



JAVNA AGENCIJA
REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARNOST PROMETA



Novi izzivi za izboljšanje preventivnega dela

dr.Majda Zorec Karlovšek, univ.dipl.kem.



www.fortox.si

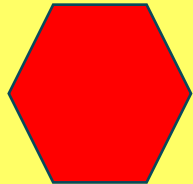
ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO	SEKUNDARNO	TERCIARNO
Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u> , ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnavava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)

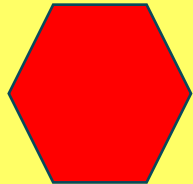
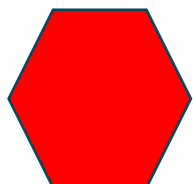
ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO	SEKUNDARNO	TERCIARNO
Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u>, ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnavava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)
		

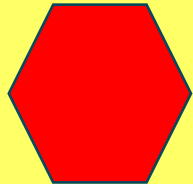
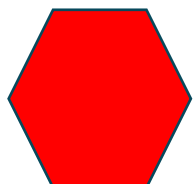
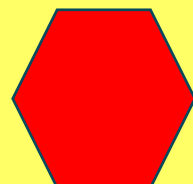
ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO	SEKUNDARNO	TERCIARNO
Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u>, ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)
		

ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO	SEKUNDARNO	TERCIARNO
Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u> , ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)
		

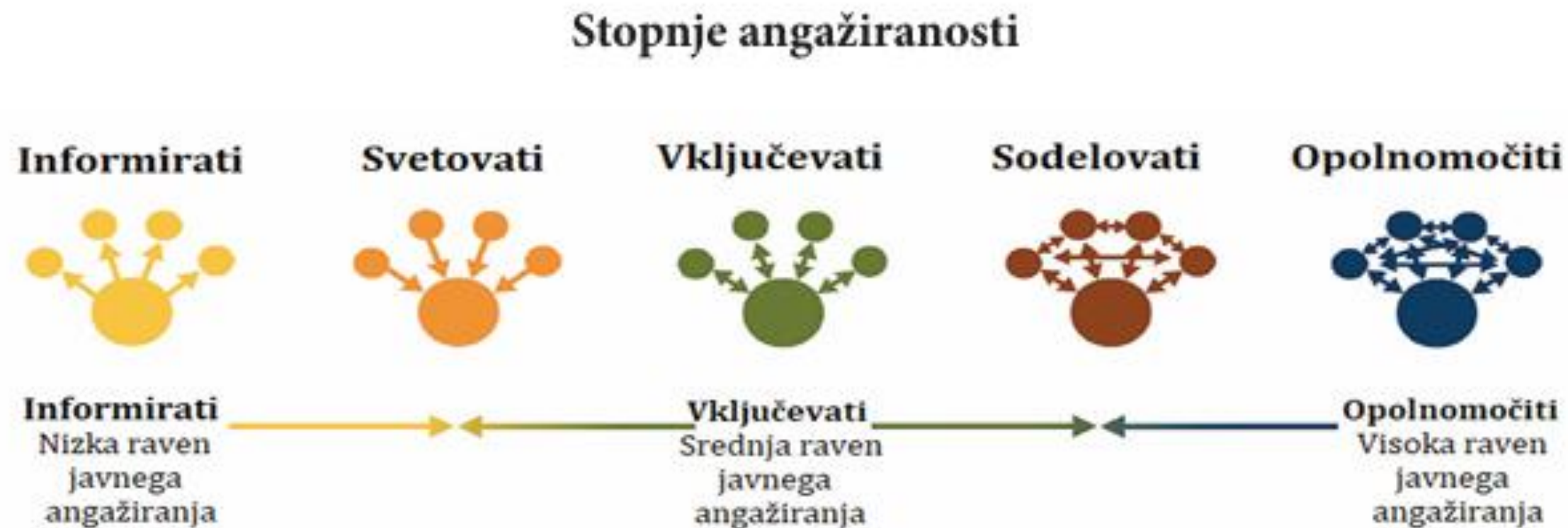
ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	SEKUNDARNO Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u>, ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	TERCIARNO Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnavava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)
EDUKACIJA	ALKOTEST – beseda tedna (DELO- 8.11.2025)	• potreba po večjem vključevanju kršiteljev v zdravstveni sistem • 12 mesečno sledenje

PRIMARNO PREPREČEVANJE

Edukacija – prenos znanja od strokovnjaka v javnost ali skupino



Vir: Butteriss, Crispin (2016), objavljeno na <https://www.bangthetable.com/blog/defining-community-engagement>

PRIMARNO PREPREČEVANJE

Edukacija



Vozim, vendar ne hodim



Heroji furajo v pižamah



Alkohol=sprememba življenja

Stopnje angažiranosti

Informirati



Informirati
Nizka raven
javnega
angažiranja

Svetovati



Vključevati



Vključevati
Srednja raven
javnega
angažiranja

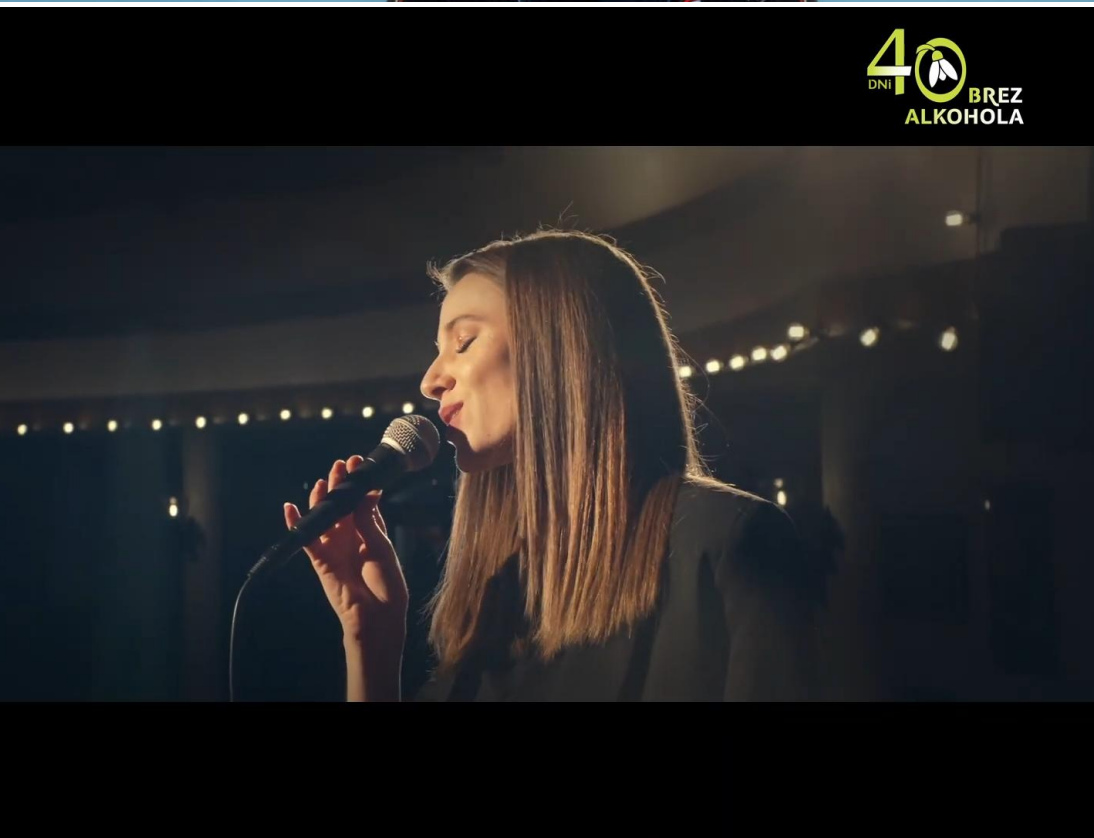
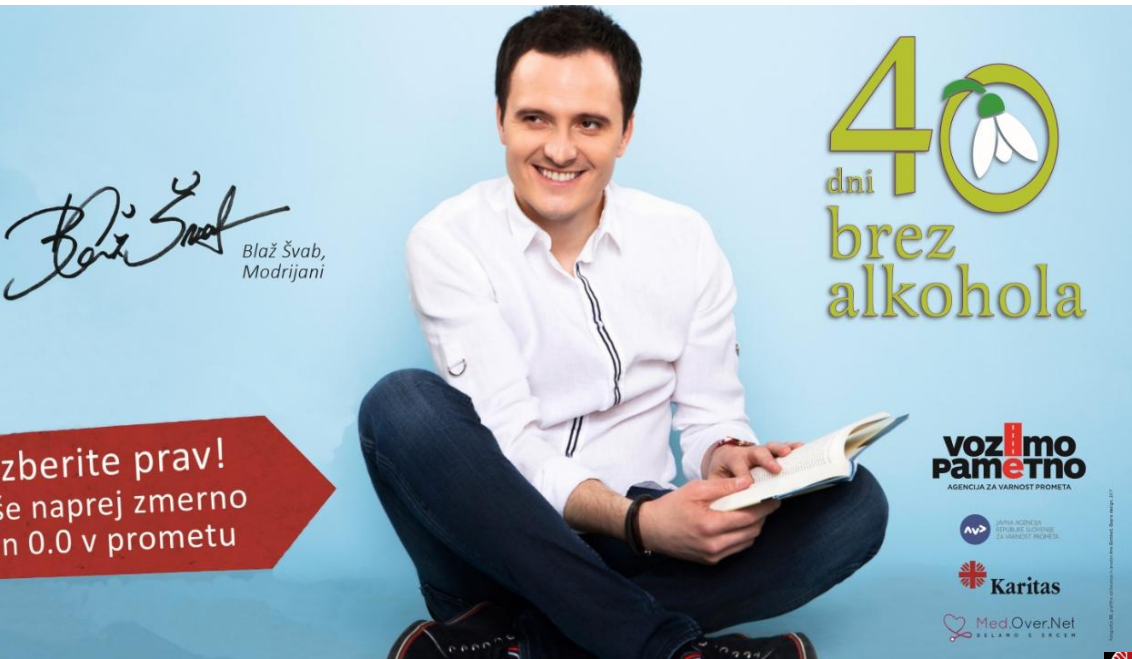
Sodelovati



Opolnomočiti



Opolnomočiti
Visoka raven
javnega
angažiranja



Vir: Butteriss, Crispin (2016), objavljeno na <https://www.bangthetable.com/blog/defining-community-engagement>

PRIMARNO PREPREČEVANJE

Edukacija

SOPA

Namen: **zmanjšati čezmerno pitje pri odraslih prebivalcih Slovenije** (uporaba kratkega ukrepa - individualnega svetovanja strokovnjaka)
03.10.2016 - 31.01.2022

Rezultati: S projektom SOPA, ki je potekal na NIJZ, so pilotno preizkusili pristop podpore, ki ga je v **18 lokalnih okoljih** izvajalo kar **300 strokovnjakov** zdravstvenih domov in centrov za socialno delo. S pristopom so na poti zmanjšanja ali opuščanja pitja do sedaj skupno **nagovorili skoraj 50.000 ljudi**, **obravnavali 4.000 posameznikov**, ki tvegano ali škodljivo pijejo, ter jih **943 uspešno podprli** v smeri zmanjšanja ali opustitve pitja alkohola.



Stopnje angažiranosti



Nadaljevanje projekta-
sistemska implemetacija
Zdravstvenovzgojni centri,
Centri za krepitev zdravja

PRIMARNO PREPREČEVANJE

Edukacija

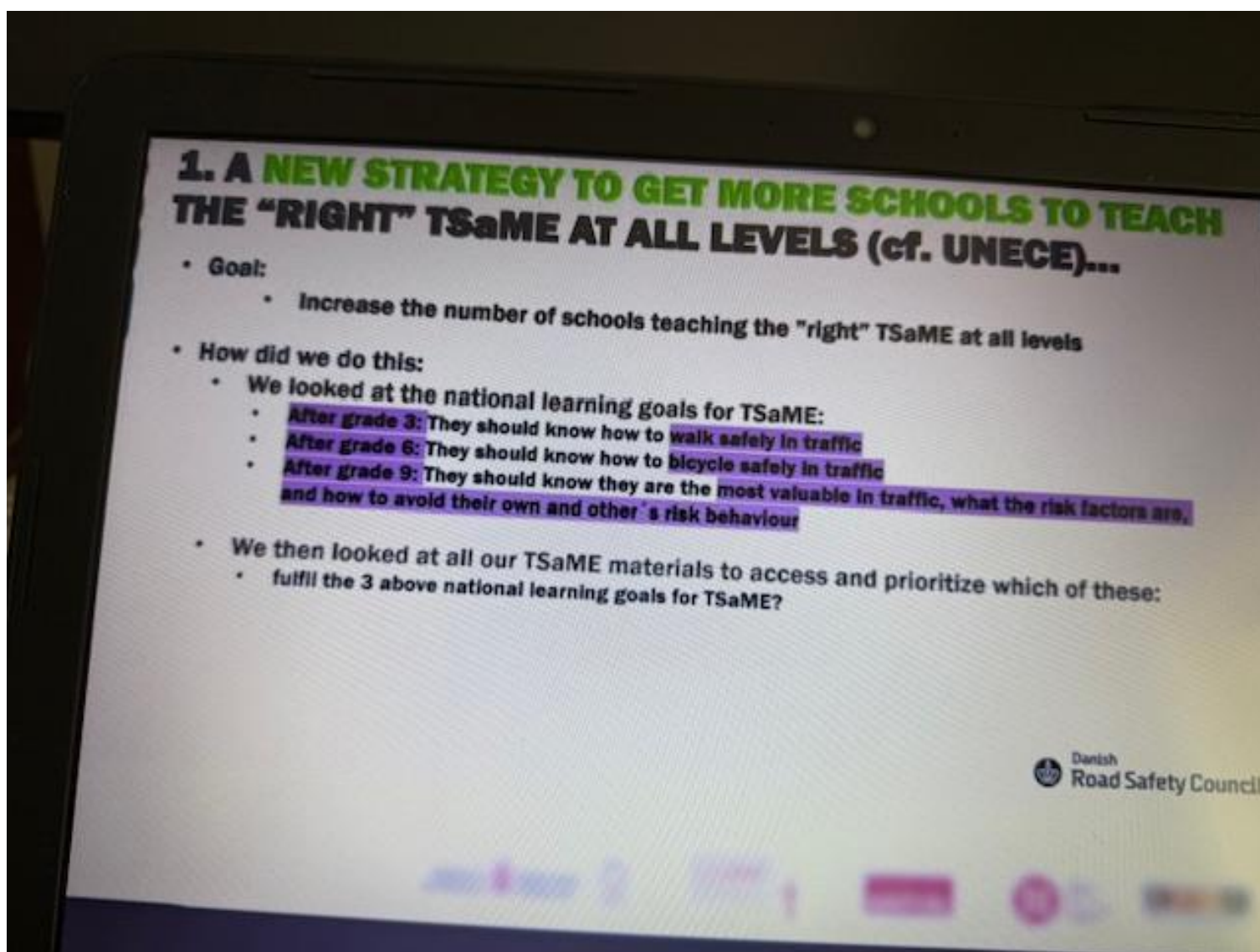


Trajnostna mobilnost, **VZGOJA ZA VARNO MOBILNOST**
kot del vzgojnega delovanja v vzgojno-izobraževalnih
zavodih«,...

Vzgojna vloga **NVO** z nekaj urnimi delavnice po šolah,
srednjih šolah, **JE MAJHNA?**

The 2025 European Traffic Education Seminar 13.Nov,2025

Monitoring the Implementation of Traffic Safety & Mobility Education in Schools
Lise Heiner Schmidt (Rådet for Sikker Trafik, Denmark)



ŠOLA NAJ NAUČI UČENCA:

- varno hoditi v prometu (STOPNJA 3)
- varno voziti kolo v prometu (STOPNJA 6)
- kakšni so dejavniki tveganja v prometu, kako jih zmanjšati, se jim izogniti (STOPNJA 9)





www.fortox.si



Mestna občina
Ljubljana



JAVNA AGENCIJA
REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARNOST PROMETA

Vzgojni projekti za učence zadnje triade osnovne šole:
7., 8. in 9. razrede

**SINTEZA TEM: Preprečevanje zasvojenosti + odgovorno
vedenje v cestnem prometu**

2016-2021

ALKOHOLNE KLJUČAVNICE: KDAJ, KJE IN ZAKAJ?

2022-2026

MI GREMO PO SVOJE!

14 šol, 30-50 delavnic letno
za 800-1200 učencev letno



Sekundarno PREPREČEVANJE ALKOTESTI

Odločba Ustavnega sodišča
UP-290-21 z dne 2.10.2025

Drugi odstavek 107.člena ZPrCP ni v skladu s
29.členom Ustave RS in 55.členom Zakona o prekrških
Gre za kršitev privilegija o samoobtožbi.

Oseba storilec prekrška ni dolžan izpovedati ali pričati proti sebi -kar naj bi bilo strinjanje
z rezultatom alkotesta v obliki podpisa.

Po dosednji dikciji 2 odstavka 107 člena Je bilo nadaljevanje preizkusa v strokovni
pregled možno le, če se preizkušanelec ni strinjal z rezultatom alkotesta.

Alkotesti – indikatorski inštrumenti
Etilometri, alkoholometrična analiza krvi

Od leta 1947 je alkoholometrična preiskava krvi standardni postopek pri preiskavi vzrokov prometnih nesreč – ISM opravlja analize za področje celotne Slovenije

Widmarkov postopek (1947-1998)

ADH postopek (1972-1978)

Plinska (head-space) kromatografija (od 1978 dalje)

2 neodvisna postopka

2 paralelki vzorca krvi (ali krvnega seruma) v okviru vsakega postopka

dovoljeni odmiki paralelek od srednje vrednosti so $\pm 0,05$ g/kg ($C \leq 1,00$ g/kg) ali $\pm 5 \%$ ($C > 1,00$ g/kg)

notranja in zunanja kontrola kvalitete; (od 1978 dalje sodelovanje v okviru mednarodnih krožnih preizkusov)

Draeger ALCOTEST® po letu 1953



Alkoskop VEGA – (ISM) kontrola kvalitete



1984 - Draeger ALCOTEST 7310

Polprevodniška merilna celica

Meritve na eno decimalko

enote g/L



1992 - ALCOTEST 7410

Elektrokemijska celica



KRI : IZDIHANI ZRAK

Alkohol v krvi in izdihanem zraku:

spremenljivo razmerje v času biotransformacije alkohola

koncentracija alkohola v krvi (g/kg) :
koncentraciji alkohola v izdihanem zraku (mg/L)

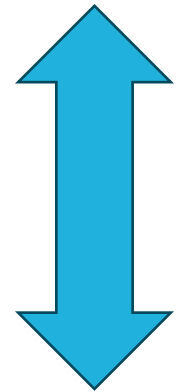
- 2100 : 1
- 1600-1800 : 1
- 2300 : 1

! Uvajanje v zakonodajo nove mejnih vrednosti za alkohol v izdihanem zraku

Slovenija (**1965 BAC 0,5 g/kg)**
(2005, BrAC 0,24 mg/L)

etilometer: **Alcotest 71110 MK III-A**

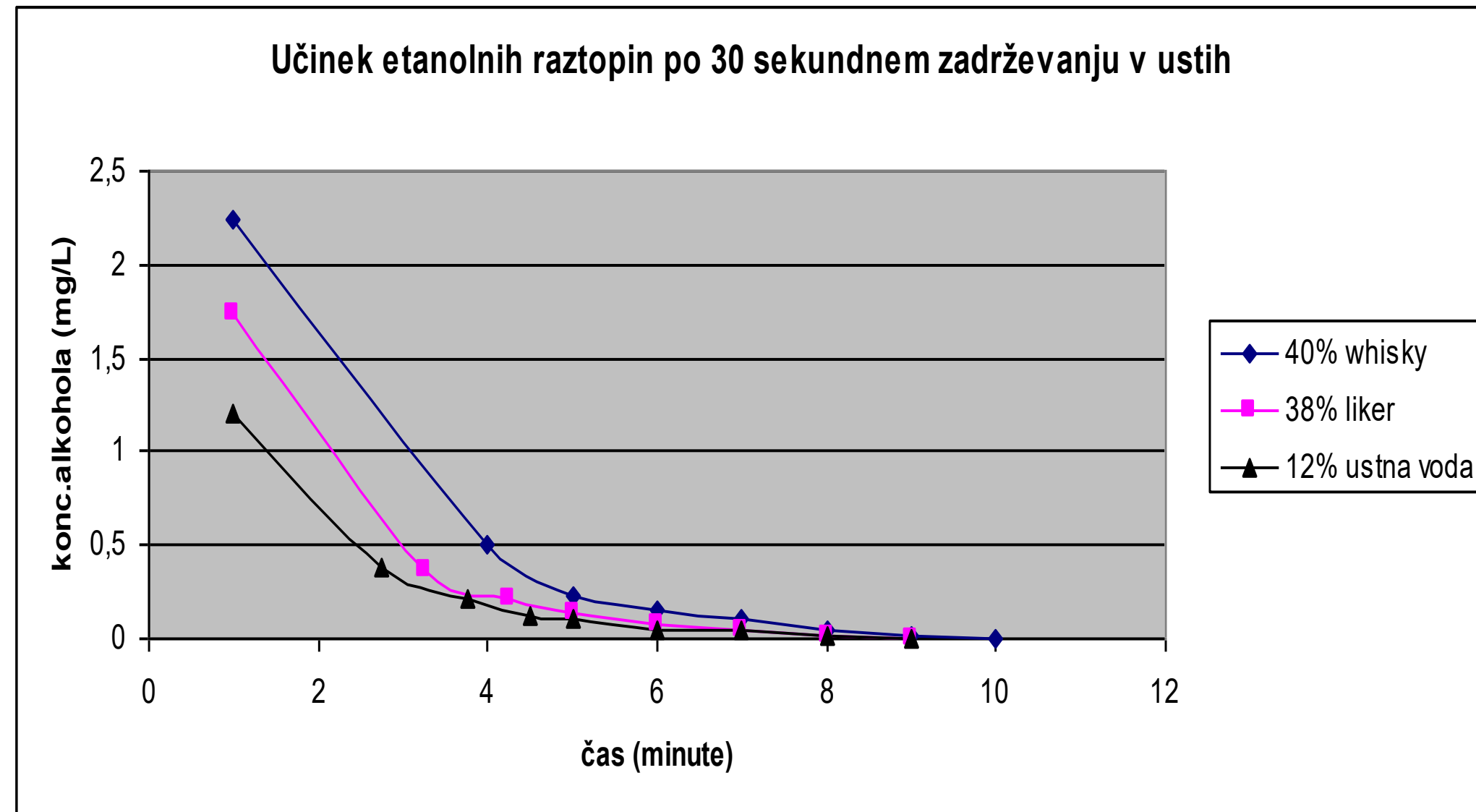
- 2004 prvo overjanje – ISM
- **Pravilnik o meroslovnih zahtevah za etilometre**
Uradni list RS, št. 27/02
- **OILM R126**



Preverjanje kvalitete – točnost, ponovljivost (Pravilnik +OILM R 126) za dokaz ustreznosti za policijsko delo

2004 ALCOTEST 6510

2006 ALCOTEST 6810



2011 - ALCOTEST 7510

zazna alkohol v ustih

zahteva kalibracijo vsakih 6 mesecev,
poskušamo v RS pridobiti status etilometra

Pravilnik o meroslovnih zahtevah za etilometre

Uradni list RS, št. 27/02

Po letu 2011 indikatorske alkoteste ocenjuje in kalibrira
akreditirani laboratorij policije:

ALCOTEST 6810 –

!!! VENDAR NI napisanih pravil in zahtev, ki bi zagotavljale
zanesljivost meritev



Dräger Alcotest 9510 IR+EX

2022 prva in nadaljnje overitve:
Urad za meroslovje

Pravilnik o meroslovnih zahtevah za etilometre
Uradni list RS, št. 81/13 in 5/16



TERCIARNO PREPREČEVANJE

Obravnava kršitelja vožnje pod vplivom alkohola (ZPrCP, ZVoz)

1) Kazen (globa, kazenske točke)

2) Terapevtska obravnava :

- zdravljenje – v primeru zasvojenosti
- psihoterapevtska obravnava za spremembo vedenja, stališč (izven zdravstvenega sistema)

Sistemska obravnava voznika (po letu 2011)

Dodatni ukrepi v primeru kršitev ZPrCP v povezavi z alkoholom



-SVETOVANJE OSEBNEGA ZDRAVNIKA

-USMERITVE PO REZULTATIH KONTROLNEGA PREGLEDA (spec. MDPŠ)

1.Edukacijske delavnice

Namenjena je osebam, pri katerih je bilo v kontrolnem pregledu ugotovljeno, da ne sodijo med tiste, ki tvegano in škodljivo pijejo, in je šlo v primeru vožnje in alkohola za enkratni dogodek, povezan z izjemno situacijo.

2.Psihosocialne delavnice

Namenjena je osebam, za katere se v kontrolnem pregledu ugotovi, da sodijo med tiste, ki tvegano in škodljivo pijejo.

3.Zdravljenje zasvojenosti

KOLIČINA ALKOHOLA - PREKRŠEK	GLOBA	KAZENSKE TOČKE (KT)	MOŽNOST -SANKCIJA
Do vključno 0,50 g alkohola na kg krvi ali do vključno 0,24 mg v litru izdihanega zraka in kaže znake motenj v vedenju.	300 €	4	
Več kot 0,50 do vključno 0,80 g alkohola na kg krvi ali več kot 0,24 do vključno 0,38 mg alkohola v litru izdihanega zraka.	600 €	8	Možna udeležba v rehabilitacijskem programu ali zdravstveni pregled s svetovanjem pri osebnem zdravniku – za izbris 4 KT (enkrat v dveh letih).
Več kot 0,80 do vključno 1,10 g alkohola na kg krvi ali več kot 0,38 do vključno 0,52 mg alkohola v litru izdihanega zraka.	900 €	16	Možna udeležba v rehabilitacijskem programu na podlagi kontrolnega zdravstvenega pregleda – za izbris 4 KT (enkrat v dveh letih).
Več kot 1,10 g alkohola na kg krvi ali več kot 0,52 mg alkohola v litru izdihanega zraka.	1200 €	18	Možnost pridržanja voznika, odvzem voznškega dovoljenja ali odložitev odvzema s kontrolnim zdravstvenim pregledom in udeležbo v ustreznem rehabilitacijskem programu (edukacijske, psihosocialne delavnice ali zdravljenje).



Marjan Bilban*

OCENJEVANJE VOZNIŠKE ZMOŽNOSTI IN ALKOHOL

Audit 10 vprašalnik

	Moški (št. točk)	Ženske (št. točk)	
Manj tvegano pitje	1-8	1-7	Edukacijska delavnica
Tvegano pitje	8-15	7-14	Psihosocialna del. oz. zdravljenje
Škodljivo pitje	14-20	13-19	Psihosocialna del. oz. zdravljenje
Alkoholizem	20 in več	19 in več	Zdravljenje

EDUKACIJSKE DELAVNICE

(obseg 6 pedagoških ur, cena 140 EUR)
Cilj: ozaveščanje o škodljivosti alkohola, načrtovanje spremembe ravnanja glede alkohola

Vrednosti laboratorijskih testov morajo biti v normalnih (orientacijskih) vrednostih.

Vrednosti AUDITa do 8 (oz. 7) točk.

V obseg pregleda vključimo tudi pregled pri psihologu.

Kontrolni zdravstveni pregled se opravi čez 12 (dvanajst) mesecev oz. v roku, ki ga individualno opredelimo.

PSIHOSOCIALNE DELAVNICE

(obseg 17 pedagoških ur (2 uri individualne obravnave, 15 ure dela v skupini), cena 480 EUR)
Cilj: sprememba ravnanja na podlagi izmenjave izkušenj, prepričanj in spreminjanja stališč, motivov, refleksije na preteklo ravnanje, načrtovanja sprememb v prihodnosti

Vrednosti laboratorijskih testov so lahko patološki (povišan % CDT in/ali povečan gama GT in/ali povešana jetrna testa AST in ALT z razmerjem AST: ALT večje kot 2,0, povečan MCV...).

Vrednosti AUDITa več kot 8 (oz. 7) točk.

V obseg pregleda vključujemo pregled pri psihologu.

V obseg pregleda vključujemo psihiatra – adiktologa in na podlagi tudi njegovega mnenja se odločamo, ali pacientu predlagamo psihosocialno delavnico ali zdravljenje (odvisnost).

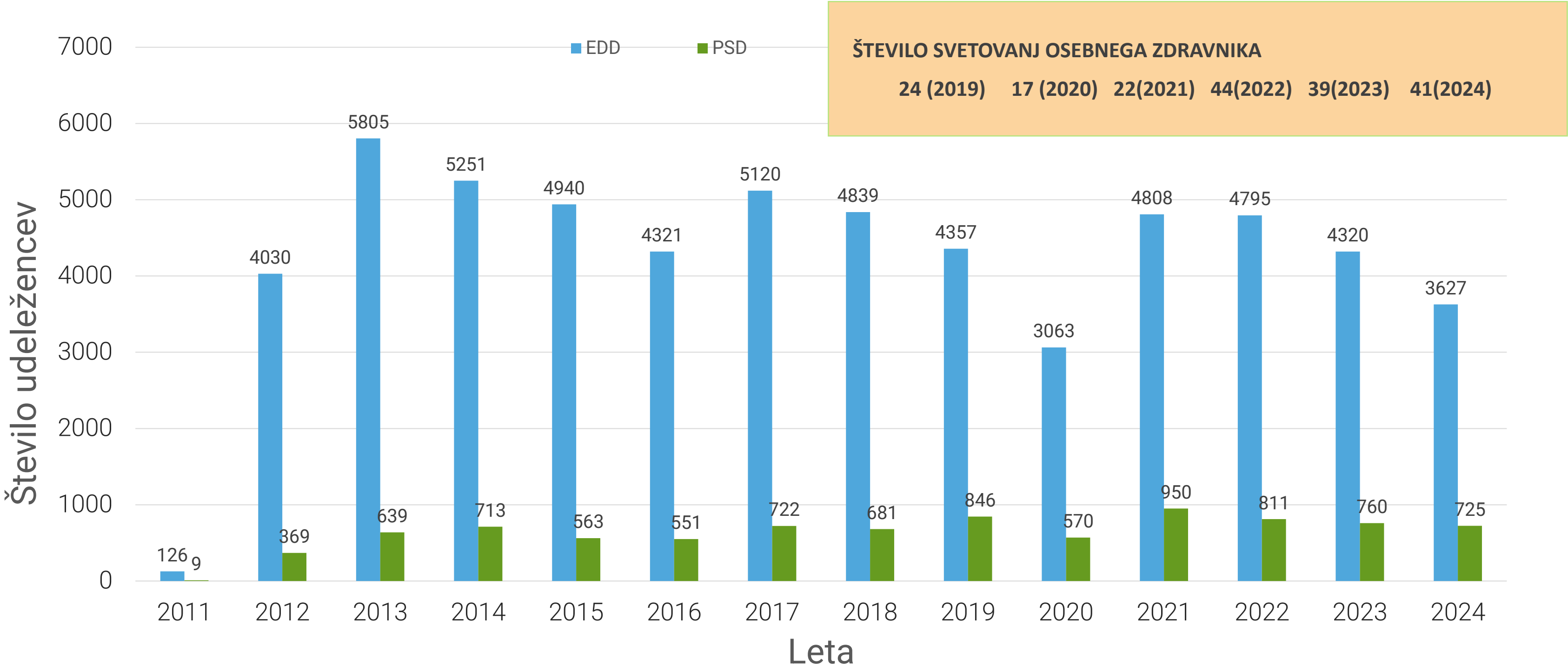
Vsi, ki so bili napoteni zaradi zlorabe nedovoljenih PAS (drog), so po opravljenem pregledu v okviru kontrolnega pregleda z izvidom skrinig urinskega testa na droge napoteni k psihiatru – adiktologu.

Kontrolni pregled (v skladu s Pravilnikom) na 12 mesecev oz. na 6 mesecev, v kolikor gre za poklicnega voznika (do 4 let)- z mnenjem adiktologa - do zaključka zdravljenja oz njegovega spremljanja.

PROGRAMI ZDRAVLJENJA



Število udeležencev na edukacijskih (EDD) in psihosocialnih delavnicah (PSD) po letih



ICADTS 2025 Encore Webinar –14. nov. 2025 · 6pm – 7pm
Impaired Driving Behavioral Interventions: Mental Health and Co-occurring Disorders
Prof. Juile Seitz

Značilnosti voznikov – povratnikov –povzročiteljev prekrška vožnje pod vplivom alkohola

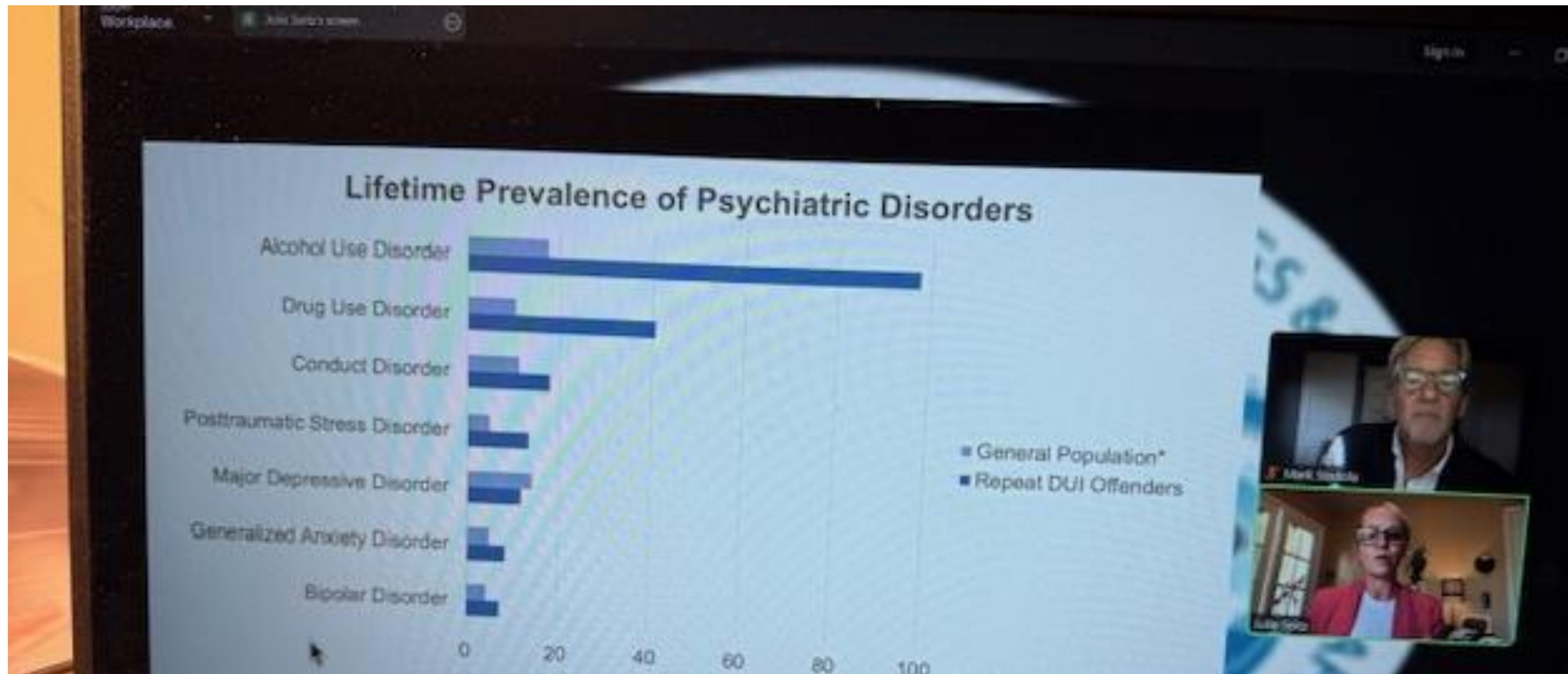
The laptop screen displays a Zoom webinar interface. The main content area shows a slide titled "Repeat impaired drivers" with a large red "HIGH RISK" stamp. To the right of the stamp is a list of bullet points:

- More often single, separated, or divorced
- Tend to have lower levels of education/income and higher levels of unemployment compared to first offenders
- More likely to have BACs exceeding .20 or refuse to provide a chemical sample
- Age of onset of drinking, family history, and alcohol misuse are risk factors
- May result in lack of motivation which can affect willingness to engage in treatment

Below the list, the text "Repeat impaired drivers" is repeated. On the right side of the screen, there are two video feeds. The top feed shows Mark Stodola, and the bottom feed shows Julie Seitz. The Zoom interface includes a "Sign in" button and a "Julie Seitz's screen" label. The background of the slide features a blue and white circular pattern.

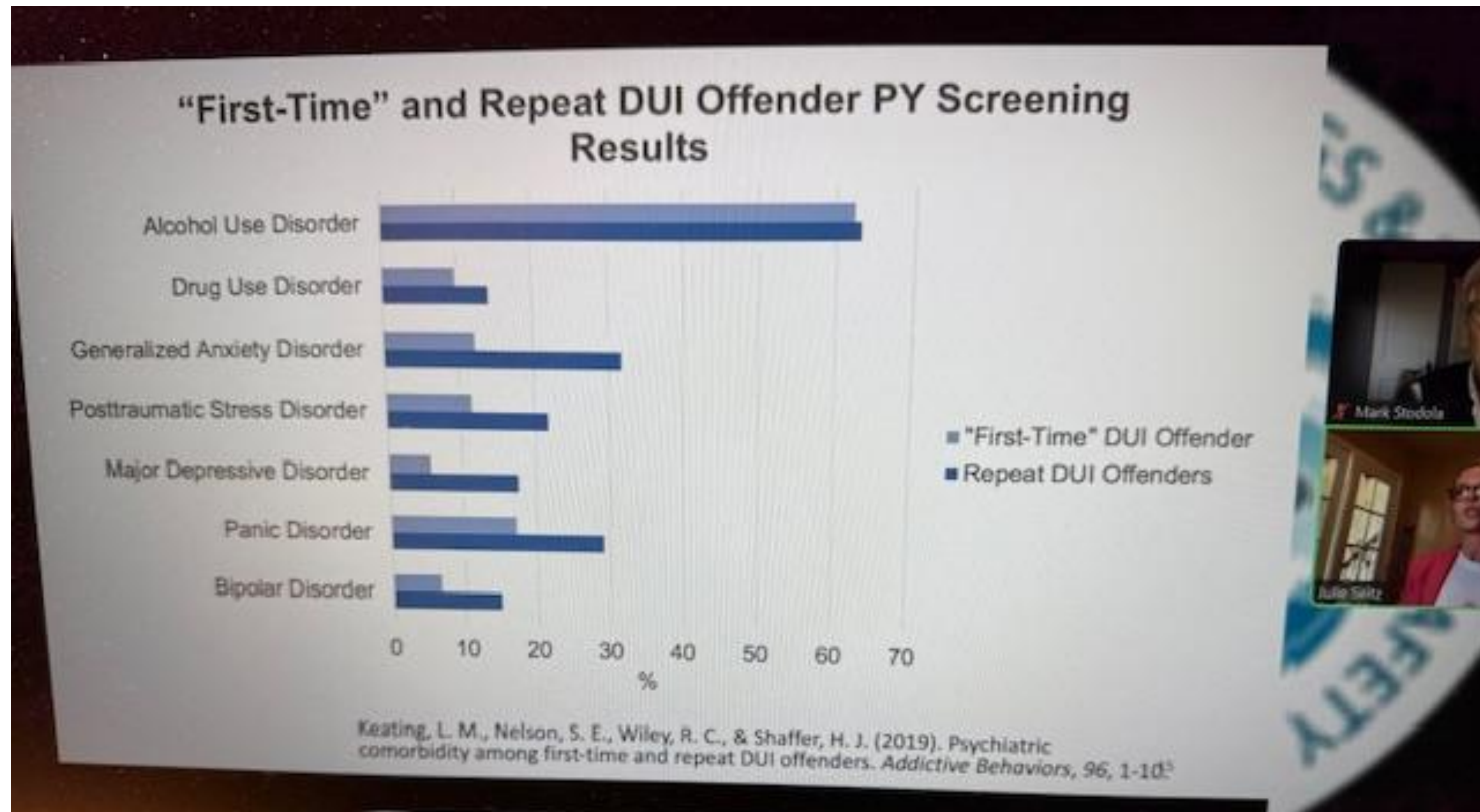
ICADTS 2025 Encore Webinar –14. nov. 2025 • 6pm – 7pm
Impaired Driving Behavioral Interventions: Mental Health and Co-occurring Disorders
Prof. Juile Seitz

Značilnosti voznikov – povratnikov –povzročiteljev prekrška vožnje pod vplivom alkohola,
50% jih ima vzporedne duševne motnje



ICADTS 2025 Encore Webinar –14. nov. 2025 · 6pm – 7pm
Impaired Driving Behavioral Interventions: Mental Health and Co-occurring Disorders
Prof. Juile Seitz

Značilnosti voznikov – povratnikov –povzročiteljev prekrška vožnje pod vplivom alkohola



DSM-5: MOTNJA UŽIVANJA ALKOHOLA; ALCOHOL USE DISORDER (AUD);

Klasifikacija po številu izraženih znakov v 12 mesecih:

blaga motnja (2-3 znake), zmerna motnja (4-6 znaki), huda motnja (6 in več)

1. Oseba ne pride na delo, izostane od pouka.
2. **Pije ob priložnostih, ki so povezane s tveganjem, stresom (pred vožnjo, delom, pred sestankom, pred zdravniškim pregledom)**
3. Pije kljub osebnim in socialnim problemom.
4. Ima veliko željo, hrepenenje po alkoholu.
5. Pojav tolerance.
6. Če ne pije, se pojavijo abstinenčni znaki
7. **Pije več, kot se je namenila (slaba kontrola).**
8. Več neuspešnih poskusov, da bi prenehala piti.
9. Zanemarja druge pomembne aktivnosti (vpliv na druge aktivnosti).
10. Veliko aktivnosti posveča temu, da pride do alkoholne pijače (izbira družbe, dogodkov).
11. Ne preneha z uživanjem alkohola kljub zdravstvenim težavam.

Vožnja motornega vozila pri koncentraciji alkohola nad 1,1 g/kg (0,8 g/kg):

Sum na obstoj blage motnje uživanja alkohola?



Psihiatrična addiktološka perspektiva

Izr.prof.dr.Maja Rus Makovec



S psihiatrične addiktološke perspektive nova Mednarodna klasifikacija bolezni MKB-11 omogoča hitrejši vstop v zdravstveni sistem ljudem, ki imajo zaplete zaradi uživanja alkohola

- Dosedanja diagnostična klasifikacija glede motenega načina uživanja alkohola pozna diagnozi Škodljivo uživanje in Sindrom odvisnosti
- MKB-11 (začetek postopnega uvajanja v letu 2023??) pa ima tudi že diagnozo:
- “Epizoda škodljivega uživanja alkohola”: gre za epizodo rabe alkohola, ki je povzročila škodo na posameznikovem duševnem ali telesnem zdravju ali je povzročila škodo za zdravje drugih ljudi
- Bistven poudarek:
 - Škodljivost uživanja alkohola ni nujno vezan le na človeka, ki pije alkohol, ampak tudi na škodo, ki jo naredi drugim
 - Ni potrebno, da se tako vedenje ponavlja, ampak je dovolj za to diagnozo, da se je škodljivo vedenje zgodilo vsaj enkrat
- Torej lahko razumemo vožnjo pod vplivom alkohola tudi kot “Epizoda škodljivega uživanja alkohola” – ker ima velik potencial za škodo na zdravje voznika in drugih ljudi
- S tem se ljudem, ki vozijo pod vplivom alkohola, jim pa ni mogoče diagnosticirati odvisnosti, odprejo vrata za obravnavo odnosa do alkohola v zdravstveni sistem, če so za tako pomoč motivirani
- Zelo pogosto ljudje, ki vozijo pod vplivom, niso zainteresirani za tako pomoč v zdravstvenem sistemu

Interakcija med strokovnimi, etičnim in pravnim razumevanjem vožnje pod vplivom alkohola:

vožnja pod vplivom je neprilagojeno vedenje, ki NI ZASEBNA ZADEVA

Ljudje, ki so vozili pod vplivom alkohola, imajo lahko različen odnos do alkohola:

- Epizoda škodljivega uživanja alkohola (ko bo začel veljati MKB-11, aktualno pa so v tej fazi lahko brez diagnoze)

- Škodljivo uživajo alkohol (velik razpon te diagnoze – lahko je blizu le eni epizodi ali pa je blizu odvisnosti, ki je ni mogoče dokazati)

- So zasvojeni (diagnoza odvisnosti)

Znotraj zdravstvenega sistema niso dolžni sprejeti zdravstvene pomoči in/ali psihoterapije, so pa pravno-etično **dolžni zagotoviti, da ne bodo več vozili pod vplivom alkohola**

V stroki se priporoča, da zaradi velike heterogenosti odnosa do alkohola obstaja meni oziroma spekter intervenc, ki omogočijo vedenjsko spremembo pri problematični rabi alkohola

Maisto, Connors, Dearing 2007

- Vsaj eno leto stabilnega vedenja (**objektiviziranega!**) v addiktološki stroki razumejo kot stabilno remisijo White, Journal of Substance Abuse Treatment 2007
- Objektivizacija: to **ni** osebno pričanje, ampak prepoznavanje urejenega vedenja s strani drugih ljudi (dovolj nevtralnih, na primer zdravnik ali terapevt ali skupina) in-ali laboratorijski izvidi
- Kako do take stabilnosti? – v zdravstvenem sistemu ali izven?
 - Odvisni ljudje potrebuje intenzivno zdravljenje zaradi nevrobiološko močno utrjenega siljenja k pitju alkohola
 - Ljudje, ki škodljivo uživajo alkohola (in zagotovo niso zasvojeni): glede na študije je so kratke strokovne motivacijske intervence enako učinkovite pri spremembi vedenja kot daljše intervence NIAA, Alcohol Alert 66, 2005
- Ta ugotovitev podpira apliciranje **kratkih psihoedukacijskih delavnic** pri vožnji pod vplivom (ko ne gre za zasvojene voznike)
- **Psihosocialne delavnice** utegnejo biti premalo za tiste, ki so zasvojeni (pa diagnoza odvisnosti ni ugotovljena) in preveč intervenc za tiste, ki niso odvisni: ali bi tak program sodil v zdravstveni sistem? Izkoristiti priložnost **Centrov za duševno zdravje odraslih** v primarnem zdravstvu, ki se ustanavljajo
- Ena od možnosti vedenjskega nadzora je tudi **enoletno sledenje očitnim in subtilnim laboratorijskim kazalcem prekomerne rabe alkohola** (posebej pri tistih, ki imajo odpor do terapije)

TERCIARNO PREPREČEVANJE

Obravnava storilcev prekrška vožnje pod vplivom alkohola

PREDLOG SPREMEMB postopkov v zvezi s prekrškom vožnje pod vplivom alkohola:

- **Izboljšanje diagnostike (+vključitev direktnega kazalca rabe alkohola PEth), usmerjanje v ustrezen rehabilitacijski program in spremljanje obravnave (meritve Peth vsake 4 tedne v obdobju 12 mesecev).**
- **Podatek o storjenem prekršku vožnje pod vplivom alkohola (presejalni test!) vstopi v sistem zdravstvenih evidenc.**
- **Večja povezava s Centri za duševno zdravje oz Zdravstvenovzgojni centri, Centri za krepitev zdravja**

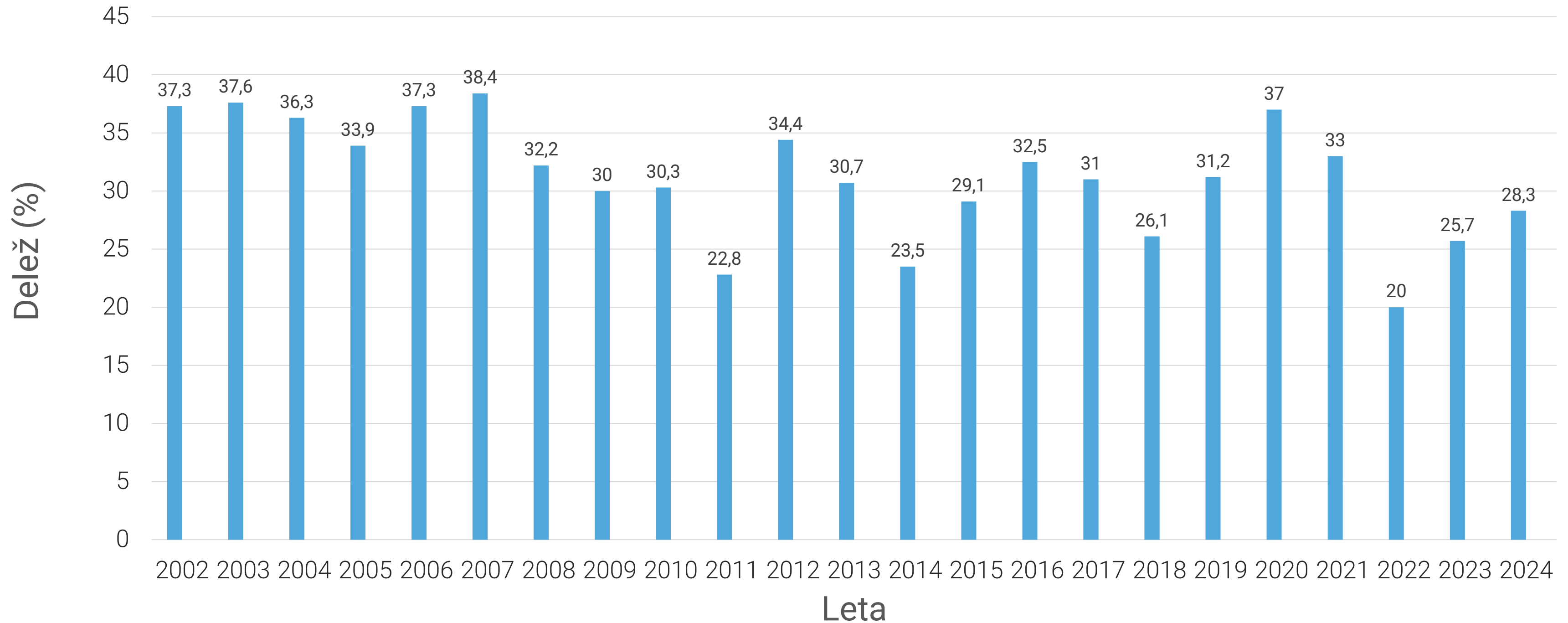
ALKOHOL ↔ VOŽNJA

PREPREČEVANJE

PRIMARNO	SEKUNDARNO	TERCIARNO
Alkohol (zmanjševanje porabe na glavo prebivalca, regulacija prodaje) ↕ Prevoz (javni prevoz, razpoložljivost alternativnih prevoznih sredstev)	Alkohol + vožnja (ukrepi za zmanjševanje števila <u>alkoholiziranih voznikov</u> , ki sedajo za volan) • Akcije (naključnega) testiranja na cestah • Izbira treznega voznika	Prekršek vožnje pod vplivom alkohola (obravnavava <u>kršiteljev nedovoljene vožnje</u> pod vplivom alkohola; reševanje problema povratništva)
EDUKACIJA	O AKOTESTIH	MKB-11 Epizoda škodljivega uživanja alkohola • PODATEK O PREKRŠKU NAJ VSTOPI V SISTEM ZRAVSTVENIH EVIDENC • PSIHOSOCIALNE DELAVNICE + <u>OBDOBNi NADZOR RABE ALKOHOLA (PETH</u>

Delež (%) z alkoholom povezanih smrti v cestnem prometu v R Sloveniji

(povprečje 2002-2012: 30,36%; povprečje 2013-2024: 29,01%)



HVALA ZA POZORNOST!



Leto 2019 $c > 1,1 \text{ g/kg}$; (PN+CPP)=**5421** $c > 0,8 \text{ g/kg}$; (PN+CPP)=**8269**

Število prometnih nesreč	18.861
Število povzročiteljev prometnih nesreč (PN) s koncentracijo alkohola nad 1,1 g/kg	971
Število povzročiteljev prometnih nesreč (PN) s koncentracijo alkohola nad 0,8 g/kg	1.178
Število opravljenih alkotestov	423.247
Število pozitivnih alkotestov	12.994
Število opravljenih alkotestov (zaradi CPP) s koncentracijo alkohola nad 0,52 mg/L	4.450
Število opravljenih alkotestov (zaradi CPP) s koncentracijo alkohola nad 0,38 mg/L	7.091