

**Projekt**

z dnia 23 lutego 2017 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA GOLUBIA-DOBRZYŃIA**

z dnia ..... 2017 r.

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz  
Przeciwdziałania Narkomanii dla miasta Golubia-Dobrzyńia na 2017r.**

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 ze zm.<sup>1)</sup>), art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487 ze zm.<sup>2)</sup>) oraz art. 10 ust. 2, 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2016 r., poz. 224 ze zm.<sup>3)</sup>) uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się miejski program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Golubia-Dobrzyńia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i obowiązuje od 01.01.2017r.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

Przewodniczący Rady Miasta

**Łukasz Pietrzak**

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2016 poz. 1579.

<sup>2)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2015 r. poz. 1893.

<sup>3)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2016 r. poz. 437, 1893, 2003.

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI  
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ  
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2017  
W MIEŚCIE GOLUB-DOBRZYŃ**

**WPROWADZENIE**

**DIAGNOZA PROBLEMÓW  
ZWIĄZANYCH Z UZALEŻNIENIAMI I PRZEMOCĄ**

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2017 rok dotyczy obszaru działań i zagadnień określonych w art. 4a ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( Dz.U. z 2016r. poz. 487 ze zm.).

Zgodnie z wymienioną ustawą do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują :

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, 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 alkoholowych,
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Głównymi założeniami programu jest dalszy rozwój działań z obszaru profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych, mających na celu zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych oraz zmniejszanie negatywnych zjawisk będących skutkiem nadużywania alkoholu.

Opisane sposoby realizacji poszczególnych zadań Programu wynikają z potrzeb lokalnych oraz możliwości prowadzenia określonych form pracy w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe.

Przy opracowywaniu Programu wykorzystano doświadczenie zdobyte w trakcie realizacji działań z obszaru profilaktyki i uzależnień w latach poprzednich oraz wnioski zawarte w „Diagnozie zjawiska przemocy, uzależnień i innych zagrożeń społecznych dla miasta Golubia-Dobrzynia na lata 2016-2020”, która zawiera diagnozę lokalnych problemów alkoholowych, narkomanii oraz zasobów instytucjonalnych, co pozwala na skuteczne prowadzenie działań odpowiadających rozpoznany potrzebom.

Cele i działania programu są zgodne z programami krajowymi przyjętymi przez Radę Ministrów tj.:

1. Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016-2020 Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016r.

2. Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2011-2015 z dnia 22 marca 2011r.

3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 marca 2011 roku w sprawie Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011-2016.

4. Krajowym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2014-2020 z dnia 29 kwietnia 2014r.

W ramach zadań Programu będą kontynuowane działania mające na celu zapewnienie mieszkańcom Golubia-Dobrzynia dostępu do specjalistycznej pomocy poprzez poradnictwo oraz doskonalenie systemu działań profilaktycznych w zakresie edukacji oraz podnoszenia świadomości społeczeństwa w obszarze zagrożeń wynikających z używania środków psychoaktywnych oraz promocji zdrowego stylu życia.

Działania określone w programie skierowane są do wszystkich mieszkańców Golubia-Dobrzynia, którzy spotykają się z problematyką uzależnień w szczególności:

- 1) dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniami, ich rodziców, opiekunów i nauczycieli;
- 2) osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem w szczególności od alkoholu, w tym osób pijących alkohol w sposób ryzykowny i szkodliwy;
- 3) osób współuzależnionych;
- 4) ofiar przemocy i sprawców przemocy.

Działania ujęte w Programie są realizowane przez Urząd Miasta Golubia-Dobrzynia, przy współudziale osób fizycznych i prawnych, instytucji rządowych i samorządowych, w tym między innymi:

1. Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
2. Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu.
3. Punktu konsultacyjnego i pierwszego kontaktu dla osób współuzależnionych oraz doświadczających przemocy w rodzinie.
4. Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej w Golubiu-Dobrzyniu.
5. Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej.
6. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie .
7. Komendy Powiatowej Policji w Golubiu-Dobrzyniu.
8. Prokuratury Rejonowej w Golubiu-Dobrzyniu.
9. Sądu Rejonowego w Golubiu-Dobrzyniu.
10. Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Golubiu-Dobrzyniu.
11. Miejskiego Zespołu Obsługi Oświaty, Ośrodka Sportu i Rekreacji, Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej, Domu Kultury w Golubiu-Dobrzyniu.
12. Kościoła, organizacji parafialnych;
13. Organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, które zajmują się edukacją, kulturą, pomocą społeczną, sportem i rekreacją oraz wychowaniem w trzeźwości i przeciwdziałaniem przemocy.

## **DIAGNOZA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH Z UZALEŻNIENIAMI I PRZEMOCĄ**

W 2016 roku Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia zlecił Studiu Diagnozy i Profilaktyki w Krakowie, opracowanie diagnozy zjawiska przemocy, uzależnień o innych zagrożeń społecznych dla Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. Diagnozę opracowano we współpracy we współpracy z instytucjami realizującymi zadania społeczne, na podstawie wyników anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych wśród dorosłych mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia, oraz wyników anonimowych ankiet przeprowadzonych wśród uczniów wszystkich szkół mających siedzibę na terenie miasta Golubia-Dobrzynia.

Wyciąg z diagnozy:

### **I. Dostępność alkoholu.**

Golub-Dobrzyń usytuowany jest w województwie kujawsko-pomorskim w powiecie golubsko-dobrzyńskim. Miasto zajmuje powierzchnię 8 km<sup>2</sup>; zamieszkuje je około 12 879 mieszkańców.

W Golubiu-Dobrzyniu zjawisko alkoholizmu jest poważnym problemem społecznym. Zjawisko to jest jednak dość powszechne w całej Polsce.

Alkohol jest towarem szczególnym, w związku, z czym dostęp do niego powinien być ograniczony i kontrolowany. Pytając mieszkańców czy też alkohol jest towarem, jak każdy inny i zasady sprzedaży nie powinny być wyjątkowe. 36,9% respondentów uznało, że nie należy ograniczać handlu alkoholem. 63,1% respondentów uznało, że alkohol jest towarem szczególnym i dlatego dostęp do niego powinien być ograniczony i kontrolowany.

Ankietowani zauważyli zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu w swoim środowisku. 57,3% badanych stwierdziło, że zdecydowanie spożycie wzrosło, 33% ankietowanych deklorowało, że na przestrzeni ostatnich 10 lat spożycie alkoholu w ich mieście nie zmieniło się, a 9,7% badanych uważa, że zmalało.

Badanych mieszkańców Golubia-Dobrzynia pytając o opinię na temat łatwości w dostępie do punktów sprzedaży alkoholu 78,6% respondentów uznało, iż dostępność do tego typu punktów sprzedaży jest łatwa. Natomiast pytając o opinię w temacie dotyczącym ilości punktów sprzedaży alkoholu w Golubiu Dobrzyniu. Jedna trzecia badanych przyznała, że ich zdaniem takich punktów jest za dużo. Prawie połowa mieszkańców nie ma wyrobionej opinii w tym aspekcie- 47,6%, a 19,4% stwierdziła że ilość punktów nie jest zbyt duża.

Dodatkowo jedna trzecia badanych uznała, iż zbyt duża ilość punktów sprzedaży alkoholu przyczynia się do nasilania problemów społecznych takich jak: alkoholizm czy przemoc.

Ważnym czynnikiem, który wpływa na poziom konsumpcji alkoholu jest fizyczna możliwość jego nabycia, czyli liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Duża dostępność alkoholu wpływa na rozpowszechnienie problemów zdrowotnych i społecznych związanych z alkoholem.

Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Lata	Limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych		
	Ogółem	Sklepy	Lokale gastronomiczne
2014	49	35	14
2015	61	41	20
2016	63	42	21

*Źródło: biuro działalności gospodarczej i wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.*

Jak wskazują dane w tabeli powyżej dostępność fizyczną sprzedaży alkoholu wzrasta w związku ze wzrostem ilości punktów sprzedaży napojów alkoholowych. przedstawia poniższa tabela.

Od 2014 roku maleje liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych, a tym samym zwiększa się dostępność alkoholu na jednego mieszkańca jak wskazują dane poniżej w tabeli.

Rok	Liczba punktów sprzedaży alkoholu	Liczba mieszkańców Golubia-Dobrzynia
2014	49	12910
2015	61	12819
2016	63	12712

Z uwagi na dość dużą dostępność napojów alkoholowych w naszym mieście, decyzje w powyższym zakresie należy podejmować z należytą rozwagą.

Na wniosek Burmistrza Miasta i Komendanta Powiatowej Policji w Golubiu-Dobrzyniu, Miejska Komisja ds. profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych podjęła działania, zmierzające do ograniczenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych w mieście Golub-Dobrzyń. Właściwy projekt uchwały w tej sprawie zostanie przedłożony do zaopiniowania Radzie Miasta Golubia-Dobrzynia.

## II. Spożywanie alkoholu. (Dane z diagnozy)

49,2% badanych kobiet oraz 65,9% badanych mężczyzn w Golubiu-Dobrzyniu pije alkohol okazjonalnie (od czasu do czasu), a 22% badanych kobiet oraz 9,5% badanych mężczyzn nie pije alkoholu w ogóle. Ponadto 13,6% badanych kobiet oraz 9,1% badanych mężczyzn – kilka razy w miesiącu, 2,3% badanych mężczyzn spożywa napoje alkoholowe więcej niż raz w tygodniu, a 11,9% kobiet oraz 13,6% mężczyzn spożywa alkohol średnio raz w miesiącu. Poniższy wykres przedstawia zbiorcze wyniki.



Poniższe statystyki dotyczą rodzajów spożywanego alkoholu przez mieszkańców Golubia-Dobrzynia. Wśród respondentów deklarujących spożywanie alkoholu, 75,8% badanych spożyło napoje wysokoprocentowe przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 5,5% badanych spożywało je 10 lub więcej razy. 83,3% badanych deklaruje, że spożyło wino przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a 11,9% badanych spożywało je 10 lub więcej razy. W ciągu ostatnich 12 miesięcy, 76,6% ankietowanych spożywało piwo przynajmniej raz w ciągu tego okresu, a 16,9% respondentów spożywało je 10 lub więcej razy. Poniższa tabela zawiera rozkład odpowiedzi na pytanie o częstotliwość spożywania konkretnych napojów alkoholowych w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania.

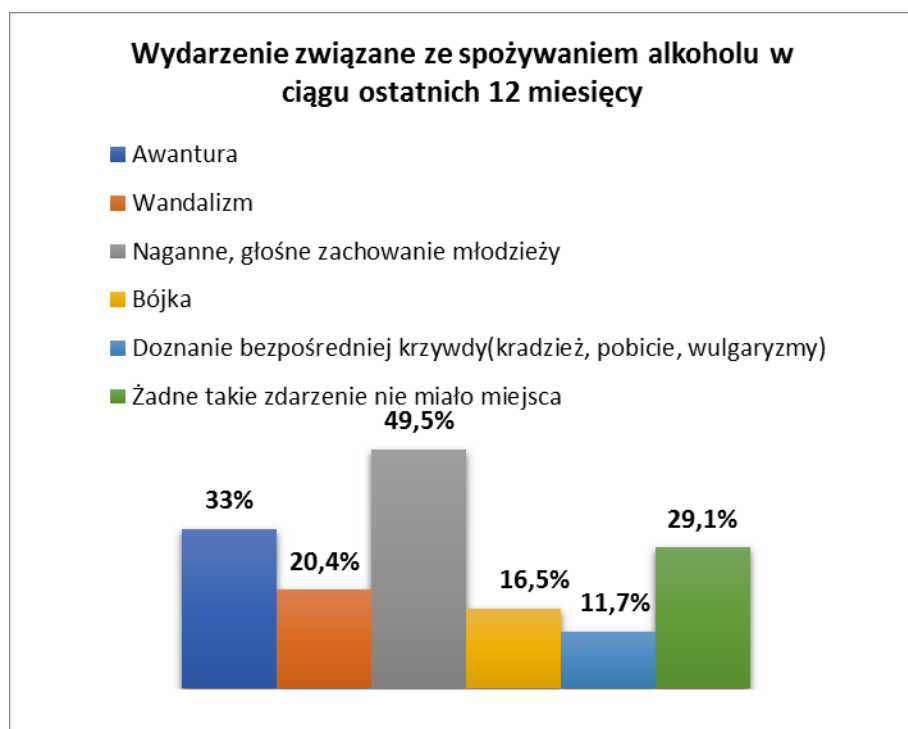
**Tab. 3. Rodzaje alkoholu spożywanego przez dorosłych mieszkańców Golubia-Dobrzynia w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania. Rozkład odpowiedzi dotyczy tylko tych respondentów, którzy zadeklarowali spożywanie alkoholu.**

	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni
<b>PIWO</b>			
Nigdy	23,4%	17,1%	28,5%
1-2 razy	28,5%	31,6%	26,2%
3-5 razy	16,9%	17,1%	16,7%
6-9 razy	14,3%	17,1%	11,9%
10-19 razy	9,1%	5,7%	11,9%
20-39 razy	3,9%	5,7%	2,4%
40 i więcej razy	3,9%	5,7%	2,4%
<b>WINO</b>			
Nigdy	16,7%	4,9%	27,9%
1-2 razy	31%	34,1%	27,9%
3-5 razy	25%	22%	27,9%
6-9 razy	15,4%	26,8%	4,7%
10-19 razy	10,7%	12,2%	9,3%
20-39 razy	1,2%	-	2,3%

40 i więcej razy	-	-	-
NAPOJE WYSOKOPROCENTOWE (DRINKI, WÓDKA, WHISKY)			
Nigdy	24,2%	24,2%	24,4%
1-2 razy	31,1%	30,3%	31,7%
3-5 razy	27%	30,3%	24,4%
6-9 razy	12,2%	12,1%	12,2%
10-19 razy	1,4%	3%	-
20-39 razy	1,4%	-	2,4%
40 i więcej razy	2,7%	-	4,9%

W przypadku rozróżnienia na płeć– 82,9% respondentek spożyła piwo przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, 57,8% respondentek spożyła napoje wysokoprocentowe przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a prawie 95% badanych respondentek deklaruje spożycie wina przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy. 71,5% badanych mężczyzn deklaruje picie piwa przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy. Wino spożyło przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy 72,1% ankietowanych. Prawie trzy czwarte badanych mężczyzn zadeklarowało spożycie napoi wysokoprocentowych w ciągu ostatniego roku. Dane dotyczą tych respondentów, którzy zadeklarowali spożywanie alkoholu.

Zjawisko nadmiernego spożywania alkoholu, może być powiązane z agresywnym zachowaniem i pojawiać się w życiu publicznym w postaci bójek, awantur, pobic czy wulgaryzmów. Zapytaliśmy respondentów, czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy od badania doświadczyli lub byli świadkami któregoś z tych nieprzyjemnych przeżyć. Uczestnicy badania mogli udzielić kilku odpowiedzi. 29,1% badanych nie było świadkiem ani uczestnikiem tego typu wydarzeń. Prawie połowa respondentów doświadczyła lub była świadkiem głośnego i naganego zachowania młodzieży, kolejno 33% osób doświadczyło awantury, 20,4% osób - wandalizmu, 16,5% ankietowanych- bójki. Niecałe 12% respondentów doznało bezpośredniej krzywdy.



Jak widać, najczęściej nieprzyjemnych doświadczeń respondenci mieli z naganie zachowującą się młodzieżą.

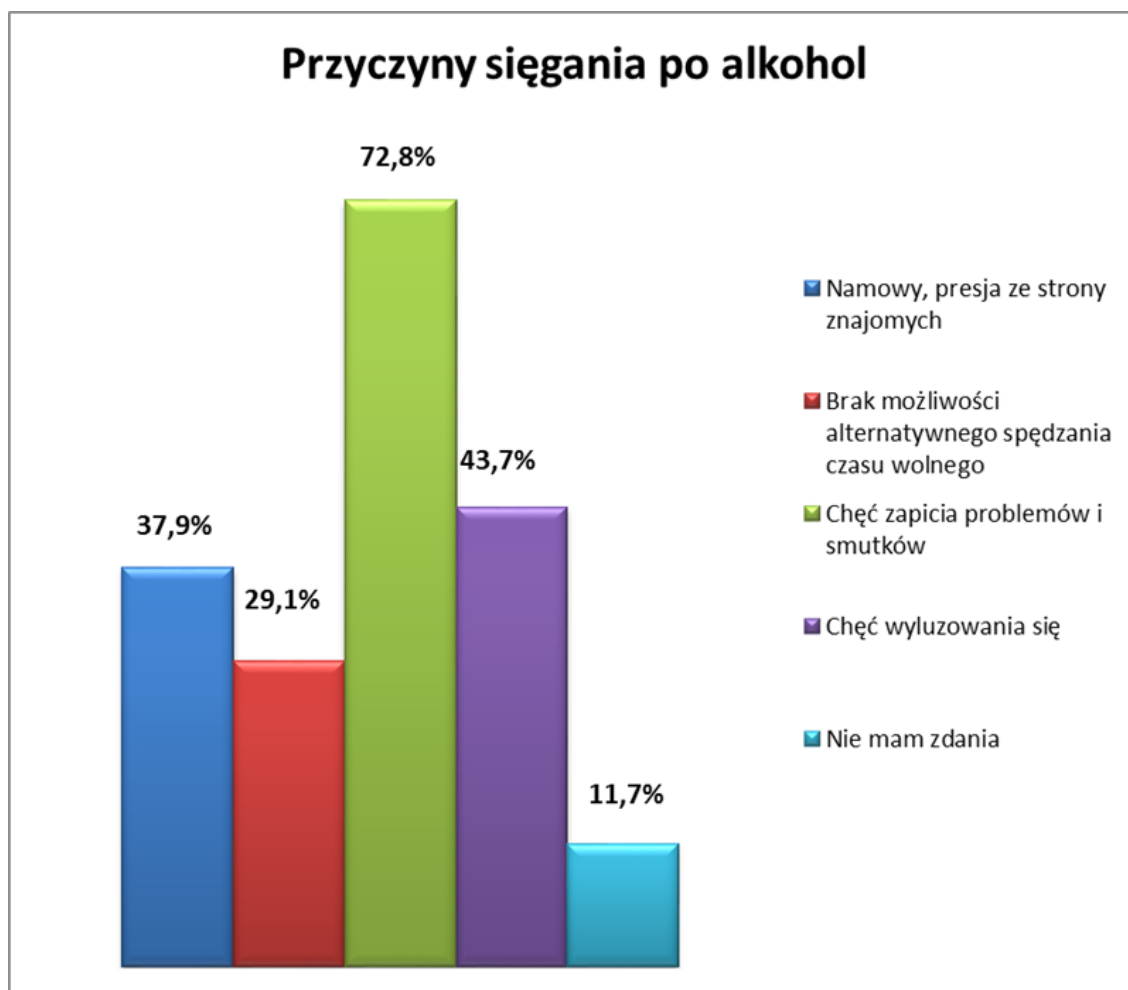
Kolejnym ważnym zagadnieniem poruszonym przez nas w badaniu był problem nadużywania alkoholu. Poprosiliśmy badanych o zdefiniowanie alkoholizmu. Istniała możliwość zaznaczenia kilku odpowiedzi przez jednego badanego. Najwięcej badanych wskazuje na utratę kontroli nad własnym życiem (73,8%). Badani określają alkoholizm jako chorobę, którą można powstrzymać (52,4%) i problemy z silną wolą (38,8%).

**Takie podejście wskazuje na dużą świadomość i znajomość tematu oraz jest wyrazem empatii i zrozumienia problemu.** 17,5% badanych mówi o alkoholizmie jako o chorobie nieuleczalnej, a alkoholika utożsamia z osobą, która pije i będzie piła. 11,7% badanych sądzi, że jest to sposób życia. Należałoby zwrócić szczególną uwagę na edukację w tym zakresie. Alkoholizm z medycznego punktu widzenia jest chorobą, z którą

należy walczyć poprzez specjalistyczną pomoc oraz wsparcie najbliższych. Ta wiedza powinna być dana każdemu, gdyż w każdej rodzinie może pojawić się ten problem.

Pytając o motywy sięgania po alkohol, ujawnił się przede wszystkim jego społeczny oraz psychologiczny wymiar. Badani mieszkańcy mogli zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź. W odpowiedziach respondentów dominowały dwa powody: chęć „zapicia” problemów i smutków (72,8%), chęć wyluzowania się (43,7%) oraz presja ze strony znajomych (37,9%). Kolejnym powodem był brak możliwości alternatywnego spędzania czasu (29,1%).

Pytając o motywy sięgania po alkohol, ujawnił się przede wszystkim jego społeczny oraz psychologiczny wymiar. Badani mieszkańcy mogli zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź. W odpowiedziach respondentów dominowały dwa powody: chęć „zapicia” problemów i smutków (72,8%), chęć wyluzowania się (43,7%) oraz presja ze strony znajomych (37,9%). Kolejnym powodem był brak możliwości alternatywnego spędzania czasu (29,1%).



### SZKODY ZDROWOTNE

Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów wiąże się z jego spożywaniem. Choroby występujące na tle spożywania alkoholu to przede wszystkim: urazy, zaburzenia umysłowe i psychiczne, zaburzenia żołądkowo-jelitowe, nowotwory, choroby układu sercowo-naczyniowego, zaburzenia immunologiczne, choroby układu kostno-szkieletowego, dysfunkcje układu rozrodczego i szkody prenatalne.

**W całej Europie picie alkoholu jest odpowiedzialne za ¼ % wszystkich nagłych zgonów młodych ludzi pomiędzy 15 a 29 rokiem życia.**

Blisko 14% Polaków i 4% Polek pije alkohol w sposób zwiększający prawdopodobieństwo wystąpienia szkód zdrowotnych, psychologicznych i społecznych. Grupa osób najczęściej pijących (powyżej 12 litrów

stuprocentowego alkoholu rocznie), stanowiąca 7,3% wszystkich konsumentów alkoholowych, spożywa aż 46,1% całego wypijanego alkoholu.

Zaburzenia związane z nadmiernym spożywaniem alkoholu wywołują szkody zdrowotne u osób pijących, jak również członków ich rodzin. Informacje na temat osób korzystających z pomocy w związku z nadużywaniem alkoholu są w Golubiu-Dobrzyniu zbierane od różnych podmiotów. Analizując przedstawione informacje należy pamiętać, że nie są one prostym odzwierciedleniem rozmiaru zaburzeń spowodowanych nadmiernym piciem alkoholu. Poniższe dane obrazują poziom dostępności do specjalistycznej pomocy:

**1-Poradnia Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Dr J.G. Koppa:**

Poradnia jest czynna od wtorku do soboty. Dla osób zgłaszających się prowadzone są zajęcia indywidualne i grupowe. Poradnia świadczy pomoc terapeutyczną, psychologiczną i psychiatryczną.

Liczba osób leczących się w w/w Poradni:

	LATA	2015	2016
LICZBA PACJENTÓW	-uzależnionych od alkoholu,	398	370
	-współuzależnionych	68	53
	OGÓLEM	466	423
Ilość udzielonych porad		1207	1788

*Źródło: Poradnia Leczenia Uzależnień przy Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu*

W ramach współpracy Burmistrza Miasta Golubia-Dobrzynia partycypuje w kosztach funkcjonowania Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu. W tej sprawie corocznie podpisywane jest Porozumienie na dofinansowanie usług ze Szpitalem Powiatowym w Golubiu-Dobrzyniu.

**2-Punkt konsultacyjny i pierwszego kontaktu dla osób współuzależnionych oraz doświadczających przemocy w rodzinie w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Sportowa 8, oferuje następujące formy pomocy:**

- 1) udzielanie indywidualnej pomocy i wsparcia psychologicznego,
- 2) diagnozowanie problemów całej rodziny i planowanie pomocy dla jej członków;
- 3) motywowanie zarówno osób uzależnionych jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w odpowiednich placówkach;
- 4) udzielania wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym;
- 5) rozpoznawanie zjawiska przemocy domowej, udzielanie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy;
- 6) gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny;

W Punkcie udzielana jest interdyscyplinarna pomoc przez psychologa i pracownika socjalnego. Dyżury odbywają się w każdy czwartek i piątek od 16 do 19.

Lata	Liczba osób korzystających z punktu
------	-------------------------------------



	Ogółem liczba udzielonych porad	Uzależnienia	Współuzależnienia	Przemoc
2014	256	19	5	19
2015	234	28	6	15
2016	276	23	6	15

Oprócz punktu konsultacyjnego w mieście Golubiu-Dobrzyniu funkcjonuje grupa wsparcia AA Sahara, która spotyka się w każdy piątek o 19:00, w sali Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej przy ul. Sportowej 8, w Golubiu-Dobrzyniu oraz grupa wsparcia kobiet „Al-Anon”, która spotyka się w trzeci wtorek miesiąca o godz. 16:30 w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej oraz w czwarty piątek o godz. 18:00 w salce katechetycznej przy parafii w Dobrzyniu nad Drwęcą. Członkowie obu grup biorą udział w corocznych wyjazdach na spotkania trzeźwościowe do Obór, Lichenia, Zakrocymia i Częstochowy oraz biorą udział w warsztatach małżeńskich dla rodzin z problemem alkoholowym. Do dyspozycji członków prenumerowane są czasopisma oraz jest możliwość skorzystania z literatury. Organizowane są także spotkania integracyjne.

**3. Miejska Komisja ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:** W 2016r. Komisja zaprosiła na rozmowę interwencyjno - motywującą w związku z nadużywaniem alkoholu 143 osoby. Z zaproszenia skorzystało 61 osób, w tym 14 kobiet. Wszyscy otrzymali propozycje uczestniczenia w terapii w Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu oraz możliwości skorzystania z innych form pomocy. Komisja podjęła czynności wobec trzech osób o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu w Zakładzie Lecznictwa Odwykowego.

**4-Świetlica Socjoterapeutyczna i Środowiskowa w Golubiu-Dobrzyniu:** Siedzibą Świetlicy jest lokal położony przy ul. Sportowej 8, budynek Ośrodka Sportu i Rekreacji. Świetlica jest bezpłatną placówką opiekuńczo-wychowawczą i socjoterapeutyczną wsparcia dziennego, dla dzieci i młodzieży. Zajęcia odbywają się od godz. 14:00 do godz. 18:00. W okresie wakacyjnym i ferii zimowych Świetlica funkcjonuje w godzinach przedpołudniowych. Na zajęcia świetlicowe uczęszcza około 30 dzieci w wieku od 6 do 18 lat. Wychowankom świetlicy zapewnia się posiłek i przekąski w ramach dożywiania.

### III. Naruszanie prawa i porządku publicznego w związku z nadużywaniem alkoholu i przemocy wobec najbliższych przez mieszkańców Golubia-Dobrzynia

Jak wynika z danych Komendy Powiatowej Policji w Golubiu-Dobrzyniu (*źródło: Informacja o Stanie Bezpieczeństwa i Porządku Publicznego na Terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego*), jednym z najważniejszych problemów społecznych, będącym źródłem degradacji społecznej mieszkańców powiatu pozostaje alkoholizm. Na stosunkowo wysokim poziomie, cały czas utrzymuje się liczba osób zatrzymanych przez Policję do wytrzeźwienia- 205 osób; odnotowano wzrost liczby ujawnionych wykroczeń-424 tj. o 21,83%, naruszających przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Funkcjonariusze ruchu drogowego KPP w Golubiu-Dobrzyniu poddali badaniu na zawartość alkoholu 23680 osoby (2015r.- 22240). W podjętych czynnościach kontrolnych ujawniona mniejsza liczba nietrzeźwych kierujących 73 (2015r. -79). Wzrosła natomiast liczba osób kierujących po użyciu alkoholu- 83 osoby, wobec 32 w 2015r.

W 2016 roku Komenda Powiatowa Policji w Golubiu-Dobrzyniu wszczęła 46 postępowań w kategorii przestępczości narkotykowej tj. o 8 postępowań więcej niż w analogicznym okresie do roku ubiegłego. W efekcie prowadzonych działań ujawniono 184 przestępstwa narkotykowe, w tym 4 popełnione przez osoby nieletnie oraz ustalili 56 osób podejrzanych, w tym 4 nieletnich sprawców czynów karalnych. Nastąpił znaczny wzrost ilości zabezpieczonych narkotyków w porównaniu z rokiem ubiegłym.

Przemoc w rodzinie to zamierzone i wykorzystujące przewagę sił działanie przeciw członkowi rodziny, naruszające prawa i dobra osobiste, powodujące cierpienie i szkody.

Jak wynika ze źródła Komendy Powiatowej Policji w Golubiu-Dobrzyniu, w 2016 roku na terenie Miasta Golubia-Dobrzynia, funkcjonariusze policji założyli 47 "Niebieskich Kart" wszczynających procedurę podjęcia interdyscyplinarnych działań interwencyjno-pomocowych, wobec osób uwikłanych w przemoc w rodzinie. Wśród osób dotkniętych przemocą w rodzinie w zdecydowanej większości są kobiety i osoby

małoletnie. Ofiary przemocy doświadczali głównie przemocy fizycznej i psychicznej. Natomiast sprawcami przemocy w rodzinie w zdecydowanej większości przypadków byli mężczyźni.

**Dane statystyczne dotyczące pracy Zespołu Interdyscyplinarnego  
w Mieście Golubiu-Dobrzyniu w 2016 roku**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba	
1.	<b>Suma wszystkich rodzin objętych pomocą Zespołu Interdyscyplinarnego /Grup Roboczych - OGÓŁEM</b>	<b>53</b>	
2.	<b>w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2016r.</b>	35	
3.	<b>w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2015r.</b>	17	
4.	<b>w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2014r.</b>	1	
5.	Liczba posiedzeń Zespołu Interdyscyplinarnego	4	
6.	Liczba posiedzeń Grup Roboczych	174	
7.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart-A” przez:	<b>OGÓŁEM</b>	
		<b>w tym przez:</b>	
		Policję	40
		Jednostki organizacyjne pomocy społecznej	5
		Oświatę	0
		Ochronę zdrowia	2
		MK ds. PiRPA	0
8.	<b>Liczba zakończonych procedur Niebieska Karta - OGÓŁEM</b>	<b>37</b>	
9.	<b>w tym, liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2016r.</b>	16	
10.	<b>w tym, liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2015r.</b>	20	
11.	<b>w tym, liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2014r.</b>	1	
12.	Liczba Niebieskich Kart – A, które zostały założone ponownie w 2016r. w toku trwania tej samej procedury.	<b>10</b>	
13.	Liczba interwencji z art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie – odebranie dzieci z rodziny w związku z zagrożeniem życia lub zdrowia.	<b>0</b>	
14.	Liczba przekazanych przez Zespół Interdyscyplinarny zawiadomień do organów ścigania (Policja/ Prokuratura) o popełnieniu przestępstwa w związku z użyciem przemocy w rodzinie.	<b>1</b>	
15.	Liczba przekazanych przez Zespół Interdyscyplinarny zawiadomień do Sądu, w związku z wystąpieniem zjawiska przemocy w rodzinie z udziałem niepełnoletnich.	<b>4</b>	

*Źródło: Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu.*

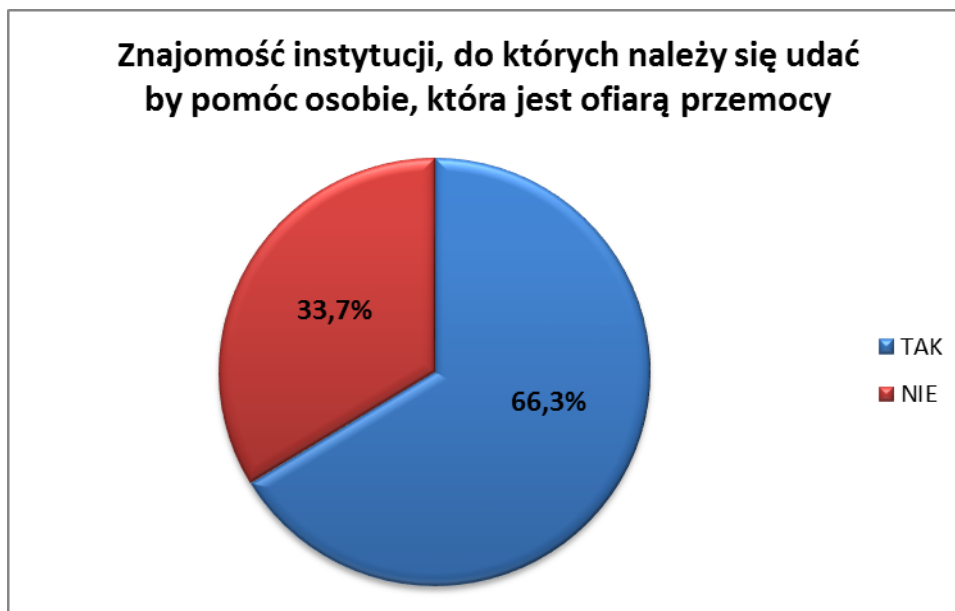
W/w dane w tabeli wskazują na znaczący wzrost liczby rodzin objętych pomocą w ramach podejmowania procedury „Niebieskiej Karty”.

Zgodnie z art. 9d ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie „Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę "Niebieskiej Karty" i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Procedura "Niebieskiej Karty" obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie." „Niebieska karta" dokumentuje sytuację, pokazuje skutki i stanowi ważny dowód w sprawie karnej o znęcanie się.

Zbadanie zjawiska przemocy jest dość trudne. Często bowiem ofiary agresji nie przyznają się do tego, co może być spowodowane, między innymi, racjonalizacją, usprawiedliwianiem sprawców, obwinianiem siebie. Przemoc, zarówno ta fizyczna, jak i psychiczna, jest zjawiskiem dość powszechnym w polskiej społeczności. W naszym badaniu interesowało nas przede wszystkim zbadanie zjawiska przemocy w rodzinie i stosowanie jej w stosunku do dzieci, oraz skala zjawiska w Golubiu-Dobrzyniu.

Skala zjawiska przemocy zdaje się być stosunkowo poważna, jeśli weźmie się pod uwagę, że istnieją osoby, które doświadczają przemocy, natomiast nikt o tym nie wie. Przemoc psychiczna i fizyczna w rodzinie jest poważnym problemem społecznym. Również stanowi ona problem w Golubiu-Dobrzyniu.

W związku z powyższym zbadaliśmy, czy respondenci wiedzą, gdzie należy się zgłosić, do kogo udać, jeśli mają wiadomość o osobie, która jest ofiarą przemocy. Blisko 66,3% badanych posiada taką wiedzę, pozostałą część badanych należałoby poddać edukacji w tej kwestii. 77,3% badanych mężczyzn oraz 57,9% badanych kobiet przyznało, że posiadają taką wiedzę.



Rysuje się obraz społeczności dobrze poinformowanej. Warto ponadto dodać, iż do sprawnego funkcjonowania społeczeństwa obywatelskiego nie wystarczy sama wiedza, lecz również działanie. Deklaracja o znajomości osób i instytucji nie jest równoznaczna z podjęciem działania na rzecz ofiary przemocy.

Interesowała nas również postawa badanych względem przemocy. Zapytaliśmy, czy istnieją jakieś specjalne okoliczności, warunki, które mogłyby usprawiedliwiać stosowanie przemocy.



**Narkotyki w środowisku lokalnym** (*Wyciąg z diagnozy*)

Problem narkotyków jest umiarkowanie poważny w Golubiu-Dobrzyniu. Odsetek badanych mieszkańców, który próbował narkotyków jest niższy w porównaniu do wyników analiz ogólnopolskich. Zapytaliśmy respondentów, ile znają osób w swoim otoczeniu, które używają narkotyków. 80,7% badanych kobiet deklaruje, że w ogóle nie zna nikogo, a 17,5% badanych kobiet deklaruje, że zna do 5 osób, które zażywają narkotyki. Jeśli chodzi o badanych mężczyzn – 77,3% badanych przyznaje, że nie zna nikogo, a 11,4% badanych mężczyzn deklaruje, że zna do 5 osób, które zażywają narkotyki. Pozostała część zna więcej niż 5 osób zażywających narkotyki. Całościowe zestawienie odpowiedzi respondentów przedstawia poniższy wykres.



79,1% badanych przyznaje, że nie zna nikogo, a 14,9% respondentów zna do 5 osób. 4% deklaruje, iż zna od 5 do 10 osób zażywających narkotyki, co jest niepokojącym wynikiem. W badaniu tym interesowało nas również, czy respondenci wiedzą, gdzie i u kogo można kupić narkotyki. Zdecydowana większość badanych mieszkańców Golubia-Dobrzynia nie posiada takiej wiedzy (94,1%).

Wśród mieszkańców nie wystąpiło zróżnicowanie na płeć pod względem używania narkotyków, o czym świadczą wyniki podsumowujące następane pytanie: „Czy kiedykolwiek zażyłeś narkotyki?”. Żadna z badanych kobiet nie zażywała nigdy narkotyków, natomiast wśród mężczyzn dwie osoby odpowiedziały twierdząco. Trzeba wyraźnie podkreślić, że przyznanie się do używania narkotyków (lub nawet jednorazowej próby) jest w istocie przyznaniem się do czynu karalnego w Polsce. Ponadto zażywanie narkotyków nie jest czymś powszechnie akceptowanym, dlatego można by spodziewać się raczej niewielkiego odsetka odpowiedzi twierdzących.

W tym miejscu warto odwołać się do sondażu Centrum Badania Opinii Publicznej „Postawy wobec narkotyków” z 2011 roku. Spytano respondentów, czy kiedykolwiek próbowali narkotyków. W stosunku do naszych respondentów (2%), wyższy odsetek badanych odpowiedział „tak” – 7%. 93% populacji w 2011 roku deklarowało, że nie próbowało narkotyków. Warto również zwrócić uwagę, że narkotyki w populacji zażywali głównie mężczyźni (10%) i tylko 4% kobiet.

### **Wyciąg z diagnozy: Rozdział III - Problemy społeczne w środowisku dzieci i młodzieży**

#### Rozdział III - Problemy społeczne w środowisku dzieci i młodzieży

#### **Grupa badawcza**

W przeprowadzonym badaniu wzięło udział 321 uczniów. W szkołach podstawowych przebadano 47 uczniów (12 dziewczyn i 35 chłopców), w szkołach gimnazjalnych 106 uczniów (62 dziewczyny i 42 chłopców), a w szkole ponadgimnazjalnej 168 uczniów (107 dziewczyn i 61 chłopców). Średnia wieku w szkołach podstawowych wyniosła 12,5 lat, w gimnazjach – 15 lat, zaś w szkole ponadgimnazjalnej – 17 lat. Ankieta składała się z 68 pytań zamkniętych. Uczniowie szkół podstawowych wypełniali krótsze ankiety (58 pytań zamkniętych).

## Cel badania

Podstawowym celem przeprowadzonej ankiety była analiza następujących problemów społecznych:

- używania przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych, w tym picia alkoholu, palenia papierosów oraz używania narkotyków i dopalaczy;
- problemów przemocy i agresji w środowisku szkolnym oraz domowym;
- hazardu i innych ryzykownych zachowań;
- używania komputera i zagrożenia cyberprzemocą.

## Dzieci i młodzież a substancje psychoaktywne

Badanie miało na celu, między innymi analizę stopnia używania substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież. Analiza dotyczyła rozpowszechnienia palenia papierosów, picia alkoholu oraz używania narkotyków, a także okoliczności towarzyszących tym zachowaniom i postaw wobec substancji psychoaktywnych. Ankieta została skonstruowana w taki sposób, by możliwe było porównanie wyników tego badania z wynikami badania ogólnopolskiego, zrealizowanego w ramach międzynarodowego projektu „European School Survey Project on Alcohol and Drugs” (ESPAD). W raporcie diagnozy uzyskane wyniki odnoszone są do wyników badania ESPAD zrealizowanego na reprezentatywnej próbie uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15-16 lat) oraz klas drugich szkoły ponadgimnazjalnej (wiek: 17-18) w 2011 roku (J. Sierosławski, Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2011 roku. Warszawa: Instytut Psychiatrii i Neurologii). W naszym badaniu, oprócz uczniów szkół gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych, uwzględniliśmy również uczniów klas szóstych szkół podstawowych. Poniższa tabela ilustruje nasilenie spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania narkotyków i dopalaczy w poszczególnych grupach wiekowych w Golubiu-Dobrzyniu:

**Tab.5. Nasilenie określonych problemów społecznych w poszczególnych grupach wiekowych.**

Problem społeczny	Szkoły Podstawowe		Gimnazjum		Szkoły Ponadgimnazjalne	
	N	%	N	%	N	%
Picie alkoholu	15	31,9	63	59,4	155	92,3
Palenie papierosów	7	14,9	37	34,9	99	59,3
Używanie narkotyków	-	-	15	14,2	27	16,1
Używanie dopalaczy	-	-	4	3,8	3	1,8

Z otrzymanych rezultatów wynika, że wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po wybrane rodzaje substancji psychoaktywnych. Do wypicia alkoholu przynajmniej raz w życiu przyznaje się 31,9% uczniów szkół podstawowych, 59,4% gimnazjalistów oraz 92,3% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej. Alkohol jest środkiem psychoaktywnym najbardziej rozpowszechnionym wśród młodych ludzi w porównaniu z papierosami i narkotykami. Uzyskane wyniki są niższe w przypadku gimnazjalistów i uczniów szkoły ponadgimnazjalnej od wyników badań ESPAD z 2011 roku, w których chociaż raz w ciągu całego życia piło 87,3% uczniów szkół gimnazjalnych oraz 95,2% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej

Mocno rozpowszechnione w Golubiu-Dobrzyniu jest również palenie papierosów – w grupie uczniów szkół gimnazjalnych wyniosło 34,9%, a w grupie uczniów szkoły ponadgimnazjalnej – 59,3%.Z badań ESPAD z 2011 roku wynika, że raz w życiu papierosy paliło 57,2% gimnazjalistów oraz 70,9% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej.

Wyniki badań wskazują na porównywalny do badań ESPAD z 2011 roku odsetek uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych sięgających po narkotyki. Badania prowadzone w Polsce co kilka lat wskazują na obniżanie się problemu narkotykowego wśród młodych ludzi. Sondaż Krajowego Biura Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii z 2008 roku określił ilość młodych ludzi mających kontakty z narkotykami na

poziomie 15%. W naszym badaniu 4 gimnazjalistów i 3 uczniów szkoły ponadgimnazjalnej kiedykolwiek używało dopalaczy. W badaniu ESPAD z 2011 roku odsetek uczniów, którzy kiedykolwiek używali dopalaczy wyniósł 10,5% w grupie gimnazjalistów oraz 15,8% w grupie uczniów szkoły ponadgimnazjalnej. W następnej kolejności zostaną dokładnie przeanalizowane formy używania przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych oraz okoliczności, w jakich mają one miejsce.

### Spożywanie alkoholu wśród dzieci i młodzieży

Jak to już zostało zaznaczone, alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną używką w środowisku młodych ludzi, co potwierdzają prowadzone sondaże. Średni wiek pierwszego kontaktu z alkoholem wynosił dla poszczególnych grup wiekowych: 10,5 lat – uczniowie szkół podstawowych, 12 lat – gimnazjaliści, 14 lat – uczniowie szkoły ponadgimnazjalnej. Jeżeli chodzi o zróżnicowanie między płciami w kwestii spożywania alkoholu, w szkołach podstawowych do wypicia alkoholu przyznało się 41,7% dziewczynek oraz 28,6% badanych chłopców. W gimnazjum alkohol wypilo 40,9% badanych chłopców oraz 72,6% badanych dziewczyn. W szkole ponadgimnazjalnej do picia alkoholu przynajmniej raz w życiu, przyznało się 94,4% badanych uczennic oraz 88,5% badanych chłopców, co stanowi bardzo duży odsetek młodych ludzi mających kontakt z alkoholem. W badaniu ESPAD z 2011 roku kiedykolwiek w życiu piło alkohol 66% gimnazjalistów oraz 67,9% gimnazjalistek, a także 89% uczniów oraz 85,6% uczennic szkoły ponadgimnazjalnej. Poniższa tabela przedstawia rozkład odpowiedzi uczniów na pytanie o spożywanie kiedykolwiek przez nich napojów alkoholowych.

**Tab.6. Spożywanie napojów alkoholowych przez młodych mieszkańców w Golubiu-Dobrzyniu.**

<b>Czy spożywałeś kiedykolwiek alkohol?</b>	<b>Szkoła Podstawowa</b>	<b>Gimnazjum</b>	<b>Szkoła Ponadgimnazjalna</b>
<b>Tak</b>	31,9%	59,4%	92,3%
<b>Nie</b>	68,1%	40,6%	7,7%

Przyczyny sięgania po alkohol mogą być różne, od społecznych i towarzyskich, po próbę radzenia sobie z trudnymi sytuacjami. Otrzymane rezultaty przedstawiono na wykresie. Każdy badany mógł zaznaczyć kilka odpowiedzi.

## PODSUMOWANIE I WNIOSKI DO DIAGNOZY PROBLEMÓW

### W GOLUBIU-DOBRZYNIU

1. Problem nadużywania alkoholu jest wymieniany jako jeden z najważniejszych problemów społecznych przez mieszkańców. Wśród mieszkańców zauważa się wzrost spożywania napojów alkoholowych w swoim otoczeniu. 14,9% badanych mieszkańców Golubia-Dobrzynia posiada wiedzę o prowadzonych lokalnie działaniach mających na celu przeciwdziałanie i zapobieganie uzależnieniom. Należałoby zwrócić większą uwagę na dostępność oraz rozpowszechnienie informacji na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w tym zakresie.

3. Problemem środowiskowym jest również przemoc. 23% ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy fizycznej, a 34% badanych zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy psychicznej. Ponadto, prawie jedna trzecia respondentów odpowiedziała, że zna przypadki bicia dzieci przez ich rodziców czy opiekunów. Należy podkreślić, że większość badanych (66,3%) posiada wiedzę na temat instytucji, do których należy się zwrócić, by pomóc osobie, która jest ofiarą przemocy.

4. Wraz z wiekiem wzrasta odsetek młodych uczniów eksperymentujących z alkoholem, papierosami oraz substancjami psychoaktywnymi. Najbardziej rozpowszechnione wśród uczniów jest spożywanie napojów alkoholowych oraz palenie papierosów. W grupie badanych uczniów szkół podstawowych problem eksperymentowania z używkami oraz substancjami psychoaktywnymi jest stosunkowo niewielki, natomiast wzrasta on wśród uczniów szkoły gimnazjalnej. Rozpowszechnienie picia alkoholu, palenia papierosów oraz używania substancji psychoaktywnych wśród badanych młodych mieszkańców Golubia-Dobrzynia jest na niższym poziomie w porównaniu do wyników badań ogólnopolskich.

5. Wśród przyczyn sięgania po napoje alkoholowe dzieci i młodzież często wskazują na picie okazjonalne, chęć zaimponowania, presję rówieśników oraz okazje towarzyskie, co wskazywać może na społeczne przyzwolenie na spożywanie alkoholu przez młode osoby.

6. Mając na uwadze konsekwencje sprzedaży napojów alkoholowych nieletnim, należy przeprowadzić kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych (sklepów i lokali gastronomicznych) usytuowanych w sąsiedztwie placówek oświatowo-wychowawczych;

7. Badania wykazały, że umiarkowanie dużo młodych mieszkańców Golubia-Dobrzynia ma kontakt z tytoniem oraz narkotykami. Jednocześnie niepokojący jest względnie łatwy dostęp dzieci i młodzieży do substancji psychoaktywnych. Jego ograniczenie jest zadaniem leżącym w obowiązku osób dorosłych.

7. Najbardziej sprzyjające okoliczności do kontaktu z substancjami psychoaktywnymi stwarzają wakacje oraz czas wolny, dlatego też dzieci w tym okresie powinny zostać otoczone szczególną uwagą opiekunów i uświadamiane w kwestii niebezpieczeństw, jakie wiążą się ze spożywaniem alkoholu, narkotyków i paleniem papierosów.

8. Ponadto należy zwrócić uwagę na fakt, że rodzice dość często nie zauważają tego, że ich dzieci znajdują się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Uzyskane wyniki powinny zaalarmować rodziców i opiekunów, aby poświęcali swoim dzieciom więcej uwagi i nie zapominali o odpowiedzialności, jaką za nie ponoszą.

9. Problemem w Golubiu-Dobrzyniu są przypadki agresji i przemocy, z jakimi młodzi ludzie spotykają się w środowisku szkolnym i pozaszkolnym. Do znajomości osoby z otoczenia, która doświadcza przemocy ze strony otoczenia rówieśniczego lub członków rodziny, przyznaje się 34% uczniów szkół podstawowych, 17% gimnazjalistów oraz 20,8% uczniów szkoły ponadgimnazjalnej.

10. Najbardziej rozpowszechnionymi grami hazardowymi wśród badanych młodych mieszkańców Golubia-Dobrzynia są gry na automatach oraz konkursy organizowane przez gazety, telewizję, operatorów telefonicznych. Zdecydowanie mniej badanych uczniów we wszystkich grupach wiekowych obstawiało zakłady bukmacherskie lub grało na pieniądze w Internecie.

11. Należy kontynuować współpracę ze świetlicą socjoterapeutyczną i środowiskową dla dzieci i młodzieży;

12. Istnieje potrzeba w dalszym ciągu prowadzenia programów profilaktyczno- edukacyjnych ukierunkowanych na ograniczenie zjawisk patologicznych wśród dzieci i młodzieży oraz promocję zdrowego stylu życia i kształtowania zachowań korzystnych dla zdrowia psychicznego. Działania profilaktyczne, aby mogły być skuteczne muszą być długofalowe, powtarzalne, adekwatne dla danej grupy odbiorców i prowadzone przez odpowiednio do tego przygotowane osoby;

13. Zwiększa się ilość wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego składanych do Komisji przez członków rodzin, co świadczy o wzroście świadomości społecznej w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień. Proces upowszechniania wiedzy z tej dziedziny, jak również o działalności instytucji i organizacji społecznych warto kontynuować;

### ***Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii i niektóre działania związane z Przeciwdziałaniem Przemocy w Rodzinie na 2017r.***

Aktualna sytuacja społeczna Golubia-Dobrzynia i powyższe wnioski dały podstawę do opracowania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2017r., w mieście Golubiu-Dobrzyniu.

#### **Cele programu:**

- zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych,
- opóźnienie inicjacji narkotykowej,
- zmniejszenie ryzyka wystąpienia problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych
- zmniejszenie rozmiarów problemów, które aktualnie występują,
- zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami,
- ograniczanie i zmiana struktury spożywania napojów alkoholowych,
- wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej „Miejskim Programem Profilaktycznym”, realizowany będzie przez Urząd Miasta Golubia-Dobrzynia i Pełnomocnika Burmistrza, przy udziale Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, oraz przy udziale osób i instytucji realizujących profilaktykę

szkolną, środowiskową i zakładową, oraz przez podmioty, których działania skierowane są na zwalczanie patologii i przeciwdziałania przemocy w rodzinie w lokalnej społeczności i na działania skierowane na profilaktykę alkoholową i profilaktykę przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie oraz na profilaktykę innych uzależnień.

Podmioty realizujące działania odrębne, które mają być finansowane lub współfinansowane ze środków niniejszego programu muszą być poprzedzone wnioskiem formalnym, zawierającym oznaczenie podmiotu, temat działań, datę realizacji, kwotę wnioskowanego dofinansowania ze wskazaniem na co ma być przeznaczona, osobę odpowiedzialną za realizację projektu, grupę docelową odbiorców działań profilaktycznych, treści profilaktyczne które będą realizowane.

**Źródła i zasady finansowania miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.**

Środki finansowe, przeznaczone na realizowanie zadań wynikających z Miejskiego Programu Profilaktycznego, będą pochodzić z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych oraz z ewentualnych darowizn i zewnętrznych środków na realizację programów profilaktycznych lub programów realizowanych przez Świetlicę Socjoterapeutyczną i Środowiskową.

Przewidywane wpływy, z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych, w 2017r. wyniosą 357.955,00 zł.

Ze środków wymienionych powyżej, na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu w 2017r. przeznacza się kwotę 45.000 zł, i kwota ta może ulec zmianie po wprowadzeniu zmian do uchwały budżetowej, bez konieczności zmieniania uchwały w sprawie Miejskiego Programu Profilaktycznego.

Ustala się miesięczne wynagrodzenie brutto dla członków Miejskiej Komisji ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w wysokości:

- 1) Przewodniczący komisji - 500,00 zł,
- 2) Sekretarz komisji - 450,00 zł,
- 3) Członek komisji - 400,00 zł,

Łączna kwota na wynagrodzenia – 40.200,00 zł rocznie.

Wynagrodzenie będzie wypłacane w formie wynagrodzenia ryczałtowego, wypłacanego miesięcznie w związku z powołaniem członków Miejskiej Komisji przez Burmistrza Miasta Golubia-Dobrzynia do pełnienia funkcji publicznoprawnej. Wynagrodzenie członków MKdsPIRPA podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, gdyż nie podlega wyłączeniu przedmiotowemu określone w przepisie art. 21 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. W świetle przepisów tej ustawy wynagrodzenia członków komisji pomimo, iż mają znamiona diety, to w świetle przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, nie można ich uznać za dietę lub zwrot kosztów, gdyż ustawodawca w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wyraźnie określił, iż jest to wynagrodzenie. Za każdą nieobecność członka Komisji, bez względu na pełnioną funkcję, na posiedzeniu MKdsPIRPA potrąca się 20% wartości wynagrodzenia od wynagrodzenia brutto. Szczegółowe zasady zwoływania, powiadamiania i ustalania wysokości potrąceń reguluje Regulamin MKdsPiRPA w Golubiu-Dobrzyniu.

Przyjmuje się zadania do realizacji, będące integralną częścią niniejszego programu, zawarte w tabeli nr

Na realizację Miejskiego Programu Profilaktycznego w 2017r. i wynagrodzenia Miejskiej Komisji przeznacza się łączną kwotę 312.955,00 zł, do realizacji w następujących paragrafach klasyfikacji budżetowej.

<b>Wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85154 klasyfikacji budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:</b>	
<b>Zadanie</b>	<b>Kwota w zł</b>
§ 3020 Wydatki osobowe niezaliczone do wynagrodzeń § 4170 Wynagrodzenia bezosobowe, w tym:	500 80.000
1) Wynagrodzenie członków Miejskiej Komisji ds PiRPA	
2) Punkt Pomocy Psychologicznej dla osób Współuzależnionych oraz dla osób doświadczających przemocy w rodzinie	



3) Sprzątanie pomieszczeń Świetlicy Socjoterapeutycznej.	
4) inne związane z obsługą administracyjną i realizacją Programu	
<b>§ 4210 Zakup materiałów i wyposażenia:</b>	<b>9.563</b>
*działalność profilaktyczna (nagrody, dyplomy, materiały biurowe i promocyjne, inne wydatki przeznaczone do realizacji programów profilaktycznych), w szkołach, placówkach kultury, instytucjach kultury fizycznej, Świetlicy Socjoterapeutycznej, Inne do organizacji działalności profilaktycznej)	
*Świetlica Socjoterapeutyczna – materiały do codziennych zajęć, środki czystości, paczki świąteczne, sprzęt AGD, itp.	
*Gimnazjum – Świetlica – dożywianie dzieci i inne	
*książki tematyczne, wydawnictwa profesjonalne, plakaty	
* dofinansowanie działalności PLU w Golubiu-Dobrzyniu w ramach poprawy warunków prowadzenia terapii	
*art. Spożywcze, naczynia jednorazowe, słodycze dla Grupy AA Sahara	
*art. Spożywcze, słodycze, kawa, herbata, zestawy obiadowe do organizacji imprez profilaktycznych i szkoleń,	
*papier do potrzeb służbowych MK, Świetlicy Socjoterapeutycznej, ZI	
*wydatki związane z doposażeniem Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środ. w związku z obowiązkiem dostosowania standardów placówek wsparcia dziennego	
<b>§ 4220 Zakup środków żywności</b>	<b>12.000</b>
*art. Spożywcze, dożywianie dzieci, słodycze	
<b>§ 4260 Zakup energii elektrycznej, ciepłej, wody</b>	<b>7.500</b>
*koszty eksploatacyjne w związku z korzystaniem z pomieszczeń w Osir przez Świetlicę Socjoterapeutyczną, biuro MKdsPiRPA, punkty konsultacyjne, grupa wsparcia AA Sahara.	
<b>§ 4270 Zakup usług remontowych</b>	<b>5.000</b>
*zaadoptowanie pomieszczenia na kuchnię dla Świetlicy Socjoterapeutycznej	
<b>§ 4280 Zakup usług zdrowotnych</b>	<b>300</b>
*badania lekarskie wychowawców świetlicy	
<b>§ 4300 Zakup usług pozostałych</b>	<b>54.500</b>
*dofinansowanie działań profilaktycznych innym realizatorom,	
*opieka terapeutyczna w Izbie Wyrzeźwień dla mieszkańców miasta	
*dofinansowanie usług zdrowotnych w Poradni Leczenia Uzależnień w G-Dw tym realizacja programów psychoterapii	
*pobyt członków grupy AA w Ośrodku Apostołów Trzeźwości w Zakroczmie	
*pielgrzymka członków grupy AA „Sahara” i ich rodzin do Częstochowy-autokar	
<b>* profilaktyka zakładowa</b>	
*usługi gastronomiczne przy realizacji różnych form profilaktyki alkoholowej i przeciwdziałania przemocy w rodzinie	
*„Dni skupienia” w Sikorzu dla członków AA „Sahara” – współfinansowanie	
*pielgrzymka członków grupy AA „Sahara” i ich rodzin do Lichenia -autokar	
*ogłoszenia i programy profilaktyczne w TVK	
*szkolenia dla osób zajmujących się realizacją miejskiego programu profilaktycznego	
*autokar – Świetlica Socjoterapeutyczna do realizacji statutowej działalności	
*szkolenia osób pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi	
*bilety wstępu-profilaktyka środowiskowa, szkolna, zakładowa i inna	
*inne	
<b>§ 4360 Oplata z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych</b>	<b>1.600</b>
*abonament internetowy dla potrzeb dzieci ze Świetlicy Socjoterapeutycznej	
z telefonu stacjonarnego korzystają wychowawcy świetlicy socjoterapeutycznej, pełnomocnik i terapeuci uzależnień, w celu wykonywania obowiązków służbowy	
<b>§4440 Odpis na ZFSS</b>	<b>2.735</b>
<b>§ 4400 Opłaty za administrowanie i czynsze za budynki, lokale, pomieszczenia garażowe</b>	<b>16.000</b>
Wynajem pomieszczeń w Osir dla potrzeb Świetlicy Socjoterapeutycznej, MKdsPiRPA, psychologa, grupy AA Sahara, Zespołu Interdyscyplinarnego	
<b>§ 4410 Podróże służbowe krajowe</b>	<b>2.500</b>
*przejazdy pracowników, członków MK na szkolenia, konferencje, przewóz podopiecznych na i z terapii, w związku z obowiązkami służbowymi członków ZI	
<b>§ 4430 Różne opłaty i składki</b>	<b>1.800</b>
*ubezpieczenia dzieci podczas wycieczek i wyjazdów na basen, ubezpieczenia mienia	
*opłata – składka „Niebieska Linia dla Ofiar Przemocy”	
<b>§ 4010 Wynagrodzenia osobowe pracowników</b>	<b>81.457</b>
*w Świetlicy Socjoterapeutycznej zatrudniony jest kierownik i 3 wychowawców, wszyscy na 1/2 etatu	

<b>§ 4040 Dodatkowe wynagrodzenie roczne</b>	5.018
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
<b>§ 4110 Składki na ubezpieczenia społeczne</b>	15.095
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
<b>§ 4120 Składki na Fundusz Pracy</b>	2.119
*dotyczy wynagrodzeń pracowników Świetlicy Socjoterapeutycznej	
<b>§ 4520 Oplaty na rzecz budżetu jst</b>	264
*opłaty- gospodarowanie odpadami komunalnymi	
<b>§ 4610 Koszty postępowania sądowego i prokuratorskiego</b>	2500
*wydatki związane z postępowaniem dot. procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego	
<b>§ 4700 Szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej</b>	2.000
*szkolenia profesjonalne i podwyższanie kwalifikacji pracowników profilaktyki	
<b>§ 6060 Wydatki na zakupy inwestycyjne jednostek budżetowych</b>	10.000
Zakup mebli do Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej	
<b>Razem wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie</b>	312.955
Plan dochodu z wydanych zezwoleń na sprzedaż nap. alkohol. w 2017r.,	357.955
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na zwalczanie narkomanii w 2017r.	45.000
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na przeciwdziałanie alkoholizmowi i realizację zadań dot. przeciwdziałania przemocy w rodzinie w 2017r., oraz wynagrodzenia członków MKdsPiRPA	312.955
Razem projekty programów na 2017r.	357.955
<b>Wydatki na zwalczanie narkomanii zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85153 klasyfikacji budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:</b>	
§ 4170 Wynagrodzenie bezosobowe	5.000
§ 4210 zakup materiałów i wyposażenia	11.000
§ 4300 Zakup usług pozostałych	25.000
§ 4430 Różne opłaty i składki	1.000
§ 4410 Podróże służbowe krajowe	1.000
§ 4700 Szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej	2.000
RAZEM:	45.000

9. Kwoty wydatków na poszczególne zadania i tematyka zadań mogą się zmieniać w trakcie realizacji programu, gdyż nie można zupełnie przewidzieć wszystkich działań i akcji profilaktycznych, oraz ich kwalifikacji budżetowych. Kwoty w poszczególnych paragrafach mogą ulec zmianie po wprowadzeniu zmian do uchwały budżetowej, bez konieczności zmieniania uchwały w sprawie miejskiego programu.

Tab. Nr 1. ZADANIA DO REALIZACJI W RAMACH MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII w 2017r.

<b>I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar przemocy w rodzinie</b>		
<b>RODZAJE DZIAŁAŃ, SPOSÓB REALIZACJI</b>	<b>OCZEKIWANE EFEKTY, STANDARDY</b>	<b>REALIZATORZY, WSKAŹNIKI</b>
1. Punkty Pierwszego Kontakt i Poradnia Leczenia Uzależnień, na podstawie zawartego porozumienia lub umowy. Usługi dostępne bezkolejkowo dla osób uzależnionych z miasta Golubia-Dobrzyń.	Dostarczenie informacji o możliwości podejmowania profesjonalnej terapii. Motywowanie i kierowanie do leczenia. Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom po zakończeniu terapii odwykowej i ich rodzinom. Wspieranie w procesie trzeźwienia. Wspieranie w utrzymaniu trwałej abstynencji. Ułatwienie osobie zainteresowanej rozpoczęcie programu terapeutycznego, przybliżanie pomocy.	MOPS, Terapeuci, Psycholog oraz Poradnia Leczenia Uzależnień, Służba zdrowia, Placówki oświatowe Wskaźniki: 1)liczba akcji informacyjnych, liczba ulotek na temat dostępności pomocy; 2)liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia ,kwota wydatkowana na działania;
2. Realizacja programów terapeutycznych i informacyjnych oraz udział w lokalnych	Kampania informacyjna skierowana do społeczności miejskiej nt.: zagrożeń	Pełnomocnik Burmistrza Miasta Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach

<p>i Ogólnopolskich Społecznych Kampaniach Edukacyjnych poświęconych rozwiązywaniu problemów uzależnień. Edukacja: organizacja narad i konferencji, prelekcji, szkoleń</p>	<p>wynikających z nadużywania alkoholu, narkotyków i innych środków chemicznych oraz skutków spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. Wstępne motywowanie do podjęcia terapii. Wczesna interwencja, Informacja o chorobie alkoholowej, uzależnieniu od środków psychoaktywnych. Obejmowanie opieką osób z mniej zaawansowanymi problemami alkoholowymi i narkomanii: Poprawa zdrowia psychicznego i fizycznego. Nabywanie umiejętności potrzebnych do rozwiązywania problemów emocjonalnych i rozwój osobisty.</p>	<p>oświatowych i placówkach służby zdrowia, Policja Wskaźniki: 1)liczba programów terapeutycznych; 2)liczba osób biorących udział w działaniach; 3)liczba kampanii w których weźmie udział miasto; 4)liczba osób biorących udział w działaniach kampanijnych; 5)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>3. Podnoszenie kwalifikacji osób uczestniczących w motywowaniu i świadczeniu pomocy i wsparcia osobom uzależnionym i współuzależnionym od alkoholu, narkotyków oraz ofiarom przemocy w rodzinie, w tym szkolenia profesjonalne, zw. z uzyskiwaniem kwalifikacji zawodowych w zakresie pracy z dzieckiem i rodziną z problemem alkoholowym. Szkolenia dla terapeutów uzależnień oraz dofinansowanie dojazdów na szkolenia.</p>	<p>Zwiększenie dostępności do fachowej porady i pomocy dla osób uzależnionych i współuzależnionych. Podnoszenie jakości świadczonych usług na rzecz społeczności lokalnej. Przybliżenie pomocy osobom jej oczekujących.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MKdsPiRPA, Poradnia Leczenia Uzależnień na podst. porozumienia, pracownicy socjalni, funkcjonariusze policji Instytucje szkolące Wskaźniki: 1)liczba szkoleń i działań podnoszących kwalifikacje; 2)liczba osób przeszkolonych; 3)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>4.Działania związane z poszerzaniem grupy odbiorców świadczeń leczniczych.</p>	<p>Kampanie informacyjne skierowana do społeczności miejskiej nt. skutków nadużywania alkoholu, spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży, skutków braku więzi emocjonalnej i autorytetów w rodzinie, skutków psychospołecznych stosowania i doświadczania przemocy w rodzinie. Informacja o chorobie alkoholowej, uzależnieniu od środków psychoaktywnych. Łamanie stereotypów dotyczących przestępstwa „Przemocy domowej jako sprawy tylko rodzinnej”</p>	<p>Miejska Komisja ds. PiRPA Poradnia Leczenia Uzależnień, TVK, media, Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach ośw. 1) liczba akcji informacyjnych, liczba ulotek na temat dostępności pomocy; Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba kampanii informacyjnych; publikacji prasowych, informacji online.</p>
<p>5.Dofinansowanie działalności WOTUiW w Toruniu, Oddział Odwykowy Całodobowy w Toruniu, ul. Włocławska 233</p>	<p>Wspieranie finansowe fachowych placówek leczenia odwykowego Przybliżenie dostępności pomocy</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Wskaźniki: 1)liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia;</p>

Dofinansowanie działalności Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu zakup wyposażenia, sprzętu i materiałów edukacyjnych, książek, prasy.	medycznej w leczeniu choroby alkoholowej. Podwyższenie standardów lokalowych i świadczonych usług.	2)liczba programów terapeutycznych; 3)kwota wydatkowana na działania;
8. Inne zadania		
<b>II. Udzielenie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, przemoc w rodzinie i inne dysfunkcje, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie</b>		
<p>1. Udzielanie rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym i przemocą w rodzinie pomocy prawnej oraz informacji o instytucjach świadczących profesjonalną pomoc.</p> <p>2. Utworzenie grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie.</p> <p>3. Utworzenie grupy wsparcia dla osób współzależnionych od alkoholu.</p>	<p>Uświadomienie społeczeństwa o istnieniu prawnych form ochrony rodziny przed skutkami alkoholizmu, przemocy w rodzinie materiały promocyjne „wolni od przemocy w rodzinie”. Zwiększenie dostępności do profesjonalnej pomocy w obliczu zagrożenia rodziny alkoholizmem i przemocą domową.</p> <p>Współfinansowanie programów prewencyjnych i informacyjnych - profilaktyka uzależnień, likwidowanie stereotypu, że przemoc w rodzinie jest sprawą rodziny</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Realizatorzy programów prof., UM, Policja, Prokuratura, Kuratorzy Sądowi, Służba Zdrowia, Miejska Komisja ds. PiRPA, ZI, psycholodzy, terapeuci</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2)liczba programów terapeutycznych; 3)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>5. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie: Placówka Wsparcia Dziennego - Świetlica Socjoterapeutyczna i Środowiskowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-finansowanie bieżącej działalności,</li> <li>-finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z różnymi dysfunkcjami,</li> <li>-zajęcia dla dzieci objętych dozorem kuratorskim i wymagających resocjalizacji.</li> <li>-socjoterapia podczas wypoczynku letniego i zimowego</li> <li>-zakup materiałów i wyposażenia, remonty,</li> <li>-zakup żywności w ramach dożywiania,</li> <li>-doposażenie pomieszczeń, materiały edukacyjne i inne.</li> </ul> <p>Placówki Wsparcia Dziennego - współfinansowanie i współpraca ze Świetlicą Socjoterapeutyczną</p>	<p>Zwiększenie obszaru dostępności do podstawowej pomocy rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie - pomoc emocjonalna dziecku.</p> <p>Kompleksowa i planowa pomoc dziecku w rozwiązywaniu jego problemów emocjonalnych i doraźne zaspokajanie potrzeb materialnych.</p> <p>Umożliwienie dzieciom nabywania umiejętności pracy w grupie rówieśniczej.</p> <p>Stały kontakt wychowawców i terapeutów z rodziną dziecka, wspomagający motywowanie osoby uzależnionej lub współzależnionej do podjęcia terapii.</p> <p>Włączenie do pomocy instytucji, które mogą pomóc rodzinie w rozwiązywaniu problemów, zwłaszcza w zakresie podejmowania interwencji wobec osób uzależnionych, stosujących przemoc domową oraz wspieranie osób współzależnionych i ofiar przemocy domowej.</p> <p>Wstępne diagnozowanie problemu alkoholowego i występowania przemocy</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej, Pedagogzy szkolni, Terapeuta, Policja, Miejska Komisja ds. PiRPA, Radca Prawny, UM, ZI Służba Zdrowia</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2)liczba programów terapeutycznych; 3)kwota wydatkowana na działania; 4)liczba dzieci uczestniczących w zajęciach świetlicy; 5)liczba dzieci uczestniczących w zajęciach socjoterapeutycznych; 6)liczba dzieci biorących udział w zajęciach profilaktycznych; 7)liczba inicjatyw podejmowanych przez świetlice na rzecz społeczności lokalnej; 8) sprawozdanie z działalności świetlicy; 9)kwota wydatkowana na działania;</p>

	<p>w rodzinie.</p> <p>Organizowanie pracy Placówki Wsparcia Dziennego dla potrzeb dzieci ze środowisk zagrożonych dysfunkcją rodziny i zapewnieniem warunków do rozwoju psycho-społecznego dziecka</p>	
<p>6. Dofinansowanie wypoczynku letniego –wycieczki, kolonie, biwaki socjoterapeutyczne dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i dysfunkcyjnych.</p>	<p>Udzielanie pomocy emocjonalnej, terapeutycznej dla dzieci, oraz pomocy materialnej dla rodzin.</p> <p>Uświadomienie zagrożeń wychowawczych wynikających z dorastania dzieci w rodzinach dysfunkcyjnych.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Świetlica Socjoterapeutyczna Pedagogzy szkolni, Organizacje pozarządowe, Stowarzyszenia</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba dzieci uczestniczących w działaniach;</p> <p>2)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>7. Dofinansowanie do wypoczynku letniego dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.</p>	<p>Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.</p> <p>Pomoc rodzinom w których, w związku z nadużywaniem Alkoholu, następuje rozkład życia rodzinnego oraz demoralizacja małoletnich.</p> <p>Uaktywnienie lokalnego środowiska w zakresie świadczenia pomocy rodzinom dotkniętych współzależnieniem od alkoholu.</p> <p>Przeciwdziałanie zjawisku przemocy w rodzinie.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Organizatorzy wypoczynku dla dzieci, Stowarzyszenia, Organizacje pozarządowe</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba dzieci uczestniczących w działaniach;</p> <p>2)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>8. Warsztaty, spotkania trzeźwościowe dla rodzin dotkniętych problemem alkoholowym, narkomanią oraz przemocą w rodzinie.</p> <p>9. Udział i dojazd na zajęcia rehabilitacyjne, rekolekcje trzeźwościowe, obozy terapeutyczne dla osób uzależnionych i współzależnionych</p>	<p>Fachowa i wszechstronna pomoc osobą uzależnionym i współzależnionym, ofiarom przemocy w rodzinie oraz sprawcom przemocy w rodzinie.</p> <p>Ograniczanie występowania zjawiska patologii społecznych.</p> <p>Zapobieganie występowania zjawiska „wtórnego ranienia"</p> <p>Uświadamianie społeczeństwa o uzależnieniach i ich skutkach społecznych, o przemocy w rodzinie i skutecznym „pomaganiu"</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Psychoprofilaktyk, Miejska Komisja ds. PiRPA , Organizacje pozarządowe, Instytucje kościelne.</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba rodzin i dzieci uczestniczących w działaniach;</p> <p>2)kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>10. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin alkoholowych, osobami współzależnionymi, ofiarami przemocy w rodzinie.</p>	<p>Podnoszenie profesjonalizmu osób udzielających pomocy psychospołecznej i prawnej dla rodzin osób uzależnionych.</p> <p>Zwiększanie profesjonalizmu osób świadczących opiekę terapeutyczną dla osób uzależnionych i współzależnionych oraz ofiar i sprawców przemocy w rodzinie.</p> <p>Nabywanie umiejętności wczesnego diagnozowania zjawiska uzależnienia i przemocy</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Miejska Komisja ds. PiRPA pracownicy socjalni, członkowie ZI oraz grup roboczych</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1)liczba osób przeszkolonych w działaniach;</p> <p>2)kwota wydatkowana na działania;</p>

	w rodzinie.	
11. Punkt pierwszego kontaktu, prowadzony przez psychologa i pracownika socjalnego dla osób uzależnionych, współuzależnionych i dorosłych osób bliskich osoby uzależnionej	Przybliżanie pomocy psychologicznej i wsparcia osobom żyjącym w związkach z osobami uzależnionymi od alkoholu, pijącymi alkohol szkodliwie, pijącymi alkohol ryzykownie	Pełnomocnik Burmistrza Miasta Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających ze wsparcia w strukturze powodu korzystania; 2) liczba udzielonych konsultacji; 3) kwota wydatkowana na działania
12. Pomoc terapeutyczna dla osób odwiezionych do Izby Wyrzeźwień	Pomoc instytucjonalna rodzinie	Cały rok Pełnomocnik Burmistrza Miasta <b>Wskaźniki:</b> 1) liczba osób korzystających z pomocy terapeutycznej; 2) liczba osób odwiezionych do Izby Wyrzeźwień liczba udzielonych konsultacji; 4) kwota wydatkowana na działania
Inne zadania		Pełnomocnik Burmistrza Miasta <b>Wskaźniki</b> - zależnie od podejmowanych działań
<b>III. Działania współrealizowane z programem Przeciwdziałania przemocy w rodzinie</b>		
1. Punkt Wsparcia Psychologicznego dla Osób doświadczających przemocy w rodzinie	Dostarczenie informacji o prawnych możliwościach przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom doświadczającym przemocy. Stosowanie procedury „Niebieska Karta” Szkolenie i konsultacje w sprawie przeciwdziałania przemocy domowej. Powiększanie świadomości, na temat prawa do życia bez przemocy. Wczesna diagnoza zjawiska przemocy i interwencja.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA <b>Wskaźniki</b> - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2014-2020
2. Zespół Interdyscyplinarny i Punkt pierwszego kontaktu i konsultacyjny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie - poprzez interwencję i wspieranie rodziny w poczuciu bezpieczeństwa. 3. Zakup materiałów edukacyjnych, prasy, książek, broszur, nagrody w konkursie, inne materiały i przedmioty informacyjne.	Przybliżenie dostępności do fachowej pomocy osobom jej potrzebującym. Informowanie o korzyściach ze stosowania procedury „Niebieska Karta”. Partycypacja w kosztach opieki profilaktycznej, nad osobami nietrzeźwymi z terenu miasta i stosującymi przemoc, w Izbie Wyrzeźwień w Toruniu. Uświadamianie społeczności lokalnej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, o konsekwencjach psychicznych i społecznych u ofiar, o środkach	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, Miejska Komisja ds. PiRPA <b>Wskaźniki</b> - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2014-2020

	prawnych w przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, o roli świadka przemocy.	
<b>IV. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii w powiązaniu z realizacją zadań zawartych w programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży</b>		
1. Zapobieganie powstawaniu problemów związanych z używaniem i nadużywaniem alkoholu, używaniem chemicznych środków psychoaktywnych, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	Zwiększenie obszaru oddziaływań szkolnych programów profilaktycznych. Szkolne, zakładowe i środowiskowe akcje i kampanie profilaktyczne. Szkolenia sprzedawców alkoholu.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Psychoprofilaktyk, Realizatorzy PPK Miejska Komisja ds. PiRPA Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej, KP Policji, szkoły i placówki oświatowe Realizatorzy kampanii profilaktycznych
2. Wspomaganie realizacji profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży na terenie miasta.	Uaktywnianie młodzieży do udziału w programach profilaktyczno- interwencyjnych realizowanych podczas ścieżek edukacyjnych w szkołach, podczas zajęć dodatkowych w szkołach, na zorganizowanych zajęciach pozaszkolnych oraz w grupach rówieśniczych. Zwiększenie świadomości dotyczące społecznych skutków uzależnień i przemocy w rodzinie	<b>Wskaźniki:</b> 1) liczba profesjonalnych szkolnych programów profilaktycznych; 2) liczba działań profilaktyki pierwszorzędowej w szkołach; 3) liczba osób biorących udział w działaniach w ujęciu uczniów i rodziców 4) liczba działań profilaktyki środowiskowej; 5) liczba instytucji realizujących działania profilaktyczne; 6) liczba publikacji prasowych i innych; 7) liczba pozalekcyjnych zajęć sportowych oraz świetlicowych z elementami profilaktyki uzależnień; 8) liczba działań na rzecz nietrzeźwych kierowców oraz liczba uczestników tych działań; 9) kwota wydatkowana na działania;
3. Działania informacyjne i edukacyjne skierowane do osób dorosłych. Profilaktyka zakładowa- szkolenia dla pracowników	Lokalne kampanie profilaktyczne i edukacyjne. Udział w szkoleniach.	
4. Udział w ogólnopolskich, regionalnych i lokalnych kampaniach edukacyjnych i profilaktycznych, wybór z aktualnie funkcjonujących kampanii.	Profilaktyka alkoholowa i przeciwko przemocy, uświadomienie zagrożeń wynikających z nadużywania narkotyków, środków chemicznych zmieniających świadomość, uświadamianie potrzeby walki z przemocą w rodzinie i łamanie stereotypów, że to tylko sprawa rodziny	
5. Publikacje profilaktyczne w mediach lokalnych. Edukacja publiczna.	Przybliżenie dostępu do informacji o uzależnieniach, instytucjach udzielających pomocy, programach profilaktycznych	
6. Działalność na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych. Wspólne działania z przedstawicielami Policji, Straży Pożarnej.	Ograniczenie liczby przestępstw- kierowanie pojazdem w stanie nietrzeźwym, po zażyciu narkotyków i innych substancji. Zapobieganie problemom zdrowotnym	
7. Pozalekcyjne zajęcia sportowe oraz świetlicowe z elementami profilaktyki uzależnień, w tym również od alkoholu dla dzieci ze szkół podstawowych, gimnazjum i szkół ponadpodstawowych w tym	Współfinansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych jako alternatywa spędzania czasu wolnego . Zwiększenie dostępności korzystania z pomocy	Cały rok Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Psychoprofilaktyk, Miejska Komisja ds. PiRPA, Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej KP Policji, Szkoły, Realizatorzy kampanii profilaktycznych.

dla dzieci ze środowisk zagrożonych problemem alkoholowym	pedagogicznej przez dzieci ze środowisk zagrożonych problemem alkoholowym, narkomanią, objętych dozorem kuratorskim, pomoc rodzinom, Dożywianie dzieci podczas zajęć lekcyjnych z programem profilaktycznym. Realizacja profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży w mieście. Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej. Edukacja publiczna w zakresie przeciwdziałania przemocy	MOPS przy współpracy z innymi realizatorami zadań społecznych. <b>Wskaźniki:</b> 1)protokół z analizy działań; 2)wnioski do Strategii Cały rok MOPS Wskaźniki- zależnie od podejmowanych działań
9. Analiza dotychczasowych działań oraz opracowanie projektu aktualnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych z uwzględnieniem problemów alkoholowych, narkomanii oraz przemocy w rodzinie i innych zachowań nałogowych 10. Podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych	Ewaluacja programu. Podejmowanie inicjatywy przez MKds. PiRPA w celu ograniczenia punktów sprzedaży.	
<b><u>V. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych i profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie w związku z nadużywaniem alkoholu</u></b>		
1. Dofinansowanie działalności Grupy Wsparcia AA „Sahara” w zakresie: A. Udziału grupy wsparcia wraz z rodzinami w spotkaniach organizowanych w ośrodkach kultu religijnego.	Integracja grupowa, odbudowywanie relacji rodzinnych, uzyskanie wsparcia duchowego. Nabywanie umiejętności mówienia o sobie i słuchania innych. Promocji zdrowego i trzeźwego stylu życia.	Cały rok Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Miejska Komisja ds. PiRPA Grupa AA „Sahara”, Służba Zdrowia <b>Wskaźniki:</b> 1) liczba działań podejmowanych przez Grupę wsparcia oraz liczba uczestników tych działań; 2) liczba działań informacyjnych na temat promocji zdrowego stylu życia, w tym liczba ulotek na ten temat; 3) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 4) kwota wydatkowana na działania;
2. Wspomaganie działalności prewencyjnej Policji.	Zakup testerów do kontroli używania środków chemicznych. Profilaktyka alkoholowa dla uczestników ruchu drogowego- zakup kamizelek odblaskowych. Dofinansowanie dodatkowych dyżurów mających wpływ na realizację działań prewencyjnych i profilaktycznych w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Miejska Komisja ds. PiRPA, KP Policji <b>Wskaźniki:</b> 1) liczba działań podejmowanych przez Służby oraz liczba uczestników tych oddziaływań; 2) kwota wydatkowana na działania;



	w powiązaniu z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.	
<b>VI. Podejmowanie interwencji w związku z nadużywaniem alkoholu art. 24 ustawy, oraz wystąpienie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.</b>		
1. Podejmowanie czynności zmierzających do przeprowadzenia badania przez biegłego sądowego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu przez osoby uzależnione.	A. Wspieranie i pomoc rodzinie dotkniętej alkoholizmem i przemocą w rodzinie. B. Zatrzymanie przemocy domowej.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki 1) liczba wniosków do sądu; 2) liczba otrzymanych opinii w sprawie potwierdzenia występowania uzależnienia;
2. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego w związku z art. 13 <sup>#</sup> i 15 ustawy.	A. Działania zmierzające do kontroli przestrzegania prawa z zakresu reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz w zakresie przestrzegania zasad sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki 1) liczba wniosków do sądu; 2) liczba otrzymanych opinii w sprawie potwierdzenia występowania uzależnienia;
Inne działania wynikające z ustaw i prawa lokalnego.		Pełnomocnik Burmistrza Miasta <b>Wskaźniki</b> - zależnie od podejmowanych działań
<b>ŁĄCZNIE na realizację niniejszego programu i wynagrodzenia członków Miejskiej Komisji ds. PIRPA przeznaczono kwotę 312.955 zł</b>		

Golub-Dobrzyń, 15 luty 2017r.

**Opinia Miejskiej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Golubiu-Dobrzyniu, w sprawie wydania opinii do projektu uchwały Rady Miasta Golubia-Dobrzynia, w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2017r.,**

Na podstawie art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i art. 18<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) i innych ustaw, opracowany został przez Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w mieście Golubiu-Dobrzyniu, projekt uchwały Rady Miasta Golubia-Dobrzynia, w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2017r., który to projekt członkowie MKdsPIRPA w Golubiu-Dobrzyniu opiniują pozytywnie/negatywnie\*.

1. Bożena Stogowska Przewodnicząca Komisji
2. Alicja Szymańska Członek Komisji.....
3. Mariola Milarska Członek Komisji.....
4. Zbigniew Blonkowski Członek Komisji
5. Marek Mątownski Członek Komisji.....
6. Włodzimierz Wesołowski Członek Komisji .....
7. Sylwia Kadłubowska Członek Komisji.....
8. Andrzej Filipowski Członek Komisji.....

\*niepotrzebne skreślić

## Uzasadnienie

**Uzasadnienie do projektu uchwały w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii z elementami profilaktyki przeciwdziałania przemocy w rodzinie w mieście Golubiu-Dobrzyniu na 2017r.**

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, organ stanowiący, uchwałą Rady Miasta przyjmuje corocznie uchwałę w sprawie programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, dlatego przedkładam Państwu Radnym niniejszy projekt. Projekt został zaopiniowany przez członków Miejskiej Komisji ds Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Golubiu-Dobrzyniu.

Ustawa z dnia 29 lipca 2005r., o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, wskazuje możliwość finansowania zadań z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, ze środków finansowych uzyskanych z wydanych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych. Działania dotyczące przeciwdziałania przemocy w rodzinie mogą być zawarte w programie profilaktyki alkoholowej, dlatego miejski program profilaktyki alkoholowej obejmuje również działania w tym zakresie i dlatego program zawiera elementy przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Program przeciwdziałania przemocy w rodzinie i ochrony ofiar przemocy w rodzinie w Mieście Golubiu-Dobrzyniu na lata 2014-2020 został przyjęty uchwałą nr LV/292/2014 Rady Miasta Golubia-Dobrzynia w dniu 29 września 2014r.

Ustawa z dnia 29 lipca 2005r., o przeciwdziałaniu narkomanii wskazuje możliwość finansowania zadań profilaktycznych, wynikających z tej ustawy, ze środków finansowych uzyskanych z wydanych zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.

Projekt uchwały został przedłożony na posiedzeniu Komisji Oświaty w dniu 22 lutego 2017r. oraz został pozytywnie zaopiniowany przez Członków Komisji na tym posiedzeniu.

Sporządziła:

Mariola Milarska

Sekretarz Miasta