

UCHWAŁA NR
RADY MIASTA GOLUBIA-DOBRZYŃA

z dnia2020 r.

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021 w mieście Golub-Dobrzyń**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.¹), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019 r. poz. 2277) oraz art.10 ust. 1-4 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2020 r. poz. 2050) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się miejski program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na rok 2021 w mieście Golub-Dobrzyń stanowiący załącznik do uchwały.

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

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

¹Zmiany tekstu jednolitego ustawy: Dz. U. z 2020 r. poz. 1378.

Załącznik do uchwały Nr

Rady Miasta Golubia-Dobrzynia

z dnia.....2020 r.

**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2021
W MIEŚCIE GOLUB-DOBRZYŃ**

WPROWADZENIE

**DIAGNOZA PROBLEMÓW
ZWIĄZANYCH Z UZALEŻNIENIAMI I PRZEMOCĄ**

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2021 rok dotyczy obszaru działań i zagadnień określonych w art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

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. 13¹ 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 2020-2024”, która zawiera diagnozę lokalnych problemów alkoholowych, narkomanii oraz zasobów instytucjonalnych, co pozwala na skuteczne

Program stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla miasta Golubia-Dobrzynia na lata 2016--2020 uchwalonej Uchwałą Nr XX/119/2016 Rady Miasta Golubia-Dobrzynia z dnia 18 kwietnia 2016 r.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu. Dostosowany jest do specyfiki problemów alkoholowych występujących w mieście Golub-Dobrzyń i uwzględnia lokalne możliwości realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym. Działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych na terenie miasta mają charakter długofalowy i stanowią kontynuację wcześniej podejmowanych Miejskich Programów Profilaktyk i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, co w dużym stopniu warunkuje ich skuteczność. Należy nadmienić, iż w/w program może być modyfikowany w przypadku uzasadnionych potrzeb związanych z zapobieganiem i rozwiązywaniem problemów alkoholowych uchwałami Rady Miasta Golubia-Dobrzynia.

W Programie zawarty jest szereg działań, zgodnych zarówno z kierunkami zawartymi w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, jak i z innymi dokumentami strategicznymi na poziomie ogólnopolskim, regionalnym i lokalnym.

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 współdziałaniu 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. Państwowej i Ochotniczej Straży Pożarnej w Golubiu-Dobrzyniu
9. Prokuratury Rejonowej w Golubiu-Dobrzyniu.
10. Sądu Rejonowego w Golubiu-Dobrzyniu.
11. Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Golubiu-Dobrzyniu.
12. Miejskiego Zespołu Obsługi Oświaty, Ośrodka Sportu i Rekreacji, Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej, Domu Kultury w Golubiu-Dobrzyniu.
13. Kościoła, organizacji parafialnych i grup samopomocowych działających na terenie miasta Golubia-Dobrzynia takich jak; AA i AI-anon.
14. 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.
15. Przedstawicieli administracji rządowej i samorządowej, w ramach współpracy.

Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 uznaje uzależnienie od alkoholu za jeden z rodzajów zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania.

Alkoholizm to stale postępujące, przewlekłe schorzenie. Uzależnienie od alkoholu powoduje szereg groźnych dla zdrowia i życia powikłań. Choroba alkoholowa jest w rzeczywistości znana ludzkości od tysięcy lat i ma swoje podłoże w czynnikach biologicznych np. genetycznych, psychologicznych, socjalnych oraz środowiskowych. W trakcie nadużywania napojów alkoholowych ujawniają się liczne objawy alkoholizmu, które mają całościowo degradujący charakter dla osoby alkoholika, a także jego otoczenia rodzinnego.

Niewątpliwie alkoholizm jest chorobą całej rodziny a nie tylko jednego z członków. Objawy alkoholizmu jednego z członków rodziny są główną zasadą organizującą i nadającą kształt życiu rodzinnemu. Tak też w okresie początkowym rodzina, podobnie jak alkoholik, zaprzecza istnieniu problemu choroby alkoholowej. Nikt na tym etapie nie myśli o szukaniu jakiegokolwiek pomocy. Potem następują próby pozbycia się problemu, tzn. rodzina ogranicza kontakt z otoczeniem, chroni swój wizerunek zewnętrzny, mimo narastających nieporozumień, konfliktów i awantur. Kolejny etap uzależnienia od alkoholu to faza chaosu - wiąże się z utratą nadziei na rozwiązanie problemu. U dzieci coraz bardziej widoczne stają się problemy emocjonalne, a współmałżonek toleruje picie, chroni i kryje pijącego. Wynika z tego, że cała energia rodziny koncentruje się głównie na próbach wpłynięcia na zachowania alkoholika i na przeciwdziałaniu im. Tym samym zaniedbuje się inne ważne sfery życia rodzinnego, a prawidłowe wychowywanie dzieci na skutek postępującego uzależnienia od alkoholu, właściwie staje się niemożliwe. Uzależnienie od alkoholu staje się osią spraw rodzinnych. Alkoholizm stopniowo zaczyna dominować w obszarze myślenia, kształtowania postaw oraz działań krewnych osoby pijącej. Choroba alkoholowa w wymiarze interpersonalnym dotyka trwale najbliższych alkoholika i wyrządza im ogromne szkody. Osoby współuzależnione są najczęściej nieświadomymi pomocnikami w piciu i w największym stopniu przyczyniają się do decyzji o jego zaprzestaniu i zwróceniu się o pomoc, mającej na celu możliwe jak najszybsze rozpoznanie objawów alkoholizmu i rozpoczęciu specjalistycznego leczenia. Dzieci alkoholików są najbardziej bezbronni i poszkodowani. Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym poza podatnością na uzależnienie od alkoholu przejawiają w życiu dorosłym szereg charakterystycznych cech.

DIAGNOZA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH Z UZALEŻNIENIAMI I PRZEMOCĄ

W 2020 roku Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia zlecił Krajowemu Ośrodkowi Kształcenia Administracji z Krakowa, opracowanie diagnozy zjawiska przemocy, uzależnień o innych zagrożeniach

społecznych dla Gminy Miasto Golub-Dobrzyń. Diagnozę opracowano we współpracy w współpracy z instytucjami realizującymi zadania społeczne, na podstawie wyników anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych wśród dorosłych mieszkańców miasta Golubia-Dobrzyń, oraz wyników anonimowych ankiet przeprowadzonych wśród uczniów wszystkich szkół mających siedzibę na terenie miasta Golubia-Dobrzyń.

I. Dostępność alkoholu.

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.

Ustawa z dnia 10 stycznia 2018r. o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi znacząco rozszerzyła zakres uprawnień gmin w zakresie określania aktami prawa miejscowego ograniczeń w fizycznej dostępności napojów alkoholowych. Rada Gminy ma obowiązek określić uchwałą maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych dla poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych. Limitowaniem objęte zostały nie punkty sprzedaży, a wydawane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

LICZBA WYDANYCH ZEZWOLEŃ NA DZIEŃ 7.11.2019 R.

Typ sprzedaży	Ogółem liczba punktów	Według rodzajów posiadanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu				Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z uchwałą z dnia 25.06.2018 r. Nr. LX/324/2018
		do 4,5% oraz piwo „A”	powyżej 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa) „B”	powyżej 18% „C”	Rodzaje napojów alkoholowych	
Ogółem	54	53	39	40	A	76
Na miejscu	19	19	6	9	B	64
Poza miejscem	35	34	33	31	C	70

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

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.

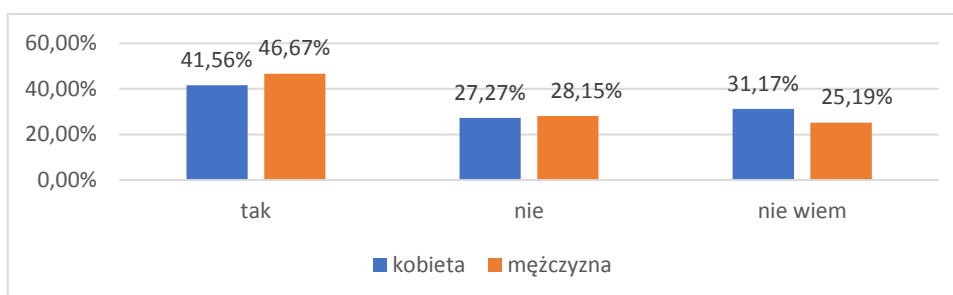
Rok	Liczba punktów sprzedaży alkoholu	Liczba mieszkańców Golubia-Dobrzyń
2014	49	12910
2015	61	12819
2016	63	12712
2017	63	12640
2018	61	11952
2019	54	11595

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

II. Spożywanie alkoholu. (Dane z diagnozy)

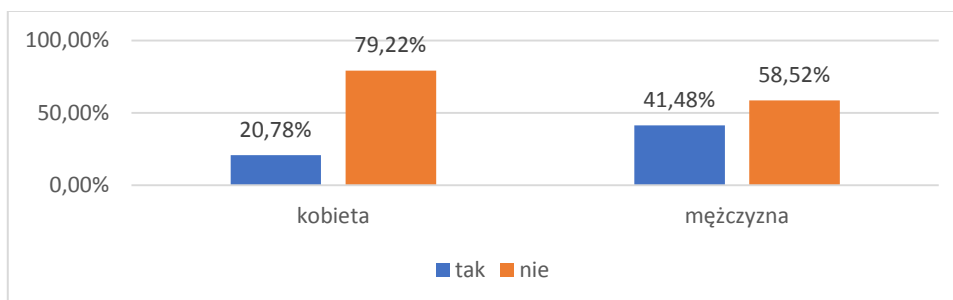
Spożywanie alkoholu wśród dzieci i młodzieży

Pierwszym diagnozowanym problemem wśród dzieci i młodzieży w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń jest omawiany powyżej problem alkoholowy. Celem jest oszacowanie skali zjawiska problemu alkoholowego wśród najmłodszych mieszkańców oraz sprawdzenie wiedzy uczniów szkół podstawowych dotyczącej problemu alkoholowego. Na początek uczniom obu płci zadano pytanie, czy ich zdaniem, ich rówieśnicy piją alkohol. Zdaniem uczniów płci męskiej 46,67% rówieśników pije alkohol, 28,15% jest nie pijąca, natomiast 25,19% badanych nie potrafiła udzielić odpowiedzi na to pytanie. Dziewczynki w 27,27% stwierdziły, że ich koledzy i koleżanki nie piją alkoholu. 41,56% młodych kobiet uważa, że picie alkoholu przez rówieśników jest zjawiskiem powszechnym. Uczennice w 31,17% przypadków nie udzieliły jednoznacznej odpowiedzi. Poniższy wykres przedstawia obrazowo w liczbach zebrane wyniki.



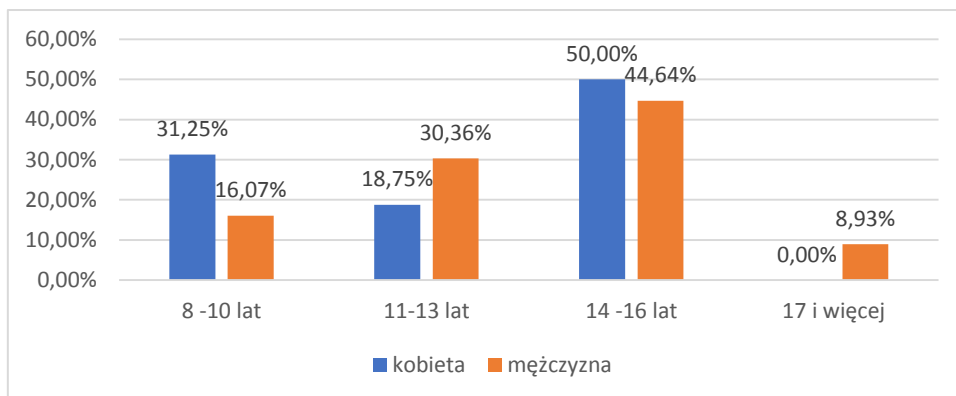
Wykres 1 Czy osoby w Twoim wieku piją alkohol?

Następnie uczniów zapytano, czy próbowali kiedykolwiek sięgać po alkohol. Na wykresie możemy zaobserwować, że chłopcy w 58,52% oraz dziewczęta w 79,22% przypadków, nigdy nie próbowali alkoholu. Odpowiedzi były podobne również wśród uczniów, którzy stwierdzili, że próbowali kiedykolwiek spożywać alkohol, bowiem wynik wyniósł 20,78% wśród dziewczynek oraz 41,48% u chłopców.



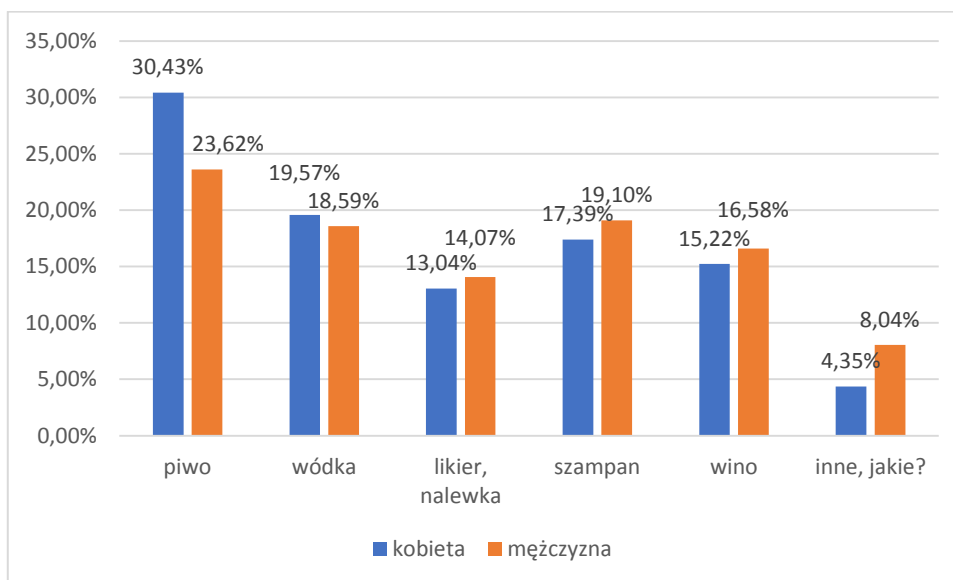
Wykres 2 Czy próbowałeś/aś pić alkohol?

Uczennice, które miały już kontakt z alkoholem przyznają, iż po raz pierwszy próbowały tej substancji w wieku 8-10 lat (31,25%), następnie w wieku 11-13 lat (18,75%), a także w wieku 14-16 lat (50%). Chłopcy, którzy odpowiedzieli, że kiedykolwiek próbowali alkoholu rozpoczęli spożywanie alkoholu w wieku 8-10 lat (16,07%), 11-13 lat (30,36%) oraz kolejno w wieku 14-16 lat (44,64%), a także w wieku 17 lat i więcej (8,93%).



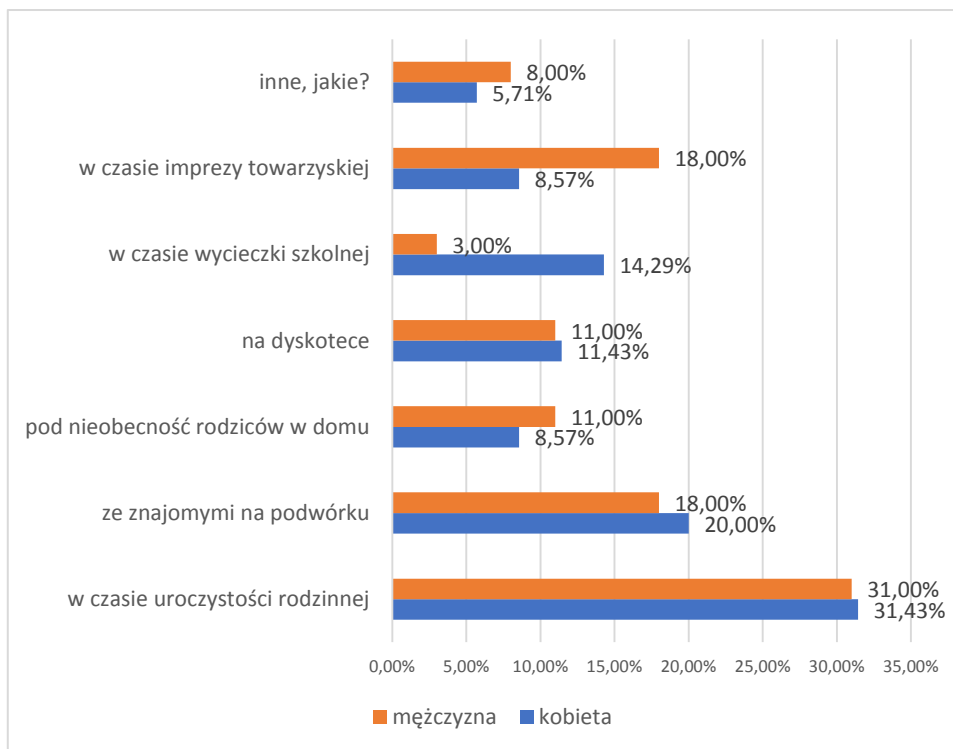
Wykres 3 W jakim wieku zaczęłeś/zaczęłaś pić alkohol?

Uczniów zapytano również, jaki rodzaj alkoholu zdarzyło im się próbować. Najpopularniejszą odpowiedzią wśród dziewczynek (30,43%) i chłopców (23,62%) było piwo. W odpowiedziach „innych” wiele młodych osób pisało, że jednym z rodzajów alkoholu, który spożywali było whisky, bimber, drinki, a także spirytus.



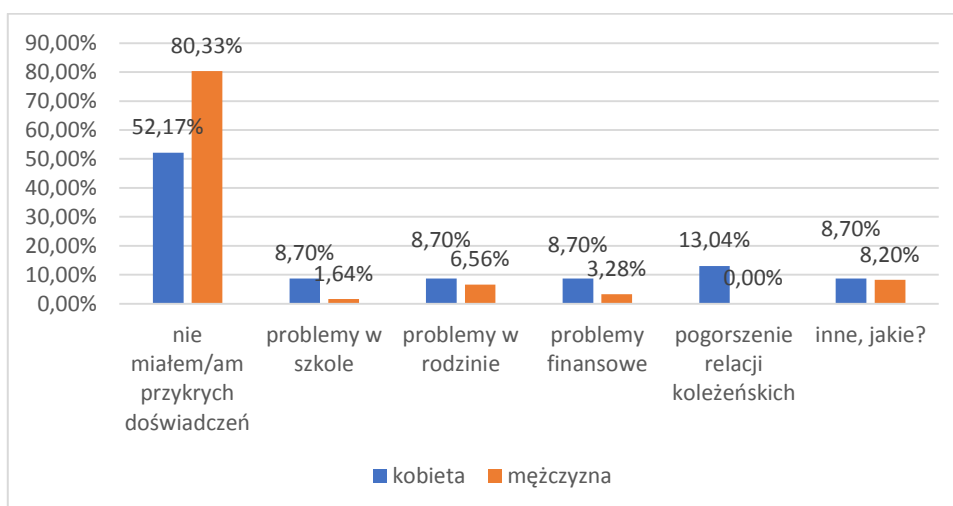
Wykres 4 Jaki rodzaj alkoholu próbowałeś/aś?

Ankietowani deklarują, że po raz pierwszy spróbowali alkoholu między innymi podczas uroczystości rodzinnej, oraz ze znajomymi na podwórku. Dodatkowo w odpowiedziach „inne, jakie?” młodzi respondenci pisali własno ręcznie o piciu alkoholu w domu, w lesie, w parku oraz u rodziny.



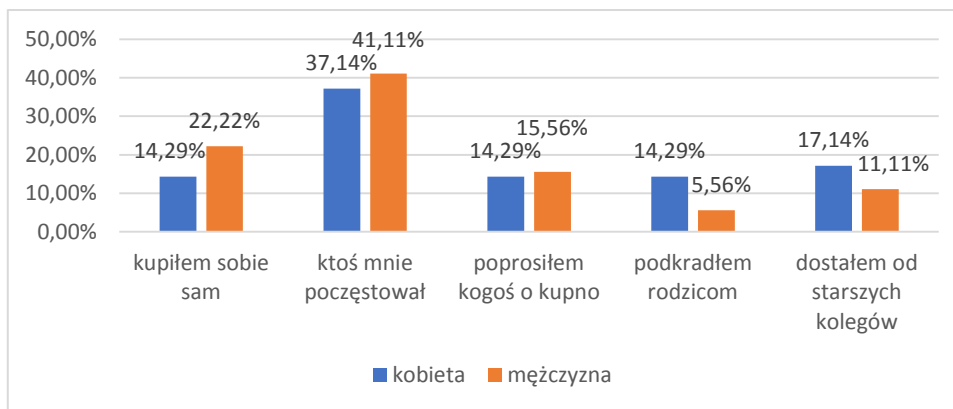
Wykres 5 W jakich okolicznościach spożyłeś/aś alkohol po raz pierwszy?

Uczniowie zapytani o jakiegokolwiek przykre doświadczenia związane ze spożywaniem alkoholu, w większości odpowiedzieli, że nie doświadczyli żadnych negatywnych skutków picia alkoholu (80,33% chłopcy oraz 52,17% dziewczynki). W odpowiedziach „innych” młodzi mieszkańcy pisali o tzw. „kacu”, problemach z żołądkiem, czy też złym samopoczuciu.



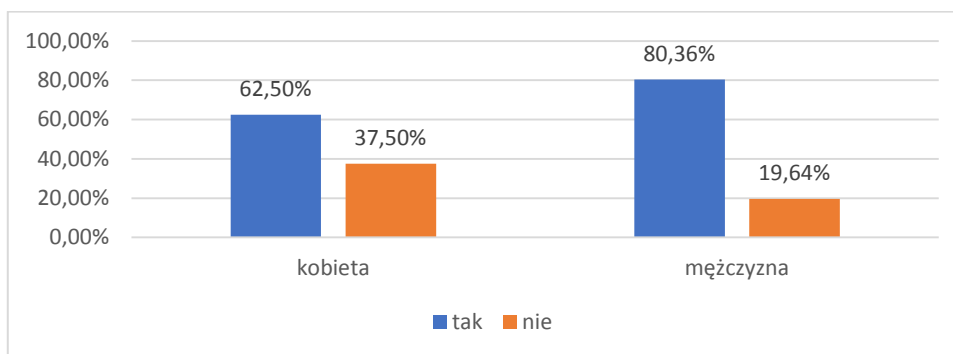
Wykres 6 Czy miałeś/aś jakieś przykre doświadczenia związane ze spożywaniem alkoholu?

Na pytanie, w jaki sposób uczniowie otrzymali alkohol, większość, bo, 37,14% dziewczynek i 41,11% chłopców odpowiedziało, że zostali przez kogoś poczęstowani.



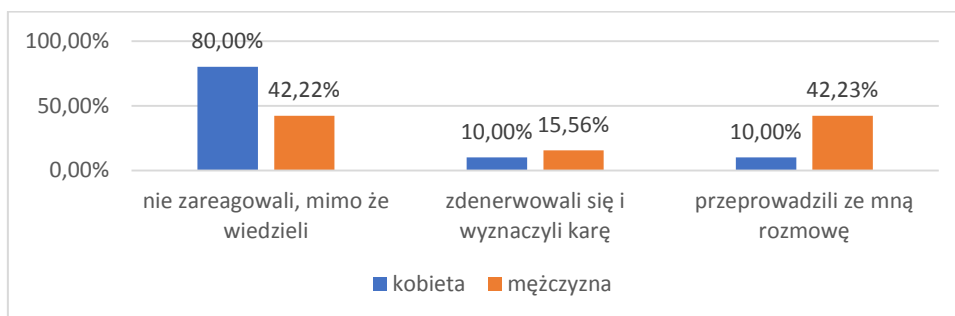
Wykres 7 Jak otrzymałeś/aś alkohol?

Dodatkowo uczniów, którzy mieli już kontakt z alkoholem zapytano, czy ich rodzice wiedzą o tym fakcie. Co ciekawe, 62,50% uczennic oraz 80,36% uczniów płci męskiej przyznało, że ich rodzice wiedzą o spożywaniu przez nich alkoholu. Pozostałe 37,50% dziewczynek oraz 19,64% chłopców uważa, że ich rodzice nie są świadomi tego faktu.



Wykres 8 Czy rodzice wiedzą, że próbowałeś/aś pić alkohol?

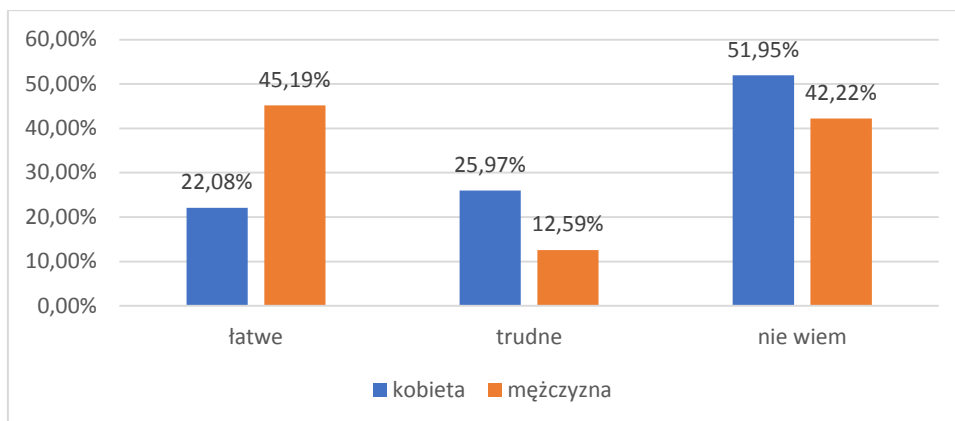
Uczniom, mającym styczność z alkoholem zadano pytanie o reakcję rodziców. 42,22% chłopców przyznaje, że rodzice nie zareagowali pomimo tego, że wiedzieli, tak twierdzi również 80% dziewczynek. Dodatkowo, ankietowani przyznali, że rodzice przeprowadzili z nimi rozmowę (42,23% chłopcy, 10% dziewczynki) oraz zdenerwowali się i wyznaczyli karę (15,56% chłopcy, 10% dziewczynki).



Wykres 9 Jak Twoi rodzice zareagowali na spożywanie przez Ciebie alkoholu?

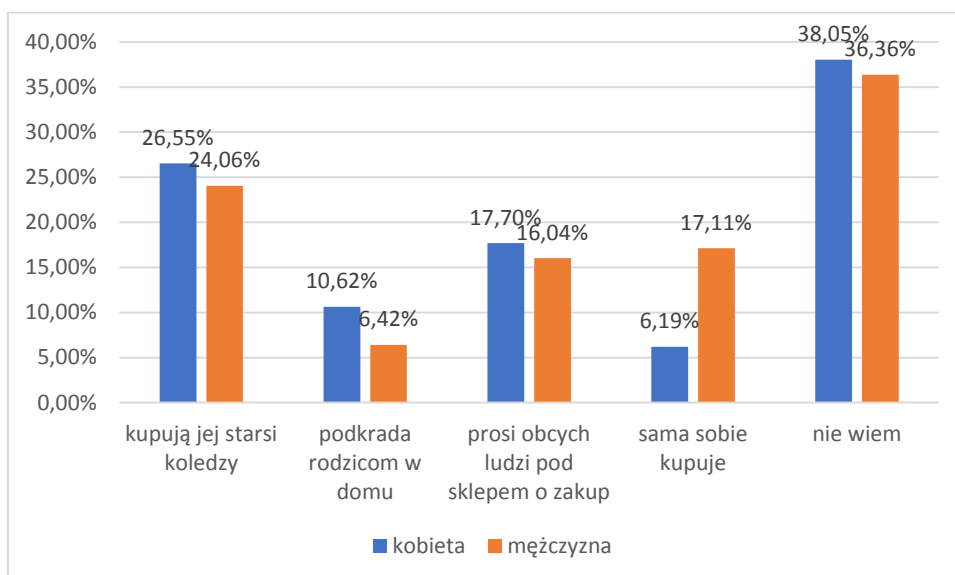
Zdania uczniów na temat łatwości zdobycia alkoholu w ich miejscu zamieszkania są podzielone. Spośród ankietowanych, 51,95% dziewcząt oraz 42,22% chłopców, nie potrafiło jednoznacznie stwierdzić, czy zdobycie alkoholu w ich najbliższym otoczeniu jest trudne, czy łatwe. Następnie 25,97% dziewczynek wybrało odpowiedź, która mówiła o tym, że alkohol jest trudny do zdobycia w danej miejscowości, tak stwierdziło również 12,59% chłopców. Następnie

22,08% dziewczynek oraz 45,19% chłopców stwierdziło, że kupno alkoholu jest łatwe w ich gminie wiejskiej.



Wykres 10 Gdybyś chciał/a zdobyć alkohol w swojej miejscowości byłoby to?

Dodatkowo, uczniowie wymieniali, jak ich rówieśnicy mogą zdobywać alkohol.



Wykres 11 Jak młodzież w Twojej okolicy może zdobyć alkohol?

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 motywacje 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, chęć wyluzowania się oraz presja ze strony znajomych. Kolejnym powodem był brak możliwości alternatywnego spędzania czasu.

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 piątku. 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	2017	2018	2019	Stan na listopad 2020
LICZBA PACJENTÓW	-uzależnionych od alkoholu,	196	173	131	133
	-współuzależnionych	36	23	23	25
	OGÓLEM	235	196	154	158
Ilość udzielonych porad		1900	1620	1338	1011

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

W ramach współpracy Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia partycypuje w kosztach funkcjonowania Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu. W tej sprawie corocznie Burmistrz Miasta Golubia-Dobrzynia zawiera stosowne Porozumienie na dofinansowanie usług poradni, ze Szpitalem Powiatowym w Golubiu-Dobrzyniu. Dodatkowo zakupywana jest prasa specjalistyczna oraz materiały edukacyjne w formie broszur i ulotek.

2-Punkt konsultacyjny i pierwszego kontaktu dla osób współuzależnionych, uzależnionych 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 pracowników socjalnych. Dyżury odbywają się w każdy czwartek i piątek od godz. 16 do godz.19. Pracownik socjalny dyżuruje w każdy czwartek od godz. 18 do godz. 19 w Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej przy ul. Sportowej 8 w Golubiu-Dobrzyniu.

Lata	Liczba osób korzystających z punktu			
	Ogółem liczba udzielonych porad	Uzależnienia	Współuzależnienia	Przemoc
2015	234	128	6	15
2016	276	23	6	15
2017	351	19	10	8
2018	312	21	6	15
2019	298	152	17	50
2020	227	35	8	16

Oprócz punktu konsultacyjnego w mieście Golubiu-Dobrzyniu funkcjonuje grupa wsparcia AA Sahara, która spotyka się regularnie w każdy piątek o 19:00, w sali Świetlicy Socjoterapeutycznej i Środowiskowej przy ul. Sportowej 8, w Golubiu-Dobrzyniu oraz grupa wsparcia „Al-Anon”, która spotyka się w drugą i czwartą środę miesiąca o godz. 18:00 w sali w budynku domu parafialnego w Dobrzyniu nad Drwęcą. Członkowie obu grup biorą udział w corocznych wyjazdach na spotkania trzeźwościowe do Obór, Swarzewa, Zakroczymia. Biorą również udział w warsztatach małżeńskich dla rodzin z problemem alkoholowym. Do dyspozycji członków prenumerowane są czasopisma oraz jest możliwość skorzystania z literatury. Zakupywane są materiały edukacyjne w postaci ulotek i broszur. Organizowane są także spotkania integracyjne, na których członkowie grup poprzez wymianę własnych doświadczeń otrzymują wsparcie i wzajemną motywację.

3. Miejska Komisja ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

W 2020r. Komisja zaprosiła na rozmowę interwencyjno - motywującą w związku z nadużywaniem alkoholu 183 osoby w tym 36 kobiet. Z zaproszenia skorzystało 61osób, w tym 13 kobiet. Wszyscy otrzymali propozycje uczestniczenia w terapii w Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu-Dobrzyniu oraz możliwości skorzystania z innych form pomocy. Wolę uczestnictwa w terapii wyraziło 55 osób w tym 12 kobiet.

Członkowie Komisji uczestniczyli w 34 posiedzeniach Grup roboczych Zespołu Interdyscyplinarnego w Golubiu-Dobrzyniu.

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 z terenu miasta Golubia-Dobrzynia. Zajęcia odbywają się od godz. 14:00 do godz. 18:00. Świetlica Socjoterapeutyczna ma ustalony roczny plan pracy, który jest corocznie ewaluowany oraz tygodniowy harmonogram zajęć. Dzieci i młodzież uczestniczą w zajęciach: edukacyjnych, sportowych, opiekuńczo-wychowawczych, socjoterapeutycznych, resocjalizacyjnych, muzycznych, teatralnych, przyrodniczych i innych. W okresie wakacyjnym i ferii zimowych Świetlica funkcjonuje w godzinach przedpołudniowych. Na zajęcia świetlicowe uczęszcza około 30 dzieci w wieku od 6 do 16 lat. Wychowankom świetlicy zapewnia się posiłek i przekąski w ramach dożywiania. Dzieci w ramach zajęć świetlicowych pobierają bezpłatne lekcje nauki pływania pod kierunkiem instruktora. Wyjazd na basen odbywa się raz w tygodniu.

Obecnie trwają prace związane ze zmianą sposobu użytkowania pomieszczeń po Gimnazjum na ul. Szkolnej w Golubiu-Dobrzyniu, na Świetlicę Socjoterapeutyczną i Środowiskową. W nowej siedzibie Świetlicy będą trzy duże sale, gabinet kierownika, szatnia dla dzieci, pomieszczenie gospodarcze oraz duża łazienka dostosowana dla osób niepełnosprawnych. Zakończenie prac adaptacyjnych planowane jest na grudzień 2019 r.

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, jednym z najważniejszych problemów społecznych, będącym źródłem degradacji społecznej mieszkańców powiatu pozostaje alkoholizm. Na stosunkowo wysokim poziomie, utrzymuje się liczba osób zatrzymanych przez Policję do wytrzeźwienia- 83 osoby, 75 osób 2019r., 144 osoby w 2018r., w 2017r. - 263 osób;

Liczba ujawnionych wykroczeń- 424 naruszających przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Funkcjonariusze ruchu drogowego KPP w Golubiu-Dobrzyniu poddali badaniu na zawartość alkoholu 14 620 osób (2019r.-21171 osób; 2018r.- 20047 osób; 2017r.- 22558 osób; 2016r.- 23680). W podjętych czynnościach kontrolnych ujawniona liczbę nietrzeźwych kierujących 23 (w 2019r.- 50, w 2018r.- 51; w 2017r.- 37; 2016r. -83) oraz kierujących po użyciu alkoholu – 20 (w 2019r.- 24, w 2018r. - 32 osób, wobec 56 osób w 2017r. i 73 osoby w 2016r.)

W 2019 roku Komenda Powiatowa Policji w Golubiu-Dobrzyniu wszczęła 51 postępowań w kategorii przestępczości narkotykowej tj. o 13 postępowań więcej niż w analogicznym okresie do roku ubiegłego.

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 2020 roku na terenie Miasta Golubia-Dobrzynia, funkcjonariusze policji na liczbę 224 interwencji policyjnych w 21 przypadkach wdrożyli procedurę "Niebieskie Karty" wszczynając procedurę podjęcia interdyscyplinarnych działań interwencyjno-pomocowych, wobec osób uwikłanych w przemoc w rodzinie. W większości przypadków główną przyczyną interwencji był nadmiar spożywanego alkoholu. 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 2020 roku

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba	
1.	Suma wszystkich rodzin objętych pomocą Zespołu Interdyscyplinarnego /Grup Roboczych	54	
2.	w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2020 r.	23	
3.	w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2019r.	29	
4.	w tym liczba rodzin objętych pomocą z 2018r.	2	
5.	Liczba posiedzeń Zespołu Interdyscyplinarnego	3	
6.	Liczba posiedzeń Grup Roboczych	130	
7.	Liczba sporządzonych formularzy „Niebieskich Kart-A” przez:	OGÓLEM	26
		w tym przez:	
		Policję	23
		Jednostki organizacyjne pomocy społecznej	3
		Oświatę	0
		Ochronę zdrowia MK ds. PiRPA	0
8.	Liczba zakończonych procedur Niebieska Karta - OGÓLEM	43	
9.	w tym , liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2020r.	16	
10.	w tym , liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2019r.	25	
11.	w tym , liczba zakończonych procedur Niebieska Karta z 2018r.	2	
12.	Liczba Niebieskich Kart – A, które zostały założone ponownie w 2019r. w toku trwania tej samej procedury.	2	
13.	Liczba interwencji z art. 12a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie – odebranie dzieci z rodziny w związku z zagrożeniem życia lub zdrowia.	0	
14.	Liczba przekazanych przez Zespół Interdyscyplinarny zawiadomień do organów ścigania (Policja/ Prokuratura) o popełnieniu przestępstwa w związku z użyciem przemocy w rodzinie.	25	
15.	Liczba przekazanych przez Zespół Interdyscyplinarny zawiadomień do Sądu, w związku z wystąpieniem zjawiska przemocy w rodzinie z udziałem niepełnoletnich.	2	

Źródło: Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu.

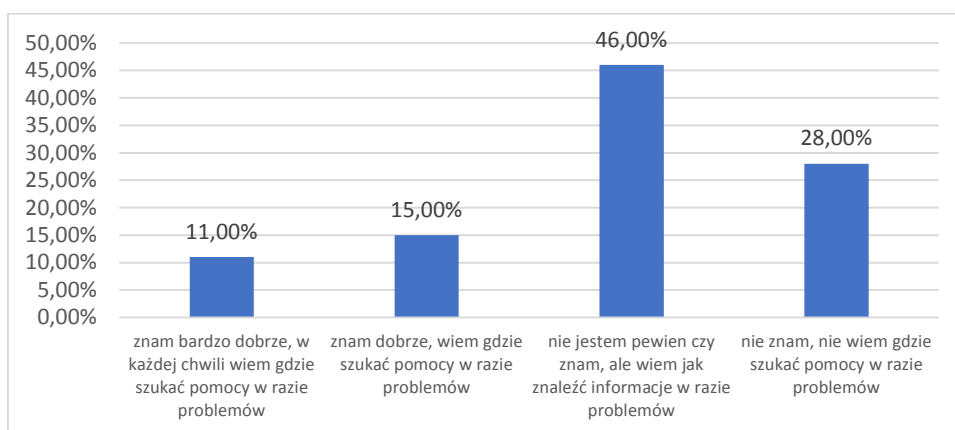
Zgodnie z art. 9d ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie „Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę "Niebieskiej Karty" i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Procedura "Niebieskiej Karty" obejmuje ogół czynności 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.

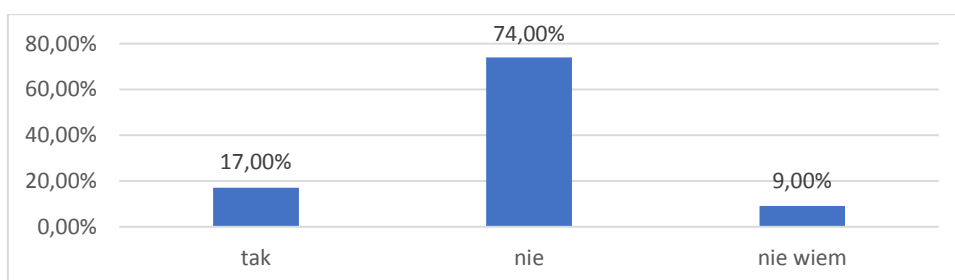
W związku z powyższym respondentów poproszono o określenie, czy znają dane kontaktowe do instytucji pomocowych, w których można szukać pomocy w razie problemów. M.in.: 46% mieszkańców twierdzi, że nie są pewni czy znają konkretne dane kontaktowe, lecz wiedzą, gdzie mogą znaleźć takie informacje w razie potrzeby. 15% osób zna dobrze dane kontaktowe i wie, gdzie szukać pomocy w razie wystąpienia sytuacji problemowych. Natomiast pewien odsetek (28%) mieszkańców przyznało, że nie mają pojęcia, gdzie mogą szukać pomocy i nie znają danych kontaktowych do tego typu placówek pomocowych.



Wykres 12 Czy zna Pan/i dane kontaktowe do instytucji pomocowych, gdzie można się zgłosić w razie problemów?

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.

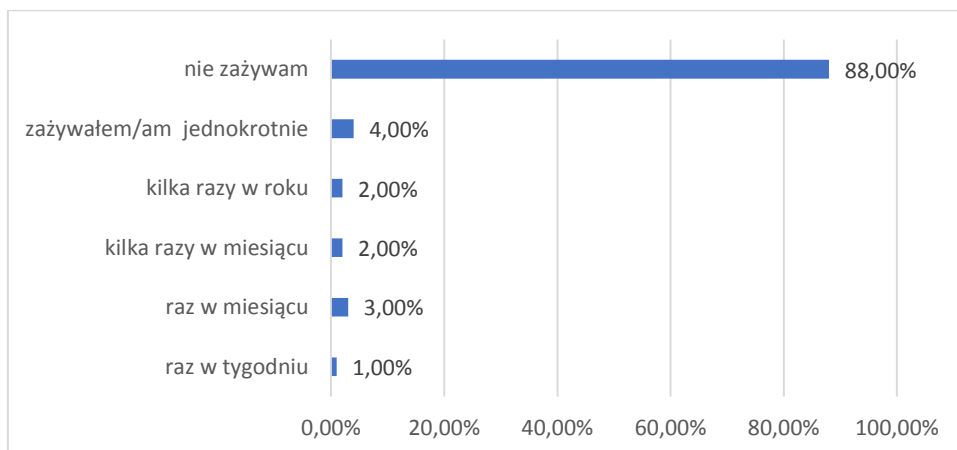


Wykres 13 Czy Pana/i zdaniem istnieją okoliczności usprawiedliwiające stosowanie przemocy?

Narkotyki w środowisku lokalnym (Wyciąg z diagnozy)

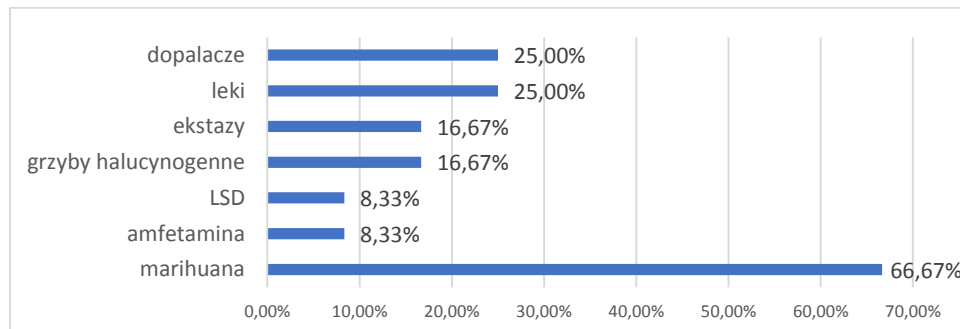
Wszystkie narkotyki powodują uzależnienie, którego objawem jest domaganie się organizmu ich zażycia. Na początku drogi, narkotyki zażywane są w celu spowodowania przyjemnych doznań, z czasem osoby uzależnione zrobią wszystko, by zażyć narkotyk w celu uniknięcia nieprzyjemnego, często bolesnego ich braku w organizmie (jest to zależność psychiczna). Dodatkowo, w miarę upływu czasu

pojawia się zależność fizyczna charakteryzująca się złym samopoczuciem na skutek zażywania narkotyku, bez którego nie można już normalnie funkcjonować. Mówimy wówczas o głodzie narkotycznym objawiającym się silnym skurczem mięśni, bólem brzucha, często całego ciała. Problem narkotykowy to kolejna kwestia poruszana w niniejszej diagnozie. Celem tego działu było oszacowanie skali zjawiska zażywania substancji psychoaktywnych w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń, oraz sprawdzenie stanu wiedzy dorosłej społeczności dotyczącej powyższego problemu. Jak wynika z zebranych danych, 88% osób nie zażywa żadnych środków psychoaktywnych.



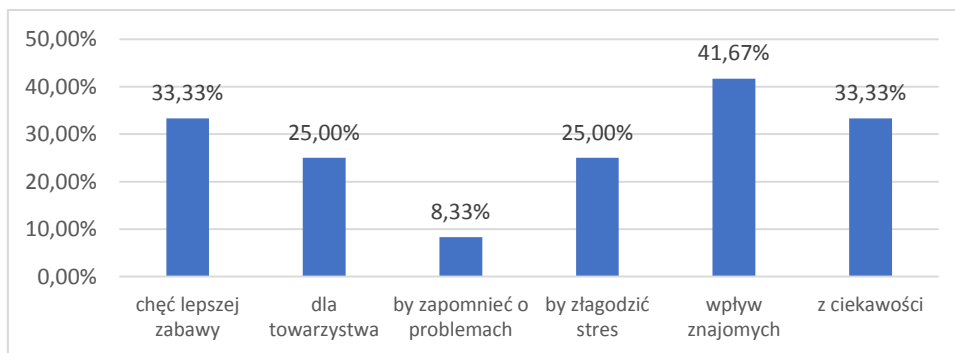
Wykres 14 Jak często zażywa Pan/i środki psychoaktywne (narkotyki, dopalacze, leki w celu odurzenia)?

Dodatkowo, osoby, które zażywały środki psychoaktywne stosowały najczęściej marihuanę (66,67%), dopalacze oraz leki (po 25%).



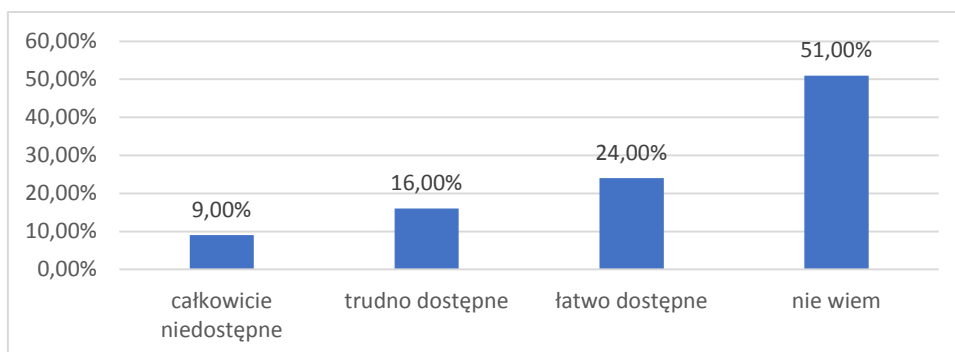
Wykres 15 Proszę zaznaczyć na poniższej liście, które substancje psychoaktywne stosował/a Pan/i?

Mieszkańców zapytano również z jakich powodów sięgnęli po substancje psychoaktywne. Po 33,33% osób odpowiedziało kolejno: z ciekawości oraz chęci lepszej zabawy. Następnie, 41,67% osób twierdzi, że sięga po narkotyki poprzez wpływ znajomych, a także by załagodzić stres oraz dla towarzystwa (po 25%), również by zapomnieć o problemach (8,33%).



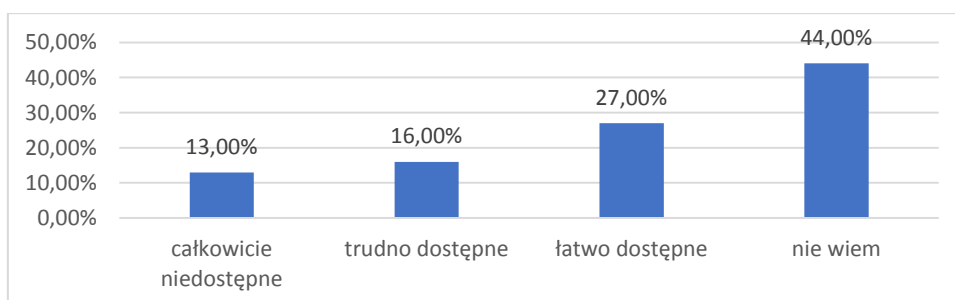
Wykres 16 Z jakich powodów sięgnął/ęła Pan/i po wyżej wymienione substancje psychoaktywne?

Analizując dostępność narkotyków w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń można zauważyć, iż większość mieszkańców nie ma wiedzy na temat dostępności tych substancji w gminie i mieście (51%), natomiast 24% osób uważa, że są łatwo dostępne. Kolejno, 16% ankietowanych odpowiedziało, że w ich gminie i mieście narkotyki są trudno dostępne, zaś kolejne 9% osób twierdzi, że substancje psychoaktywne są całkowicie niedostępne.



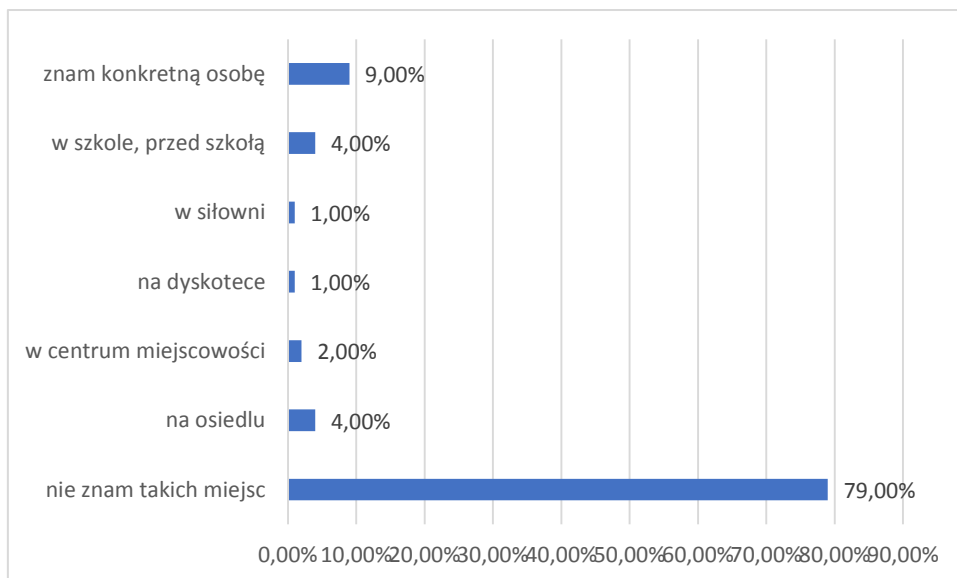
Wykres 17 Jak ocenia Pan/ i możliwość pozyskania narkotyków na terenie Pana/i miejscowości?

Podobnie wygląda dostępność dopalaczy z punktu widzenia mieszkańców. Większość osób nie ma wiedzy na temat (44%). Te środki są łatwo dostępne dla 27% mieszkańców, trudno dostępne dla 16% mieszkańców oraz całkowicie niedostępne dla kolejnych 13% ankietowanych.



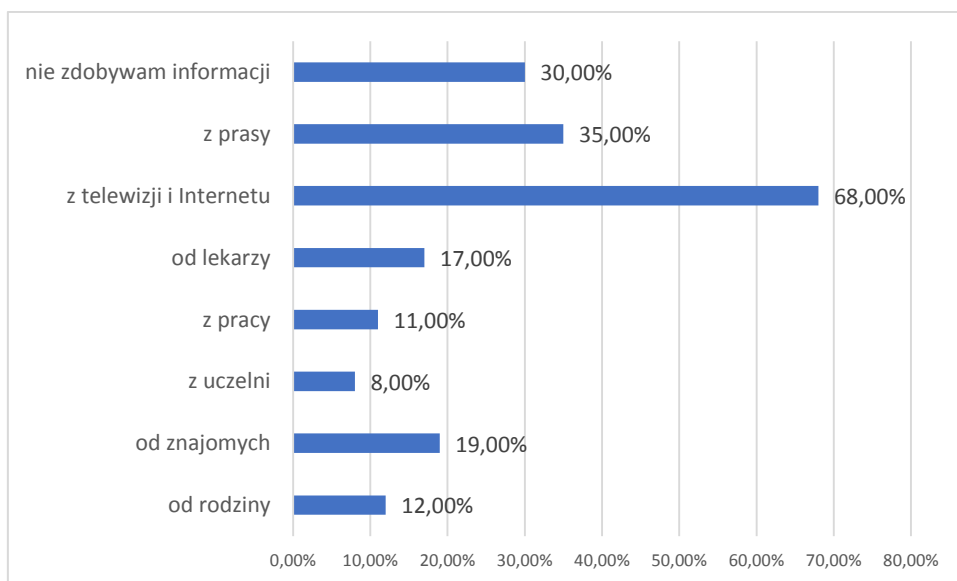
Wykres 18 Jak ocenia Pan/i możliwość pozyskania dopalaczy na terenie Pana/i miejscowości?

Zdecydowana większość respondentów również nie zna miejsc, gdzie można kupić substancje psychoaktywne (79%).



Wykres 19 Czy zna Pan/i miejsca w swojej miejscowości, gdzie można zakupić narkotyki lub dopalacze?

Kolejno, ankietowani zostali zapytani, skąd czerpią wiedzę dotyczącą konsekwencji nadużywania substancji psychoaktywnych. Respondenci uzyskują takie informacje z telewizji i Internetu (68%), z prasy (35%), od znajomych (19%). 30% osób nie zdobywa informacji.



Wykres 20 Skąd czerpie Pan/i informacje o konsekwencjach nadużywania substancji psychoaktywnych?

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.

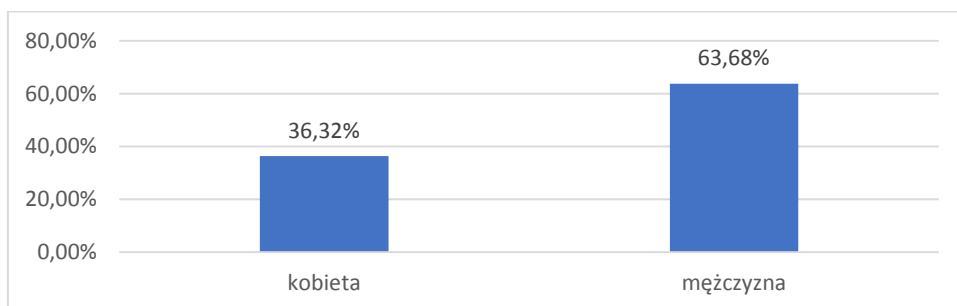
W tym miejscu warto odwołać się do sondażu Centrum Badania Opinii Publicznej „*Postawy wobec narkotyków*” z 2011 roku. Spytano respondentów, czy kiedykolwiek próbowali narkotyków. W stosunku do naszych respondentów (2%), wyższy odsetek badanych odpowiedział „*tak*” – 7%. 93% populacji w 2011 roku deklaroowało,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

WYCIĄG Z DIAGNOZY:

Rozdział 3.

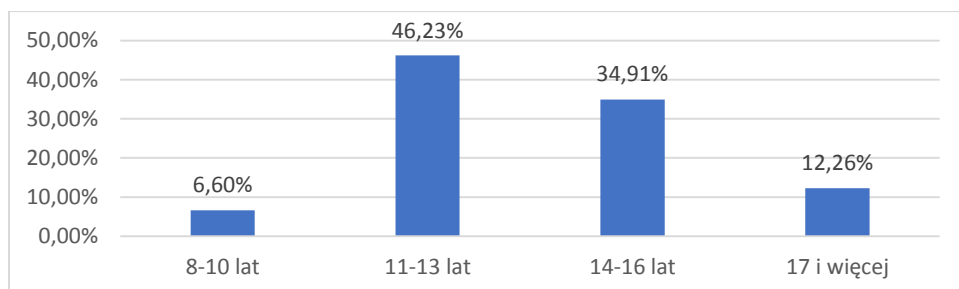
- PROBLEMY SPOŁECZNE W ŚRODOWISKU DZIECI I MŁODZIEŻY

Zachowania ryzykowne są obecnie dużym problemem na całym świecie. Zwłaszcza młodzież, która wchodzi w wiek dojrzewania często jest zagrożona takimi zachowaniami. Stanowią one również przedmiot wielu badań naukowych, których celem jest uzyskanie odpowiedzi, dlaczego młodzi ludzie tak bardzo są na nie podatni. Coraz trudniej jest żyć w współczesnym społeczeństwie pełnym pokus takich jak np. Internet, propagowanie picia alkoholu (w reklamach i przez rówieśników) czy też załatwianie spraw poprzez agresję. Młodzież jest wręcz zasypywana negatywnymi bodźcami ze środowiska i niestety tylko nielicznym udaje się pozostać asertywnym. Współczesna cywilizacja niesie ze sobą elementy, które bardzo obciążają psychicznie młodych ludzi. Życie w pośpiechu, niepokoju, dążenia do jak najlepszego statusu w hierarchii między rówieśnikami zwiększa ryzyko podejmowania ryzykownych zachowań. I to, dlatego szczególnym terenem, na którym można przeprowadzić badania dotyczące właśnie tych zachowań jest środowisko dzieci i młodzieży. W niniejszym badaniu problemów społecznych młodzieży w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń wzięło udział 212 uczniów szkół podstawowych, z czego 36,32% to dziewczynki, a 63,68% chłopcy.



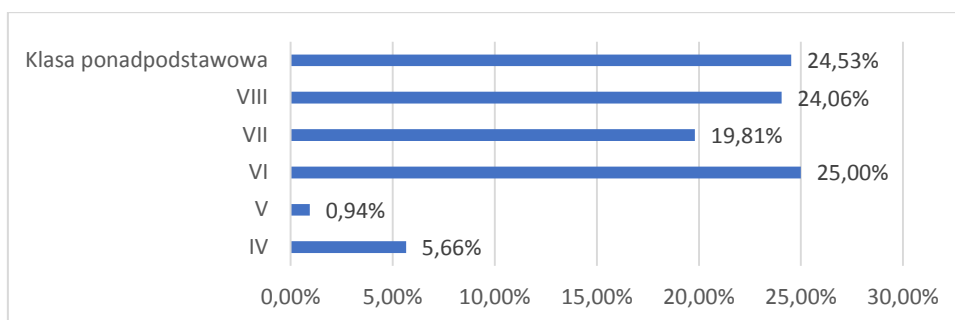
Wykres 21 Płeć.

Największą grupą badanych, była grupa w przedziale wiekowym od 11 do 13 lat (46,23%).



Wykres 22 Wiek.

Poniższy wykres obrazuje, do jakich klas uczęszczają młodzi respondenci. Najliczniejszą grupą badanych są uczniowie klas VI (25%), VII (24,06), a także z klasy podstawowej (24,53%).



Wykres 23 Klasa

1.1 Problem alkoholowy oraz nikotynowy z perspektywy dzieci i młodzieży

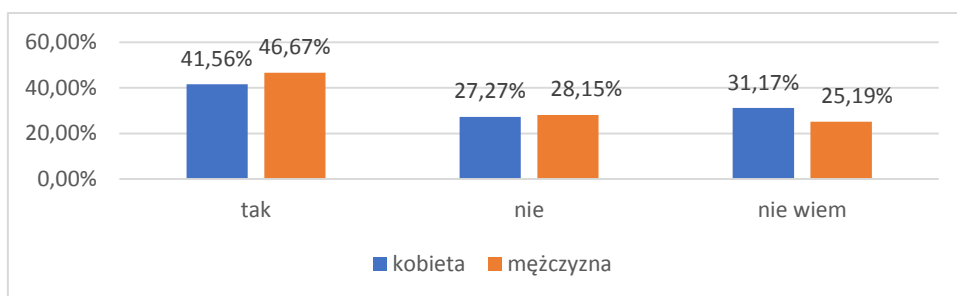
Jednym z zachowań ryzykownych od którego można się łatwo uzależnić jest alkohol. Picie napojów wysokoprocentowych wśród młodzieży jest coraz bardziej popularne. W okresie dorastania negatywnym wynikiem nadużywania alkoholu mogą być problemy zdrowotne, rodzinne, społeczne, psychiczne, czy też fizyczne. Według Ireny Pospiszyl „najbardziej powszechną konsekwencją nadużywania alkoholu są stany zapalne różnych narządów (...). Najpoważniejsze zmiany dotyczą jednak mózgu, prowadząc do ciężkich zaburzeń psychicznych. Do najcięższych i najczęściej wymienianych objawów należą delirium tremens -majaczenie alkoholowe- ujawniające się w postaci urojeń dotykowych, zapachowych, manii prześladowczych”². Picie alkoholu przez dzieci młodzież pozostawia konsekwencje nie tylko na tle fizycznym i psychicznym. Poprzez odurzanie się takim środkiem młodzi ludzie często stają się agresywni wobec innych. Występują kłótnie z najbliższymi (np. rozpad związku), problemy w pracy, problemy z prawem (np. jazda po alkoholu samochodem), czy też, co się często zdarza, zepsucie mienia (np. malowanie budynków obraźliwymi sloganami). I. Pospiszyl wyróżnia następujące konsekwencje społeczne, które obejmują najważniejsze sfery życia człowieka:

- Sfera osobista- rozpad bliskich więzi, obniżenie się standardu życia, często poniżej minimum egzystencji, utrata przyjaciół, utrata możliwości realizacji ważnych życiowych celów, wzrost agresywności, degradacja osobowości, utrata zdrowia, wzrost ubóstwa, izolacja społeczna itp.,
- Sfera zawodowa- obniżenie kompetencji zawodowych, utrata wiarygodności, ryzyko utraty pracy, spadek możliwości awansu, zmiana warunków pracy itp.,
- Sfera prawna- naruszenie prawa, problemy z policją³.

Pierwszym diagnozowanym problemem wśród dzieci i młodzieży w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń jest omawiany powyżej problem alkoholowy. Celem jest oszacowanie skali zjawiska problemu alkoholowego wśród najmłodszych mieszkańców oraz sprawdzenie wiedzy uczniów szkół podstawowych dotyczącej problemu alkoholowego. Na początek uczniom obu płci zadano pytanie, czy ich zdaniem, ich rówieśnicy piją alkohol. Zdaniem uczniów płci męskiej 46,67% rówieśników pije alkohol, 28,15% jest nie pijąca, natomiast 25,19% badanych nie potrafiła udzielić odpowiedzi na to pytanie. Dziewczynki w 27,27% stwierdziły, że ich koledzy i koleżanki nie piją alkoholu. 41,56% młodych kobiet uważa, że picie alkoholu przez rówieśników jest zjawiskiem powszechnym. Uczennice w 31,17% przypadków nie udzieliły jednoznacznej odpowiedzi. Poniższy wykres przedstawia obrazowo w liczbach zebrane wyniki.

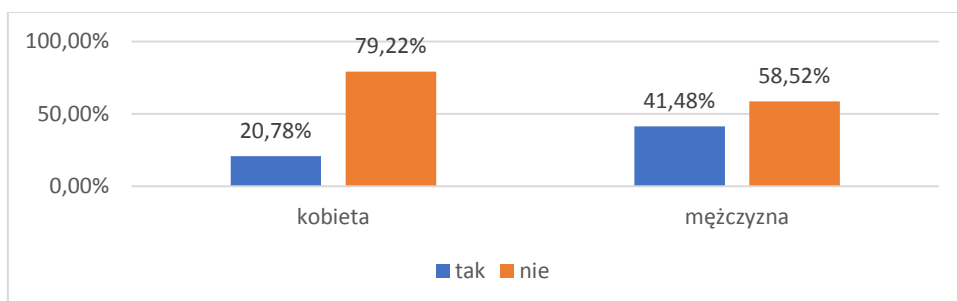
² I.Pospiszyl, *Patologie Społeczne*, Warszawa 2012 s. 151.

³ Tamże, s. 152.



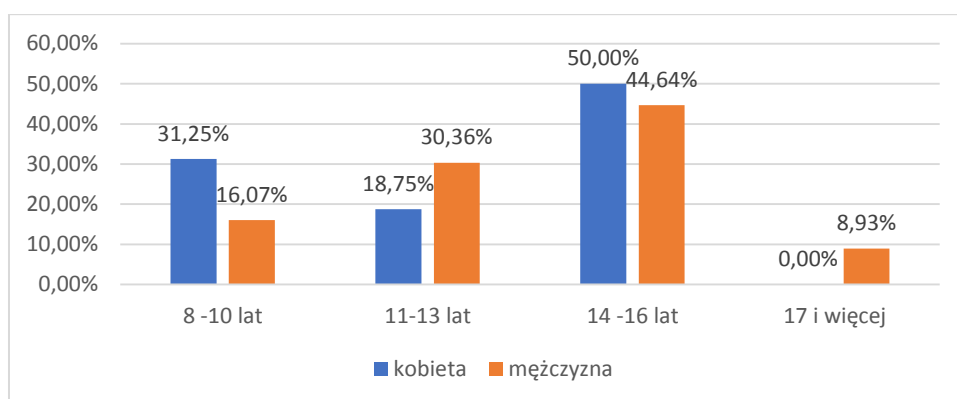
Wykres 24 Czy osoby w Twoim wieku piją alkohol?

Następnie uczniów zapytano, czy próbowali kiedykolwiek sięgać po alkohol. Na wykresie możemy zaobserwować, że chłopcy w 58,52% oraz dziewczęta w 79,22% przypadków, nigdy nie próbowali alkoholu. Odpowiedzi były podobne również wśród uczniów, którzy stwierdzili, że próbowali kiedykolwiek spożywać alkohol, bowiem wynik wyniósł 20,78% wśród dziewczynek oraz 41,48% u chłopców.



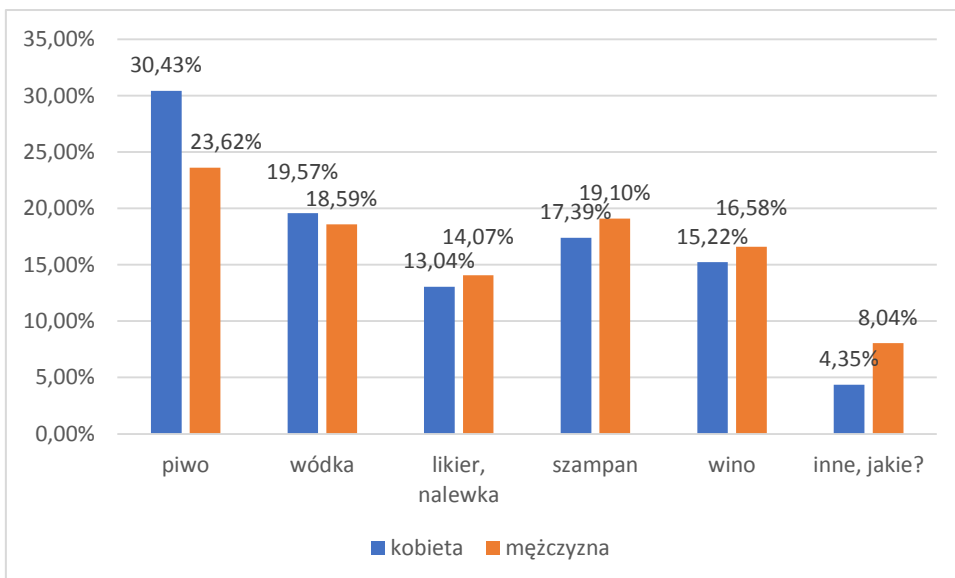
Wykres 25 Czy próbowałeś/aś pić alkohol?

Uczennice, które miały już kontakt z alkoholem przyznają, iż po raz pierwszy próbowały tej substancji w wieku 8-10 lat (31,25%), następnie w wieku 11-13 lat (18,75%), a także w wieku 14-16 lat (50%). Chłopcy, którzy odpowiedzieli, że kiedykolwiek próbowali alkoholu rozpoczęli spożywanie alkoholu w wieku 8-10 lat (16,07%), 11-13 lat (30,36%) oraz kolejno w wieku 14-16 lat (44,64%), a także w wieku 17 lat i więcej (8,93%).



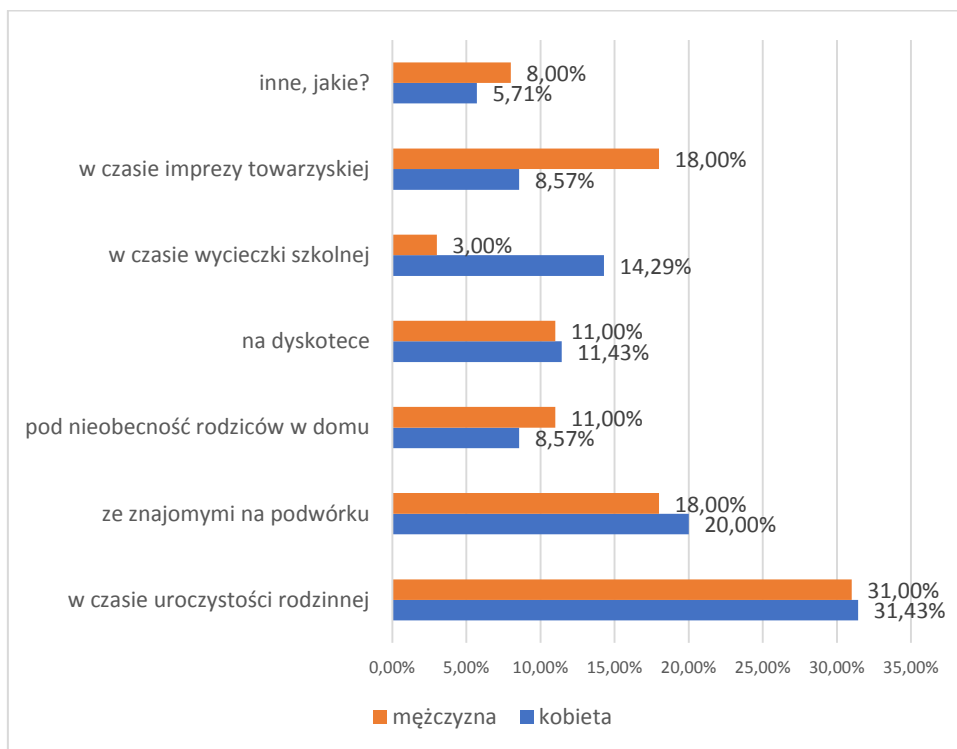
Wykres 26 W jakim wieku zacząłeś/zaczęłaś pić alkohol?

Uczniów zapytano również, jaki rodzaj alkoholu zdarzyło im się próbować. Najpopularniejszą odpowiedzią wśród dziewczynek (30,43%) i chłopców (23,62%) było piwo. W odpowiedziach „innych” wiele młodych osób pisało, że jednym z rodzajów alkoholu, który spożywali było whisky, bimber, drinki, a także spirytus.



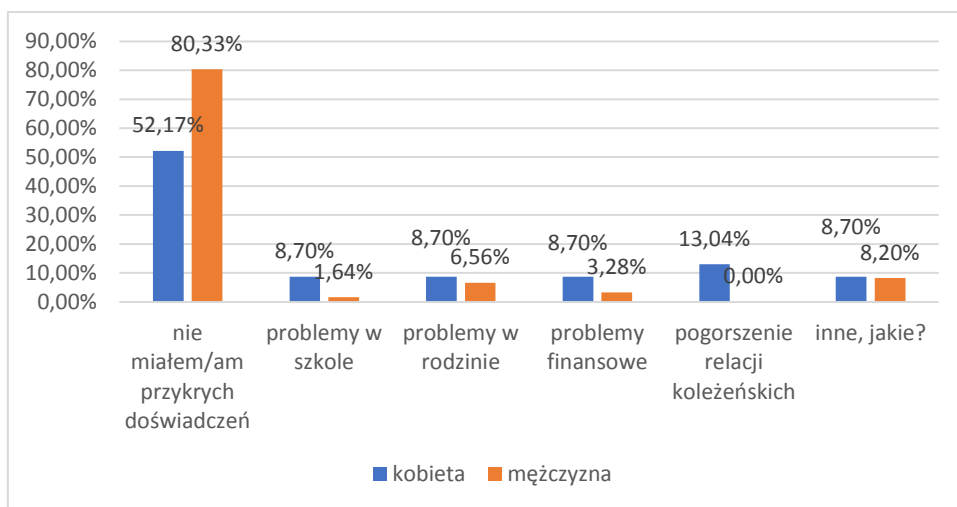
Wykres 27 Jaki rodzaj alkoholu próbowałeś/aś?

Ankietowani deklarują, że po raz pierwszy spróbowali alkoholu między innymi podczas uroczystości rodzinnej, oraz ze znajomymi na podwórku. Dodatkowo w odpowiedziach „inne, jakie?” młodzi respondenci pisali własno ręcznie o piciu alkoholu w domu, w lesie, w parku oraz u rodziny.



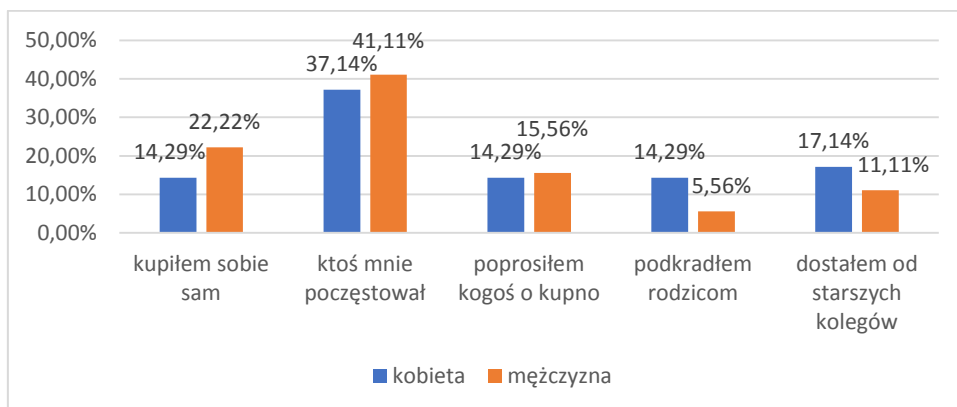
Wykres 28 W jakich okolicznościach spożyłeś/aś alkohol po raz pierwszy?

Uczniowie zapytani o jakiegokolwiek przykre doświadczenia związane ze spożywaniem alkoholu, w większości odpowiedzieli, że nie doświadczyli żadnych negatywnych skutków picia alkoholu (80,33% chłopcy oraz 52,17% dziewczynki). W odpowiedziach „innych” młodzi mieszkańcy pisali o tzw. „kacu”, problemach z żołądkiem, czy też złym samopoczuciu.



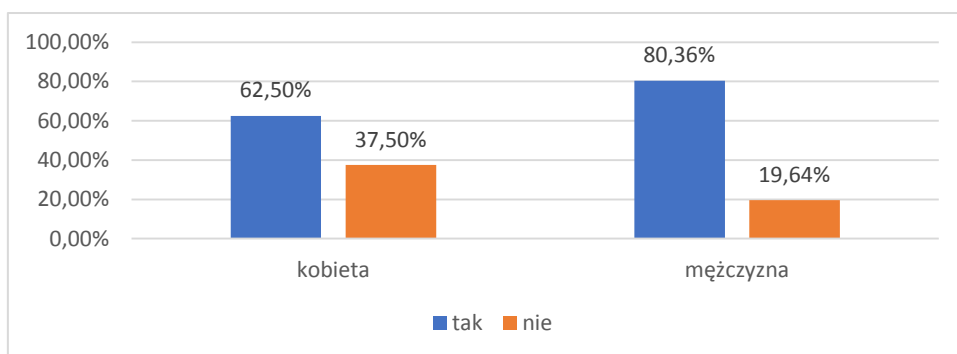
Wykres 29 Czy miałeś/aś jakieś przykre doświadczenia związane ze spożywaniem alkoholu?

Na pytanie, w jaki sposób uczniowie otrzymali alkohol, większość, bo, 37,14% dziewczynek i 41,11% chłopców odpowiedziało, że zostali przez kogoś poczęstowani.



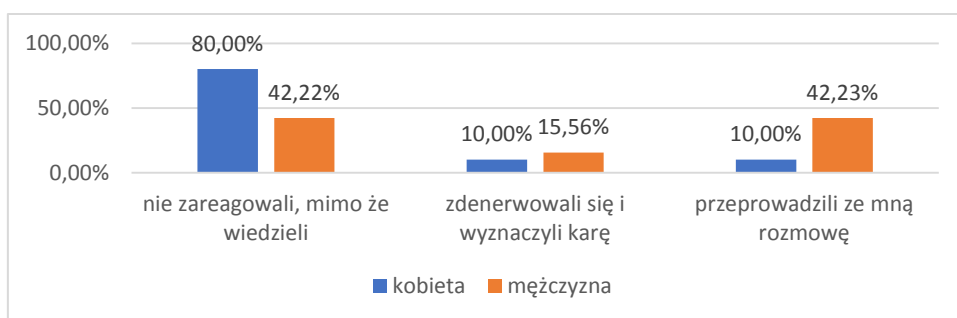
Wykres 30 Jak otrzymałeś/aś alkohol?

Dodatkowo uczniów, którzy mieli już kontakt z alkoholem zapytano, czy ich rodzice wiedzą o tym fakcie. Co ciekawe, 62,50% uczennic oraz 80,36% uczniów płci męskiej przyznało, że ich rodzice wiedzą o spożywaniu przez nich alkoholu. Pozostałe 37,50% dziewczynek oraz 19,64% chłopców uważa, że ich rodzice nie są świadomi tego faktu.



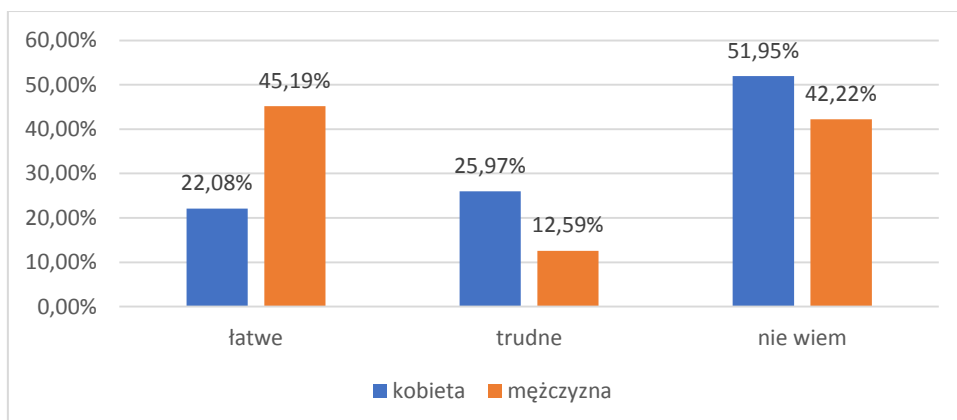
Wykres 31 Czy rodzice wiedzą, że próbowałeś/aś pić alkohol?

Uczniom, mającym styczność z alkoholem zadano pytanie o reakcję rodziców. 42,22% chłopców przyznaje, że rodzice nie zareagowali pomimo tego, że wiedzieli, tak twierdzi również 80% dziewczynek. Dodatkowo, ankietowani przyznali, że rodzice przeprowadzili z nimi rozmowę (42,23% chłopcy, 10% dziewczynki) oraz zdenerwowali się i wyznaczyli karę (15,56% chłopcy, 10% dziewczynki).



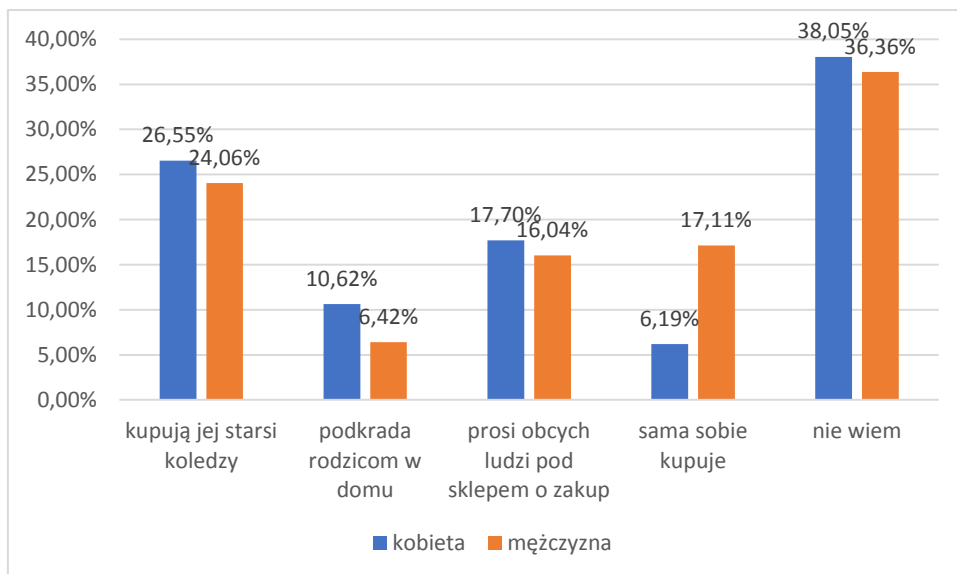
Wykres 32 Jak Twoi rodzice zareagowali na spożywanie przez Ciebie alkoholu?

Zdania uczniów na temat łatwości zdobycia alkoholu w ich miejscu zamieszkania są podzielone. Spośród ankietowanych, 51,95% dziewcząt oraz 42,22% chłopców, nie potrafiło jednoznacznie stwierdzić, czy zdobycie alkoholu w ich najbliższym otoczeniu jest trudne, czy łatwe. Następnie 25,97% dziewczynek wybrało odpowiedź, która mówiła o tym, że alkohol jest trudny do zdobycia w danej miejscowości, tak stwierdziło również 12,59% chłopców. Następnie 22,08% dziewczynek oraz 45,19% chłopców stwierdziło, że kupno alkoholu jest łatwe w ich gminie miejskiej.



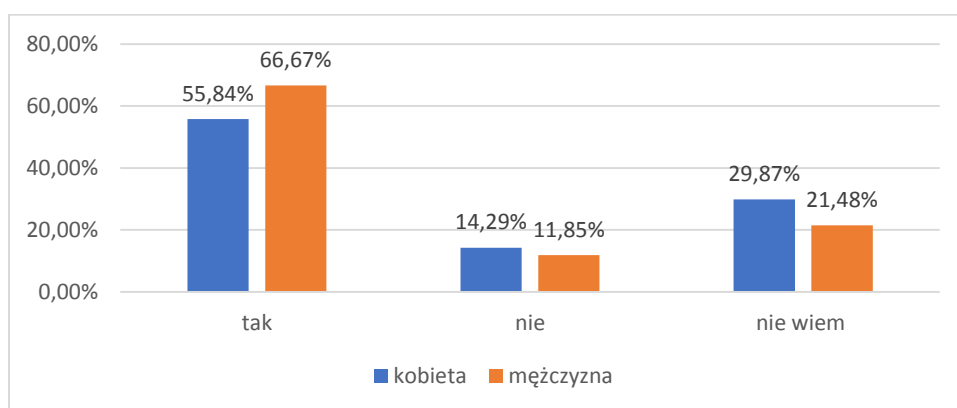
Wykres 33 Gdybyś chciał/a zdobyć alkohol w swojej miejscowości byłoby to?

Dodatkowo, uczniowie wymieniali, jak ich rówieśnicy mogą zdobywać alkohol.



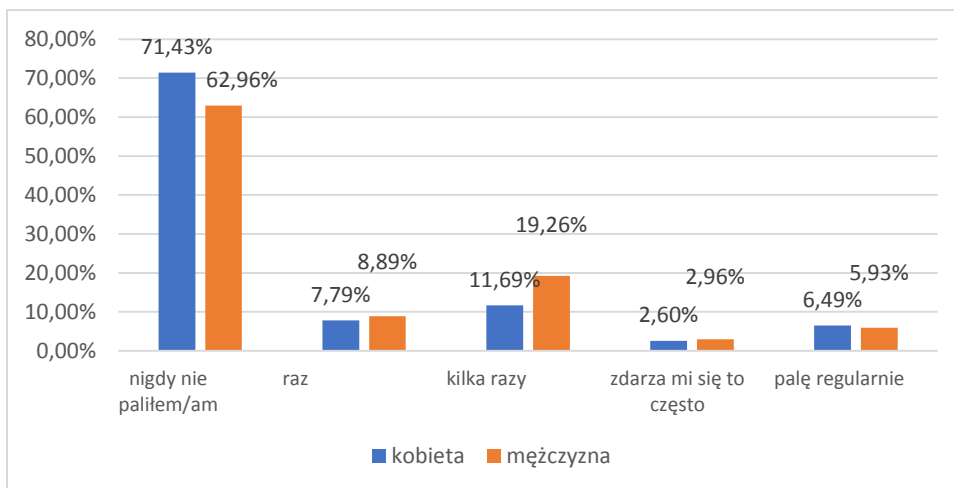
Wykres 34 Jak młodzież w Twojej okolicy może zdobyć alkohol?

Wraz z piciem alkoholu wiąże się również problem nikotynowy. Pomimo tego, że są to wyroby dozwolone od lat 18, młodzież bezproblemowo może sięgnąć po papierosy. W młodym wieku rozpoczynanie palenia papierosów jest niebezpieczne, ponieważ jednostka szybciej się uzależnia oraz ciężiej jest jej zerwać z nałogiem. Papierosy szkodzą przede wszystkim osobie palącej, ale również innym osobom w towarzystwie. Uczniowie (55,84%) oraz uczennice (66,67%) Gminy Miasta Golub-Dobrzyń przyznają, że ich rówieśnicy palą papierosy. 21,48% chłopców oraz 29,87% dziewczynek nie wie czy takie zjawisko występuje wśród ich znajomych i rówieśników. Następnie, 11,85% uczniów oraz 14,29% uczennic uważa, że rówieśnicy nie palą papierosów.



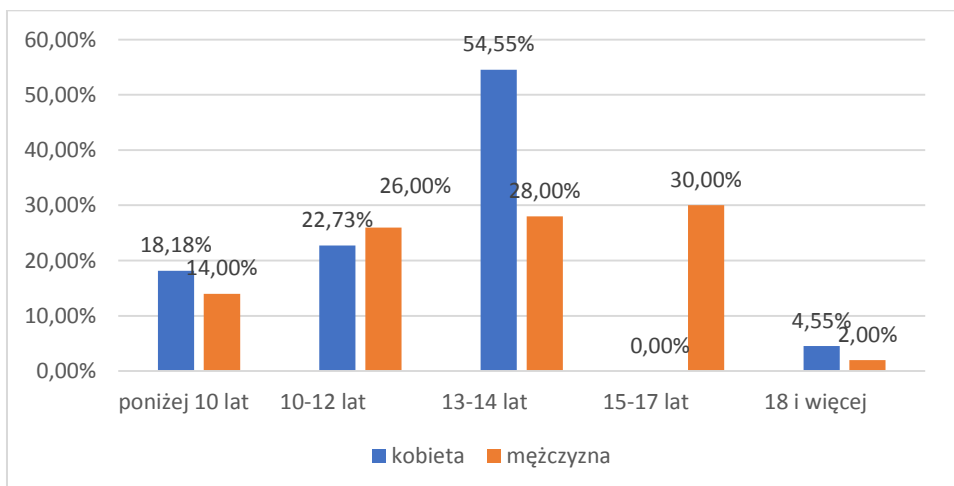
Wykres 35 Czy osoby w Twoim wieku palą papierosy?

Dodatkowo, 71,43% uczennic oraz 62,96% chłopców przyznało, że nigdy nie paliło papierosów.



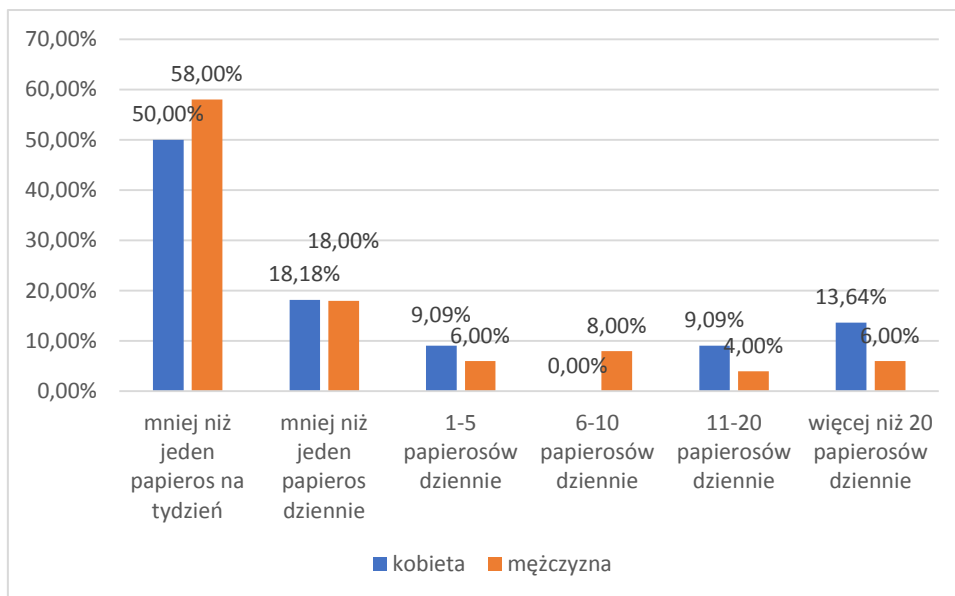
Wykres 36 Ile razy w życiu (jeśli w ogóle) zdarzyło Ci się próbować palić papierosy?

Uczniowie, którzy przyznali, że palą papierosy poproszeni zostali o określenie wieku w jakim zaczęli to robić. Chłopcy po raz pierwszy zapalili papierosa kolejno w wieku: poniżej 10 roku życia (14%), w wieku 10-12 lat (26%), w wieku 13-14 lat (28%), w wieku 15-17 lat (30%) oraz w wieku 18 lat i więcej (2%). Dziewczynki zapaliły pierwszego papierosa w wieku poniżej 10 lat (18,18%), 10-12 lat (22,73%), 13-14 lat (54,55%) oraz w wieku 18 lat i więcej (4,55%).



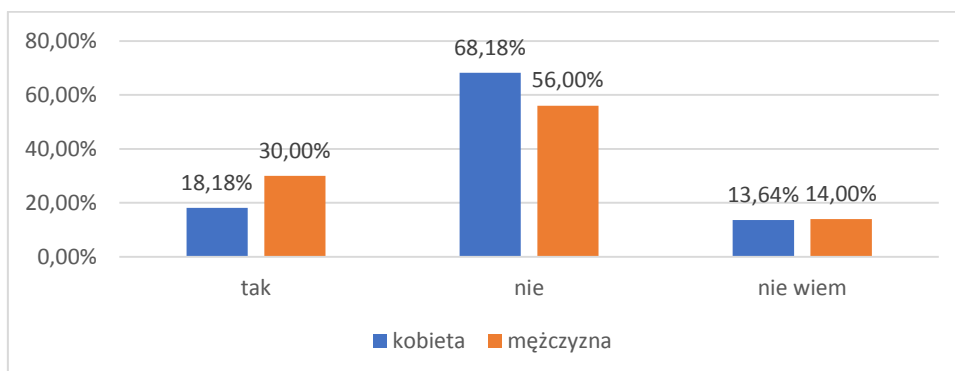
Wykres 37 W jakim wieku paliłeś/aś papierosy po raz pierwszy?

Pocieszający jest fakt, iż większość dziewczynek (58%) i chłopców (50%), którzy zadeklarowali się, że palą, robią to rzadko bowiem palą mniej niż jednego papierosa na tydzień.



Wykres 38 Jak często palileś/aś papierosy w ciągu OSTATNICH 30 DNI?

Młodzi mieszkańcy płci męskiej przyznali również (56%), że ich rodzice nie wiedzą o tym, że palą oni papierosy, 68,18% dziewczynek również wybrało taką odpowiedź. Kolejne 30% chłopców oraz 18,18% dziewczynek twierdzi, że rodzice wiedzą o tym fakcie.



Wykres 39 Czy rodzice wiedzą, że palisz papierosy?

1.1 Problem narkotykowy z perspektywy dzieci i młodzieży

We współczesnym świecie na niespotykaną wcześniej skalę pojawiło się zjawisko nadużywania substancji odurzających. Szczególnie wśród ludzi młodych, którzy często nie mają świadomości zagrożenia, odurzanie stanowi alternatywę – sposób na życie. Ta plaga społeczna dotknęła wiele krajów, szczególnie na zachodzie i w szybkim czasie dotarła do naszego kraju. Już od samego początku miała ona charakter dynamiczny. Badania pokazują, iż już coraz młodsze dzieci deklarują zażywanie substancji psychoaktywnych oraz sięganie po alkohol i nikotynę. Okres dojrzewania jest dla młodych ludzi czasem wyjątkowym. W związku z tym, wiek adolescencji to również czas, w którym młodzi ludzie często sięgają po substancje psychoaktywne. Są one próbą zaspokojenia specyficznych potrzeb wieku dorastania: integracji z rówieśnikami, manifestowania niezależności od dorosłych oraz wyrażeniu tożsamości.

Na podjęcie próby sięgania po substancje uzależniające wpływa wiele czynników. Ogromny wpływ na to zjawisko mają m.in.: więzi rodzinne, rówieśnicy, media oraz social media.

Współcześnie obserwuje się coraz większe osłabienie relacji rodzinnych, które w dużej mierze przekładają się na jakość kontaktów dzieci z rodzicami. Wzorce rodzinne mogą skutkować szybszym sięganiem po substancje psychoaktywne, niższym wiekiem eksperymentów, jak również wyborem określonej substancji. Tym samym nieprawidłowo funkcjonująca rodzina może spowodować ukształtowanie się osobowości dziecka podatnej na uzależnienie, jak również być powodem wielu stresogennych sytuacji, mogących stać się przyczyną inicjacji narkotykowej, alkoholowej, czy też nikotynowej.

Kolejny rozdział niniejszej diagnozy dotyczy powyższego problemu (narkotykowego). Jego celem było oszacowanie skali problemu wśród uczniów ze szkół podstawowych w Gminie Mieście Golub-Dobrzyń oraz sprawdzenie wiedzy dotyczącej środków psychoaktywnych. Uczniów szkół zapytano, czy próbowali kiedykolwiek zażywać narkotyki. Jak wynika z udzielonych odpowiedzi, 88,15% chłopców i 93,51% dziewczynek nigdy nie próbowało substancji psychoaktywnych.

Dziewczynki najczęściej zażywały substancje psychoaktywne w przedziale wiekowym od 8 do 10 roku życia oraz w wieku 17 lat i więcej (po 40%). Chłopcy natomiast zażywali narkotyki najczęściej w wieku 14-16 lat (50%). Pomimo niewielkiego zainteresowania środkami psychoaktywnymi wśród uczniów, należy przyjrzeć się, jakie substancje młodzi ankietowani zdecydowali się spróbować.

Ważną rzeczą w dzisiejszych czasach jest odpowiednie edukowanie młodzieży w temacie zagrożeń i konsekwencji płynących z zażywania środków psychoaktywnych. Większość uczniów czerpie wiedzę ze środków masowego przekazu, jakimi są Internet i telewizja, gdzie informacje na powyższy temat znalazło 37,37% chłopców oraz 33,91% dziewcząt. Pokażna grupa ankietowanych, stanowiąca 23,16% chłopców i 25,22% dziewczynek, nie stara się w żaden sposób pozyskiwać informacji w tak znaczącym temacie.

Z otrzymanych rezultatów wynika, że wraz z wiekiem rośnie odsetek osób sięgających po wybrane rodzaje substancji psychoaktywnych. Alkohol jest środkiem psychoaktywnym najbardziej rozpowszechnionym wśród młodych ludzi w porównaniu z papierosami i narkotykami.

Mocno rozpowszechnione w Golubiu-Dobrzyniu jest również palenie papierosów.

Wyniki badań wskazują na porównywalny do badań ESDAP z 2011 roku odsetek uczniów szkół 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 badaniu ESPAD z 2011 roku odsetek uczniów, którzy kiedykolwiek używali dopalaczy wyniósł 10,5%.

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. 31% badanych mieszkańców Golubia-Dobrzyń 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. 24% ankietowanych przyznało, że zna osobę ze swojego środowiska doświadczającą przemocy fizycznej. Ponadto, prawie jedna trzecia respondentów odpowiedziała, że zna przypadki bicia dzieci przez ich rodziców czy opiekunów.

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 25,97% dziewczynek oraz 50,37% chłopców.

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

11. 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;

12. 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.

Aktualna sytuacja społeczna Golubia-Dobrzynia i powyższe wnioski dały podstawę do opracowania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r., 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, Miejski Ośrodek Polityki Społecznej 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 2021 r. wyniosą 370 000,00 zł.

Ze środków wymienionych powyżej, na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w mieście Golubiu-Dobrzyniu w 2021r. przeznacza się kwotę 28.000 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 - 40.230,00 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 MK ds. PiRPA podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, gdyż nie podlega wyłączeniu przedmiotowemu określonego 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 MK ds. PIRPA 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.

Na realizację Miejskiego Programu Profilaktycznego w 2021 r. i wynagrodzenia Miejskiej Komisji przeznaczona jest łączna kwota 370.00,00 zł, do realizacji w następujących paragrafach klasyfikacji budżetowej.

Wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85154 klasyfikacji	
budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:	
Zadanie	Kwota w zł
§ 3020 Wydatki osobowe niezaliczone do wynagrodzeń	800,00
§ 4010 Wynagrodzenia osobowe pracowników	117 651,00
1) Wynagrodzenia pracowników świetlicy socjoterapeutycznej	
§ 4040 Dodatkowe wynagrodzenie roczne	5978,00
§ 4110 Składki na ubezpieczenie społeczne	21586,00
§ 4120 Składki na fundusz pracy	2232,00
§ 4170 Wynagrodzenia bezosobowe, w tym:	42000,00
1) Wynagrodzenie członków Miejskiej Komisji ds PiRPA	
2) Umowy zlecenia dotyczące nauki pływania dzieci ze świetlicy	
3) Sprzątanie pomieszczeń Świetlicy Socjoterapeutycznej.	
4) inne związane z obsługą administracyjną i realizacją Programu	
§ 4210 Zakup materiałów i wyposażenia:	30000,00
*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.	
* Bilety wstępu na basen	
*książki tematyczne, wydawnictwa profesjonalne, plakaty	
* dofinansowanie działalności PLU w Golubiu-Dobrzyniu w ramach poprawy warunków prowadzenia terapii	
*art. spożywcze, naczynia jednorazowe, słodycze dla Grup Wsparcia	
*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	
§ 4220 Zakup środków żywności	15380,00
*art. spożywcze, dożywianie dzieci, słodycze	
§ 4260 Zakup energii elektrycznej, ciepłej, wody	6500,00
*koszty eksploatacyjne w związku z korzystaniem z pomieszczeń w OSiR przez Świetlicę Socjoterapeutyczną, biuro MKdsPiRPA, punkty konsultacyjne, grupa wsparcia	
§ 4270 Zakup usług remontowych	2000,00
*zaadoptowanie pomieszczenia na Świetlicę Socjoterapeutyczną	
§ 4280 Zakup usług zdrowotnych	600,00
*badania lekarskie wychowawców świetlicy	
§ 4300 Zakup usług pozostałych	67000,00
*dofinansowanie działań profilaktycznych innym realizatorem,	
*dofinansowanie usług zdrowotnych w Poradni Leczenia Uzależnień w G-D w tym realizacja programów psychoterapii	
*pobyt członków grup wsparcia w Ośrodku Apostolstwa Trzeźwości w Zakroczymiu	

*pielgrzymka członków grup wsparcia i ich rodzin do Częstochowy	
* Obsługa psychologa, pomoc prawna	
* usługi gastronomiczne przy realizacji różnych form profilaktyki alkoholowej i przeciwdziałania przemocy w rodzinie	
*„Dni skupienia” w Sikorzu dla członków Grup wsparcia - współfinansowanie	
*pielgrzymka członków grupy wsparcia i ich rodzin do Lichenia	
*ogłoszenia i programy profilaktyczne w TVK	
*szkolenia dla osób zajmujących się realizacją miejskiego programu profilaktycznego oraz osób pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi, szkolenia członków ZI w związku z obowiązkami służbowymi, przejazdy członków MKds. PiRPA na szkolenia i konferencje oraz osób pracujących z osobami uzależnionymi i współuzależnionymi oraz z obszaru przeciwdziałania przemocy.	
*autokar - Świetlica Socjoterapeutyczna do realizacji statutowej działalności	
*inne	
§ 4360 Oplata z tytułu zakupu usług telekomunikacyjnych	600,00
*abonament internetowy dla potrzeb dzieci ze Świetlicy Socjoterapeutycznej	
z telefonu stacjonarnego korzystają wychowawcy świetlicy socjoterapeutycznej, pełnomocnik i terapeuci uzależnień, w celu wykonywania obowiązków służbowy	
§ 4440 Odpis na ZFSS	3618.,00
§ 4400 Oplaty za administrowanie i czynsze za budynki, lokale, pomieszczenia garażowe	14000.00
Wynajem pomieszczeń w OSiR dla potrzeb Świetlicy Socjoterapeutycznej, MKdsPIRPA, psychologa, pracownika socjalnego, radcy prawnego, grupy wsparcia	
§ 4410 Podróże służbowe krajowe	800.00
*przejazdy pracowników,	
§ 4430 Różne opłaty i składki	1000,00
*ubezpieczenia dzieci podczas wycieczek i wyjazdów na basen, ubezpieczenia mienia	
*opłata - składka "Niebieska Linia dla Ofiar Przemocy"	
§ 4520 Oplaty na rzecz budżetu jst	700,00
*opłaty- gospodarowanie odpadami komunalnymi	
§ 4610 Koszty postępowania sądowego i prokuratorskiego	1500.00
*wydatki związane z postępowaniem dot. procedury zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego	
§ 4700 Szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej	1200.00
*szkolenia profesjonalne i podwyższanie kwalifikacji pracowników	
§4710 Wpłaty na PPK finansowane przez podmiot zatrudniający	1855,00
Razem wydatki na przeciwdziałanie alkoholizmowi i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	342000.00
Plan dochodu z wydanych zezwoleń na sprzedaż nap. alkohol. w 2020r.,	370000.00
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na zwalczanie narkomanii w 2020r.	28000,00
Plan budżetu na realizację programu profilaktycznego na przeciwdziałanie alkoholizmowi i realizację zadań dot. przeciwdziałania przemocy w rodzinie w 2019r., oraz wynagrodzenia członków MKdsPiRPA	342000.00
Razem projekty programów na 2018r.	370000,00
Wydatki na zwalczanie narkomanii zawarte są w Dziale 851 Rozdział 85153 klasyfikacji budżetowej i zostaną zrealizowane w następujących paragrafach:	
§ 4170 Wynagrodzenie bezosobowe	1500.00
§ 4210 zakup materiałów i wyposażenia	6000.00
§ 4300 Zakup usług pozostałych	18000.00
§ 4430 Różne opłaty i składki	500.00
§ 4410 Podróże służbowe krajowe	500.00
§ 4700 Szkolenia pracowników nie będących członkami korpusu służby cywilnej	1500.00
RAZEM:	28000.00

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 2021r.

I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar przemocy w rodzinie		
RODZAJE DZIAŁAŃ, SPOSÓB REALIZACJI	OCZEKIWANE EFEKTY, STANDARDY	REALIZATORZY, WSKAŹNIKI
1. Punkty Pierwszego Kontakt i Poradnia Leczenia Uzależnień, na podstawie zawartego porozumienia lub umowy. Usługi dostępne bez kolejkowo dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz doświadczających przemocy z miasta Golubia-Dobrzyń.	Dostarczenie informacji o możliwości podejmowania profesjonalnej terapii. Motywowanie i kierowanie do leczenia. Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej, socjalnej i prawnej 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 i Ogólnopolskich Społecznych Kampaniach Edukacyjnych poświęconych rozwiązywaniu problemów uzależnień. Edukacja: organizacja porad i konferencji, prelekcji, szkoleń	Kampania informacyjna skierowana do społeczności miejskiej nt.: zagrożeń 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.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach 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;
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, funkcjonariuszy Policji, członków ZI, członków MKds.PiRPA oraz dofinansowanie dojazdów na szkolenia.	Zwiększenie dostępności do fachowej porady i pomocy dla osób uzależnionych i współuzależnionych. Podnoszenie jakości świadczonych usług na rzecz społeczności lokalnej. Przybliżenie pomocy osobom jej oczekującym.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MKdsPiRPA, Poradnia Leczenia Uzależnień na podst. porozumienia, pracownicy socjalni, funkcjonariusze policji, członkowie ZI, pracownicy Świetlicy Socjoterapeutycznej Instytucje szkolące Wskaźniki: 1)liczba szkoleń i działań podnoszących kwalifikacje; 2)liczba osób przeszkolonych; 3)kwota wydatkowana na działania;
4.Działania związane z poszerzaniem grupy odbiorców świadczeń leczniczych.	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	MOPS, Miejska Komisja ds. PiRPA Poradnia Leczenia Uzależnień, TVK, media, Realizatorzy programów profilaktycznych w placówkach oświatowych, służba zdrowia. 1) liczba akcji informacyjnych, liczba ulotek na temat dostępności pomocy;

	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”	Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba kampanii informacyjnych; publikacji prasowych, informacji online.
5. Dofinansowanie działalności WOTUiW w Toruniu, Oddział Odwykowy Całodobowy w Toruniu, ul. Włocławska 233 Dofinansowanie działalności Poradni Leczenia Uzależnień w Golubiu- Dobrzyniu zakup wyposażenia, sprzętu i materiałów edukacyjnych, książek, prasy.	Wspieranie finansowe fachowych placówek leczenia odwykowego Przybliżenie dostępności pomocy medycznej w leczeniu choroby alkoholowej. Podwyższenie standardów lokalowych i świadczonych usług.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba programów terapeutycznych; 3) kwota wydatkowana na działania;
8. Inne zadania		
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		
1. Udzielanie rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym i innych uzależnień oraz przemocą w rodzinie pomocy prawnej oraz informacji o instytucjach świadczących profesjonalną pomoc. 2. Utworzenie grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie. 3. Utworzenie grupy wsparcia dla osób współuzależnionych od alkoholu.	Uświadomienie społeczeństwa o istnieniu prawnych form ochrony rodziny przed skutkami alkoholizmu, przemocy w rodzinie materiały promocyjne. Zwiększenie dostępności do profesjonalnej pomocy w obliczu zagrożenia rodziny alkoholizmem i przemocą domową. Współfinansowanie programów prewencyjnych i informacyjnych - profilaktyka uzależnień, likwidowanie stereotypu, że przemoc w rodzinie jest sprawą rodzinną	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Realizatorzy programów prof., UM, Policja, Prokuratura, Kuratorzy Sądowi, Radca prawny, Służba Zdrowia, Miejska Komisja ds. PiRPA, MOPS, ZI, psycholodzy, terapeuci, pracownik socjalny. Wskaźniki: 1) liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia; 2) liczba programów terapeutycznych; 3) kwota wydatkowana na działania;
5. Pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie: Placówka Wsparcia Dziennego - Świetlica Socjoterapeutyczna i Środowiskowa: - finansowanie bieżącej działalności, - finansowanie prowadzenia zajęć i programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z różnymi dysfunkcjami, - zajęcia dla dzieci objętych dozorem kuratorskim i wymagających resocjalizacji. - socjoterapia podczas wycieczki letniego i zimowego, - zakup materiałów i wyposażenia, remonty pomieszczeń, budowa placu zabaw - wyjazdy z rodzicami do kina, teatru - zakup żywności w ramach dożywiania, - doposażenie pomieszczeń, materiały edukacyjne i inne. Placówki Wsparcia Dziennego - współfinansowanie i współpraca ze Świetlicą Socjoterapeutyczną. Dofinansowanie działalności świetlic podwórkowych.	Zwiększenie obszaru dostępności do podstawowej pomocy rodzinom dotkniętych problemem alkoholowym, narkomanią, przemocą w rodzinie - pomoc emocjonalna dziecku. Kompleksowa i planowa pomoc dziecku w rozwiązywaniu jego problemów emocjonalnych i doraźne zaspokajanie potrzeb materialnych. Umożliwienie dzieciom nabywania umiejętności pracy w grupie rówieśniczej. Stały kontakt wychowawców i terapeutów z rodziną dziecka, wspomagający motywowanie osoby uzależnionej lub współuzależnionej do podjęcia terapii. Budowanie relacji i więzi rodzinnych. 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 współuzależnionych i ofiar przemocy domowej. Wstępne diagnozowanie problemu alkoholowego i występowania przemocy w rodzinie. Organizowanie pracy Placówki Wsparcia Dziennego dla potrzeb dzieci ze środowisk zagrożonych dysfunkcją rodziny i zapewnieniem warunków do rozwoju psycho-społecznego dziecka	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej, Pedagogzy szkolni, Terapeuta, Policja, Komisja ds. PiRPA, Radca prawny, UM, ZI Służba Zdrowia Wskaźniki: 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;

6. Dofinansowanie wycieczki, kolonie, biwaki, socjoterapeutyczne dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i dysfunkcyjnych.	<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, MOPS 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>
7. Dofinansowanie do wypoczynku letniego i zimowego, dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.	<p>Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie. 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, MOPS 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. Dofinansowanie warsztatów, rekolekcji, spotkań trzeźwościowych 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, MOPS 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>
10. Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin alkoholowych, osobami uzależnionymi, współzależnionymi, ofiarami przemocy w rodzinie.	<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 w rodzinie.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Miejska Komisja ds. PiRPA, MOPS, pracownicy socjalni, członkowie ZI, wychowawcy Świetlicy, terapeuci oraz grup roboczych</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1) liczba osób przeszkolonych w działaniach;</p> <p>2) kwota wydatkowana na działania;</p>
11. Punkt pierwszego kontaktu, prowadzony przez psychologa, radcę prawnego pracownika socjalnego dla osób uzależnionych, współzależnionych i dorosłych osób bliskich osoby uzależnionej	<p>Przybliżanie pomocy psychologicznej, prawnej i wsparcia osobom żyjącym w związkach z osobami uzależnionymi od alkoholu, pijącymi alkohol szkodliwie, pijącymi alkohol ryzykownie</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS</p> <p>Wskaźniki:</p> <p>1) liczba osób korzystających ze wsparcia w strukturze powodu korzystania;</p> <p>2) liczba udzielonych konsultacji;</p> <p>3) kwota wydatkowana na działania</p>
Inne zadania		<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS</p> <p>Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań</p>
III. Działania współrealizowane z programem Przeciwdziałania przemocy w rodzinie		
1. Punkt Wsparcia Psychologicznego dla Osób doświadczających przemocy w rodzinie	<p>Dostarczenie informacji o prawnych możliwościach przeciwdziałania przemocy w rodzinie.</p> <p>Prowadzenie poradnictwa i interwencji w zakresie przeciwdziałania przemocy</p> <p>Udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom doznającym przemocy. Stosowanie procedury „Niebieska Karta”</p> <p>Szkolenie i konsultacje w sprawie przeciwdziałania przemocy domowej.</p> <p>Powiększanie świadomości, na temat</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA, psycholog, pracownik socjalny, radca prawny</p> <p>Wskaźniki - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2020-2026</p>

	<p>prawa do życia bez przemocy. Wczesna diagnoza zjawiska przemocy i interwencja.</p>	
<p>2.Zespół Interdyscyplinarny i Punkt konsultacyjny pierwszego kontaktu 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.</p>	<p>Przybliżenie dostępności do fachowej pomocy osobom jej potrzebującym. Informowanie o korzyściach ze stosowania procedury „Niebieska Karta”. Uświadamianie społeczności lokalnej na temat zjawiska przemocy w rodzinie, o konsekwencjach psychicznych i społecznych u ofiar, o środkach prawnych w przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, o roli świadka przemocy.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta , MOPS, Miejska Komisja ds. PiRPA Wskaźniki - określono w miejskim programie przeciwdziałania przemocy w rodzinie na lata 2020-2026</p>
<p>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</p>		
<p>1.Zapobieganie powstawaniu problemów związanych z używaniem i nadużywaniem alkoholu, używaniem chemicznych środków psychoaktywnych, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.</p>	<p>Zwiększenie obszaru oddziaływań szkolnych programów profilaktycznych. Szkolne, zakładowe i środowiskowe akcje i kampanie profilaktyczne. Szkolenia sprzedawców alkoholu.</p>	<p>Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS Psychoprofilaktyk, Realizatorzy PPK Miejska Komisja ds. PiRPA Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej, KP Policji, związku wyznaniowe, księża, szkoły i placówki oświatowe Realizatorzy kampanii profilaktycznych. Podmioty prowadzące działalność szkoleniową i edukacyjną Wskaźniki: 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) liczba działań na rzecz zasad przestrzegania sprzedaży osobom nieletnim, nietrzeźwym. 9) kwota wydatkowana na działania;</p>
<p>2.Wspomaganie realizacji profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży na terenie miasta.</p>	<p>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. Współpraca z kościołem i związkami wyznaniowymi Zwiększenie świadomości dotyczące społecznych skutków uzależnień i przemocy w rodzinie</p>	
<p>3.Działania informacyjne i edukacyjne skierowane do osób dorosłych poświęcone rozwiązywaniu problemów uzależnień. Edukacja: organizacja narad i konferencji, prelekcji, szkoleń. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych.</p>	<p>Lokalne kampanie profilaktyczne i edukacyjne. Edukacja sprzedawców napojów alkoholowych. przestrzeganie zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.</p>	
<p>4.Udział w ogólnopolskich, regionalnych i lokalnych kampaniach edukacyjnych i profilaktycznych, wybór z aktualnie funkcjonujących kampanii.</p>	<p>Profilaktyka alkoholowa i przeciwko przemocy, uświadczenie zagrożeń wynikających z nadużywania narkotyków, środków chemicznych zmieniających świadomość, uświadamianie potrzeby walki z przemocą w rodzinie i łamanie stereotypów, że to tylko sprawa rodziny</p>	
<p>5.Publikacje profilaktyczne w mediach lokalnych. Edukacja publiczna.</p>	<p>Przybliżenie dostępu do informacji o uzależnieniach, instytucjach udzielających pomocy, programach profilaktycznych</p>	
<p>6.Działalność na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych. Wspólne działania z przedstawicielami Policji, Straży Pożarnej.</p>	<p>Ograniczenie liczby przestępstw-kierowanie pojazdem w stanie nietrzeźwym, po zażyciu narkotyków i innych substancji. Zapobieganie problemom zdrowotnym. Zakup materiałów edukacyjnych do kampanii.</p>	

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 dla dzieci ze środowisk zagrożonych problemem alkoholowym	Współfinansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych jako alternatywa spędzania czasu wolnego. Zwiększenie dostępności korzystania z pomocy 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	Cały rok Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, Psychoprofilaktyk, Miejska Komisja ds. PiRPA, Wychowawcy Świetlicy Socjoterapeutycznej KP Policji, Szkoły, związki wyznaniowe, Realizatorzy kampanii profilaktycznych. MOPS przy współpracy z innymi realizatorami zadań społecznych. Wskaźniki: 1)protokół z analizy działań; 2)wnioski do Strategii Cały rok MOPS Wskaźniki- zależnie od podejmowanych działań
8. Pozalekcyjne zajęcia świetlicowe z elementami profilaktyki uzależnień od alkoholu w szkołach.		
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. Inne zadania.	Ewaluacja programu.	

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

1. Dofinansowanie działalności Grupy Wsparcia, Związków wyznaniowych m.in. w zakresie: Udziału grupy wsparcia wraz z rodzinami w spotkaniach organizowanych w ośrodkach kultury religijnej. Promocja zdrowego i trzeźwego stylu życia	Integracja grupowa, odbudowywanie relacji rodzinnych, uzyskanie wsparcia duchowego. Nabywanie umiejętności mówienia o sobie i słuchania innych.	Cały rok Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, Miejska Komisja ds. PiRPA Grupa AA „Sahara”, Al.-anon, Służba Zdrowia Wskaźniki: 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 i innych materiałów odbłaskowych, materiałów edukacyjnych. Dofinansowanie dodatkowych dyżurów mających wpływ na realizację działań prewencyjnych i profilaktycznych w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi w powiązaniu z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, zakup alkomatu, udział w szkoleniach.	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, Miejska Komisja ds. PiRPA, MOPS, KP Policji Wskaźniki: 1) liczba działań podejmowanych przez Służby oraz liczba uczestników tych oddziaływań; 2) kwota wydatkowana na działania;

VI. Podejmowanie interwencji w związku z nadużywaniem alkoholu art. 24 ustawy oraz wystąpienie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

1. Podejmowanie czynności zmierzających do przeprowadzenia badania przez biegłego	A. Wspieranie i pomoc rodzinie dotkniętej alkoholizmem i przemocą	Pełnomocnik Burmistrza Miasta, MOPS, ZI Miejska Komisja ds. PiRPA
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

sądowego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu przez osoby uzależnione.	w rodzinie. B. Zatrzymanie przemocy domowej.	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 [#] i 15 ustawy.	A. Działania zmierzające do kontroli przestrzegania prawa z zakresie 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, MOPS Wskaźniki - zależnie od podejmowanych działań
ŁĄCZNIE na realizację niniejszego programu i wynagrodzenia członków Miejskiej Komisji ds. PiRPA przeznaczono kwotę 370.000 zł		

Golub-Dobrzyń, grudnia 2020 r.

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 2021 r.,

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 i art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982r., o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019 r. poz. 852 i 2277) i innych ustaw, opracowany został przez Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, projekt uchwały Rady Miasta Golubia-Dobrzynia, w sprawie przyjęcia miejskiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii w mieście Golubiu- Dobrzyniu na 2021r., który to projekt członkowie MKdsPIRPA w Golubiu-Dobrzyniu opiniują pozytywnie/negatywnie*.

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1. Bożena Stogowska | Przewodnicząca Komisji |
| 2. Alicja Szymańska | Członek Komisji..... |
| 3. Agnieszka Błazejewska | Członek Komisji..... |
| 4. Zbigniew Blonkowski | Członek Komisji..... |
| 5. Marek Mątowski | Członek Komisji..... |
| 6. Włodzimierz Wesołowski | Członek Komisji..... |
| 7. Andrzej Filipowski | Członek Komisji..... |

*niepotrzebne skreślić