

UCHWAŁA NR XXXI/209/2021  
RADY MIASTA CHEŁMNA

z dnia 13 stycznia 2021 r.

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień na 2021 rok.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z p.zm.), art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2277), art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2050) Rada Miasta Chełmna uchwała, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień na 2021 rok, stanowiący załącznik do uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Chełmna.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta Chełmna: Wojciech Strzelecki

## Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień

### WSTĘP

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze. Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu.

Alkohol działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy. Alkohol, a także jego główny metabolit, aldehyd octowy, są bezpośrednio toksyczne dla tkanek. Alkohol i jego metabolity wchodzą w bezpośrednie reakcje z fizjologicznymi substancjami w organizmie. Działanie pośrednie alkoholu polega na silnym wpływie na homeostazę ustroju poprzez działanie na układ wegetatywny, endokrynną, odpornościową, gospodarkę wodno-elektrolitową, wchłanianie niezbędnych składników odżywczych itp.

Toksyczne działanie alkoholu etylowego i produktów jego przemiany powoduje zmiany chorobowe w następujących układach:

- układ nerwowy: polineuropatia, zmiany zanikowe mózdzku i mózgu, zwyrodnienia w płatach czołowych, ubytek szarej substancji mózgu, encefalopatia Wernickego i inne;
- układ pokarmowy: przewlekłe stany zapalne błon śluzowych jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, zaburzenia perystaltyki jelit oraz upośledzenie wchłaniania, stany zapalne trzustki i wątroby (stłuszczenie, zwłóknienie i marskość) i inne;
- układ krążenia: nadciśnienie tętnicze, kardiomiopatia alkoholowa (zmiany zwyrodnieniowe włókien mięśnia sercowego, stłuszczenie i powiększenie serca)
- układ oddechowy: przewlekłe zapalenie błony śluzowej tchawicy i oskrzeli. U osób nadużywających alkoholu 10-krotnie częściej występuje rak jamy ustnej, krtani oraz tchawicy.
- układ moczowy: ostra niewydolność nerek, wzrost stężenia kwasu moczowego we krwi i związane z tym objawy dny moczanowej (zapalenie stawów spowodowane gromadzeniem się złogów moczanowych)
- układ hormonalny: nieprawidłowe wydzielanie testosteronu, zmniejszenie ruchliwości plemników i zniszczenie ich struktury. Hypogonadyzm (defekt układu rozrodczego skutkujący dysfunkcją jąder) i feminizacja u mężczyzn, u kobiet zaburzenia miesiączkowania, zanik jajników i maskulinizacja (występowanie cech somatycznych męskich).

Alkohol wpływa na osłabienie systemu odpornościowego organizmu. Skutkiem tego jest m.in. zwiększone ryzyko występowania pewnych odmian raka, zwłaszcza przełyku, wątroby, części nosowej gardła, krtani i tchawicy oraz raka sutka u kobiet.

Alkohol wywołuje też niedobory witamin i innych pierwiastków niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania organizmu. Następstwem owych niedoborów są zaburzenia widzenia, zmiany skórne, zapalenie wielonerwowe, zmiany w błonach śluzowych i szpiku kostnym, zaburzenia procesów rozrodczych, szkorbut i inne.

Alkohol wywołuje znaczące zaburzenia w funkcjonowaniu psychicznym człowieka: bezsenność, depresję, niepokój, próby samobójcze, zmiany osobowości, amnezję, delirium tremens, psychozę alkoholową, halucynozę alkoholową, otępienie (zespół Korsakowa).

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień na 2021 rok określa zadania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień nałożone na samorządy przez ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i ustawę o przeciwdziałaniu narkomanii, przy uwzględnieniu ustawy o przeciwdziałaniu przemocy, założeń i priorytetów ujętych w Narodowym Programie Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii.

W szczególności zadania te obejmują:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów uzależnień,
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,

Zakres Programu wyznaczają z jednej strony istniejące potrzeby zaś z drugiej możliwości ich realizacji. Szczególny nacisk w Programie położono na prowadzenie wszelkich działań profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, udzielanie pomocy terapeutycznej osobom uzależnionym i współuzależnionym oraz pomoc ofiarom przemocy domowej związanej z alkoholem.

Podstawowymi celami niniejszego programu będą: działania na rzecz ograniczania powstawania nowych problemów uzależnień w mieście, zmniejszenie rozmiarów tych, które obecnie występują oraz zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami. Realizacja Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień finansowana będzie głównie z wpływów uzyskiwanych z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z zapisem ustawy o wychowaniu

w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zawartym w art. 18<sup>2</sup> „Dochody z opłat za wydane na podstawie art. 18 lub art. 18<sup>1</sup> zezwolenia oraz dochody z opłat określonych w art. 11<sup>1</sup> wykorzystywane będą na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i nie mogą być przeznaczane na inne cele”. Środki uzyskane z tych opłat, w razie niewykorzystania ich w roku budżetowym zwiększą stan dochodów w roku następnym.

Rada Miasta Chełmna dostrzegając zagrożenia dla funkcjonowania społeczności lokalnej, wynikające z nadużywania środków uzależniających oraz powstałych problemów określonych powyżej, przyjmuje niniejszy program, jako wytyczne wiążące władze miasta przy podejmowaniu działań mających na celu poprawę stanu zdrowia, bezpieczeństwa i kultury życia mieszkańców Chełmna.

### **Dostępność napojów alkoholowych**

Uchwałą Nr LI/301/2018 Rady Miasta Chełmna z dnia 9 października 2018 roku w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu /z wyjątkiem piwa/ oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży napojów alkoholowych, ustalony został limit 85 punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu ( z wyjątkiem piwa), z czego:

Ustalono maksymalną liczbę punktów sprzedaży napojów zawierających

alkohol przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży:

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwo – 50 punktów
- od 4,5% do 18% zawartości alkoholu (za wyjątkiem piwa) – 50 punktów
- powyżej 18% zawartości alkoholu – 50 punktów

Ustalono maksymalną liczbę punktów sprzedaży napojów zawierających

alkohol przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży:

- do 4,5 % zawartości alkoholu oraz piwo – 35 punktów
- od 4,5% do 18% zawartości alkoholu (za wyjątkiem piwa) – 35 punktów
- powyżej 18% zawartości alkoholu – 35 punktów

Obecnie na terenie miasta (stan na 31 grudnia 2019 roku) funkcjonuje:

- 36 sklepów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych,
- 26 lokali gastronomicznych podających napoje alkoholowe.

Jak wynika z powyższego na terenie miasta działa 62 punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (o 3 więcej niż w roku 2019).

W roku 2020 roku wydane zostały zezwolenia dla:

- 6 podmiotów gospodarczych prowadzących sprzedaż w sklepach,
- 14 podmiotów gospodarczych prowadzących sprzedaż w lokalach gastronomicznych,

Miasto Chełmno wg stanu na koniec 2020 roku liczyło 17155 mieszkańców zarejestrowanych na pobyt stały o strukturze wieku podanej w poniższej tabeli.

Wiek	Mężczyzn	Kobiet	Ogółem
0-2	<b>206</b>	<b>192</b>	<b>398</b>
3	<b>70</b>	<b>68</b>	<b>138</b>
4-5	<b>131</b>	<b>121</b>	<b>252</b>
6	<b>81</b>	<b>75</b>	<b>156</b>
7	<b>82</b>	<b>62</b>	<b>144</b>
8-12	<b>443</b>	<b>475</b>	<b>918</b>
13-15	<b>228</b>	<b>219</b>	<b>447</b>
16-17	<b>163</b>	<b>147</b>	<b>310</b>
18	<b>76</b>	<b>71</b>	<b>147</b>
19-65	<b>5253</b>	<b>0</b>	<b>5253</b>
19-60	<b>0</b>	<b>4843</b>	<b>4843</b>
> 65	<b>1269</b>	<b>0</b>	<b>1269</b>
> 60	<b>0</b>	<b>2880</b>	<b>2880</b>
ogółem	<b>8002</b>	<b>9153</b>	<b>17155</b>

Biorąc pod uwagę wyżej przedstawiony stan rzeczy na każdy punkt sprzedaży alkoholu przypada 276 osób zameldowanych a pobyt stały.

## **DIAGNOZA SYTUACJI**

Lokalna diagnoza problemów uzależnień w mieście.

Podstawą sformułowania programu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień jest diagnoza aktualnej sytuacji w naszym mieście. Diagnozę oparto na ogólnopolskich danych publikowanych przez PARPA, badaniach przeprowadzonych przez Urząd Marszałkowski naszego województwa, oraz na własnych badaniach, jakie przeprowadzono wśród młodzieży szkolnej. Diagnoza odwołuje się do danych zebranych w poprzednich latach z uwagi na pandemię COVID, a co za tym idzie ograniczenia w prowadzeniu badań opartych o wiarygodną metodykę.

Nie bez znaczenia jest również wzrost liczby osób korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień w Chełmnie. Wg. danych z dnia 30 grudnia 2020r. z pomocy poradni NZOZ Promyk korzysta:

Ogólnie w Poradni zarejestrowano 304 osób, w tym:

kobiet- 139

mężczyzn -165

Osób pierwszorazowych- 135

kobiet- 53

mężczyzn -82

Osób uzależnionych -195

kobiet -40

mężczyzn -155

Osób w trakcie czynnej terapii-78

kobiet -17

mężczyzn-61

Osób współuzależnionych-67

kobiet -62

mężczyzn -5

czynnie w terapii osoby współuzależnione

kobiet -27

mężczyzn -1

Osoby z problemem DDA/DDD-29

kobiet -24

mężczyzn -5

w trakcie czynnej terapii osoby DDA/DDD

kobiet-9

mężczyzn-2

Osoby pijące w sposób szkodliwy -6

kobiet-1  
mężczyzn -5

Osoby z innymi problemami -7  
przemoc, zaburzenia emocjonalne ,  
terapia systemowa rodzin .  
Sesje dla par

**W ramach dofinansowania Z Urzędu Miasta i Urzędu Gminy w 2020 roku wykonano**

Grupa terapeutyczna DDA/DDD odbyło się **12** spotkań ,czas trwania 7 godzin

Warsztaty Zapobieganie Nawrotom Picia - **5** spotkań czas trwania 3 godziny

Konsultacje lekarskie dla DDA/DDD i współuzależnienie -**23**

**Sesje na skype- 53** czas trwania rozmowy godzina

**Sesje indywidualne i porady terapeutyczne -192**

**Dyżury odbywały się we wszystkie soboty , dodatkowo przyjmowaliśmy w trakcie tygodnia.**

Z kolei Punkt Pierwszego Kontakt, który wspiera osoby borykające się z inną grupą uzależnień (np. narkotyki, leki). Spośród osób korzystających z pomocy PPK znaczną część stanowią osoby lub rodziny borykające się z problemami wychowawczymi. Bardzo często problem dotyczy dzieci i młodzieży w wieku 13 – 15 lat, które mają za sobą doświadczenia z zażywaniem dopalaczy oraz innych środków psychoaktywnych. W 2020 roku liczba przeprowadzonych dyżurów wynosiła 100, ilość spotkań 426 w trakcie, których pomocą zostały objęte 94 osoby (terapia, porady, diagnozy)

Styczeń: 9 dyżurów

Luty: 8 dyżurów

Marzec: 9 dyżurów

Kwiecień: 9 dyżurów

Maj: 8 dyżurów

Czerwiec: 9 dyżurów

Lipiec: 8 dyżurów

Sierpień: 8 dyżurów

Wrzesień: 9 dyżurów

Październik: 9 dyżurów

Listopad: 8 dyżurów

Grudzień: 7 dyżurów

## 1. Statystyka

Spżycie alkoholu w roku (PARPA na podstawie danych GUS)

**Spżycie w litrach na jednego mieszkańca**

Rok	Wyroby spirytusowe (100% alkoholu)	Wino i miody pitne	Wino i miody pitne w przeliczeniu na 100% alkohol	Piwo	Piwo w przeliczeniu na 100% alkohol
-----	------------------------------------	--------------------	---	------	-------------------------------------

Rok	Wyroby spirytusowe (100% alkoholu)	Wino i miody pitne	Wino i miody pitne w przeliczeniu na 100% alkohol	Piwo	Piwo w przeliczeniu na 100% alkohol
1992	3,5	7,6	0,91	38,6	2,12
1993	3,8	7,5	0,9	33	1,82
1994	3,8	6,9	0,83	36,4	2
1995	3,5	6,8	0,82	39	2,15
1996	2,9	10,3	1,24	42,8	2,35
1997	2,8	12,8	1,54	49,8	2,74
1998	2,4	13,7	1,64	54,1	2,98
1999	2,1	13,6	1,63	60,1	3,31
2000	2	12	1,44	66,9	3,68
2001	1,7	10,6	1,27	66,5	3,66
2002	1,7	11,2	1,34	70,7	3,89
2003	2,4	11,3	1,36	74,8	4,1
2004	2,5	10,6	1,27	82	4,51
2005	2,5	8,6	1,03	80,7	4,44
2006	2,7	9,1	1,09	90,8	5
2007	3	8,9	1,07	93,4	5,14
2008	3,4	8,2	0,98	94,4	5,19
2009	3,2	7	0,84	91,2	5,02
2010	3,2	7	0,84	90,5	4,98
2011	3,3	6,4	0,77	94,3	5,19
2012	3	5,9	0,71	99,2	5,46
2013	3,6	5,8	0,67	97,7	5,37
2014	3,2	6,3	0,76	98,9	5,44
2015	3,2	6,3	0,76	99,1	5,45
2016	3,2	5,8	0,7	99,5	5,47
2017	3,3	6,1	0,73	98,5	5,42
2018	3,3	6	0,72	100,5	5,53
2019	3,7	6,2	0,74	97,1	5,34

Miejska Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmnie po raz czwarty przeprowadziła szeroką diagnozę używania środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież naszego miasta. Badaniem została objęta populacja uczniów VI klas szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych. Badanie przeprowadzono w październiku i listopadzie 2016 roku, uczestniczyło w nim 1694 uczniów. Po raz pierwszy zróżnicowano odpowiedzi ze względu na płeć. Ankietę wypełniło 826 dziewcząt i 868 chłopców. Dynamika badanych zjawisk nie zaznaczyła głębokich różnic w udzielanych przez dziewczęta i chłopców odpowiedziach, wykazując kilkuprocentowe tendencje wyższych odpowiedzi wśród płci męskiej, co świadczy

o tym, że dziewczęta dorównują chłopcom w używaniu substancji psychoaktywnych. W badaniu nie identyfikuje się poszczególnych szkół, a jedynie roczniki, oddzielnie traktując odpowiedzi uczniów szkół ponadgimnazjalnych, wyodrębniając odpowiedzi osób pełnoletnich.

Badania miejskie zestawione są również z kolejną diagnozą ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Drugs) przeprowadzoną audytoryjnym badaniem ankietowym na próbie reprezentatywnej uczniów klas trzecich gimnazjum (15-16 lat) oraz drugich klas szkół ponadgimnazjalnych (17-18 lat) naszego kraju.

## 2. Populacja i próba

Ankiety wypełniło 1694 uczniów, w tym:

• Szkoły podstawowe (VI klasy)	-	183
• Gimnazja	-	523
• Szkoły ponadgimnazjalne	niepełnoletni	- 592
	pełnoletni	- 396

## 3. Procedura badawcza

Badanie zostało przeprowadzone metodą ankiety audytoryjnej, przez zespół ankieterów rekrutujących się z systemu oświaty.

Ankieterzy zostali przeszkoleni oraz wyposażeni w szczegółową instrukcję. Do ich zadań należało przygotowanie raportu zawierającego zbiorcze wyniki poszczególnych szkół.

W procedurze badania położono bardzo duży nacisk na zapewnienie respondentom maksimum poczucia bezpieczeństwa oraz pełnej anonimowości.

Zdaniem ankieterów uczniowie potraktowali badanie poważnie, a proces zbierania danych przebiegł bez zakłóceń.

Wg ocen ankieterów pytania kwestionariusza nie sprawiły respondentom większych trudności.

Ponieważ szkoły nie są identyfikowane w wyniku ogólnym, analizę porównawczą badanej populacji można przeprowadzić wyłącznie na poziomie poszczególnych placówek poprzez porównanie wyniku własnego z miejskim.

## 4. Analiza wyników

### 4.1 Alkohol

W populacji gimnazjalistów spożycie alkoholu w ciągu ostatniego miesiąca przed badaniem osiągnęła 18,8% (piwo 9,4%; wino 2,5%; wódka 6,9%).

W szkołach ponadgimnazjalnych to już 67,8% (piwo 25,8%; wino 17,1%; wódka 24,9%).

Uczniowie deklarujący, że nigdy nie pili to:

- gimnazjum – piwo 61,0%; wino 73,4%; wódka 70,2%

- szkoły ponadgimnazjalne – piwo 12,1%; wino 28,0%; wódka 18%

W badaniu ESPAD wyniki te są w dalszym ciągu dużo wyższe – w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem piwo piło 51,3% badanych, 26% wino, a 33,1% wódkę.



Reasumując można stwierdzić, że spożycie alkoholu wśród badanej młodzieży naszego miasta radykalnie spada. Po krytycznym wzroście w 2008 roku, gdzie wśród gimnazjalistów 38% deklaroowało, że w ciągu ostatniego miesiąca przed badaniem spożywało alkohol odnotowano spadek do 18,8% w 2016 roku. Obniżyły się wartości we wszystkich grupach wiekowych i rodzajach alkoholu.

Nawet biorąc pod uwagę nierzetelność odpowiedzi w części ankiet, tak duże spadki należy odnotować jako sukces systematycznych działań profilaktycznych i informacyjnych, zarówno na płaszczyźnie szkoły, jak i miasta. Spadła również deklarowana dostępność alkoholu dla nieletnich.

Należy tu podkreślić, że tendencja krajowa wykazuje w 2015 roku stabilizację lub nieznaczne wahania w stosunku do badania ESPAD z 2011 roku.

### Diagnoza miejska

<b>PIWO</b>								
Kiedy piłeś/aś ostatni raz?			Ile wtedy wypileś/aś?			Z kim wtedy piłeś/aś?		
nigdy nie piłem/am	586	34,6%	mniej niż butelkę	240	17,0%	z rodzicami	88	6,2%
w czasie wakacji	337	19,9%	butelkę	359	25,4%	z innymi dorosłymi	217	15,3%
w ciągu ostatniego miesiąca	309	18,2%	więcej niż butelkę	363	25,7%	tylko z młodzieżą	609	43,0%
w ciągu ostatniego tygodnia	317	18,7%				sam/sama	64	4,5%
brak odpowiedzi	145	8,6%	brak odpowiedzi	449	31,8%	brak odpowiedzi	438	30,9%
<b>WINO</b>								
Kiedy piłeś/aś ostatni raz?			Ile wtedy wypileś/aś?			Z kim wtedy piłeś/aś?		
nigdy nie piłem/am	821	48,5%	mniej niż "lampkę"	169	12,8%	z rodzicami	148	11,1%
w czasie wakacji	340	20,1%	"lampkę"	298	22,5%	z innymi dorosłymi	230	17,3%
w ciągu ostatniego miesiąca	187	11,0%	więcej niż pół butelki	129	9,7%	tylko z młodzieżą	242	18,2%
w ciągu ostatniego tygodnia	102	6,0%	butelkę lub więcej	80	6,0%	sam/sama	44	3,3%
brak odpowiedzi	244	14,4%	brak odpowiedzi	648	48,9%	brak odpowiedzi	668	50,2%
<b>WÓDKA</b>								

Kiedy piłeś/aś ostatni raz?			Ile wtedy wypileś/aś?			Z kim wtedy piłeś/aś?		
nigdy nie piłem/am	714	42,1%	kieliszek	105	7,9%	z rodzicami	28	2,0%
w czasie wakacji	345	20,4%	więcej niż kieliszek	288	21,6%	z innymi dorosłymi	253	18,5%
w ciągu ostatniego miesiąca	284	16,8%	ćwierć litra lub więcej	418	31,3%	tylko z młodzieżą	533	39,0%
w ciągu ostatniego tygodnia	174	10,3%				sam/sama	27	2,0%
brak odpowiedzi	177	10,4%	brak odpowiedzi	524	39,3%	brak odpowiedzi	525	38,4%

## 4.2 Narkotyki

55% badanych deklaroowało, że nie wie, czy w szkole jest problem narkotyków. Biorąc pod uwagę, że to grupa 927 respondentów, a także, że część z tych odpowiedzi może być spowodowana niechęcią do jednoznacznej deklaracji – tak wysoki procent odpowiedzi skłania do refleksji nad skutecznością działań profilaktycznych, dotyczących narkotyków.

Jednocześnie 11,4% na zadane pytanie odpowiada twierdząco, a tylko 34% jednoznacznie zaprzecza.

200 ankietowanych (11,8%) twierdzi, że na terenie chełmińskich szkół można dostać narkotyki.

Z odpowiedzi wynika także, że w szkołach są jasne zasady dot. narkotyków i znane są osoby, do których można zwrócić się o pomoc.

Niestety tylko 28% deklaruje, że rodzice są włączani w działania profilaktyczne, a 33% twierdzi, że w ogóle nie są o nich informowani.

## 4.3 Palenie papierosów

656 badanych (co stanowi 39%) deklaruje, że uczniowie na terenie szkoły palą papierosy, odpowiedzi negatywnej udzieliło 30%, pozostali nie wiedzą, czy ten problem istnieje.

## 4.4 Dopalacze

1010 ankietowanych deklaruje, że nie wie, czy na terenie szkoły istnieje problem dopalaczy, 34% twierdzi, że nie, a 6,3% udziela odpowiedzi potwierdzającej. W odniesieniu do badanej populacji to 107 osób, które potencjalnie mają doświadczenie z dopalaczami na terenie szkół.

Na pytanie o dostępność dopalaczy na terenie miasta 46% odpowiedziało, że tak, 41% nie ma zdania, a tylko 13% zaprzecza.

Z ankiet wynika również, że w szkołach funkcjonują jasne procedury zabraniające uczniom używania środków psychoaktywnych oraz są osoby, od których można uzyskać pomoc w sytuacji kryzysowej.

#### **4.5. Bezpieczeństwo i agresja**

Satysfakcjonujący jest poziom poczucia bezpieczeństwa młodzieży, który przekracza 93%. W drodze do szkoły i w niej, bezpiecznie czuje się ok. 94% uczniów. Jednocześnie odpowiednio 103 i 118 ankietowanych czuje się zagrożonych, co świadczy o konieczności dalszych działań monitorujących ten problem zarówno w szkołach, jak i na terenie miasta. 98,8% czuje się bezpiecznie w domu, ale 20 osób deklaruje, że dom jest dla nich miejscem zagrożenia i agresji.

#### **5. Podsumowanie**

Kolejne badanie ankietowe prowadzone na tak szeroką skalę potwierdza wagę i skuteczność polityki profilaktycznej, prowadzonej w tak rozległym zakresie.

MKRPA prowadzi monitoring i ewaluację skuteczności tych działań, finansowanych z dochodów koncesyjnych.

Systematycznie zwiększany jest zakres dostępności działań terapeutycznych, skierowanych do osób eksperymentujących z używaniem środków psychoaktywnych oraz dorosłych osób uzależnionych i współuzależnionych.

Frekwencja osób potrzebujących pomocy w Punkcie Pierwszego Kontaktowania oraz Poradni Uzależnień, funkcjonujących w Miejskim Ośrodku Profilaktyki, potwierdza celowość tych działań.

Zbudowany system wsparcia nie pozostawia bez pomocy nikogo, kto wyraża chęć podjęcia leczenia i terapii.

Na koniec prosimy o rozważenie w rozpowszechnianiu zawartych w tym opracowaniu informacji, tak aby przynosiły społeczne korzyści, nie wzbudzając jednocześnie zaciekawienia wśród nieletnich, co jest podstawowym zadaniem profilaktyki uzależnień.

#### **WNIOSKI I REKOMENDACJE**

Wyniki badania w Województwie Kujawsko-Pomorskim skłaniają do sformułowania kilku wniosków, a w ślad za nimi kilku rekomendacji. Młodzież z Województwa Kujawsko-Pomorskiego wedle wyników badania zrealizowanego w 2011 r. jawi się, jako silnie zagrożona przez legalne substancje psychoaktywne. Podobnie często jak ma to miejsce na terenie całego kraju odnotowano deklaracje picia napojów alkoholowych.

W przypadku tytoniu stwierdzono większe rozpowszechnienie używania tej substancji w analizowanym województwie. Większość wskaźników dotyczących substancji nielegalnych także jest dość wysoka, chociaż niższa niż w przypadku substancji legalnych. Porównanie wyników uzyskanych w Województwie Kujawsko-Pomorskim i w całym kraju nie pokazuje większych różnic w rozpowszechnieniu eksperymentowania z substancjami, jak również w ich aktualnym czy częstym używaniu. Uczniowie z Województwa Kujawsko-Pomorskiego natomiast częściej deklarowali łatwy dostęp do tych substancji, a także częściej były im one oferowane, niż miało to miejsce średnio w kraju. Ponadto młodzież z analizowanego województwa rzadziej oceniała używanie substancji nielegalnych, jako ryzykowne.

Znaczne rozpowszechnienie używania przetworów konopi w połączeniu ze skłonnością do względnie liberalnego podejścia młodzieży do tej substancji, czy przekonaniami o mniejszym ryzyku szkód związanych z jej używaniem niż w przypadku innych narkotyków, nie najlepiej rokuje na przyszłość. Prowadzenie działań profilaktycznych, zwłaszcza skierowanych na ograniczanie rozmiarów używania marihuany lub haszyszu, powinno, zatem nadal stanowić bezwzględny priorytet. Wydaje się, że podejmując działania profilaktyczne wśród młodzieży warto pamiętać o tym, by przekaz profilaktyczny, szczególnie o charakterze edukacyjnym, przystawał do doświadczeń, postaw i przekonań młodych ludzi. Daleko wyższe rozpowszechnienie picia alkoholu wśród młodzieży szkolnej niż używania substancji nielegalnych sugeruje potrzebę intensyfikacji działań profilaktycznych w obszarze alkoholu. Wysoki poziom dostępności napojów alkoholowych w opiniach piętnastolatków skłania do zwrócenia bacznej uwagi na kwestie sprzedaży alkoholu niepełnoletnim. Zintensyfikowanie działań kontrolnych w tym zakresie, szczególnie jeśli chodzi o sprzedaż napojów wysokoprocentowych, wydaje się koniecznym uzupełnieniem działań profilaktycznych skierowanych na redukcję popytu na napoje alkoholowe wśród młodzieży. Warto dodać, że limitowanie sprzedaży napojów alkoholowych jest jednym ze sposobów ograniczania spożycia alkoholu o potwierdzonej skuteczności, oczywiście jeśli udaje się je rzeczywiście wyegzekwować. Zadanie to jest szczególnie trudne w warunkach silnie rozbudowanej sieci sprzedaży napojów alkoholowych, warto zatem rozważyć możliwość jej ograniczenia. Wydaje się, że znaczne rozpowszechnienie używania substancji, a szczególnie rozmiary zjawiska picia alkoholu i używania przetworów konopi, jest efektem głębokiej zmiany obyczajowej, jakiej doświadczyliśmy w latach dziewięćdziesiątych ubiegłego stulecia. Dla redukcji rozpowszechnienia używania zarówno substancji legalnych, jak i nielegalnych, potrzebna jest nie tylko mobilizacja całego społeczeństwa oparta na pełnym konsensusie, co do celu, jaki chcemy osiągnąć, ale też i pomysły nowego podejścia do ograniczenia popytu na substancje wśród młodzieży. Znaczne rozmiary grup zaangażowanych w używanie substancji oraz fiasko abstynencyjnego paradygmatu profilaktyki adresowanej do młodzieży szkolnej skłaniają do przeformułowania akcentów w strategii prewencyjnej. Rozbudowy wymaga oferta dla młodych ludzi używających względnie często substancji nielegalnych lub pijących często, w ilościach prowadzących do nietrzeźwości. Wielu z nich nie uda się przekonać do zmiany tego stylu życia, konieczne wydaje się zatem, podjęcie działań zmierzających do minimalizacji szkód, do jakich taki styl życia może prowadzić.

Podsumowanie:

Można przyjąć, że wyniki statystyk i badań zaprezentowanych w Diagnostyce Miejskiego Programu, są zgodne lub podobne z wnioskami, jakie zaprezentowano przy raportach zewnętrznych i jako takie winny być priorytetem wytyczającym kierunki działań profilaktycznych kierowanych do uczniów szkół naszego miasta.

### III. ZDIAGNOZOWANE OBSZARY PROBLEMOWE

1. W przypadku osób dorosłych ustalono, że w naszym mieście znajduje się około 1800 osób mających problemy z powodu uzależnienia i szkodliwego picia alkoholu, około 1600 osób cierpi z powodu picia członka ich rodzin a ponad 500 doznaje przemocy.
2. W przypadku młodzieży ponadgimnazjalnej ustalono wzrost spożycia napojów alkoholowych i palenia tytoniu oraz spadek używania narkotyków.
3. W przypadku młodzieży gimnazjalnej ustalono wzrost palenia tytoniu oraz wzrost spożycia napojów alkoholowych, z wyjątkiem wódki.

#### **IV. STRATEGICZNE KIERUNKI DZIAŁANIA I SPOSOBY REALIZACJI CELÓW**

Dotychczasowe doświadczenia związane z uprzednio realizowanymi przez miasto Chełmno Miejskimi Programami wskazują na użyteczność następujących kierunków działania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień:

1. Upowszechnianie edukacyjnych programów profilaktyki szkolnej, rodzinnej i środowiskowej.
2. Zwiększanie dostępności programów terapeutycznych dla osób uzależnionych i członków ich rodzin oraz procedur interwencyjno-korekcyjnych wobec osób nadużywających alkoholu.
3. Zwiększenie dostępności programów interwencji społeczno-prawnych i pomocy psychologicznej służących przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
4. Nadzór nad przestrzeganiem zasad prawnych służących kontroli działalności gospodarczej w zakresie obrotu napojami alkoholowymi (w szczególności dotyczących sprzedaży alkoholu nieletnim, reklamowania napojów alkoholowych, nielegalnego obrotu napojami alkoholowymi).
5. Edukacja publiczna mająca na celu:
  - a) informowanie o konsekwencjach nadużywania środków psychoaktywnych i metodach zapobiegania szkodom zdrowotnym,
  - b) promocję zdrowego stylu życia, trzeźwości i abstynencji,
  - c) promocję programu wśród liderów społecznych i pozyskiwanie osób cieszących się autorytetem na różnych szczeblach władzy.
6. Szkolenie profesjonalistów w takich sektorach jak: ochrona zdrowia, edukacja, pomoc społeczna, wymiar sprawiedliwości oraz liderów społeczności lokalnej w zakresie nowoczesnych metod rozwiązywania problemów uzależnień.
7. Badanie i monitorowanie zjawisk w sferze problemów uzależnień.
8. Wspieranie działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe i środowiska wzajemnej pomocy, które są ukierunkowane na zapobieganie lub zmniejszanie szkód związanych z uzależnieniami.
9. Kształtowanie świadomości oraz odpowiedzialności etycznej i prawnej osób zajmujących się sprzedażą napojów alkoholowych.

Strategiczne kierunki działania winny być osiągnięte poprzez realizację następujących celów:

#### **CEL GŁÓWNY**

#### **OGRANICZENIE SPOŻYCIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH**

#### **CELE SZCZEGÓŁOWE:**

**ZAHAMOWANIE WZROSTU LICZBY OSÓB EKSPERYMENTUJĄCYCH Z SUBSTANCJAMI PSYCHOAKTYWNYMI.**

#### **EFEKTY:**

1. Zdobyć rzetelną wiedzę o szkodliwości zażywania substancji psychoaktywnych.
2. Zwiększenie świadomości w zakresie prozdrowotnym.
3. Zdobyć wiedzę na temat uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów osobistych.
4. Podwyższenie poczucia własnej wartości.

#### ZADANIA:

##### 1. Program profilaktyczny

- kilkudziesięciogodzinny program skierowany do wszystkich uczniów klas VII szkół Podstawowych,
- realizator – wychowawcy wszystkich klas, po przeszkoleniu przez certyfikowanego specjalistę,
- termin realizacji – edycja wiosenna lub jesienna.

#### WSKAŹNIKI:

1. Liczba uczestników,
2. Sprawozdania końcowe,
3. Ocena efektów,
4. Dowody księgowe,
5. Listy płac i rachunki.

##### 2. Szkolne Programy Profilaktyczne

- wsparcie finansowe obowiązkowego zadania własnego szkoły,
- realizator – kadra pedagogiczna i nauczyciele,
- termin realizacji – cały rok.

#### WSKAŹNIKI:

1. Liczby uczestników,
2. Sprawozdania końcowe,
3. Ocena efektów,
4. Dowody księgowe

##### 3. Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze

- codzienne, 4. godzinne zajęcia w czasie pozalekcyjnym skierowane do uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych,
- realizatorzy:
- pedagodzy (8 osób) w świetlicy Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień,
- kadra świetlicy przy Zgromadzeniu Sióstr Miłosierdzia
- termin realizacji – cały rok.

#### WSKAŹNIKI:

1. Liczba uczestników,
2. Sprawozdania końcowe,
3. Ocena efektów,
4. Dowody księgowe
5. Dzienniki lekcyjne.
6. Listy płac i rachunki.

##### 4. Zajęcia socjoterapeutyczne

- zajęcia cykliczne (3 godziny dziennie) dla jednej z 3. grup wiekowych,
- realizatorzy - Socjoterapeuci (2 osoby) świetlicy Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień,
- termin realizacji – 8 miesięcy w trakcie roku szkolnego.

WSKAŹNIKI:

1. Liczba uczestników,
2. Sprawozdania końcowe,
3. Ocena efektów,
4. Dowody księgowe
5. Dzienniki lekcyjne.
6. Listy płac i rachunki.

5. Zajęcia nauki obsługi komputera z wykorzystaniem komputerowych metod edukacyjnych
- codzienne zajęcia w świetlicy (2 godziny) skierowane do chętnych uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych uczestniczących w zajęciach świetlicy Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień,
  - termin realizacji – cały rok,

WSKAŹNIKI:

1. Liczba uczestników,
2. Sprawozdania końcowe,
3. Dowody księgowe
4. Dzienniki lekcyjne,
5. Listy płac i rachunki.

6. Ograniczenie drugoroczności
- codzienna, grupowa i indywidualna pomoc w redukowaniu braków edukacyjnych (1. godzina zajęć świetlicowych) w ramach zajęć opiekuńczo-wychowawczych,
  - realizator - pedagodzy (2 osoby) świetlicy Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień,

WSKAŹNIKI:

1. Dzienniki lekcyjne,
2. Sprawozdania,
3. Faktury zakupów,
4. Listy płac i rachunki

WSKAŹNIKI:

1. Sprawozdania,
2. Faktury zakupów,
3. Listy płac i rachunki

## **PROPAGOWANIE ZDROWEGO STYLU ŻYCIA W KONTEKŚCIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ**

### **EFEKTY:**

Zwiększenie świadomości prozdrowotnej społeczeństwa,

1. Zdobywanie rzetelnej wiedzy w zakresie substancji psychoaktywnych,
2. Nabycie wiedzy o możliwości uzyskania pomocy w sprawach dot. uzależnień.

1. Informacje medialne kierowane do ogółu społeczeństwa.

- strona informująca o usługach świadczonych przez Miejski Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień,
- realizator – lokalna prasa, telewizja kablowa, strona internetowa Urzędu Miasta,
- termin realizacji – cały rok.

2. Konsultacje w sprawach uzależnień.

- dyżur specjalistów skierowane do osób uzależnionych i współuzależnionych,
- realizatorzy:
- specjaliści Punktu Pierwszego Kontakt w sprawach uzależnień od narkotyków (16 godzin w tygodniu),
- grupa AA „Dromader” (2 godziny w czasie popołudniowym, w piątki),
- grupa AA „Kamionka” (2 godziny do południa w czwartki),
- termin realizacji – cały rok.

### **WSKAŹNIKI:**

1. Protokoły i zeszyty dyżurów,
2. Sprawozdania,
3. Listy płac i rachunki,
4. Wpisy, adnotacje.

## **ZWIEKSZENIE UMIEJĘTNOŚCI PSYCHOSPOŁECZNYCH ZMIERZAJĄCYCH DO OGRANICZENIA ZJAWISKA UZALEŻNIEŃ WSRÓD MŁODZIEŻY**

### **EFEKTY:**

1. Zwiększenie umiejętności twórczego spędzania czasu wolnego młodzieży bez odwoływania się do substancji psychoaktywnych.
2. Udział w proponowanych formach spędzania czasu wolnego.
3. Uwrażliwienie młodzieży na problemy rówieśników.
4. Zwiększenie kompetencji w zakresie poradnictwa rówieśniczego.

### **ZADANIA:**

1. Koła zainteresowań z oferty pozaszkolnej.

- zajęcia oferowane przez CHDK – oferta ogólnodostępna dla dzieci i młodzieży,
- dofinansowanie kolonii i obozów wakacyjnych z programem przeciwdziałania uzależnieniom -oferta skierowana do uczestników zajęć świetlicowych,
- dofinansowanie całorocznej oferty świetlic – udział i uczestnictwo różnorodnych konkursach skierowana do uczestników zajęć świetlicowych,
- plenery plastyczne w Fundacji Piękniejszego Świata w Skłudzewie – 2 razy w roku, oferta skierowana do uczestników zajęć świetlicowych,



- spotkania pt. „Żywa książka”

WSKAŹNIKI:

1. Dzienniki lekcyjne,
2. Sprawozdania,
3. Listy płac i rachunki,

### **ZWIEKSZENIE KOMPETENCJI WYCHOWAWCZEJ RODZICÓW W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ**

EFEKTY:

1. Nabycie umiejętności rozpoznawania potrzeb własnych dzieci.
2. Poprawa relacji w rodzinie.

ZADANIA:

1. Pomoc pedagogiczna rodzicom.
  - konsultacje dla rodziców dzieci uczęszczających do świetlicy przy Miejskim Ośrodku Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień
  - realizator - pedagodzy i socjoterapeuci zatrudnieni w świetlicy,
  - specjalista Punktu Pierwszego Kontakt ( w czasie dyżuru)
  - termin realizacji – cały rok w czasie pracy świetlicy i w czasie dyżurów.

WSKAŹNIKI:

1. Liczba uczestników,
2. Sprawozdanie końcowe,

### **EDUKACJA PRAWNA W ZAKRESIE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ**

EFEKTY:

1. Zwiększenie świadomości o konsekwencjach prawnych używania środków psychoaktywnych wśród młodzieży i dorosłych.

ZADANIA:

- spotkania z rodzicami klas VII Szkół Podstawowych w trakcie programu profilaktycznego
- realizator – nauczyciele prowadzący zajęcia programowe,
- termin realizacji – w czasie trwania programu,
- informowanie uczniów szkół o konsekwencjach prawnych w trakcie realizacji wszelkich zadań szkolnego programu profilaktycznego, programu profilaktycznego oraz godzinach wychowawczych,
- realizator – nauczyciele prowadzący zajęcia i programy,
- termin realizacji – cały rok szkolny.

WSKAŹNIKI:

1. Zbiorcze sprawozdanie z programu,
2. Liczba uczestników objętych działaniami profilaktycznymi.

## **DZIAŁALNOŚĆ EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNA MIEJSKIEGO OŚRODKA PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ**

### **EFEKTY:**

1. Nabycie umiejętności rozpoznawania własnych problemów,
2. Bezpośredni udział w rozwiązywaniu własnych problemów,
3. Zwiększenie udziału rodziców w rozwiązywaniu problemów swojego dziecka,
4. Nabycie umiejętności prawidłowych relacji z wychowawcami w klasie i szkole oraz z rodzicami.
5. Rozpoznanie stopnia uzależnienia od substancji psychoaktywnych.
6. Podjęcie terapii i rehabilitacja osób uzależnionych od alkoholu.

### **ZADANIA:**

- oferta skierowana do młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi i ich rodziców:
- wstępna terapia indywidualna, konsultacje, działania interwencyjne,
- motywowanie do podjęcia terapii przez osoby nadużywające środków psychoaktywnych,
- motywowanie do podjęcia terapii przez osoby współuzależnione,
- kierowanie do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w celu wszczęcia procedury o leczenie odwykowe
- realizatorzy:  
w sprawach przemocy domowej – zgodnie z procedurą Niebieskiej Karty,  
psycholog, terapeuta uzależnienia od alkoholu w każdy poniedziałek miesiąca od godz. 16<sup>00</sup>,  
terapeuci uzależnienia od narkotyków w każdy wtorek i czwartek w godz. 8<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup>  
członkowie Zespołu Interwencyjno-Motywuującego - według potrzeb,  
terapeuci Poradni „Promyk”- w godzinach pracy Poradni  
Mobilne Centrum Mediacji w środę oraz piątek (porady prawne, psychologiczne oraz mediacje rodzinne)  
termin realizacji – cały rok,

### **WSKAŹNIKI:**

1. Protokoły i zeszyty dyżurów,
2. Sprawozdania,
3. Listy płac i rachunki,
4. Wpisy, adnotacje

- oferta skierowana do osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu:
  - podjęcie terapii uzależnienia i współuzależnienia
- realizatorzy:

- Poradnia „Promyk”- w godzinach pracy Poradni
- termin realizacji – cały rok., terapeuci Poradni „Promyk”- w soboty na zlecenie Urzędu, jako zakup usług medycznych, termin realizacji – cały rok,

### **WSKAŹNIKI:**

1. Listy obecności (bez możliwości wglądu),
2. Dowody księgowe,
3. Sprawozdania

## SZKOLENIA

### EFEKTY:

1. Zwiększanie kompetencji w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień.

### ZADANIA:

- finansowanie udziału członków Komisji w podwyższaniu kwalifikacji, udziału w szkoleniach, w tym zwrot kosztów przejazdów,
- dofinansowanie nauki osób chcących zdobywać specjalistyczne uprawnienia, przy uwzględnieniu potrzeb bieżących i przyszłościowych realizacji Miejskiego Programu,

### WSKAŹNIKI:

1. Sprawozdania,
2. Listy płac i rachunki,
3. Umowy o dofinansowanie

## EWALUACJE I MONITORING.

1. Ewaluacja, szczególnie programów profilaktycznych kierowanych tak dla młodzieży jak ich rodziców pozwoli na sformułowanie wniosków na temat całokształtu wdrażanych programów, umożliwi stopniową poprawę, dostosowanie do zmieniających się realiów i problemów, które realizowane działania mają rozwiązać. Wnioski stanowiąc będą podstawę do przygotowania zmian pomagających realizatorowi rozwiązać problemy napotkane w trakcie realizacji i w zidentyfikowaniu dobrych praktyk oraz w ich upowszechnieniu.
2. Monitoring jest systematycznym i prowadzonym na bieżąco zbieraniem, analizowaniem i używaniem informacji dla celów kontrolnych i podejmowania decyzji. Jest to jedna z głównym cech odróżniająca monitoring od ewaluacji, ewaluacja, bowiem przeprowadzana jest w określonych momentach, monitoring zaś jest prowadzony cały czas. Celem będzie dostarczanie informacji, dzięki którym można zidentyfikować i rozwiązywać problemy, jak również oceniać postępy w realizacji w stosunku do celów.

## WSPÓŁPRACA I WSPOMAGANIE DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI, STOWARZYSZEŃ I OSÓB FIZYCZNYCH

Ważną rolę w działaniach profilaktycznych i rozwiązywaniu problemów uzależnień, jak też promocji zdrowego stylu życia, spełniają instytucje i organizacje społeczne.

Rada Miasta doceniając ich rolę będzie wspomagać ich działalność.

Na pomoc merytoryczną i wsparcie mogą liczyć instytucje, fundacje, stowarzyszenia, organizacje społeczne i kościelne oraz związki wyznaniowe i osoby fizyczne, które realizować będą programy z zakresu zapobiegania i zwalczania uzależnień.

### WSKAŹNIKI:

1. Liczba partnerów,
2. Udział w ofertach konkursowych

## Miejski Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień

Miejski Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania problemów Uzależnień funkcjonuje w obiekcie komunalnym mieszczącym się przy ul. Kamionka 3 i realizuje zadania związane z profilaktyką uzależnień poprzez: Poradnię Leczenia Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu, Grupy Trzeźwościowe, świetlicę środowiskową i socjoterapeutyczną dla dzieci i młodzieży, Zespoły Interwencyjno-Motywacyjne Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Punkt Pierwszego Kontakt.

## Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działa z powołania Burmistrza Miasta, który ustala jej zakres działania i regulamin w oparciu o zapisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Ustala się ryczałt miesięczny za pracę w Komisji w wysokości:

- 1) za udział w pracach Komisji wraz z udziałem w posiedzeniach:  
przewodniczący obrad – 395, 00 zł,  
sekretarz obrad – 370, 00 zł,  
członek Komisji - 285, 00 zł.
- 2) za udział w pracach Zespołu Interwencyjno-Motywującego – 95 zł za 1 dyżur bez względu na zajmowaną funkcję w Komisji.

2. Podstawę do naliczenia wynagrodzenia stanowi uczestnictwo w posiedzeniu lub dyżurze potwierdzone podpisem na liście obecności.

3. Za nieobecność na posiedzeniu komisji potrąca się z ryczałtu miesięcznego kwotę 70 zł.

W przypadku nieobecności na wszystkich posiedzeniach w danym miesiącu, ryczałt nie przysługuje.

## **V. ZASOBY UMOŻLIWIAJĄCE REALIZACJĘ MIEJSKIEGO PROGRAMU**

Realizacja niniejszego Programu wymaga kompleksowego i zintegrowanego sposobu działania różnych instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych zajmujących się profesjonalnie lub społecznie problematyką uzależnień.

Zasobami umożliwiającymi realizację programu są:

INSTYTUCJE SAMORZĄDOWE:

1. Urząd Miasta: ul. Dworcowa 1:

- Stanowisko ds. rozwiązywania problemów uzależnień – w godzinach pracy Urzędu

- Straż Miejska: ul. Dworcowa 1 – w godzinach pracy,

2. Poradnia Leczenia Uzależnienia i Współuzależnienia „Promyk”: ul. Kamionka 3,

3. Punkt Pierwszego Kontakt Miejskiego Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień: ul. Kamionka 3

Czynny w sprawach dot.:

narkotyków - w każdy wtorek w godz. 8<sup>15</sup> – 14<sup>15</sup>, i czwartek w godz. 11<sup>15</sup> – 17<sup>15</sup>,  
- pomoc pedagogiczno-wychowawcza – codziennie w godzinach 14<sup>30</sup> – 18<sup>30</sup>, w czasie pracy świetlicy

4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej: ul. Gen. J. Hallera 11,

5. Szkoły znajdujące się na terenie miasta,

6. Policja Państwowa: ul. Świętojerska 5,

7. Prokuratura Rejonowa: ul. Krótka 1a.

#### ORGANIZACJE POZARZĄDOWE:

1. Parafia Rzymsko-Katolicka Św. Józefa: ul. Dworcowa 38

Przy parafii działają:

- Bractwo Trzeźwości, którego członkowie spotkają się w kawiarence parafialnej, w każdą pierwszą niedzielę miesiąca po mszy św. o godz. 18<sup>00</sup>,
- Grupa Anonimowych Alkoholików „Nowa Droga”, która spotyka się w czwartki, od godz. 18<sup>00</sup>,

2. Parafia Rzymsko-Katolicka pw. Wniebowzięcia NMP – Fara: ul. Franciszkańska 8

- Grupa Anonimowych Alkoholików „Starówka” – każdy poniedziałek od godz. 18<sup>00</sup>

3. Grupa Anonimowych Alkoholików „Dromader”: ul. Kamionka 3, spotkania w piątki od godz. 17<sup>00</sup>,

4. Grupa Anonimowych Alkoholików „Kamionka”: ul. Kamionka 3, spotkania w czwartki od godz. 10<sup>00</sup>