

Druk nr 44/18

z dnia 04.12.2018 r.

Projekt niniejszego aktu prawnego
nie budzi zastrzeżeń pod względem
formalno - prawnym.

4 12 18 r
dnia

Michał Najder
Adwokat

UCHWAŁA NR
RADY MIASTA ZDUŃSKA WOLA
z dnia 2018 r.

**w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
na 2019 r.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, 1000, 1349 i 1432) oraz art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2018 r. poz. 2137 i 2244) uchwała się, co następuje:

§ 1. Ustanawia się Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 r., zgodnie z brzmieniem załącznika do uchwały.

§ 2. 1. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą od dnia 1 stycznia 2019 r.

2. Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez rozplakatowanie na tablicach ogłoszeń w Zduńskiej Woli w Urzędzie Miasta oraz w Pasażu Powstańców Śląskich i przy ul. 1-go Maja, a także poprzez zamieszczenie jej treści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Zduńska Wola.

Załącznik do Uchwały Nr
Rady Miasta Zduńska Wola
z dnia.....2017 r.

**MIEJSKI PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA 2019 r.**



I. WSTĘP

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów zdrowotnych i społecznych. Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, po chorobach związanych z paleniem tytoniu i nadciśnieniem tętniczym. Spożywanie alkoholu ma wpływ na ponad 60 rodzajów chorób i urazów. Alkohol działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy. Szkody powodowane przez alkoholizm oraz ryzykowne i szkodliwe spożywanie alkoholu występują w wielu obszarach:

- jednostkowym (oddziałują negatywnie na zdrowie fizyczne i psychiczne osób pijących),
- społecznym (negatywne oddziaływanie na zdrowie fizyczne i psychiczne członków rodzin, przemoc w rodzinie, rozpad życia rodzinnego, zakłócenia porządku i bezpieczeństwa publicznego, wypadki drogowe, przestępczość, ubóstwo, bezrobocie),
- ekonomicznym (koszty: leczenia osób uzależnionych jak i współuzależnionych, systemu pomocy społecznej, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, przedwczesnej umieralności, spadek wydajności pracy itp.).

Zagrożenia wynikające z używania i nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych dotyczą całej populacji ludności. Organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania alkoholu, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności organizacji społecznych w tym zakresie. Organy popierają także tworzenie i rozwój organizacji społecznych, których celem jest krzewienie trzeźwości i abstynencji, oddziaływanie na osoby nadużywające alkoholu oraz udzielanie pomocy ich rodzinom, jak również zapewnijają warunki sprzyjające działaniom tych organizacji.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 r., zwany dalej „Programem”, stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych gminy w zakresie profilaktyki uzależnień oraz ograniczania szkód społecznych i zdrowotnych wywołanych przez używanie i nadużywanie alkoholu.

Program określa zadania własne gminy wynikające z art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwanej dalej „ustawą”, dotyczące prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, przeciwdziałania powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania alkoholu oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu.

Program, obok zadań wskazanych w art. 4¹ ust. 1 powołanej ustawy, określa także zadania własne gminy w obszarze profilaktyki, pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej zapisane w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018 r. poz. 1030 ze zm.) oraz działania w ramach lokalnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1390). Ujęte w nim zadania są zgodne z wytycznymi Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, doświadczeniem i działaniami zaproponowanymi przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli.

System profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych opisany w Programie oparty jest na wzajemnie komplementarnych programach działań realizowanych na różnych poziomach administracji, uwzględniając kierunki działań określone w „Rekomendacjach i Priorytetach dotyczących realizowania i finansowania gminnych programów” Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Przy realizacji zadań zawartych w Programie zastosowanie mają następujące akty prawne:

- ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020,
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Program wpisuje się w cele i zadania ujęte w:

- 1) „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2010–2020” przyjętej uchwałą Nr XLIV/423/09 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 21 grudnia 2009 r.;
- 2) gminnym systemie przeciwdziałania przemocy, który realizowany jest w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010–2020, przyjętego uchwałą Nr XLIV/424/09 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 21 grudnia 2009 r.;
- 3) Miejskim Programie Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017–2020 dla Miasta Zduńska Wola.

Program zakłada kontynuację działań i inicjatyw poprzez prowadzenie szerokiej współpracy z instytucjami, jednostkami samorządowymi i organizacjami pozarządowymi działającymi na terenie miasta Zduńska Wola.

Na realizację zadań określonych w Programie przeznaczone będą środki finansowe pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Na mocy art. 18² ustawy dochody z opłat za zezwolenia wydane na podstawie art. 18 lub art. 18¹ ustawy oraz dochody z opłat określonych w art. 11¹ ustawy wykorzystywane będą na realizację:

- 1) gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Gminnych Programów, o których mowa w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
- 2) zadań realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego, o której mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz Gminnych Programów, o których mowa w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii

- i nie mogą być przeznaczone na inne cele.

Program stanowiący część strategii rozwiązywania problemów społecznych uchwalany jest corocznie przez Radę Miasta Zduńska Wola.

II. DIAGNOZA LOKALNYCH PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ I PRZEMOCY W RODZINIE

1. Wyniki diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych wśród mieszkańców miasta oraz uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych oraz sprzedawców napojów alkoholowych

W 2017 r. została przeprowadzona diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych w 3 grupach badawczych tj. wśród mieszkańców miasta, uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych oraz sprzedawców napojów alkoholowych.

Badanie zostało przeprowadzone na grupie reprezentatywnej 300 dorosłych mieszkańców miasta Zduńska Wola tj. 150 kobiet i 150 mężczyzn, w następujących obszarach:

- bezrobocie, wykluczenie społeczne,
- spożywanie alkoholu, uzależnienie od alkoholu,
- rozpowszechnienie oraz dostępność narkotyków w środowisku,
- przemoc w rodzinie, zachowania agresywne w miejscach publicznych.

W ocenie ważności różnych problemów społecznych w środowisku lokalnym mieszkańcy miasta wskazali jako najważniejszy problem - bezrobocie, wywołujące skutki o charakterze psychologicznym i społecznym. Brak perspektyw zatrudnienia, szczególnie w przypadku bezrobotnych długoterminowych, powoduje degradację pozycji społecznej tych osób, budzi obawy o własny los i możliwości przetrwania całej rodziny, a także odbija się negatywnie na samopoczuciu i stanie zdrowia bezrobotnego. Długotrwałe bezrobocie często prowadzi do zubożenia i marginalizacji społecznej, w tym wzrostu przestępczości. Triadę najważniejszych problemów społecznych w opinii mieszkańców zamyka alkoholizm. W ocenie 46,67% badanych, osoby pijące alkohol stanowią zagrożenie dla bezpieczeństwa w środowisku lokalnym.

Mieszkańcy miasta dokonując oceny poziomu rozpowszechnienia zjawiska picia alkoholu w środowisku lokalnym skłaniają się ku stwierdzeniu, iż spożycie alkoholu na przestrzeni ostatnich 10 lat utrzymuje się na podobnym poziomie i nie uległo zmianie. Takiego zdania jest aż 50,67% badanych. 23% respondentów uważa, że widok osób pijących napoje alkoholowe w miejscach publicznych jest częstszym zjawiskiem na przestrzeni ostatnich lat, a 26,33% sądzi, że widok takich osób jest rzadszy.

Według 22,33% badanych widok osób awanturujących się pod wpływem alkoholu jest podobny jak wcześniej, 19% jest zdania, że takie sytuacje obecnie są jeszcze częstsze. Pozostałe 58,67% wyraża przeciwną opinię.

Biorąc pod uwagę wielkość spożycia alkoholu 50,33% respondentów twierdzi, że dorośli i nieletni spożywają podobną ilość alkoholu jak w latach ubiegłych, 24% ankietowanych jest zdania, że wzrosła ilość spożywanego alkoholu. Pozostałe 25,67% twierdzi, że zarówno nieletni jak i dorośli piją go coraz mniej.

Badania CBOS dla roku 2015 pokazują, że napoje alkoholowe ogółem spożywa 89,7% badanych, abstynencję zaś deklaruje nieco ponad 10%. Według statystyk nieco ponad 3% badanych spożywa napoje alkoholowe codziennie. Najwięcej, bo ponad 18% badanych, pije średnio 2-3 razy w miesiącu. Respondenci deklarują, że spożywają napoje alkoholowe przez średnio 52 dni w roku, co prowadzi do stwierdzenia, że przeciętny konsument pije co 7 dni, tj. raz w tygodniu.

Polacy piją dużo, często przekraczając tzw. „próg trzeźwości”, a przy tym piją coraz młodszy ludź. Nowy styl życia, otwarcie granic, wymienialność towarów i usług spowodowały gwałtowny wzrost popytu na różnego rodzaju substancje psychoaktywne, w tym na alkohol. Niestety spożywanie alkoholu niesie za sobą daleko idące szkody. Należy tu wspomnieć choćby o zdrowotnej degradacji pijących (alkohol uważany jest za jeden z ważniejszych czynników zwiększających ryzyko przedwczesnego zgonu, szczególnie wśród mężczyzn). Powoduje on także szkody ekonomiczne oraz społeczne, takie jak: wypadki drogowe, przemoc, przestępstwa, czy rozpad rodziny.

Pomimo, iż szkody są daleko idące i wymiennie (finansowo) bardzo wysokie, ciągle nie udaje się opanować zjawiska nadmiernego spożywania alkoholu, zarówno wśród dorosłych jak i młodszych mieszkańców naszego kraju.

Deklaracje badanych mieszkańców Zduńskiej Woli dotyczące aktualnych zachowań związanych ze spożywaniem alkoholu wskazują, że alkohol jest obecny w ich życiu, lecz częstotliwość jego spożywania jest najczęściej okazjonalna - średnio kilka razy w roku. Taką odpowiedź zadeklarowało 71,33% respondentów. Tylko 10% mieszkańców deklaruje abstynencję, a 6,33% ankietowanych spożywa alkohol każdego dnia. 4,33% respondentów deklaruje, że pije napoje alkoholowe raz w tygodniu. Taka sama ilość mieszkańców ma styczność z alkoholem raz na dwa tygodnie. Pozostałe 3,67% badanych spożywa napoje alkoholowe raz w miesiącu. Uwzględniając płeć respondenta, zarówno kobiety (81,33%), jak i mężczyźni (61,33%) spożywają alkohol kilka razy w roku, okazjonalnie.

Biorąc pod uwagę rodzaj spożywanego alkoholu respondenci najczęściej wskazują piwo i wino, kolejno po 27% i 26,67% badanych. 19,33% twierdzi, że są to drinki, a 17% wskazuje na wódkę. Pozostałe 10% mieszkańców deklaruje abstynencję. Preferencje co do rodzaju spożywanego alkoholu kształtują się następująco: 42% kobiet deklaruje, że spożywa wino, natomiast mężczyźni wybierają zdecydowanie najczęściej piwo - 47,33%.

Sięganie po alkohol w sytuacjach kryzysowych to jeden z sygnałów ryzykownego picia alkoholu mogącego grozić uzależnieniem. Używanie narkotyków w takich sytuacjach również nasila ich uzależniające działanie. Dobrym sygnałem jest zatem wynik, iż badani mieszkańcy nie są skłonni traktować alkoholu i narkotyków za dobry sposób na radzenie sobie ze stresem. Zdecydowana większość ankietowanych odpowiedziała, że zarówno alkohol (96,33%), jak i narkotyki (99,33%) nie pomagają w takich sytuacjach.

W ostatnich latach do publicznej wiadomości dociera wiele informacji na temat różnych form przemocy, zarówno domowej jak i w środowisku lokalnym (w tym przede wszystkim w szkole). Badania CBOS dotyczące doświadczania zjawiska przemocy wśród Polaków pokazują, iż przemoc i różne formy agresji nie są czymś nadzwyczajnym w życiu Polaków. Spotykają się z nią coraz częściej na ulicy, w miejscach publicznych, w pracy, w szkole, domu, środkach komunikacji miejskiej.

Według 20,33% mieszkańców Zduńskiej Woli (w tym 35,33% kobiet) obecnie przemoc w rodzinie jest zjawiskiem coraz częstszym. 55% nie ma zdania na ten temat, a pozostałe 24,67% uważa, że zjawisko przemocy w rodzinie występują coraz rzadziej. Ponadto 18% respondentów deklaruje, że zna przypadki stosowania przemocy w rodzinie. 27,33% badanych odpowiedziało, iż nie posiada wiedzy na ten temat, a pozostałe 54,67% nie zna takich przypadków. Uwzględniając płeć respondenta wśród kobiet znajomość takich sytuacji jest dużo częstsza. 30% kobiet deklaruje, że zna przypadki stosowania przemocy w rodzinie. Wśród mężczyzn jest to jedynie 6% badanych.

W opinii 72,67% mieszkańców najczęściej ofiarą przemocy w rodzinie jest kobieta, kolejno 25% wskazało odpowiedź, że jest to dziecko. Pozostałe 2,33% ankietowanych odpowiedziało, że ofiarą przemocy w rodzinie najczęściej jest mężczyzna.

Drugą grupę badawczą stanowili uczniowie klas V i VI szkół podstawowych, uczniowie publicznych gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych. Celem badań była analiza problemów społecznych dotyczących przemocy i agresji w środowisku szkolnym oraz domowym, form spędzania wolnego czasu, używania przez młodych ludzi substancji psychoaktywnych, w tym picie alkoholu, palenie papierosów, używania komputera i zagrożenia cyberprzemocą.

W badaniu przeprowadzonym wśród uczniów klas V-VI szkół podstawowych wzięło udział 630 uczniów z miasta Zduńska Wola. Wśród badanych było 310 dziewcząt i 320 chłopców.

Jednym z ważniejszych zagrożeń ostatnich lat jest nasilające się zjawisko agresji wśród dzieci i młodzieży. Problem przemocy i agresji coraz szerzej przenika do szkół, obniża się wiek młodych agresorów, coraz bardziej wyszukane stają się metody i formy ich działania.

95,55% uczniów klas V i VI czuje się w swojej szkole bezpiecznie, 3,33% badanych uczniów zadeklarowało, że w szkole jest raczej niebezpiecznie, a 1,11% jest zdania, że szkoła to miejsce w którym nie czują się bezpiecznie.

Wg 21,43% uczniów szkół podstawowych w szkole nie obserwuje się zjawiska przemocy. Prawie 37% ankietowanych twierdzi, że takie sytuacje mają miejsce rzadko, raz na pół roku. 30,32% jest świadkiem przemocy wobec innych uczniów kilka razy w miesiącu. 7,78% przyznaje, że zjawisko przemocy zdarza się często, kilka razy w tygodniu. Pozostałe 3,49% ankietowanych zadeklarowało, że takie zjawisko obserwuje bardzo często, niemal codziennie.

Ofiarą przemocy w szkole było 22,06% ankietowanych uczniów (w tym 16,77% dziewcząt i 27,19% chłopców). 22,22% ankietowanych (w tym 19,35% dziewcząt i 25% chłopców) przyznaje, że są w szkole uczniowie wobec których odczuwają strach.

39,37% respondentów zna zjawiska przemocy takie jak: złośliwe smsy, wpisy przez komunikatory np. Gadu-Gadu, Skype i inne. Z publikowaniem w internecie obraźliwych informacji zetknęło się 29,05% badanych uczniów, a z amatorskimi filmami video 23,33% ankietowanych, z poniżaniem spotkało się 57,14% uczniów. 30,32% badanych zna zjawisko zastraszania, a 62,38% zetknęło się z ośmieszaniem i wulgaryzmami. 21,90% badanych respondentów spotkała się z próbami szantażu. Pobicia i wyzwiska są znane 45,24% respondentów, a 62,38% ankietowanych uczniów spotkało się z agresją słowną. 40% badanych przyznało, że takie zdarzenia w stosunku do nich miały miejsce (32,90% dziewcząt i 46,88% chłopców). Pozostali uczniowie - 60% - odpowiedzieli, że w stosunku do nich takie zachowania nigdy się nie wydarzyły.

Wśród ankietowanych 27,94% przyznało, że spotyka się z przejawami przemocy poza szkołą. 72,06% respondentów udzieliło odpowiedzi, że nie spotkało się nigdy z aktem przemocy poza murami szkoły. Wśród respondentów znalazło się 15,56% badanych (w tym 8,53% dziewcząt i 24,54% chłopców), którzy przyznali się do stosowania przemocy. Pozostali uczniowie - 84,44% - odpowiedzieli, że nigdy nie brali udziału w czynnym akcie przemocy.

Istotnym przedmiotem badania był problem substancji psychoaktywnych. Wśród badanych uczniów klas V i VI szkół podstawowych 10,48% ankietowanych (w tym 6,13% dziewcząt i 14,69% chłopców) przyznało się do pierwszych kontaktów z papierosami. Zdecydowana większość uczniów, bo aż 89,52% odpowiedziała, że jeszcze nigdy ich nie paliła.

Uczniowie dość wysoko oceniają swoją wiedzę na temat zdrowotnych konsekwencji palenia. 41,43% uczniów zna ogólne skutki palenia, a 52,86% potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma palenie na poszczególne funkcje organizmu. Pozostałe 5,71% badanych uczniów nie zna konsekwencji palenia papierosów.

Z badań ankietowych przeprowadzonych wśród uczniów szkół podstawowych w Zduńskiej Woli na temat problemu narkomanii wynika, że 5,87% badanych zna w swoim środowisku osoby zażywające te substancje psychoaktywne. Pozostałe 94,13% neguje posiadanie takich znajomości. Znajomości takich osób są częstsze wśród chłopców, gdyż 8,44% uczniów je deklaruje, natomiast w przypadku dziewcząt jest to 3,23%.

54,29% badanych uczniów przyznało, że zna skutki zdrowotne zażywania narkotyków. 34,76% jest w stanie wskazać ich wpływ na poszczególne funkcje organizmu, a 10,95% tych konsekwencji nie zna.

Wśród uczniów klas V i VI szkół podstawowych pierwszy kontakt z alkoholem deklaruje 17,62% uczniów (14,19% dziewcząt oraz 20,94% chłopców). Pozostali badani - 82,38% przyznają, że nie pili alkoholu. Ponad połowa uczniów deklaruje, iż posiada ogólną wiedzę na temat skutków picia, a 38,57% twierdzi, że potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma picie na poszczególne funkcje organizmu. 10,79% uczniów przyznaje, że nie zna zdrowotnych konsekwencji picia alkoholu.

Kolejnym obszarem badawczym było zjawisko używania komputera i zagrożenia cyberprzemocą. Badani uczniowie z klas V i VI korzystając z komputera, telefonu czy tabletu najczęściej poświęcają czas na śledzenie portali społecznościowych, gry wirtualne, naukę oraz śledzenie stron internetowych służących rozrywce. 88,57% uczniów, wie czym jest zjawisko cyberprzemocy.

W ogólnym rozumieniu pojęcie „cyberprzemoc” utożsamiane jest z aktami agresji i przemocy stosowanymi za pomocą technologii informacyjnych i komunikacyjnych. Tego rodzaju zachowania łączy się przede wszystkim z przemocą rówieśniczą, typową dla dzieci i młodzieży.

43,02% uczniów stara się szukać pomocy wobec aktów cyberprzemocy, a 26,51% ignoruje cyberprzemoc. Kolejne 11,11% jest zdania, że to objaw żartu, natomiast 7,78% nie ma nic przeciwko temu zjawisku.

Na pytanie, czy wbrew woli wykonano im film lub zrobiono zdjęcie, 29,37% ankietowanych twierdzi, że taka sytuacja miała miejsce. 40,48% jest zdania, że nigdy nie doświadczyło takiego problemu, a pozostałe 30,16% badanych nie przypomina sobie takiej sytuacji.

Znajomość wśród uczniów organizacji lub serwisów internetowych, które udzielają pomocy w sytuacjach zetknięcia się z cyberprzemocą jest duża. Najczęściej wymienianym serwisem internetowym wśród ankietowanych był Sieciaki.pl, a organizacją - „Kampania Dziecko w sieci”.

Badaniami ankietowymi objęto również 507 uczniów klas gimnazjalnych oraz 267 uczniów szkół ponadgimnazjalnych ze Zduńskiej Woli. Wśród badanych było 232 chłopców i 305 dziewcząt ze szkół gimnazjalnych oraz 251 chłopców i 16 dziewcząt ze szkół ponadgimnazjalnych.

Pomimo, że uczniowie wysoko oceniają swoje poczucie bezpieczeństwa w szkole, to jednak zdarza im się obserwować w szkole zjawiska przemocy rówieśniczej, choć jak wynika z badań, mają one najczęściej charakter incydentalny. 27,81% gimnazjalistów i 45,69% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznaje, iż w szkole nie obserwuje w ogóle zjawisk przemocy. 41,22% młodszych uczniów i 36,70% starszych respondentów twierdzi, że takie sytuacje mają miejsce rzadko, raz na pół roku. Kolejno 19,92% uczniów gimnazjum i 11,99% uczniów szkół ponadgimnazjalnych jest świadkiem przemocy w szkole wobec innych rówieśników kilka razy w miesiącu, natomiast kilka razy w tygodniu obserwuje takie zjawisko 4,73% młodszych i 2,25% starszych badanych. Pozostałe 6,31% gimnazjalistów i 3,37% starszych ankietowanych obserwuje takie zjawiska codziennie.

Do osobistego doświadczenia zjawiska przemocy przyznaje się 18,34% gimnazjalistów (w tym 18,11% uczennic oraz 18,56% uczniów) i 11,24% starszych uczniów (w tym 31,25% uczennic oraz 9,96% uczniów). Co więcej z badań wynika, że 16,57% młodszych respondentów (w tym 20,16% uczennic oraz 13,26% uczniów) boi się niektórych uczniów w swojej szkole. W przypadku starszych ankietowanych jest to 7,12% (w tym 18,75% uczennic oraz 6,37% uczniów).

Badani uczniowie szkół gimnazjalnych jak i ponadgimnazjalnych zetknęli się z ośmieszaniem i wulgaryzmami (70,02% młodszych i 61,80% starszych badanych) oraz z wyzwiskami i agresją słowną (71,01% młodszych i 58,80% starszych badanych). 48,72% uczniów gimnazjum i 39,33% uczniów szkół ponadgimnazjalnych zna zjawiska przemocy takie jak: złośliwe smsy, wpisy przez komunikatory np. FB, Twitter, Skype i inne. Z publikowaniem w internecie obraźliwych informacji zetknęło się 39,64% młodszych i 35,58% starszych badanych, a z amatorskimi filmami video 28,80% gimnazjalistów i 28,09% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. 40,82% starszych respondentów i 56,21% młodszych spotkało się z poniżaniem. Kolejno 33,33% uczniom gimnazjum i 26,59% uczniom szkół ponadgimnazjalnych znane jest zjawisko zastraszania, a 25,64% młodszych respondentów i 18,35% starszych spotkało się z próbami szantażu. Pobicia są znane 35,50% gimnazjalistom i 23,60% uczniom szkół ponadgimnazjalnych.

36,69% gimnazjalistów i 20,97% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznało, że doświadczyło jakiegoś aktu przemocy. Pozostali ankietowani - 67,23% młodszych i 79,02% starszych odpowiedziało, że w stosunku do nich takie zachowanie nigdy się nie wydarzyło.

Wśród ankietowanych 25,88% uczniów gimnazjum i 46,15% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznało, że spotyka się z przejawami przemocy poza szkołą. Wśród respondentów znalazła się grupa (17,75% gimnazjalistów, i 25,84% uczniów szkół ponadgimnazjalnych), która przyznała się do stosowania przemocy. Pozostali badani (83,99% uczniów młodszych i 74,16% uczniów starszych) nie przyznają się do uczestnictwa w takim czynie. Niestety, wraz z wiekiem uczniowie częściej uczestniczą w czynnym akcie przemocy. Może być to wynikiem coraz wyższego poczucia swojej siły lub poczucia dorosłości.

Obok zjawiska przemocy dla młodego człowieka ogromne zagrożenie stanowią alkohol i inne substancje psychoaktywne. Jedną z najbardziej popularnych i powszechnie dostępnych substancji psychoaktywnych uzależniających jest nikotyna. Palenie tytoniu (jako jedna z legalnych, dopuszczonych do sprzedaży substancji) nie jest przedmiotem aż tak szerokiej dyskusji społecznych jak nadużywanie alkoholu czy stosowanie narkotyków. Niewątpliwie przyczyną takiego stanu rzeczy jest fakt, iż palenie papierosów nie ma tak daleko idących konsekwencji społecznych, choć bardzo poważne naraża nasze zdrowie. Najnowsze badania CBOS za 2015 r. pokazują, że w Polsce do regularnego palenia przyznaje się nieco ponad 30% badanych, 32,8% stanowią osoby, które kiedyś paliły, ale obecnie tego nie robią, a 37% to ci, którzy deklarują, iż nigdy nie palili. Odsetek palących okazjonalnie, tj. w wyjątkowych sytuacjach od 2010 roku stale wzrasta.

W naszych badaniach 60,36% gimnazjalistów i 28,84% uczniów szkół ponadgimnazjalnych nigdy nie paliło. Wśród młodszej grupy badawczej do palenia tradycyjnych papierosów przyznaje się 26,23%, natomiast w starszej grupie badanych jest to 59,93%. Ponadto 13,41% młodszych oraz 11,24% starszych uczniów przyznaje, że pali e-papierosy. Według uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych (kolejno po 66,18% i 76,67%), którzy palą elektroniczne papierosy, są one mniej szkodliwe niż papierosy tradycyjne. Ponadto 13,24% gimnazjalistów i 16,67% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznaje, że rodzice pozwalają im palić e-papierosa.

Uwzględniając płeć badanych do palenia tradycyjnych papierosów przyznaje się 26,75% uczennic i 25,76% uczniów gimnazjum oraz 75% uczennic i 58,96% uczniów ze szkół ponadgimnazjalnych. W przypadku palenia e-papierosów jest to 9,05% uczennic i 17,42% uczniów młodszych oraz 6,25% uczennic i 11,55% uczniów ze starszej grupy badanych.

Badania pokazały, że wszyscy badani uczniowie stosunkowo wysoko oceniają swoją wiedzę na temat zdrowotnych konsekwencji palenia papierosów. Kolejno 43,79% i 45,32% uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych zna ogólne skutki palenia, a 52,27% młodszych i 52,43% starszych ankietowanych potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma palenie na poszczególne funkcje organizmu. Pozostałe 2,25% uczniów szkół ponadgimnazjalnych i 3,94% uczniów gimnazjum nie zna konsekwencji zdrowotnych palenia papierosów.

Ponadto badania przedstawiają pewną tendencję w obu grupach badanych. Jak deklarują respondenci najczęściej palą jednorazowo papierosa albo niestety kończy się to regularnym paleniem.

Poziom nadużywania alkoholu przez polską młodzież daje powód do niepokoju. Badania CBOS za 2013 roku pokazują, że napoje alkoholowe to najbardziej rozpowszechniona substancja psychoaktywna wśród młodzieży. Najczęściej młodzi ludzie sięgają po piwo, choć niepokojącym jest to, że odsetek uczniów sięgających po wódkę od 2010 roku diametralnie wzrósł (o 7 punktów procentowych).

Na pytanie, czy i kiedy zdarzyło się respondentom po raz pierwszy wypić napój alkoholowy, 43,39% gimnazjalistów i 9,36% uczniów szkół ponadgimnazjalnych zaprzeczyło, aby taka sytuacja miała miejsce. Pierwszą próbę wypicia napoju alkoholowego w wieku 11 lat ma za sobą 13,21% młodszych i 13,86% starszych ankietowanych. Wiek 12 lat wskazało 8,68% uczniów gimnazjum i 7,49% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. 13 lat to początek pierwszych inicjacji alkoholowych dla 10,45% uczniów z młodszej grupy badanych i 8,99% uczniów ze starszej grupy badanych. 12,62% gimnazjalistów i 13,86% uczniów szkół ponadgimnazjalnych podaje wiek 14 lat, a 9,27% młodszych ankietowanych i 20,60% starszych wskazuje na wiek 15 lat. Pozostałe 2,37% gimnazjalistów i 25,84% uczniów szkół ponadgimnazjalnych pierwszą próbę wypicia napoju alkoholowego ma za sobą w wieku 16 lat.

Biorąc pod uwagę płeć badanych nigdy nie piło alkoholu 39,51% uczennic oraz 46,97% uczniów z gimnazjum. Natomiast ci, którzy mają tę inicjację już za sobą przyznają, że najczęstszym momentem jej rozpoczęcia jest wiek 11 lat dla chłopców oraz 14 lat dla dziewcząt z młodszej grupy badanych. W przypadku starszych respondentów nigdy nie piło 8,76% uczniów oraz 18,75% uczennic, natomiast wiek 16 lat jest najczęściej wskazywany przez chłopców jako moment rozpoczęcia inicjacji alkoholowej. W przypadku dziewcząt odpowiedzi rozłożyły się po równo, wskazując wiek 14,15 oraz 16 lat.

Spośród tych, którzy pili już alkohol - większość, bo aż 79,44% gimnazjalistów oraz 67,36% uczniów szkół ponadgimnazjalnych wskazuje, iż inicjacja alkoholowa była wynikiem ciekawości. Pozostałe 20,56% młodszych badanych i 32,64% starszych pierwszy raz alkoholu spróbowało za namową osób trzecich.

Badani z obu grup wysoko oceniają swoją wiedzę na temat zdrowotnych konsekwencji picia alkoholu. 38,46% gimnazjalistów oraz 40,07% uczniów szkół ponadgimnazjalnych potrafi powiedzieć, jaki wpływ ma alkohol na poszczególne funkcje organizmu. 53,25% młodszych ankietowanych oraz 53,93% starszych potrafi wskazać ogólne skutki picia alkoholu, natomiast 8,28% uczniów młodszych oraz 5,99% starszych badanych nie zna tych konsekwencji.

Narkomania, z którą boryka się współczesne społeczeństwo polskie ma obecnie nowe oblicze. Dotyczy przede wszystkim ludzi młodych, przy czym trudno jest ustalić jakąkolwiek statystyczną prawidłowość odnośnie środowisk, które są „narkomanotwórcze”. Młodzi ludzie biorący narkotyki pochodzą zarówno z rodzin biednych, jak i bogatych, pełnych i rozbitych, z małych miasteczek czy dużych miast. Nie bez wpływu na to zjawisko pozostaje sytuacja ogólnospołeczna w Polsce. Chaos w dziedzinie aksjologicznej, brak autorytetów i ideałów, a do tego bezrobocie, brak perspektyw, trudna sytuacja materialna wielu grup społecznych są to czynniki sprzyjające narastaniu negatywnych zjawisk społecznych.

Zwiększyła się podaż i różnorodność narkotyków na nielegalnym rynku, a tym samym ich dostępność. Zmieniły się wzory używania, jak i rodzaj najczęściej używanych substancji. Niepokojący jest fakt, że zmieniła się również ocena stosowania niektórych narkotyków, dopuszczająca używanie wybranych substancji w efekcie podążania za modą, gdzie narkotyki stają się elementem towarzyszącym zabawom młodzieży, czy wspomagają młodych ludzi w nauce. Młodzieńcze eksperymentowanie z narkotykami sprowadza się najczęściej do doświadczeń z marihuaną, która jest najczęściej używanym narkotykiem przez dzisiejszą młodzież.

Z badań ankietowych przeprowadzonych wśród młodzieży w Zduńskiej Woli wynika, że 91,32% gimnazjalistów oraz 82,40% starszych badanych zadeklarowało, że nie miało inicjacji narkotykowej. Do pierwszych eksperymentów z narkotykami przyznało się 8,68% młodszych uczniów (w tym 7% dziewcząt oraz 10,23% chłopców) i 17,60% starszych uczniów (w tym 17,93% chłopców oraz 12,50% dziewcząt).

Wśród uczniów, którzy zażyli już jakiś narkotyk 52,27% gimnazjalistów i 76,60% uczniów szkół ponadgimnazjalnych wskazało na marihuanę lub haszysz. Amfetaminę wybrało 29,55% młodszych badanych i 10,64% starszych. Substancji wziewnych próbowało już 27,27% uczniów gimnazjum i 4,26% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Tyle samo uczniów z obu grup badawczych przyznało się do zażywania ecstazy. 20,45% uczniów z młodszej grupy badawczej oraz 6,38% uczniów z starszej grupy deklaruje zażycie metamfetaminy. Pozostałe 52,27% gimnazjalistów i 29,79% starszych uczniów wskazuje inne substancje psychoaktywne.

Najczęstszym powodem sięgania po narkotyki, dla 38,64% młodszych respondentów i 57,45% starszych, jest ciekawość. Kolejną przyczyną jest odczuwanie silnych emocji jak złość, radość czy smutek. Do spożycia substancji odurzających dla towarzystwa przyznaje się 13,64% ankietowanych z młodszej grupy wiekowej i 10,64% ze starszej. Pozostałe 27,27% gimnazjalistów i 27,66% uczniów szkół ponadgimnazjalnych wymienia inne powody.

Niestety, wraz z wiekiem, rośnie liczba znajomości osób zażywających narkotyki. Jest to bardzo alarmujące, gdyż przebywanie z takimi osobami naraża na częstsze zachęty i pokusy eksperymentowania z substancjami psychoaktywnymi.

Respondenci w obu grupach badanych wskazali, że posiadają ogólną wiedzę na temat konsekwencji zdrowotnych stosowania narkotyków. 56,41% badanych uczniów gimnazjum i 54,31% uczniów szkół ponadgimnazjalnych wie ogólnie, jakie są skutki zdrowotne zażywania narkotyków. 35,5% młodszych badanych i 36,33% starszych jest w stanie wskazać ich wpływ na poszczególne funkcje organizmu, a 8,09% gimnazjalistów i 9,36% starszych respondentów tych konsekwencji nie zna.

Problem „dopalaczy” pojawił się w Europie w połowie poprzedniej dekady. W Polsce zaczął narastać w ostatnich latach. Problem dopalaczy rozwijał się na styku świata substancji legalnych i nielegalnych. „Dopalacze” oferowane są w większości krajów europejskich, a także w internecie. Wszędzie problem ten jest przedmiotem troski władz i zaniepokojenia społecznego. Nasza wiedza na temat dopalaczy jest wrywkowa, zarówno w wymiarze farmakologicznym, jak społeczno-kulturowym. „Dopalacze” określić można jako preparaty zawierające w swym składzie substancje psychoaktywne nie objęte kontrolą prawną. Niektóre z nich są pochodzenia roślinnego, inne - syntetycznego. Dopalacze w zasadzie cieszą się statusem legalności, jednak obrót nimi odbywa się na zasadach pewnego wybiegu, stanowiąc ominięcie prawa. W Polsce dopalacze sprzedawane są jako produkty kolekcjonerskie, w innych krajach sprzedawane bywają jako kadzidełka, sole do kąpieli, odświeżacze powietrza, itp.

95,66% gimnazjalistów i 96,63% uczniów szkół ponadgimnazjalnych z terenu Zduńskiej Woli nigdy nie zażywało dopalaczy. Niemniej jednak 4,34% młodszych uczniów i 3,37% starszych ankietowanych zadeklarowało zażywanie takich substancji.

Z badań wynika, że badani uczniowie w obu grupach wiekowych wysoko oceniają swoją wiedzę na temat konsekwencji zdrowotnych stosowania dopalaczy. Ogólne skutki używania dopalaczy zna 63,12% uczniów gimnazjum oraz 61,80% uczniów szkół ponadgimnazjalnych, a 32,58% starszych ankietowanych i 27,02% młodszych twierdzi, że zna wpływ dopalaczy na poszczególne funkcje organizmu i narządy. Konsekwencji tych nie zna 9,86% gimnazjalistów i 5,62% uczniów starszych.

Poza tradycyjną formą przemocy występującą pomiędzy młodzieżą, można zaobserwować ciągły wzrost tzw. cyberprzemocy - zjawiska odnoszącego się do krzywdzenia innych za pośrednictwem urządzeń elektronicznych. Szeroka dostępność nowych technologii zwiększa ryzyko kontaktu z tym zjawiskiem. 25,44% uczniów młodszych i 11,99% starszych przejmują się i stara się szukać pomocy wobec aktów cyberprzemocy.

Jedną z najboleśniejszych form cyberprzemocy jest nagrywanie telefonem komórkowym filmów wideo bez zgody osoby filmowanej. 47,14% gimnazjalistów oraz 42,70% uczniów szkół ponadgimnazjalnych przyznaje, że ktoś wbrew ich woli zrobił im zdjęcie lub nakręcił film. 25,84% młodszych ankietowanych i 27,72% starszych uważa, iż taka sytuacja nie miała nigdy miejsca.

Zarówno rodzice, jak i nauczyciele powinni podejmować rozmowy na temat cyberprzemocy, której zjawiska są w szkołach coraz bardziej powszechne i jak pokazują badania, dotyczą coraz częściej badanych respondentów.

Ostatnią częścią badania były problemy społeczne w świadomości sprzedawców napojów alkoholowych tj. sprzedaż alkoholu i wyrobów tytoniowych osobom nieletnim, sprzedaż alkoholu osobom nietrzeźwym, spożywanie alkoholu w miejscu jego sprzedaży, awantury i bójki spowodowane przez osoby spożywające alkohol. W badaniu wzięło udział 50 sprzedawców w punktach sprzedaży napojów alkoholowych na terenie miasta Zduńska Wola.

W większości ankietowani odpowiedzieli, że nie spotkali się z sytuacją spożywania alkoholu na terenie punktu (92%). Zaledwie czterech sprzedawców wskazało, iż taka sytuacja ma miejsce raz, dwa razy w miesiącu.

86% badanych sprzedawców w obrębie sklepu nie wskazało negatywnego zdarzenia związanego ze spożywaniem alkoholu, pozostałe 14% (siedem osób) doświadczyła nieprzyjemnego zajścia związanego z spożywaniem alkoholu w obrębie sklepu.

Jak pokazują badania próba zakupu alkoholu przez osoby nietrzeźwe jest zjawiskiem bardzo powszechnym i codziennym wg 86% respondentów, pozostałe 14% jest przeciwnego zdania.

6% badanych sprzedawców wie o sytuacjach sprzedaży alkoholu lub wyrobów tytoniowych osobom poniżej 18 roku życia. Pozostałe 94% ankietowanych nie słyszało o takich incydentach.

Zjawisko sprzedaży używek osobom nieletnim w Polsce jest dość powszechne. Należy zatem w tym miejscu odwołać się do „Polskiej Deklaracji w sprawie Młodzieży i Alkohol” uchwalonej przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 18 lutego 2000 r., gdzie wyraźnie zaznaczono, iż:

„Wszystkie dzieci i młodzież mają prawo do życia w środowisku rodzinnym, szkolnym i lokalnym, wolnym od zagrożeń związanych z piciem alkoholu, a obowiązkiem dorosłych jest im to zapewnić.”

Odpowiedzialność za zdrowy rozwój osób niepełnoletnich w dużym stopniu zależy od osób dorosłych, które znajdują się w ich otoczeniu. Oczywiście najbardziej znaczącą rolę odgrywają rodzice, jednak zgodnie z wyżej wymienioną ustawą również inne osoby dorosłe (w tym wypadku sprzedawcy alkoholu i papierosów) mają obowiązek chronić zdrowie młodzieży.

Dobrym wynikiem jest deklaracja wszystkich sprzedawców, iż w przypadku wątpliwości co do wieku kupującego proszą o dowód tożsamości.

2. Pomoc socjalna, psychospołeczna, prawna, ochrona przed zjawiskiem przemocy w rodzinie

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Centrum Opieki Socjalnej w Zduńskiej Woli (MOPSCOS) posiada zasoby umożliwiające organizację działań w zakresie rozwiązywania problemów związanych z nadużywaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, przemocy w rodzinie, wpływających destrukcyjnie na życie rodzinne i społeczne.

Dane statystyczne na przestrzeni ostatnich lat obrazują nieznaczny spadek aktów przemocy w rodzinie, wahania zjawiska używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

W 2017 r. liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej MOPSCOS w związku z problemem alkoholowym, narkotykowym i przemocą kształtowała się następująco:

Wyszczególnienie	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Liczba rodzin z problemem alkoholowym	273	250	231	242
Liczba rodzin z problemem narkotykowym	5	6	7	7
Liczba rodzin, w których występuje przemoc	76	109	106	80

W 2017 r. z pomocy społecznej w związku z problemem alkoholowym skorzystały 242 rodziny, więcej niż w roku 2016 (wzrost o 4,76%).

W roku 2017 w stosunku do roku 2016 liczba rodzin z problemem narkotykowym utrzymała się na takim samym poziomie.

Liczba rodzin, w których wystąpiła przemoc w rodzinie w badanym okresie spadła o 26 (spadek o 24,53%) w stosunku do roku 2016. W okresie badanym przyjęto 80 zgłoszeń dotyczących stosowania przemocy w rodzinie oraz wszczęto 80 procedur „Niebieskie Karty” (spadek o 24,53% w stosunku do 2016 r.).

Statystyka ofiar przemocy w latach 2014-2017 r. kształtowała się następująco:

Wyszczególnienie	2014 r.		2015 r.		2016 r.		2017 r.	
		w %		w %		w %		w %
Liczba ofiar przemocy	190		275		163		89	
w tym:								
kobiet	73	38,42	100	36,36	129	79,14	76	85,39
mężczyzn	2	1,05	6	2,18	31	19,02	8	8,99
dzieci	115	60,53	169	61,46	3	1,84	5	5,62
Liczba sprawców przemocy	76	w %	109	w %	106	w %	80	w %
w tym:								
kobiet	2	2,63	6	5,50	3	2,83	3	3,75
mężczyzn	74	97,37	103	94,50	103	97,17	77	96,25
dzieci	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

W roku 2017 w stosunku do 2016 spadła liczba ofiar przemocy i sprawców przemocy. Zjawisko przemocy w rodzinie, które nadal stanowi ważny problem do rozwiązania, warunkują następujące czynniki:

- a) substancje chemiczne (alkohol, narkotyki, które wywołują agresję, stymulują i pobudzają do działania, jednocześnie osłabiając zdolność do samokontroli),
- b) czynniki psychologiczne (zaburzenia osobowości, zaburzenia kontroli emocjonalnej i kontroli zachowań, stres, frustracja, silne negatywne emocje, chłód emocjonalny, przeżycia traumatyczne, np. bycie ofiarą, świadkiem przemocy),
- c) czynniki społeczno-kulturowe (przemoc jako wzorzec przekazywany z pokolenia na pokolenie, przemoc jako forma kontrolowania, wymuszania posłuszeństwa, akceptowane narzędzie),
- d) czynniki środowiskowe (niski status socjoekonomiczny, izolacja społeczna rodziny, stres związany z brakiem zatrudnienia itp.).

Przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie na szczeblu lokalnym zajmują się w szczególności Punkt ds. Przemocy w Rodzinie, policja i sąd.

Miejski Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2020 jako zadanie priorytetowe zakłada tworzenie warunków do bardziej skutecznego przeciwdziałania przemocy w rodzinie w szczególności poprzez: zwiększenie dostępności pomocy rodzinom, w których stosowana jest przemoc, zwiększenie skuteczności ochrony ofiar przemocy w rodzinie, zwiększenie skuteczności działań interwencyjnych i korekcyjnych wobec sprawców przemocy w rodzinie.

Zadania w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz z Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na lata 2010-2020 realizuje Punkt ds. Przemocy w Rodzinie, który pełni rolę wsparcia dla ofiar przemocy poprzez:

- udzielanie specjalistycznego poradnictwa,
- podejmowanie interwencji w środowisku,
- realizację programów dla ofiar przemocy w rodzinie i ich sprawców,
- systematyczne diagnozowanie zjawiska przemocy w rodzinie,
- koordynowanie działań Zespołu Interdyscyplinarnego.

Zakres działań realizowany jest wieloaspektowo ze szczególnym uwzględnieniem udzielania szeroko pojętej pomocy psychologicznej, socjalnej, prawnej ofiarom przemocy, wspierania pokrzywdzonych, edukacji pokrzywdzonych i ich sprawców, podejmowania interwencji w środowisku na rzecz ofiar przemocy, udzielania pomocy dzieciom, osobom z problemem alkoholowym oraz współzależnym, prowadzenia działań mediacyjnych i terapii małżeńskich, udzielania wsparcia w rozwiązywaniu kryzysów rodzinnych. Istotnym elementem pracy Punktu jest udzielanie wsparcia rodzinom w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych poprzez inicjowanie i prowadzenie działań mediacyjnych i interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych.

W Punkcie ds. Przemocy w Rodzinie w 2017 r. z pomocy skorzystało łącznie 717 osób, udzielono 1522 porady, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 330. Pomocą specjalistyczną objęto 234 osoby u których występuje problem uzależnienia od alkoholu. Sytuację obrazującą podejmowane przez specjalistów Punktu oddziaływania przedstawiają poniższe dane.

W 2017 roku w zakresie pomocy psychologicznej obejmującej m.in. wsparcie w działaniu, poszerzanie wiedzy o zjawisku przemocy, terapię, pomoc psychologiczną w zakresie problemów związanych z przemocą w rodzinie i innymi problemami rodzinnymi:

- a) udzielono 475 porad w rozwiązywaniu problemów rodzinnych, osobistych i innych, w tym w związku z przemocą w rodzinie 88,
- b) udzielono pomocy psychologicznej 139 osobom,
- c) współpracowano z przedstawicielami instytucji działających na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie m.in. pracownikami socjalnymi, asystentami rodziny, kuratorami, dzielnicowymi.

W ramach poradnictwa prawnego objęto pomocą 106 osób. Udzielono 263 porady prawne w sprawach rozwodowych, separacji prawnej, alimentów, przemocy w rodzinie, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 118. Prawnik współpracował z przedstawicielami instytucji działających na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w rodzinie m.in. pracownikami socjalnymi, asystentami rodziny, kuratorami, dzielnicowymi.

Działania interwencyjno-wspierające mają charakter pomocy socjalnej ukierunkowanej na zdiagnozowanie problemów rodziny i dobór odpowiednich form pomocy umożliwiających przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej. Zakres pomocy socjalnej obejmował m.in. udzielanie wszechstronnej informacji o możliwości uzyskania pomocy socjalnej, prawnej, wsparcie w załatwianiu spraw urzędowych i innych bytowych, prowadzenie rozmów z osobami uzależnionymi motywującymi je do leczenia. Pracownicy socjalni udzielili pomocy socjalnej 353 osobom, 445 porad, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 52.

Specjalista ds. uzależnień objął pomocą 75 osób, udzielił 195 porad indywidualnych, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 21, prowadził terapie grupowe, inicjował grupy samopomocowe, grupy wsparcia.

W Punkcie ds. Przemocy w Rodzinie specjalista ds. relacji interpersonalnych i profilaktyki uzależnień, mediator podjął następujące działania:

- a) udzielił pomocy 44 osobom,
- b) udzielił 144 porady, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 51.

W ramach działalności Punktu ds. Przemocy w Rodzinie zatrudnieni specjaliści współpracowali z przedstawicielami instytucji i organizacji m.in. pracownikami socjalnymi, kuratorami, dzielnicowymi i innymi, odbyły się 152 spotkania.

Przy MOPSCOS działa Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, Celem działania Zespołu Interdyscyplinarnego i Grup Roboczych jest:

- a) diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie,
- b) podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku,
- c) inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie,
- d) rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielania pomocy w środowisku lokalnym,
- e) inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

Osoby doświadczające przemocy objęte zostały pomocą Grup Roboczych działających przy Zespole Interdyscyplinarnym powołanym ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie, które udzieliły wsparcia w ramach procedury „Niebieskie Karty” 80 rodzinom dotkniętym przemocą i 89 ofiarom przemocy, w tym 76 kobietom, 8 mężczyznom, 5 dzieciom. Z liczby 80 sprawców przemocy 77 to mężczyźni i 3 kobiety.

Osoby potrzebujące pomocy mogły skorzystać również ze wsparcia specjalistów zatrudnionych w Klubie Integracji Społecznej.

Z pomocy psychologicznej skorzystały 54 osoby, psycholog udzielił 123 porady, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 4.

Specjalista ds. uzależnień udzielił pomocy 26 osobom, 86 porad, w tym w związku z przemocą w rodzinie – 0.

3. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli

Inicjowanie działań w zakresie określonym w art. 4¹ ust. 1 ustawy oraz podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku

poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego należy do kompetencji Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli.

W 2017 roku Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli odbyła 12 spotkań, w tym 11 spotkań Zespół ds. orzekania i motywowania do leczenia, 12 posiedzeń Zespołu ds. kontroli. W zakresie swoich kompetencji Zespół ds. Orzekania o Leczeniu prowadził z osobami uzależnionymi rozmowy interwencyjno-motywacyjne do podjęcia leczenia.

Wyniki pracy Zespołu ds. orzekania i motywowania do leczenia obrazuje poniższa tabela.

Wyszczególnienie	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Liczba zarejestrowanych wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego	89	87	99	73
Liczba przeprowadzonych rozmów z osobami uzależnionymi i ich rodzinami	43	35	60	51
Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o zastosowanie leczenia	32	33	51	33

W 2017 r. w stosunku do 2016 r. liczba zarejestrowanych wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego spadła o 26 czyli o 26,26%. W analizowanym okresie w stosunku do roku poprzedniego spadła o 18 liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o zastosowanie leczenia odwykowego wobec osób uzależnionych.

Do Komisji w 2017 r. wpłynęły 73 nowe wnioski o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku leczenia odwykowego wobec osób nadużywających alkoholu od następujących wnioskodawców:

Wnioskodawcy:	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
Komenda Powiatowa Policji	19	31	43	18
członkowie rodzin	37	33	34	23
kuratorzy sądowi	15	7	10	21
MOPSCOS	16	16	11	10
PCPR	2	0	1	1
Opiekun prawny	-	-	-	1

Komisja wystosowała 70 zaproszeń (w 2016 r. - 116) do osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu, zgodnie z art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny, kierując ich na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

W wyniku analizy zgromadzonej dokumentacji i przeprowadzonych rozmów Komisja podjęła działania w sprawach:

Wyszczególnienie	2014 r.	2015 r.	2016 r.	2017 r.
uzyskania bądź aktualizacji informacji środowiskowych przez KPP	89	62	59	57
skierowania na badanie przez biegłych (psychiatra, psycholog)	53	52	76	57
zmotywowania do podjęcia dobrowolnego leczenia	35	32	39	30
wystosowania pism motywujących do podjęcia lub kontynuacji terapii	3	4	1	2
sprawdzenia, czy podjęto leczenie lub terapię	35	32	39	29
zapytania do sądu i kuratorów sądowych, PCPR	1	-	-	-
skierowania do sądu wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego	32	33	51	33
zawieszenia postępowania	34	41	23	11
kontynuacji spraw	21	20	31	21

Powyższe dane obrazują zmniejszenie się zjawiska nadużywania alkoholu, co stanowi podstawę do dalszego prowadzenia działań na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,

podniesienia społecznej świadomości związanej z tym problemem, przeciwdziałania powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania alkoholu, integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu.

W zakresie swoich kompetencji członkowie Zespołu ds. kontroli Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przeprowadzili 41 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wg planu kontroli.

W trakcie procedury wydawania zezwoleń przeprowadzana jest wizja lokalna w terenie, która ma na celu sprawdzenie, czy wskazany przez wnioskodawcę punkt sprzedaży spełnia warunki lokalizacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz uchwały Rady Miasta Zduńska Wola w sprawie ustalenia zasad usytuowania na terenie Miasta Zduńska Wola miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono łącznie 68 wizji lokalnych punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

4. Pomoc terapeutyczna i rehabilitacyjna udzielana przez podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą

Waga problemów wynikających z nadmiernego lub nieprawidłowego spożywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych w Polsce jest znacząca, zarówno w kontekście skutków zdrowotnych, jak i społecznych. Problemy spowodowane spożywaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych prowadzą do problemów zdrowotnych jednostki, skrócenia długości życia osób uzależnionych o 10-20 lat, zaburzeń rozwoju psychofizycznego, zaburzeń emocjonalnych i psychosomatycznych u dzieci i innych członków rodziny, a w konsekwencji do rozkładu życia rodzinnego (m.in. kłótnie, przemoc, niechciane ciąży, demoralizacja, dewiacje seksualne, zubożenie itp.), naruszenia prawa i porządku przez osoby nietrzeźwe, bezrobocia, samobójstwa, bezdomności i włóczęgostwa, problemów w środowiska pracy. Jednostki samorządu terytorialnego mają znaczącą rolę do odegrania zarówno w likwidowaniu szkód, a przede wszystkim w ich zapobieganiu.

Badania epidemiologiczne w Polsce pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na około 600 tysięcy, zaś osób pijących alkohol szkodliwie – na około 2,5 mln. Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem psychicznym i zaburzeniem zachowania, które w Polsce diagnozuje się na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja 10 (ICD 10).

Podstawowym zadaniem gminy jest zapewnienie dostępności do terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia dla mieszkańców miasta. Dostępność profesjonalnej terapii warunkuje skuteczność innych działań podejmowanych na rzecz osób z problemem alkoholowym i członków ich rodzin.

Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia indywidualna i grupowa. Leczenie medyczne ma wymiar wspomagający psychoterapię i nakierowane jest na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym używaniem alkoholu (w tym leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych), farmakologiczne wsparcie oddziaływań psychoterapeutycznych oraz leczenie współwystępujących zaburzeń.

Realizacja zadania gminy w zakresie zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, w tym dzieci i młodzieży, osób współuzależnionych i członków ich rodzin w 2017 r. miała formę:

- 1) zapewnienia rehabilitacji i terapii przez podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą poprzez świadczenie usług zdrowotnych w Poradni Leczenia Uzależnień przy Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym sp. z o. o. w Zduńskiej Woli, poza kontraktem z NFZ oraz w Poradni Terapii i Leczenia Uzależnień Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli;
- 2) dofinansowania działalności stowarzyszeń abstynenckich realizujących działania na rzecz utrzymywania abstynencji i krzewienia idei trzeźwości oraz profilaktyczno-rehabilitacyjne;

- 3) motywowania przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do podjęcia terapii i leczenia odwykowego, kierowania do poradni, lekarza biegłego sądowego lub do sądu o zastosowanie obowiązku leczenia.

W Poradni Leczenia Uzależnień, w ramach umowy, w okresie od stycznia do grudnia 2017 r., 2 certyfikowanych specjalistów psychoterapii uzależnień zrealizowało następujące działania:

- 1) przeprowadzono 12 sesji warsztatowych dla 71 pacjentów uzależnionych od alkoholu, będących w I etapie leczenia;
- 2) przeprowadzono 12 sesji warsztatowych dla 189 pacjentów uzależnionych, będących w trzecim etapie leczenia;
- 3) przeprowadzono 12 sesji grupy wsparcia dla 284 osób uzależnionych, którzy wymagali wsparcia w rozwiązywaniu bieżących trudności oraz motywowania do dalszego trzeźwienia;
- 4) przeprowadzono 144 sesji rodzinnych dla osób uzależnionych i ich rodzin celem poprawy zaburzonych relacji rodzinnych, związanych z podjętą i kontynuowaną terapią, w których uczestniczyło 288 osób;
- 5) udzielono 240 konsultacji terapeutycznych dla 240 osób uzależnionych i ich rodzin.

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych kierowała osoby uzależnione na leczenie do Poradni Leczenia Uzależnień.

Drugą placówką udzielającą pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej oraz podejmującą działania interwencyjno-zapobiegawcze skierowane do osób uzależnionych od alkoholu oraz stale lub okresowo używających w celach innych niż medyczne środki odurzające, substancje psychotropowe, środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne był Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli w ramach Poradni Terapii i Leczenia Uzależnień. W 2017 r. podjęte zostały następujące działania:

- 1) Certyfikowany instruktor terapii uzależnień udzielił 572 porady i konsultacje, podjął 5 działań interwencyjno-zapobiegawczych wobec dzieci i młodzieży. 196 osób objętych zostało terapiami indywidualnymi, w tym: 135 osób pełnoletnich uzależnionych od alkoholu, 22 pełnoletnich uzależnionych od narkotyków lub „dopalaczy”, 3 niepełnoletnich uzależnionych od narkotyków lub „dopalaczy”, 3 osoby eksperymentujące, 25 współuzależnionych od bliskich uzależnionych od alkoholu, 8 osób współuzależnionych od eksperymentujących lub uzależnionych od narkotyków;
- 2) Psycholog objął pomocą psychologiczną 22 osoby pełnoletnie, w tym: 19 – uzależnionych od alkoholu i 3 osoby zagrożone uzależnieniem;
- 3) Pedagog resocjalizacyjny, instruktor działań profilaktycznych i prewencyjnych udzielił 425 porad i konsultacji w zakresie zgłaszanych problemów, realizował działania z zakresu profilaktyki I i II rzędowej w stosunku do osób uzależnionych, zagrożonych nadużywaniem środków psychoaktywnych, zagrożonych demoralizacją oraz dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym. Zarejestrowano 149 osób, w tym:
 - 28 osób uzależnionych od alkoholu,
 - 5 współuzależnionych od bliskich uzależnionych od alkoholu,
 - 13 osób pełnoletnich zagrożonych uzależnieniem od alkoholu,
 - 11 niepełnoletnich eksperymentujących z alkoholem,
 - 11 opiekunów zgłaszających problemy związane z uzależnieniem od alkoholu,
 - 21 osób niepełnoletnich eksperymentujących z narkotykami lub dopalaczami,
 - 8 osób pełnoletnich eksperymentujących z narkotykami lub dopalaczami,
 - 12 osób pełnoletnich zagrożonych uzależnieniem od narkotyków lub dopalaczy,

- 10 osób niepełnoletnich zagrożonych uzależnieniem od narkotyków lub dopalaczy,
- 30 opiekunów zgłaszających problemy związane z uzależnieniem od alkoholu i narkotyków;

4) Lekarz psychiatra zrealizował 11 dyżurów.

Zadania samorządu gminy w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom realizowały we współpracy z Miastem Stowarzyszenie Abstynentów Klubu „Wola” i Stowarzyszenie Abstynentów Klub Wzajemnej Pomocy „Rzemieślnik”. W ramach współdziałania stowarzyszenia otrzymały dotacje celowe na prowadzenie działalności służącej utrzymywaniu abstynencji i krzewieniu idei trzeźwości oraz na prowadzenie zajęć profilaktyczno-rehabilitacyjnych na rzecz osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i członków ich rodzin. Stowarzyszenia udzielały pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej, w szczególności:

- osoba „pierwszego kontaktu”, w ramach punktu informacyjnego, prowadziła rozmowy, udzielała porad,
- odbywały się grupowe spotkania profilaktyczno-terapeutyczne,
- organizowane były otwarte spotkania motywujące do abstynencji,
- świadczona była pomoc psychologiczno-terapeutyczna,
- odbywały się spotkania integracyjne i okolicznościowe środowiska abstynenckiego.

5. Zjawiska z zakresu naruszania bezpieczeństwa i porządku publicznego

1) Komenda Powiatowa Policji w Zduńskiej Woli

Głównym zadaniem funkcjonariuszy prewencji Komendy Powiatowej Policji w Zduńskiej Woli jest zapobieganie przestępczości, zapewnienie spokoju i porządku w miejscach publicznych oraz reagowanie na ujawnione wykroczenie, w tym w czasie awantur rodzinnych i sąsiedzkich.

W 2017 roku odnotowano spadek liczby przestępstw w kategorii „bójki i pobicia” (tj. z 9 czynów w 2017 r. do 4 w 2017 r.) – spadek o 55%. Najczęściej do zdarzeń dochodziło, gdy uczestnicy zdarzenia byli pod wpływem alkoholu. W części przypadków podłożem bójki lub pobicia były wcześniejsze konflikty. Wykrywalność przestępstw bójek i pobić w 2017 r. osiągnęła 100%, gdzie w roku 2016 wyniosła 80%.

W kategorii przestępstw dotyczących spowodowania lekkiego lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, skutkującego naruszeniem czynności narządów ciała, odnotowano spadek o 10 przestępstw w porównaniu do 2016 roku (tj. spadek z 23 na 13) tj. spadek o 43,5%. W sytuacji tego typu przestępstw do zdarzeń często dochodziło, gdy strony znajdowały się na terenie lokali rozrywkowych i były pod wpływem alkoholu. Wskaźnik wykrywalności tego typu czynów na terenie powiatu zduńskowolskiego wyniósł 93,8%.

W 2017 roku na terenie miasta Zduńska Wola stwierdzono o 67 przestępstw narkotykowych więcej w porównaniu do 2016 roku, (tj. wzrost z 75 do 142 tj. 47,2%). Jest to kategoria wymagająca od Policji głównie własnych działań, związanych z dokładnym rozpoznaniem środowisk przestępczych i działań kontrolnych pod kątem nielegalnego posiadania środków odurzających.

W 2017 roku położono większy nacisk na wykrywanie przestępstw związanych z udzielaniem środków odurzających w celu osiągnięcia korzyści majątkowej oraz wprowadzaniem ich do obrotu.

Wskaźnik wykrywalności przestępstw w kategorii przestępstw narkotykowych na terenie powiatu zduńskowolskiego ukształtował się na podobnym poziomie co w roku 2016 i wyniósł 97,9%.

W tej kategorii przestępczości działania Policji polegają na dokładnym i drobiazgowym gromadzeniu informacji oraz danych o osobie sprawcy oraz jego metodzie działania. Skuteczne wykrywanie tego rodzaju przestępczości jest bardzo czasochłonne i niejednokrotnie wymaga prowadzenia bieżącej analizy zgromadzonego materiału dowodowego. Wszystkie te czynności dążą do gromadzenia dowodów, mających potwierdzić popełnienie przestępstwa.

W 2017 r. stwierdzono 72 przestępstwa w tej kategorii, przy wskaźniku wykrywalności 81,2% w 2017 roku, gdzie w 2016 roku wynosił 60,8 % (wzrost o 20,4 %).

Każdego roku przestępcy wykorzystując nowe techniki i technologie mają na celu zdezorientowanie zarówno pokrzywdzonych jak i organów ścigania. Dlatego w bardzo dużym stopniu takie działanie przestępców utrudnia wykrycie sprawcy w przypadku prowadzonych postępowań dotyczących oszustw internetowych na portalach aukcyjnych oraz portalach z ogłoszeniami, gdzie przestępcy często korzystali z tzw. kont pre-paid (niezarejestrowany właściciel, sprawca od razu po wpływie pieniędzy na konto wypłaca je w bankomacie).

W okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 roku policjanci z Referatu do walki z Przeszecznością Gospodarczą i Korupcją na terenie miasta Zduńska Wola prowadzili działania, w wyniku których ujawnili i zabezpieczyli łącznie :

- krajanke tytoniową w ilości 55,73 kg,
- papierosy w ilości 28.712 sztuk,
- alkohol w ilości 104,3 litra.

Celem zapobiegania oraz zwalczania przesteczności i przejawów demoralizacji osób nieletnich funkcjonariusze KPP Zduńska Wola przeprowadzili szereg działań prewencyjnych mających na celu przeciwdziałanie sprzedaży alkoholu i papierosów osobom małoletnim i ujawnianie osób w stanie nietrzeźwości i popełniających czyny karalne.

W 2017 r. policjanci z Zespołu ds. Nieletnich i Patologii:

- ujawnili 19 nieletnich pod wpływem alkoholu,
- ujawnili 5 nieletnich pod wpływem narkotyków lub substancji zastępczych tzw. dopalaczy,
- doprowadzili 1 nieletniego do Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego,
- zorganizowali 302 spotkania z młodzieżą.

Efekty działań to rezultat pogłębienia rozpoznania środowiska nieletnich dotkniętych patologią oraz stałej pracy prewencyjnej ukierunkowanej na uświadczenie konsekwencji zachowań przestecznych.

W ramach działań mających na celu ujawnianie i zapobieganie zjawisku patologii społecznej - przemocy w rodzinie w 2017 roku podejmowano czynności w ramach procedury Niebieskiej Karty:

a) wypełniono 48 formularzy „Niebieska Karta - A” stwierdzających przemoc w rodzinie,

b) ustalono:

- 61 osób, co do których istniało podejrzenie, że są dotknięte przemocą, w tym: 48 kobiet, 5 mężczyzn, 8 małoletnich,
- 49 osób, wobec których istniało podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie, w tym: 4 kobiety, 45 mężczyzn.

Pod względem ilości wypadków drogowych odnotowanych w roku 2017 na terenie miasta Zduńska Wola zaobserwowano spadek o 14 wypadków w stosunku do roku 2016. W roku 2017 odnotowano ich 30, natomiast w roku 2016 – 44.

W roku 2017 zanotowano również spadek liczby osób rannych tj. 30 w 2017 roku, natomiast w roku 2016 – 49.

Wypadki		Ofiary śmiertelne		Ranni		Kolizje		Zdarzenia	
2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
44	30	1	1	49	30	390	412	434	442

2) Straż Miejska w Zduńskiej Woli

W 2017 r. w czasie służb patrolowych szczególną uwagę strażnicy objęli tereny wokół szkół, przedszkoli, ośrodków sportowych, place zabaw oraz tereny przyległe.

Realizując zadania egzekwowania przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w związku z art. 43¹ ust.1 ustawy strażnicy ujawnili wykroczenia za które nałożyli 118 mandatów karnych, udzielili 95 pouczeń i skierowali 6 wniosków o ukaranie do Sądu Rejonowego w Zduńskiej Woli.

W związku z zatrzymaniem kierujących w stanie nietrzeźwości podjęto 52 interwencje, gdzie przekazano osoby pod wpływem alkoholu innym instytucjom, 27 osób nietrzeźwych doprowadzono do Komendy Powiatowej Policji w Zduńskiej Woli do PDOZ celem wytrzeźwienia lub miejsca zamieszkania, 12 osób zostało przekazanych Pogotowiu Ratunkowemu, 10 osób bezdomnych przewieziono do schroniska dla osób bezdomnych.

W 2017 r. Straż Miejska przeprowadziła 35 wizji lokalnych i 41 kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych wraz z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Od października 2017 r. na podstawie monitoringu miejskiego podjęto 29 interwencji w związku ze spożywaniem alkoholu w miejscach objętych zakazem oraz ujawniono 2 osoby leżące będące pod wpływem alkoholu, które otrzymały natychmiastową pomoc medyczną.

6. Lokalny rynek sprzedaży napojów alkoholowych

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi gmina wykonuje m.in. poprzez ograniczenie dostępności alkoholu. Zadanie to polega na realizacji określonych w ustawie zasad wydawania, cofania i wygaszania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, kontroli przestrzegania warunków prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży.

Na dzień 31 grudnia 2017 r. sprzedaż napojów alkoholowych:

- 1) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – prowadziło 99 punktów (sklepy);
- 2) przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – prowadziło 37 punktów (lokale gastronomiczne).

W 2017 r. zezwolenia otrzymało 68 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, z tego:

- 1) 59 punktów stanowiły sklepy;
- 2) 9 punktów stanowiły punkty gastronomiczne.

Uchwała nr VIII/86/03 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 27 marca 2003 r. realizując zapisy powołanej ustawy określała dla terenu miasta Zduńska Wola liczbę punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia:

- 1) poza miejscem sprzedaży - 140;
- 2) w miejscu sprzedaży - 60.

Komisja zaopiniowała ogółem 68 wniosków przedsiębiorców o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z uchwałami Rady Miasta Zduńska Wola, z tego:

- 59 punktów sprzedaży napojów alkoholowych stanowiły sklepy,
- 9 punktów sprzedaży napojów alkoholowych stanowiły punkty gastronomiczne.

Wydano 11 jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Liczba punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży stanowi 101 sklepów w limicie, czyli 72%

limitu, w miejscu sprzedaży 12 punktów w limicie – 20% limitu. Poziom wykorzystania w/w limitów utrzymuje się na podobnym poziomie od kilku lat.

7. Działalność prowadzona przez organizacje pożytku publicznego w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi

W 2017 r. przy realizacji zadań Programu Miasto Zduńska Wola współpracowało z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym.

W roku 2017, w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych związanych z realizacją zadań samorządu gminy w zakresie pomocy społecznej oraz przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, przekazano dotacje celowe w łącznej kwocie 37 160 zł Stowarzyszeniu Abstynentów Klubu „Wola” i Stowarzyszeniu Abstynentów Klub Wzajemnej Pomocy „Rzemieślnik”. W ramach otrzymanego wsparcia finansowego stowarzyszenia realizowały działania służące utrzymywaniu abstynencji, propagowaniu idei trzeźwości oraz profilaktyczno-rehabilitacyjne.

W 2017 r. Miasto udzieliło pomocy finansowej w łącznej kwocie 78 163 zł, w formie dotacji celowej, dwóm organizacjom pożytku publicznego prowadzącym działalność w formie placówek wsparcia dziennego - świetlicy środowiskowej (ZHP Komenda Hufca Zduńska Wola, Zgromadzenie Zakonne Małe Dzieło Boskiej Opatrzności „Orioniści” - Świetlica Środowiskowa „Trampolina”), na realizację statutowych zadań tj.:

- wspomagających rodzinę w sprawowaniu jej podstawowych funkcji związanych z opieką i wychowaniem,
- zadań z zakresu profilaktyki uzależnień od alkoholu i środków psychoaktywnych, zdrowia, w formie warsztatów, pogadanek, prelekcji, zajęć profilaktyczno-edukacyjnych,
- prowadzenie zajęć edukacyjno-wychowawczych podejmujących zagadnienia agresji, samoakceptacji, współpracy w grupie,
- prowadzenie zajęć komputerowych, plastycznych, dydaktycznych, kulinarnych, sportowych, plenerowych, teatralnych, socjoterapeutycznych, kulturalnych, służących rozwojowi zainteresowań,
- organizację wycieczek krajoznawczych, gier i zabaw,
- wsparcie w nauce, pomoc w odrabianiu prac domowych,
- świadczenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej podopiecznym, ich rodzicom, współpraca ze szkołą.

W pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych w świetlicach środowiskowych w 2017 r. uczestniczyło 45 dzieci i młodzieży, które miały zapewniony poczęstunek.

8. Wnioski wynikające z diagnozy

Z danych przedstawionych w diagnozie można sformułować następujące wnioski dotyczące realizacji zadań w 2017 r.:

- 1) należy rozszerzać działania na rzecz zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej, rehabilitacyjnej i psychospołecznej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin;
- 2) należy organizować pomoc psychologiczną, rehabilitacyjną dla dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniami;
- 3) wymagana jest realizacja programów profilaktyki uzależnień prowadzonych w szkołach oraz objęcie działaniami jak największej liczby dzieci i młodzieży, a do współpracy zaangażować większą grupę rodziców/opiekunów;

- 4) należy finansować działalność placówek wsparcia dziennego, w tym świetlic środowiskowych, zapewniających dzieciom, zwłaszcza z rodzin dysfunkcyjnych, bezpieczny sposób spędzania czasu po zajęciach szkolnych;
- 5) należy kontynuować pozalekcyjne zajęcia sportowe dla dzieci i młodzieży mające na celu rozbudzenie aktywności fizycznej i zagospodarowanie czasu wolnego;
- 6) należy systematycznie monitorować rzeczywistą skalę problemów uzależnień na terenie miasta Zduńska Wola oraz potrzeb środowiska lokalnego w zakresie ich rozwiązywania poprzez stałą współpracę z innymi instytucjami i organizacjami pozarządowymi działającymi w tym obszarze;
- 7) należy organizować różne formy wypoczynku letniego i zimowego z programem profilaktyki uzależnień dla dzieci i młodzieży szkolnej;
- 8) należy kontynuować działania informacyjno-edukacyjne skierowane do ogółu społeczności lokalnej poprzez m.in. upowszechnianie informacji o możliwościach pomocy osobom/rodzinom z problemem uzależnień lub doświadczających przemocy w rodzinie, współpracować w tym zakresie z mediami;
- 9) należy prowadzić diagnozę lokalnych zagrożeń społecznych, która ułatwi opracowanie programu rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz przeciwdziałania przemocy, zgodnie z potrzebami mieszkańców, we współpracy z innymi podmiotami;
- 10) należy dofinansowywać szkolenia, kursy specjalistyczne dla nauczycieli i rodziców, psychologów, pedagogów, terapeutów;
- 11) należy budować międzyinstytucjonalne koalicje służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

III. STAN ZASOBÓW W SFERZE ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH, PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII ORAZ PRZEMOCY W RODZINIE

Wśród wielu instytucji i organizacji społecznych prowadzących działalność w sferze przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie należy wymienić:

- 1) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Centrum Opieki Socjalnej w Zduńskiej Woli;
- 2) Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej – Poradnia Leczenia i Terapii Uzależnień;
- 3) Poradnia Leczenia Uzależnień przy Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym sp. z o.o.;
- 4) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli;
- 5) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zduńskiej Woli;
- 6) Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Warcie – Oddział Leczenia Uzależnień;
- 7) Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna w Zduńskiej Woli;
- 8) Komenda Powiatowa Policji w Zduńskiej Woli;
- 9) Straż Miejska;
- 10) Sąd Rejonowy w Zduńskiej Woli;
- 11) przedszkola, szkoły podstawowe i szkoły ponadgimnazjalne;
- 12) organizacje pozarządowe działające w sferze zadań publicznych w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym oraz pomocy społecznej, w szczególności Stowarzyszenia

Abstynenckie: „Wola” i „Rzemieślnik”, Zgromadzenie Zakonne Małe Dzieło Boskiej Opatrzności – Orioniści, Fundacja Przystań z nami;

13) lokalne media.

IV. CELE PROGRAMU

Do podstawowych celów Programu w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych należy w szczególności:

- 1) zmniejszenie populacji osób pijących alkohol w sposób szkodliwy i zagrażający zdrowiu i życiu;
- 2) ograniczanie spożycia napojów alkoholowych oraz zmiana struktury ich spożywania przez dzieci, młodzież oraz podwyższenie wieku inicjacji alkoholowej;
- 3) zwiększenie liczby osób korzystających z profesjonalnej pomocy terapeutycznej w zakresie leczenia uzależnień i współuzależnień;
- 4) zwiększenie wiedzy wśród dzieci i młodzieży poprzez działalność edukacyjno-informacyjną w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych oraz kształtowania właściwych postaw;
- 5) zwiększenie działań ukierunkowanych na zapobieganie i ograniczanie skutków społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu dla mieszkańców miasta poprzez prowadzenie działalności edukacyjno-informacyjnej;
- 6) stała współpraca z instytucjami i organizacjami pozarządowymi, których działalność służy rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 7) zmniejszenie liczby przypadków naruszania przepisów prawnych regulujących obrót napojami alkoholowymi.

Wymienione cele osiągnęte będą w szczególności poprzez realizację następujących zadań:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem i współuzależnionych;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występuje problem uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w tym nikotynizmowi, i przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo-rekreacyjnych, realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych w placówkach wsparcia dziennego, realizacja zadań z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej;
- 4) współpracę i wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 (reklama i promocja napojów alkoholowych) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 6) zapewnienie *Chłostania Antom* Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli, współpraca z Policją i Strażą Miejską;
- 7) podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego;

- 8) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

V. ZADANIA I SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem i współuzależnionych, w szczególności:

- 1) przekazywanie środków finansowych podmiotom leczniczym prowadzącym działalność leczniczą na prowadzenie rehabilitacji i terapii osób uzależnionych i współuzależnionych, osób dotkniętych przemocą w rodzinie oraz osób stosujących przemoc, poprzez finansowanie pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej, programów psychoterapii oraz działań interwencyjno-zapobiegawczych;
- 2) dofinansowywanie działalności organizacji, stowarzyszeń i innych organizacji służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy;
- 3) motywowanie przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do podjęcia terapii i leczenia odwykowego, kierowanie do poradni, do lekarza biegłego lub do sądu o zastosowanie obowiązku leczenia;
- 4) prowadzenie działalności informacyjnej dla mieszkańców miasta w zakresie możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach realizujących zadania w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy, współpraca w tym zakresie z mediami.

Realizatorzy: Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, pracownicy Biura Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych Urzędu Miasta, podmioty lecznicze prowadzące działalność leczniczą, stowarzyszenia abstynenckie, członkowie Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli, Punkt ds. Przemocy w Rodzinie, Policja, sąd, lekarz biegły, media.

2. Udzielanie rodzinom, w których występuje problem uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie poprzez:

- 1) zwiększenie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym, poprzez finansowanie zadań realizowanych przez Punkt ds. Przemocy w Rodzinie;
- 2) prowadzenie skoordynowanych działań wobec rodzin dotkniętych przemocą w rodzinie przez Zespół Interdyscyplinarny oraz Grupy Robocze składające się z przedstawicieli instytucji i organizacji pozarządowych, działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
- 3) podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 4) finansowanie szkoleń i kursów w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym, problemem przemocy;
- 7) finansowanie biwaku socjoterapeutycznego dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym, problemem przemocy;
- 8) prowadzenie działalności informacyjnej dla mieszkańców miasta Zduńska Wola w zakresie możliwości uzyskania wsparcia dla osób i rodzin, w których występuje problem uzależnień oraz przemoc w rodzinie, współpraca w tym zakresie z mediami;

Realizatorzy: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Centrum Opieki Socjalnej, Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy, Punkt ds. Przemocy w Rodzinie, Policja, Straż Miejska, sąd, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych Urzędu Miasta, Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, prawnicy socjalni, kuratorzy sądowi, pedagodzy, psychologzy, terapeuci i inni specjaliści zajmujący się problematyką uzależnień i przemocą w rodzinie w ramach tworzonych Grup Roboczych.

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, w tym nikotynizmowi, i przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo–rekreacyjnych, realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo–wychowawczych i socjoterapeutycznych w placówkach wsparcia dziennego, realizacja zadań z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej poprzez:

- 1) finansowanie realizacji programów profilaktycznych w szkołach, w tym rekomendowanych, działań informacyjnych i edukacyjnych w formie warsztatów, wykładów, spektakli, koncertów służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie;
- 2) dofinansowanie lub finansowanie szkoleń, kursów dla osób fizycznych podnoszących kwalifikacje w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą, osobami uzależnionymi i ich rodzinami;
- 3) współpracę i wspomaganie szkół poprzez udzielanie wsparcia psychologicznego uczniom szkół podstawowych w sytuacjach problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, zagrożenia uzależnieniem, występowania zjawiska przemocy w środowisku rodzinnym, szkolnym, rówieśniczym oraz zagrożeń niedostosowania społecznego zwiększającego ryzyko uzależnienia, otyłością;
- 4) realizację działań promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież poprzez organizowanie zajęć opiekuńczo–wychowawczych w placówkach wsparcia dziennego oraz w szkołach, finansowanie projektów i działań profilaktycznych, w tym skierowanych do dzieci w przedszkolach;
- 5) finansowanie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka;
- 6) informowanie o formach pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i ich rodzin, podejmowanie działań edukacyjnych w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno–edukacyjnych skierowanych do różnych grup odbiorców (konferencje, szkolenia, warsztaty);
- 7) promowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież szkolną m.in. poprzez wspieranie imprez sportowo–rekreacyjnych, organizowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych;
- 8) organizowanie i finansowanie różnych form wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka połączonych z realizacją programów profilaktycznych;
- 9) finansowe i merytoryczne wspieranie wydarzeń promujących zdrowy tryb życia i abstynencję, adresowanych do rodzin;
- 10) diagnozowanie i stałe monitorowanie problemów uzależnień oraz przeprowadzanie badań w zakresie efektywności lokalnych działań podejmowanych w ramach Programu;
- 11) zakup materiałów profilaktycznych, informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych (prasa i książki specjalistyczne, broszury, plakaty, druki, ulotki);
- 12) współpracę z mediami mającą na celu promowanie zdrowego stylu życia bez używek.

Realizatorzy: *Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, Urząd Miasta, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, MOPSCOS, placówki oświatowe, kluby sportowe, organizacje pozarządowe i inne podmioty realizujące działania w zakresie uzależnień i przeciwdziałania przemocy w rodzinie, wspólnoty lokalne, osoby fizyczne i prawne oraz uprawnieni realizatorzy, Policja i Straż Miejska, media.*

4. Współpraca i wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy, w szczególności:

- 1) współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami pożytku publicznego w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień; promowanie ciekawych projektów i inicjatyw społecznych poprzez wsparcie finansowe i pomoc merytoryczną;
- 2) wspomaganie i promocja działalności organizacji promujących zdrowy tryb życia i abstynencję;
- 3) zakup materiałów, sprzętu sportowego niezbędnego do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie dla organizacji pozarządowych, jednostek, instytucji realizujących powyższe zadania;
- 4) dofinansowanie lub finansowanie szkoleń, kursów dla osób fizycznych podnoszących kwalifikacje w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą, osobami uzależnionymi i ich rodzinami;
- 5) organizowanie spotkań, w tym konferencji, w celu wymiany doświadczeń i wypracowania kierunków działań w obszarze uzależnień.

Realizatorzy: Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, upoważnieni pracownicy Urzędu Miasta, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Urząd Miasta, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Centrum Opieki Socjalnej, Policja, organizacje pozarządowe i inne podmioty pożytku publicznego.

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 (reklama i promocja napojów alkoholowych) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w szczególności:

- 1) prowadzenie kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń;
- 2) prowadzenie działań edukacyjnych skierowanych do przedsiębiorców prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad oraz warunków konkurencji i zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia;
- 3) podejmowanie działań w związku z łamaniem przepisów prawa dotyczących obrotu napojami alkoholowymi oraz związanych z zakazem reklamy i promocji napojów alkoholowych.

Realizatorzy: Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komenda Powiatowa Policji, Straż Miejska, Urząd Miasta, sąd.

6. Zapewnienie działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli, współpraca z Policją i Strażą Miejską, w szczególności:

- 1) zabezpieczenie pracy Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zespołów problemowych Komisji, szkolenia dla członków Komisji;
- 2) pokrywanie opłat sądowych na rzecz budżetu państwa w związku z wniesieniem do sądu wniosku o zastosowanie obowiązku leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec osoby skierowanej przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 3) pokrywanie opłat za badanie psychiatryczno-psychologiczne w związku z wniesieniem do sądu wniosku o zastosowanie obowiązku leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec osoby skierowanej przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 4) współdziałanie z Policją i Strażą Miejską w obszarze zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii oraz udzielanie wsparcia finansowego w zakresie realizowanych w tym zakresie zadań.

Realizatorzy: Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, upoważnieni pracownicy Biura Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policja, Straż, Sąd.

7. Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego, w szczególności poprzez:

- 1) prowadzenie zajęć profilaktycznych z zakresu bezpieczeństwa komunikacyjnego i właściwych zachowań oraz postaw wobec osób i zdarzeń z udziałem nietrzeźwych uczestników ruchu drogowego;
- 2) współpracę z Komendą Powiatową Policji, Strażą Miejską, szkołami nauki jazdy;
- 3) udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno–edukacyjnych.

Realizatorzy: Pełnomocnik Prezydenta ds. Profilaktyki Uzależnień, upoważnieni pracownicy Biura Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komenda Powiatowa Policji, Straż Miejska.

8. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej poprzez:

- 1) wspieranie placówek prowadzących aktywizację zawodową w ramach klubów integracji społecznej;
- 2) wspieranie programów reintegracji społecznej i zawodowej w centrum integracji społecznej;
- 3) wspieranie placówek prowadzących aktywizację zawodową w ramach centrów integracji społecznej.

Z uwagi na brak osób zainteresowanych tą formą wsparcia oraz zaspokojeniem przez urząd pracy potrzeb osób bezrobotnych nie planuje się realizacji zadania nr 8 w 2019 r.

VI. WSKAŹNIKI MONITORINGU PROGRAMU

Działania i wskaźniki ich realizacji przedstawia poniższa tabela.

Nazwa zadania	Wskaźniki realizacji zadań	Koordynator/ realizator
Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem i współuzależnionych	Liczba podmiotów leczniczych udzielających pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osobom uzależnionym i współuzależnionym, zagrożonym uzależnieniem	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/podmioty lecznicze
	Liczba osób, rodzin objętych pomocą terapeutyczną i rehabilitacyjną	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/organizacje pozarządowe
	Liczba stowarzyszeń abstynenckich udzielających pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym, zagrożonym uzależnieniem	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli
	Liczba wniosków o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku leczenia odwykowego wobec osób nadużywających alkoholu	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli
	Liczba działań podjętych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli

	leczeniu odwykowemu	
	Liczba przeprowadzonych działań informacyjnych w zakresie możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, podmioty lecznicze, media
Udzielanie rodzinom, w których występuje problem uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	Liczba placówek/podmiotów udzielających specjalistycznego poradnictwa	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ Punkt ds. Przemocy w Rodzinie, podmioty lecznicze, Zespół Interdyscyplinarny, policja
	Liczba osób, którym udzielono pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	
	Liczba osób i rodzin, którym udzielono wsparcia w ramach procedury „Niebieskie Karty”	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/organizacje pozarządowe, MOPSCOS
	Liczba placówek wsparcia dziennego prowadzonych w formie świetlic środowiskowych udzielających pomocy dzieciom pochodzącym z rodzin dysfunkcyjnych oraz ich rodzicom	
	Liczba przeprowadzonych szkoleń dla specjalistów udzielającym pomocy	
	Liczba osób objętych szkoleniami	
	Liczba przeprowadzonych działań informacyjnych w zakresie możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy i wsparcia	
Liczba zrealizowanych kampanii społecznych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych	
Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo–rekreacyjnych, realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo–wychowawczych i socjoterapeutycznych w placówkach wsparcia dziennego, realizacja zadań z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej	Liczba działań profilaktycznych (warsztatów, koncertów, widowisk teatralnych, koncertów profilaktycznych itp.) skierowanych do grup docelowych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/podmioty zajmujące się profilaktyką
	Liczba odbiorców objętych oddziaływaniami	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ podmioty prowadzące szkolenia
	Liczba szkoleń przeprowadzonych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi, młodzieżą	
	Liczba osób objętych szkoleniami	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/szkoły, przedszkola, organizacje pozarządowe i podmioty realizujące programy profilaktyczne rekomendowane
	Liczba zrealizowanych programów profilaktycznych	
	Liczba szkół, przedszkoli, podmiotów realizujących programy profilaktyczne	
	Liczba osób objętych programami profilaktycznymi	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/szkoły, animatorzy sportu
Liczba zrealizowanych pozalekcyjnych zajęć sportowo–rekreacyjnych		
Liczba osób uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowo–rekreacyjnych		

	<p>Liczba zrealizowanych pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych, socjoterapeutycznych w placówkach wsparcia dziennego</p> <p>Liczba osób uczestniczących w ww. programach</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/socjoterapeuci, nauczyciele, szkoły, organizacje pozarządowe</p>
	<p>Liczba przeprowadzonych działań z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej</p> <p>Liczba dzieci objętych działaniami z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ przedszkola, podmioty zajmujące się profilaktyką</p>
	<p>Liczba zorganizowanych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka, połączonych z realizacją programów profilaktycznych</p> <p>Liczba osób w nich uczestniczących</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/szkoły, wspólnota osiedlowa</p>
	<p>Liczba wydarzeń promujących zdrowy tryb życia i abstynencję</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ podmioty i osoby zajmujące się profilaktyką</p>
	<p>Liczba zajęć profilaktycznych z elementami socjoterapii adresowanych do dzieci i młodzieży z grup ryzyka</p> <p>Liczba dzieci i młodzieży z grup ryzyka uczestniczącej w zajęciach profilaktycznych z elementami socjoterapii</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ socjoterapeuci, organizacje pozarządowe</p>
	<p>Liczba działań wspierających działalność informacyjną i edukacyjną w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych</p>
	<p>Liczba zrealizowanych kampanii społecznych</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych</p>
<p>Współpraca i wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy</p>	<p>Liczba wspieranych organizacji pozarządowych i innych podmiotów, osób fizycznych działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień; promowanie ciekawych projektów i inicjatyw społecznych</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych</p>
	<p>Liczba działań podejmowanych przez wspierane organizacje pozarządowe, instytucje, podmioty i osoby fizyczne</p> <p>Liczba (szacunkowa) odbiorców objętych działaniami</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ organizacje pozarządowe, instytucje, podmioty i osoby fizyczne zajmujące się rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniem przemocy</p>
	<p>Liczba szkoleń dla osób zajmujących się rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniem przemocy</p>	<p>Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/podmioty prowadzące szkolenia</p>

	Liczba osób uczestniczących w szkoleniach	
	Liczba wspieranych placówek wsparcia dziennego prowadzonych w formie świetlic środowiskowych udzielających pomocy dzieciom i młodzieży, pochodzącym z rodzin dysfunkcyjnych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/organizacje pozarządowe, MOPSCOS
	Liczba dzieci i młodzieży pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych objętych działaniami opiekuńczo-wychowawczymi przez organizacje pozarządowe	
	Liczba działań podjętych na rzecz współpracy i wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych
Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i art. 15 (reklama i promocja napojów alkoholowych) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	Liczba kontroli punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli, policja, straż miejska
	Liczba działań edukacyjnych skierowanych do przedsiębiorców prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad oraz warunków konkurencji i zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/podmioty prowadzące szkolenia
	Liczba naruszeń prawa dotyczących obrotu napojami alkoholowymi oraz związanych z zakazem reklamy i promocji napojów alkoholowych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych
	Liczba cofniętych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w związku z naruszeniem warunków sprzedaży określonych w ustawie	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych
Zapewnienie działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, współpraca z policją i Strażą Miejską	Liczba szkoleń dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ podmioty prowadzące szkolenia
	Liczba posiedzeń Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli
	Liczba poniesionych opłat sądowych na rzecz budżetu państwa w związku z wniesieniem do sądu wniosku o zastosowanie obowiązku leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec osoby skierowanej przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych
	Liczba opłat poniesionych na badania psychiatryczno-psychologiczne w związku z wniesieniem do sądu wniosku o zastosowanie obowiązku leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec osoby skierowanej przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych
	Liczba kontroli punktów sprzedaży	Miejska Komisja

	i podawania napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń przeprowadzonych wspólnie z policją lub strażą miejską	Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zduńskiej Woli, policja, straż miejska
Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego	Liczba podjętych działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, policja
	Liczba zrealizowanych kampanii społecznych	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, policja
	Liczba przeprowadzonych zajęć profilaktycznych z zakresu bezpieczeństwa komunikacyjnego i właściwych zachowań oraz postaw wobec osób i zdarzeń spowodowanych przez nietrzeźwych uczestników ruchu drogowego	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ policja, straż miejska
	Liczba działań podjętych we współpracy z policją, strażą miejską na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych, policja, straż miejska
Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.	Liczba placówek prowadzących aktywizację zawodową w ramach klubów integracji społecznej	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ MOPSCOS, organizacje pozarządowe
	Liczba osób objętych programami aktywizacji zawodowej	
	Liczba osób podejmujących zatrudnienie dzięki programom aktywizacji zawodowej prowadzonym przez kluby integracji społecznej	
	Liczba osób z problemem alkoholowym uczestniczących w programach reintegracji społecznej i zawodowej w centrum integracji społecznej	Biuro Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych/ MOPSCOS, organizacje pozarządowe
Liczba osób z problemem alkoholowym podejmujących zatrudnienie dzięki programom aktywizacji zawodowej prowadzonym przez centrum integracji społecznej		

VII. ZASADY FUNKCJONOWANIA MIEJSKIEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Kluczową rolę w rozwiązywaniu problemów alkoholowych na szczeblu lokalnym ustawodawca powierzył gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, która zgodnie z ustawą powoływana jest przez prezydenta.

Do zadań Komisji należy:

1) inicjowanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych dotyczących:

a) zwiększania pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,

- b) udzielania rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
 - c) prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w szczególności dla dzieci i młodzieży,
 - d) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do prowadzenia postępowań w sprawach osób nadużywających alkoholu, zgodnie z art. 24 ustawy;
 - 3) opiniowanie, w formie postanowienia, wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w przedmiocie zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z zasadami usytuowania na terenie miasta Zduńska Wola miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych;
 - 4) opiniowanie projektu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Sprawozdania i informacji z wykonania Programu;
 - 5) współuczestnictwo w realizacji podejmowanych przez Prezydenta Miasta, jako organu zezwalającego, działaniach dotyczących kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia oraz zgodności ich działalności z przepisami obowiązującego prawa;
 - 6) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego;
 - 7) kierowanie na badanie przez biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego;
 - 8) udział członków Komisji w szkoleniach z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Ustala się następujące zasady finansowania pracy członków Komisji:

- 1) członkowi MKRPA za udział w posiedzeniu Komisji i jej zespołów przysługuje wynagrodzenie w formie miesięcznego ryczałtu brutto, bez względu na liczbę posiedzeń w miesiącu, w wysokości:
 - a) przewodniczący 180 zł,
 - b) członek 140 zł;
- 2) nieobecność członka na posiedzeniu powoduje potrącenie wynagrodzenia w wysokości proporcjonalnej do liczby posiedzeń w danym miesiącu.

VIII. SPOSÓB REALIZACJI I FINANSOWANIA PROGRAMU

Realizację zadań ujętych w Programie koordynuje Pełnomocnik ds. Uzależnień we współpracy z Biurem Programów Zdrowotnych i Spraw Społecznych Urzędu Miasta oraz Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych poprzez:

- 1) zlecenie zadań gminnym jednostkom organizacyjnym (Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Centrum Opieki Socjalnej, Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej, placówki oświatowe);
- 2) zakupy i zlecenia zewnętrzne:
 - a) konkursy ofert,
 - b) zamówienia publiczne,

c) bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.),

d) na wniosek organizacji pozarządowych lub innych podmiotów prowadzących działalność pożytku publicznego;

3) ograniczenie dostępu do alkoholu (zgodnie z przepisami prawa miejscowego, tj.: uchwałą Nr LVIII/639/18 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 25 maja 2018 r. w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta Zduńska Wola oraz uchwałą Nr LVIII/640/18 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 25 maja 2018 r. w sprawie ustalenia zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie miasta Zduńska Wola).

Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych zaplanowanych w budżecie Miasta, stanowiących dochody z tytułu opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Szacowana wysokość wpływów z opłat w 2019 r. planowana jest na ogólną kwotę 845 000 zł. Środki finansowe na realizację zadań w 2019 r. zapisane są w dziale 851 - Ochrona zdrowia i dziale 852 - Pomoc społeczna, w następujący sposób:

- 1) w rozdziale 85153 – Zwalczanie narkomanii – zaplanowana kwota 188 880 zł;
- 2) w rozdziale 85154 – Przeciwdziałanie alkoholizmowi – zaplanowana kwota 599 022 zł;
- 3) w rozdziale 85205 – Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie – zaplanowana kwota 57 098 zł.

Planowany podział środków finansowych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 r. w rozdziale 85154 przedstawia poniższa tabela.

Planowany podział środków finansowych na realizację zadań Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych		Kwota (w zł)
Zadanie 1	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem i współuzależnionych	75 360
Zadanie 2	Udzielanie rodzinom, w których występuje problem uzależnień, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	10 461
Zadanie 3	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo–rekreacyjnych, realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo–wychowawczych i socjoterapeutycznych w placówkach wsparcia dziennego, realizacja zadań z zakresu profilaktyki wczesnodziecięcej	191 241
Zadanie 4	Współpraca i wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przeciwdziałaniu przemocy	300 000
Zadanie 5	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i art. 15 (reklama i promocja napojów alkoholowych) ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	1 500
Zadanie 6	Zapewnienie działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, współpraca z Policją i Strażą Miejską	18 960
Zadanie 7	Podejmowanie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach i zwiększenia bezpieczeństwa ruchu drogowego	1 500

IX. SPRAWOZDAWCZOŚĆ

Sprawozdanie z realizacji zadań ujętych w Programie na 2019 r. przedłożone zostanie Radzie Miasta Zduńska Wola w terminie do 30 kwietnia 2020 r. przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola.

**Uzasadnienie do projektu uchwały
w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na 2019 r.**

Zagrożenia wynikające z używania i nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych dotyczą całej populacji ludności. Organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania alkoholu, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności organizacji społecznych w tym zakresie.

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 r., zwany dalej „Programem”, stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych gminy w zakresie profilaktyki uzależnień oraz ograniczania szkód społecznych i zdrowotnych wywołanych przez używanie i nadużywanie alkoholu.

Program określa zadania własne gminy w zakresie prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, przeciwdziałania powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania alkoholu oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu, w obszarze pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Ujęte w Programie zadania są zgodne z wytycznymi Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, doświadczeniem i działaniami zaproponowanymi przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Na realizację zadań określonych w Programie przeznaczone będą środki finansowe pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Program stanowiący część strategii rozwiązywania problemów społecznych uchwalany jest corocznie przez Radę Miasta Zduńska Wola.

Z uwagi na powyższe uzasadnione jest podjęcie przedmiotowej uchwały.

Z up. PREZYDENTA MIASTA
Anetomy
Aneta Antosiak
DYREKTOR
BIURA PROGRAMÓW ZDROWOTNYCH
I SPRAW SPOŁECZNYCH

Konrad Pokora
PREZYDENT MIASTA
Konrad Pokora

SEKRETARZ MIASTA
Klimkowska
Karolina Klimkowska

ZASTĘPCA PREZYDENTA
Sikora
Elżbieta Szlachetka - Sikora

