K+M	3	33	105	13	154
Sprawcy przemocy domowej (program korekcyjno-terapeutyczny)	K		2	8	1	11
	M		30	80	5	115
	K+M	0	32	88	6	126
Dzieci i młodzież pijący ryzykownie (ale jeszcze nie uzależnieni)	K	267				267
	M	317				317
	K+M	584	0	0	0	584

Uzależnieni wymagający innych świadczeń leczniczych (poza terapią)	K		5	32	1	38
	M		14	119	21	154
	K+M	0	19	151	22	192
Współzależnieni wymagający innych świadczeń leczniczych (poza terapią)	K			3		3
	M					0
	K+M	0	0	3	0	3
Razem	K	410	542	1 479	138	2 569
	M	513	583	1 684	121	2 901
	K+M	923	1 125	3 163	259	5 470

Z krakowskich badań przeprowadzonych w maju 2003 r. wynika, że **co drugi** uczeń szkoły podstawowej pił alkohol w wieku 10-11 lat. Najważniejszym czynnikiem sprzyjającym takiemu obniżeniu się wieku inicjacji alkoholowej jest wzrost tolerancji rodziców. Większość badanych dzieci (**ponad 30 %**) piła alkohol w trakcie uroczystości rodzinnych i w obecności rodziców. Co drugi gimnazjalista i **co trzeci** uczeń szkoły średniej pije alkohol w domu.

Niepokoją również rozmiary problemu narkomanii: **4%** uczniów szkół podstawowych, **11%** uczniów gimnazjów i **39%** uczniów szkół średnich w Krakowie miało już czynny kontakt z narkotykami. Ponad **6%** badanych 17-latków sięga po te używki kilka razy w tygodniu.

Młodzi ludzie pytani o działania w celu zmniejszenia spożycia alkoholu i używania narkotyków, wskazywali najczęściej „ciekawszą ofertę zorganizowania wolnego czasu”.

II. CELE STRATEGICZNE

1. Edukacja rodziców – promowanie i wdrażanie programów szkoleniowych skierowanych do rodziców i wychowawców, mających na celu opanowanie konkretnych umiejętności wychowawczych w kontekście zagrożeń związanych z obniżaniem się wieku inicjacji alkoholowej i konsekwencji podejmowania przez dzieci i młodzież zachowań ryzykownych (używania i nadużywania alkoholu lub innych środków odurzających, agresji, przemocy rówieśniczej, wczesnej aktywności seksualnej).
2. Działania informacyjno-edukacyjne, wykorzystujące techniki multimedialne do profilaktyki i promocji zdrowia oraz poszerzenia wiedzy młodych i dorosłych mieszkańców Krakowa na temat szkodliwości używek i dostępnych form i miejsc pomocy dla osób uzależnionych i ich rodzin
3. Wspieranie sportu i alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież oraz działań profilaktycznych, promujących trzeźwy, zdrowy i bezpieczny styl życia.

III. ZADANIA DO REALIZACJI

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.

A/ Współpraca z placówkami służby zdrowia w zakresie leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych, szczególnie dzieci i młodzieży, współuzależnionych, dzieci z rodzin alkoholowych oraz osób dotkniętych przemocą w rodzinie i sprawców przemocy (programy korekcyjne).

B/ Zapewnienie działalności telefonów: informacyjnego i zaufania dla osób z problemami uzależnień i ich rodzin.

2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy społecznej, psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i integrowanie ze społecznością lokalną.

A/ Finansowanie wybranych usług i programów realizowanych przez placówki interwencyjno-pomocowe, profilaktyczno-terapeutyczne i wspomagające proces readaptacji społecznej dla osób uzależnionych, członków rodzin z problemem alkoholowym i narkomanii oraz osób dotkniętych przemocą domową, w tym bezdomnych.

B/ Utworzenie specjalistycznego domu pomocy społecznej dla osób nadużywających alkoholu – projektowanie inwestycji.

C/ Wspomaganie realizacji funkcji opiekuńczo-wychowawczej i kompensacyjnej w placówkach przeznaczonych dla dzieci z grup ryzyka (w szczególności dla dzieci z rodzin alkoholowych), np. w świetlicach, klubach i ośrodkach socjoterapeutycznych; rozszerzanie dostępności do tego typu oferty poprzez dofinansowanie wybranych placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozaszkolnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

A/ Finansowanie programów profilaktycznych dla uczniów oraz szkoleń dla nauczycieli i rodziców, realizowanych w placówkach oświatowych w ramach szkolnych programów profilaktyki; uczenie umiejętności służących zdrowemu i trzeźwemu życiu.

B/ Współdziałanie w działaniach promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu przez dzieci i młodzież – rozwój zorganizowanych zajęć pozaszkolnych w świetlicach, klubach, ośrodkach socjoterapeutycznych oraz placówkach oświatowych (w tym dożywianie dzieci, biorących udział w tychże zajęciach); finansowanie konkretnych projektów i działań profilaktycznych, m.in. w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przestępczości Młodzieży.

C/ Informowanie o dostępności usług terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz prowadzenie powszechnej edukacji w zakresie wiedzy o szkodliwości alkoholu i innych substancji uzależniających (przy wykorzystaniu technik multimedialnych); profilaktyka i promocja zdrowia – udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno-edukacyjnych, m.in. skierowanych do sprzedawców alkoholu (szkolenia i warsztaty); wykonanie i zakup materiałów profilaktycznych – prasa i książki specjalistyczne, broszury, plakaty, druki ulotne, nagrody w konkursach i zawodach oraz inne materiały informacyjne, edukacyjne i promocyjne.

D/ Promowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież poprzez: wspieranie uczniowskich klubów sportowych, sportowych klubów parafialnych i organizacji sportowo-gimnastycznych oraz finansowanie imprez sportowo-rekreacyjnych i sportowych zajęć pozaszkolnych, także w placówkach oświatowych; projektowanie i rozwój oraz poprawa funkcjonowania bazy sportowo-rekreacyjnej (np. boiska, stadiony, baseny, sale gimnastyczne, hale sportowe, ośrodki sportu i wychowania, miejsca rekreacji i aktywnego wypoczynku).

E/ Diagnozowanie i stałe monitorowanie problemów uzależnień oraz badanie efektywności lokalnych działań podejmowanych w ramach Gminnego Programu.

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

A/ Współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi jednostkami pożytku publicznego w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień; promowanie ciekawych projektów i inicjatyw społecznych.

B/ Wspomaganie działalności organizacji młodzieżowych promujących zdrowy tryb życia i abstynencję, ze szczególnym uwzględnieniem organizacji harcerskich – ZHP i ZHR (zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Krakowa z dnia 6 czerwca 2001 r. w sprawie objęcia patronatu nad harcerstwem w Krakowie).

C/ Finansowanie kolonii i wyjazdów dla dzieci i młodzieży, w tym dla osób szczególnie narażonych na działanie czynników ryzyka oraz niepełnosprawnych.

D/ Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu poprzez wspieranie klubów abstynenta, centrów i klubów integracji społecznej oraz banków żywności.

5. Zapewnienie działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Zespołu Interwencyjnego w Krakowie, Punktu Konsultacyjnego przy Izbie Wytrzeźwień, współpraca z Policją i służbami miejskimi.

A/ Zabezpieczenie pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie, Zespołu Interwencyjnego (remont pomieszczeń i wyposażenie) oraz zespołów problemowych Komisji; dodatkowe szkolenia dla członków Komisji; pokrywanie kosztów wydawania opinii przez biegłych orzekających w sprawie uzależnienia od alkoholu.

B/ Wspieranie działalności punktów konsultacyjnych, w szczególności w Izbie Wytrzeźwień.

C/ Dotacje dla Policji i służb miejskich na realizację zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii.

6. Ograniczanie dostępu do alkoholu.

Ustala się liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (detal), jak i w miejscu sprzedaży (detal) na poziomie do 5,0% liczby podmiotów gospodarki narodowej, prowadzących działalność gospodarczą na terenie Gminy Miejskiej Kraków, według stanu na dzień 30 czerwca 2005 r.

Wartości liczbowe limitu punktów sprzedaży alkoholu ustala Rada Miasta Krakowa w odrębnych uchwałach.

Kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeprowadza Wydział Spraw Administracyjnych wraz z uprawnionymi służbami i osobami.

Wskaźnikami realizacji poszczególnych zadań będą:

- 1/ liczba osób objętych terapią;
- 2/ liczba osób objętych działaniami pomocowymi – m.in. współuzależnieni, dzieci z grup ryzyka, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym;
- 3/ liczba dzieci, młodzieży i dorosłych objętych działaniami profilaktycznymi, edukacyjnymi i informacyjnymi;
- 4/ liczba odbiorców projektów realizowanych przez organizacje pozarządowe;
- 5/ liczba osób przyjętych przez Zespół Interwencyjny i punkty konsultacyjne;
- 6/ liczba i efektywność kontroli punktów obrotu napojami alkoholowymi.

IV. SPOSOBY REALIZACJI

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Innych Uzależnień oraz zadań własnych gminy w obszarze przeciwdziałania narkomanii jest koordynowana przez Wydział Spraw Społecznych UMK. Zadania Programu realizowane są poprzez:

1. Siły własne Wydziału Spraw Społecznych oraz innych wydziałów i jednostek miejskich dysponujących środkami finansowymi w ramach Programu.
2. Zlecenie zadań jednostkom miejskim, także placówkom oświatowym – w drodze zmiany dysponenta środków budżetowych lub konkursów ofert.
3. Zakupy i zlecenia zewnętrzne:
 - A/ poprzez konkursy ofert;
 - B/ poprzez zamówienia publiczne;
 - C/ bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych.

Gminny Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych stanowiących dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych (100% wydatków). Niewykorzystane środki przeznaczone na realizację Programu przesuwa się jako środki niewygasające na realizację zadań wymagających kontynuacji w roku następnym do momentu uprawomocnienia się nowego Gminnego Programu. Dopuszcza się możliwość aneksowania umów na kolejny rok w celu kontynuacji zadania.

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie rozszerza zakres rozpatrywanych problemów o zadania własne gminy wynikające z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Prezydent Miasta Krakowa, dyrektor Wydziału Spraw Społecznych oraz dyrektorzy innych wydziałów i jednostek miejskich mogą zwrócić się o opinię merytoryczną do MKRPA przy rozpatrywaniu wniosków i ofert złożonych do realizacji w ramach GPPiRPA.

Obsługę administracyjną i prawną MKRPA i Zespołu Interwencyjnego zleca się osobom fizycznym, uzgodnionym z Przewodniczącym Komisji.

V. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW MKRPA

Ustala się następujące zasady finansowania pracy członków Komisji:

- 1/ Członek Komisji otrzymuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości 33% aktualnego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności członka Komisji na jej posiedzeniu plenarnym nie otrzymuje on wynagrodzenia lub otrzymuje kwotę proporcjonalnie pomniejszoną.
- 2/ Przewodniczący, Zastępca Przewodniczącego i Sekretarz Komisji, biorący udział w jej pracach, otrzymuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości 40% aktualnego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na posiedzeniu plenarnym – jak w pkt. 1.
- 3/ Za każdy dyżur Zespołu Interwencyjnego jego członek otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 5% aktualnego przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej.
- 4/ Za każde posiedzenie zespołu problemowego jego członek otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 3% aktualnego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej.
- 5/ Za każdorazowe reprezentowanie Komisji w sądzie w sprawach inicjowanych przez MKRPA jej członek otrzymuje wynagrodzenie w wysokości 1,5% aktualnego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej.

VI. RAMOWY PLAN REALIZACJI ORAZ FINANSOWANIA ZADAŃ GMINNEGO PROGRAMU

Lp.	Zadania do realizacji	Zadania szczegółowe	Struktura wydatków
1.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych.	A/ Współpraca z placówkami służby zdrowia. B/ Zapewnienie działalności telefonów: informacyjnego i zaufania dla osób z problemami uzależnień i ich rodzin.	17,8%
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy społecznej, psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą.	A/ Finansowanie wybranych usług i programów placówek interwencyjno-pomocowych, profilaktyczno-terapeut. i wspomagających proces readaptacji społecznej. B/ Utworzenie domu pomocy społecznej dla osób nadużywających alkoholu. C/ Dofinansowanie wybranych placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.	3,4%
3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozaszkolnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.	A/ Finansowanie programów profilaktycznych dla uczniów oraz szkoleń dla nauczycieli i rodziców. B/ Rozwój zorganizowanych zajęć pozaszkolnych w świetlicach, klubach, ośrodkach socjoterapeutycznych oraz placówkach oświatowych (w tym dożywianie dzieci, biorących udział w tychże zajęciach); finansowanie działań w ramach MPPPM. C/ Informowanie o dostępności usług terapeutycznych oraz prowadzenie powszechnej edukacji w zakresie wiedzy o szkodliwości substancji uzależniających; profilaktyka i promocja zdrowia – udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno-edukacyjnych; wykonanie i zakup materiałów profilaktycznych. D/ Wspieranie uczniowskich klubów sportowych, imprez sportowo-rekreacyjnych i sportowych zajęć pozaszkolnych; projektowanie i rozwój oraz poprawa funkcjonowania bazy sportowo-rekreacyjnej. E/ Diagnozowanie problemów i badanie efektywności lokalnych działań profilaktycznych.	54,5%
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii. Wspieranie zatrudnienia socjalnego.	A/ Współpraca z organizacjami pozarządowymi. B/ Wspomaganie działalności organizacji młodzieżowych, ze szczególnym uwzględnieniem organizacji harcerskich. C/ Finansowanie kolonii i wyjazdów dla dzieci i młodzieży, w tym dla osób niepełnosprawnych. D/ Wspierania funkcjonowania klubów abstynenckich, centrów integracji społecznej i banków żywności.	20,4%
5.	Zapewnienie działania MKRPA i Zespołu Interwencyjnego, Punktu Konsultacyjnego przy Izbie Wyrzeźwień, współpraca z Policją i służbami miejskimi.	A/ Zabezpieczenie pracy MKRPA i Zespołu Interwencyjnego; pokrywanie kosztów wydawania opinii przez biegłych orzekających w sprawie uzależnienia. B/ Wspieranie działalności punktów konsultacyjnych, w szczególności w Izbie Wyrzeźwień. C/ Dotacje dla Policji i służb miejskich.	3,9%
6.	Ograniczanie dostępu do alkoholu.	A/ Ustalanie limitów punktów sprzedaży alkoholu. B/ Kontrole punktów sprzedaży alkoholu.	0%
RAZEM			100%