

Uchwała Nr/..../... Rady Miejskiej w Nowej Rudzie Z2020 r.

w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 713, poz. 1378), art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 2277, poz. 1818, M.P. z 2020 r. poz. 164) i art. 10 ust. 1, 2, 2a, 2b, 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2050) Rada Miejska w Nowej Rudzie uchwała:

Rozdział 1 Przepisy ogólne

§ 1. Uchwała określa:

- 1) Cele i zadania Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021;
- 2) Preliminarz wydatków i harmonogram realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021.

Rozdział 2 Wprowadzenie

§ 2. Substancje psychoaktywne towarzyszą dziejom ludzkości od ich zarania, a dążenie do uzyskiwania zmian świadomości może być uznane u homo sapiens za coś powszechnego. Współcześnie termin narkotyki kojarzy się najczęściej z takimi substancjami jak: heroina, kokaina, haszysz czy marihuana, które przywędrowały do Europy z innych kontynentów i są traktowane jako substancje „kulturowo obce”, a kulturę europejską traktuje się jako pierwotnie „wolną od narkotyków”. Nic bardziej mylnego. Kulturze europejskiej od zarania towarzyszył powszechnie używany, a równocześnie bardzo niebezpieczny narkotyk, jakim jest alkohol.¹

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów tego zjawiska oraz społecznych i ekonomicznych kosztów, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa – szacowanych przez WHO na poziomie 2-3 % PKB. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, takich jak: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki

¹Krzysztof Krajewski „Kulturowy i prawny status narkotyków. Rys historyczny” - Tworzenie GPPN

samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie, dlatego też działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

Zgodnie z Raportem Światowej Organizacji Zdrowia dotyczącym Stanu Zdrowia na Świecie alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialnym za ponad 9% całkowitego obciążenia chorobami i urazami, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Dane Światowej Organizacji Zdrowia wskazują, że konsumpcja alkoholu w Regionie Europejskim jest najwyższa w porównaniu z innymi regionami świata. Wynosi aktualnie 12,1 litrów czystego spirytusu w przeliczeniu na jednego dorosłego mieszkańca. Na całym świecie alkohol jest przyczyną 3,2% zgonów w ciągu roku (1,8 mln). Rozmiary szkód mogą być zmniejszone przez skuteczną politykę wobec alkoholu i problemów z nim związanych.²

W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

Po latach burzliwego rozwoju narkomanii na przełomie lat siedemdziesiątych i osiemdziesiątych, w drugiej połowie lat osiemdziesiątych Polska weszła w okres stabilizacji, a nawet ograniczenia konsumpcji narkotyków. Ponowny wzrost odnotowano dopiero po kilku latach budowy gospodarki rynkowej i postępującej integracji z Unią Europejską, mniej więcej w połowie lat dziewięćdziesiątych. Rosła podaż dotychczas trudno dostępnych „prawdziwych” narkotyków, takich jak: marihuana, heroina, LSD, kokaina, oraz popyt na nie. Z drugiej strony Polska stała się jednym z poważniejszych dostawców amfetaminy i jej pochodnych oraz krajem tranzytowym w handlu narkotykami.³

Szybko rosło rozpowszechnienie eksperymentalnego i okazjonalnego używania substancji nielegalnych wśród młodzieży. Pojawiły się pierwsze oznaki zainteresowania narkotykami wśród dorosłych, przynajmniej w dużych miastach. Rosły w znacznym tempie wskaźniki narkomanii rozumianej jako regularne używanie narkotyków, powodujące poważne problemy. Zwiększała się podaż narkotyków na nielegalnym rynku i w ślad za tym ich dostępność. Analizy danych statystycznych i badań ankietowych z zakresu problematyki narkotyków i narkomanii wykazują kontynuację trendu wzrostowego problemu, choć jego dynamika wydaje się być mniejsza niż w latach poprzednich. Szczególnie szybko rosną wskaźniki przestępstw wykrytych przeciwko ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii, zwłaszcza dotyczące posiadania narkotyków. Jednocześnie zarówno rozmiary zjawiska używania narkotyków, jak i oceny ich dostępności nie wskazują tendencji spadkowych, a poziom cen narkotyków na nielegalnym rynku nie wzrasta. Analiza danych sugeruje, że rozszerzenie i zaostrożenie represji karnej nie przyczyniły się do zmniejszenia rozmiarów problemów narkotyków.⁴

W ciągu ostatnich lat pojawiło się wiele doniesień na temat tzw. „dopalaczy”. „Dopalacze” to termin nie posiadający charakteru naukowego. Używa się go potocznie dla nazwania grup różnych substancji lub ich mieszanek o rzekomym bądź faktycznym działaniu psychoaktywnym, nie znajdujących się na liście substancji kontrolowanych przepisami ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Do końca września 2010 r. sprzedaż ww. substancji i ich mieszanek odbywała się za pośrednictwem wyspecjalizowanych sklepów (tzw. „smart shops”). Nazwa „smart shop” pochodzi od rzekomych właściwości sprzedawanych substancji, reklamowanych jako usprawniające funkcje poznawcze (tzw. „smart drugs”). W asortymencie sklepów pojawiały się zarówno specyfiki o działaniu stymulującym, relaksującym, jak i psychodelicznym czy halucynogennym. Sklepy tego typu działają od kilku lat w większości krajów Europy, głównie w Wielkiej Brytanii, Niemczech i Holandii. W Polsce pierwszy tego typu sklep uruchomiono w 2008 r. Różnice pomiędzy krajami w dopuszczalności do sprzedaży poszczególnych substancji związane są z dynamicznym charakterem samego zjawiska jak i zakresem kontroli w ramach realizacji prawa krajowego dotyczącego narkotyków.

²Narodowy Program profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

³Piotr Jabłoński, Jacek Moskalewicz „Narkomania a proces poszerzenia Unii Europejskiej” - Tworzenie GPPN

⁴Janusz Sierosławski „Epidemiologia narkomanii” - Tworzenie GPPN

W obecnym stanie prawnym na mocy ustawy z dnia 27 listopada 2010 roku o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 8 października 2010 roku sprzedaż tzw. „dopalaczy” określanych przez ustawodawcę jako środki zastępcze jest zakazana na terytorium RP. Osoby oraz podmioty gospodarcze łamiące ten zakaz mogą otrzymać grzywnę w wysokości od 20 tysięcy do 1 mln złotych. Najprawdopodobniej także kolejne substancje psychoaktywne identyfikowane w przyszłości w „dopalaczach” będą konsekwentnie dodawane do załączników do ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Zakaz sprzedaży tzw. „dopalaczy” na terenie RP zdecydowanie ograniczył, ale najprawdopodobniej nie wyeliminował zjawiska używania „dopalaczy”. Pojawia się wiele informacji o rozwoju działalności sklepów tego typu w rejonach przygranicznych w państwach ościennych⁵

W obecnym czasie podstawą prawną rozwiązywania problemów związanych z narkomanią w Polsce jest ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

§ 3.

1. Opis zjawiska na podstawie diagnozy.

1) Diagnoza stanu problemów alkoholowych i problemów narkomanii w Gminie Miejskiej Nowa Ruda:

a) Jednym z ważniejszych problemów jest powstawanie nowych przypadków uzależnienia. Rozmiary populacji osób uzależnionych w Polsce szacuje się na około 600 tys., zaś osób pijących szkodliwie na około 2,5 mln. Liczba osób zarejestrowanych w zakładach leczenia systematycznie rośnie o około 6% rocznie. Przyjmuje się, że w Polsce liczba osób uzależnionych wynosi 2%, a osób nadużywających alkoholu 4% całej populacji. Wynika z tego, że w Nowej Rudzie jest około 420 osób uzależnionych i 840 osób nadmiernie pijących. Badania przeprowadzone na zlecenie PARPA wykazują, że 16% dorosłej populacji Polaków przekracza próg nadużywania alkoholu, w Nowej Rudzie stanowi to około 2.900 pełnoletnich mieszkańców. Największy wzrost w tym zakresie dotyczy młodych kobiet w wieku 18-29 lat.

Z danych uzyskanych od Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że w pierwszych dziesięciu miesiącach 2020 roku do Komisji wpłynęły 73 wnioski o objęcie leczeniem odwykowym osób uzależnionych lub nadużywających alkoholu. Na rozmowę zgłosiło się 28 osób. Na badanie przez biegłego lekarza i psychologa w przedmiocie uzależnienia od alkoholu skierowano 53 osoby. Do Sądu skierowano 35 wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego, który do chwili obecnej wydał 16 postanowień o skierowaniu na leczenie osób uzależnionych, a 19 wniosków oczekuje na rozpatrzenie. W Punkcie Konsultacyjnym „Pierwszy Kontakt” do leczenia odwykowego zmotywowane zostały 84 osoby. Pozostałą część stanowią osoby, które nie podejmują leczenia odwykowego. Grupa ta ponosi straty o charakterze społecznym i materialnym, jednocześnie będąc powodem strat zdrowotnych, społecznych i materialnych w swoim najbliższym środowisku. Z uzyskanych danych wynika, że w porównaniu do roku ubiegłego liczba osób zgłaszanych do MKRPA zmalała, a podejmujących próbę leczenia wzrosła.

Jednym z czynników, obok predyspozycji indywidualnych i środowiskowych, sprzyjających powstawaniu choroby alkoholowej jest łatwa dostępność do alkoholu. W Nowej Rudzie są ogólnie 82 punkty sprzedaży napojów alkoholowych. W przeliczeniu na jeden punkt przypada około 220 pełnoletnich mieszkańców naszego miasta. Z ogólnej liczby punktów sprzedaży 56 placówek prowadzi sprzedaż detaliczną, a liczba lokali gastronomicznych, w których podaje się napoje alkoholowe wynosi 26. W 2020 roku 44 zezwolenia wygasły w związku z likwidacją punktu sprzedaży, upływem terminu ważności zezwolenia lub rezygnacją z określonego rodzaju zezwolenia. W okresie od stycznia do listopada bieżącego roku wydano łącznie 38 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, w tym 26 dla placówek detalicznych i 12 dla lokali

⁵www.dopalaczeinfo.pl

gastronomicznych.

WARTOŚĆ SPRZEDANEGO ALKOHOLU W ROKU 2019

Typ sprzedaży	Ogółem	Według rodzajów posiadanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych o zawartości alkoholu		
		do 4,5% oraz piwo	powyżej 4,5% do 18%	powyżej 18%
Ogółem	23.898.379,53	11.805.782,55	1.769.756,07	10.322.840,91
Na miejscu	1.795.939,64	1.194.223,42	20.905,85	580.810,37
Poza miejscem	22.102.439,89	10.611.559,13	1.748.850,22	9.742.030,54

Wartość sprzedanego alkoholu w porównaniu do roku 2018 zmalała ogółem o 702.765,63 złote. Kwota, która wpłynęła do budżetu Gminy Miejskiej Nowa Ruda, za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta wyniosła, za 10 miesięcy bieżącego roku, 529508,69 zł i jest o 1.130,84 zł większa niż w roku 2019. Dane przedstawione w tabeli mogą świadczyć o niewielkim spadku spożycia napojów alkoholowych przez mieszkańców naszego miasta,

b) Kolejny problem związany jest z naruszaniem prawa i porządku publicznego przez osoby znajdujące się pod wpływem substancji psychoaktywnych. Używanie tych substancji nierozzerwalnie wiąże się ze wzrostem ryzyka występowania wypadków, m.in. drogowych, przemocy w rodzinie, przestępstw z użyciem przemocy, zachowań kryminalnych. Pod wpływem alkoholu znajduje się 38% z ogólnej liczby podejrzanych o popełnienie czynów karalnych, nietrzeźwi uczestnicy ruchu powodują prawie 12% ogółu wypadków.

W bieżącym roku Policja przeprowadziła 306 interwencji związanych z tego rodzaju zachowaniami, a Straż Miejska 86. Wskazuje to na spadek, w porównaniu do roku ubiegłego, przypadków naruszeń przepisów prawa i porządku publicznego przez osoby znajdujące się pod wpływem alkoholu. Problem ten dotyczy nie tylko osób uzależnionych, ale również osób zdrowych pijących w niewłaściwych okolicznościach jak na przykład kierowca prowadzący pojazd po spożyciu napojów alkoholowych lub innych substancji psychoaktywnych. Powoduje to zagrożenie życia i zdrowia mieszkańców, obniżenie poziomu bezpieczeństwa i poczucie braku respektu dla prawa. W porównaniu do roku ubiegłego, nieznacznie wzrosła, do 78 liczba osób nietrzeźwych zatrzymanych w PdOZ, jak również liczba naruszeń przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i wyniosła 362. Natomiast Straż Miejska wobec 27 osób zastosowała pouczenie, 50 osób zostało ukaranych mandatami, a w 1 przypadku skierowano wniosek o ukaranie do Sądu. Łączna liczba naruszeń przepisów powyższej ustawy w porównaniu z rokiem ubiegłym jest nieco mniejsza. W 2020 roku doszło również do 34 przypadków naruszeń przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, polegających na posiadaniu środków odurzających i substancji psychotropowych, co wskazuje na zwiększenie się tego rodzaju naruszeń przepisów prawa,

c) Bardzo ważnym problemem związanym z nadużywaniem alkoholu jest stosowanie przemocy w rodzinie. Wynika to między innymi z tego, że alkohol jest środkiem wzmagającym agresję. W Polsce określa się, że 70% interwencji policji dotyczących „problemów rodzinnych” wiąże się z osobami nadużywającymi alkoholu i stosującymi przemoc wobec najbliższych. Z badań PARPA wynika, że 36% Polaków przynajmniej raz doświadczyło przemocy ze strony partnera lub współmałżonka, 64% zna w swoim otoczeniu rodziny, w których dochodzi do przemocy.

W 2020 roku Policja na terenie Nowej Rudy przeprowadziła 534 interwencje związane z przemocą w rodzinie, sporządziła 28 „Niebieskich kart”, a wobec 9 osób zwrócono się z wnioskiem do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych o zastosowanie działań zmierzających do podjęcia leczenia odwykowego przez te osoby. W porównaniu z rokiem 2019 liczba wniosków do MKRPA zmalała, założonych „niebieskich kart” pozostała na tym samym

poziomie, a przeprowadzonych interwencji bardzo znacząco wzrosła.

Dorośli żyjący w najbliższym otoczeniu osób uzależnionych ponoszą różnego rodzaju szkody zdrowotne wynikające z długotrwałego funkcjonowania w stresie oraz szkody psychiczne i somatyczne związane z przystosowaniem się do życia z osobą uzależnioną. Efektem takiego życia są nerwice, izolowane objawy psychosomatyczne ze strony różnych układów często sprzyja to sięganiu przez te osoby po środki uspokajające, nasenne, przeciwbólowe ale również po alkohol, co może prowadzić do własnego uzależnienia. Według szacunkowych danych grupa ta stanowi 4% całej populacji czyli na terenie Nowej Rudy ponad 840 osób żyje w rodzinach, w których z powodu powtarzającej się nietrzeźwości dochodzi do przemocy, zaniedbań, ubóstwa, demoralizacji oraz innych zjawisk powodujących stres, współuzależnienie i inne szkody osobiste u członków rodziny. W sytuacji tej można mówić nie tylko o szkodach zdrowotnych ale także o pogłębianiu dysfunkcji rodziny, utrudnieniu adaptacji do zmieniającego się rynku pracy, stratach rozwojowych dzieci żyjących w tych rodzinach. Łączy się to bezpośrednio ze znacznymi nakładami miasta na rzecz pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb tych rodzin oraz działań naprawczych. Z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w pierwszym półroczu 2020 roku korzystało 57 rodzin, w których występował problem związany z uzależnieniem od alkoholu i 2 rodziny z powodu uzależnienia od narkotyków przynajmniej jednego członka rodziny. Łącznie w rodzinach tych problemem uzależnienia lub współuzależnienia dotkniętych jest 76 osób. Z danych tych wynika, że w porównaniu do roku ubiegłego ilości rodzin, w których występują problemy uzależnienia utrzymuje się na tym samym poziomie.

W rodzinach z problemem alkoholowym tj. w takich, w których co najmniej jedna osoba pije w sposób szkodliwy dla niej i dla członków tej rodziny, żyje 3-4 mln osób, w tym 1,5-2 mln dzieci. Nadużywanie alkoholu lub przyjmowanie narkotyków przez jednego lub obojga rodziców prowadzi do niewydolności wychowawczej rodziny i zaniechania obowiązków rodzicielskich. Potrzeby dzieci lokalizowane są w dalszej kolejności lub wcale nie są zaspokajane. Wywołuje to szkody u dzieci takie jak schorzenia psychosomatyczne, zaburzenia emocjonalne, demoralizację, ubóstwo i wykluczenie społeczne. Z przeprowadzonych badań wynika, że 41% dorosłych Polaków uważa, że „łanie” jeszcze nikomu nie zaszkodziło, 63% przyznaje, że w dzieciństwie byli karani klapsami, a 38%, że byli bici pasem lub innym przedmiotem. W okresie od stycznia do czerwca 2020 r. Zespół Interdyscyplinarny działający w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Rudzie prowadził łącznie 27 procedur związanych z przemocą w rodzinie, w tym 13 niezakończonych w latach poprzednich. Założono 14 nowych „Niebieskich kart”, w 7 przypadkach zakończono procedurę „Niebieskiej karty” z uwagi na ustanie przemocy po zrealizowaniu indywidualnego planu pomocy, w 3 przypadkach zakończono procedurę z uwagi na brak zasadności podejmowanych działań (nie stwierdzono przemocy w rodzinie). Świadczy to o nieznacznym wzroście konieczności podejmowania działań przez Zespół Interdyscyplinarny. Według szacunków dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym jest około 5-7% całej populacji, co w naszym mieście stanowi od 155 do 216 dzieci. Z danych zebranych przez pedagogów szkolnych wynika, że 17,9% uczniów noworudzkich szkół to dzieci z rodzin korzystających z różnych form pomocy społecznej, a 11,4% to dzieci zagrożone niedostosowaniem społecznym. Powoduje to wystąpienie bezpośredniego ryzyka sięgania przez tę grupę dzieci i młodzieży po środki psychoaktywne,

d) Najbardziej niepokojącym zjawiskiem jest używanie substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież. Prowadzi to do zahamowania rozwoju psychofizycznego i możliwości edukacyjnych „pijącej” lub „biorącej” młodzieży. Powoduje podejmowanie zachowań ryzykownych, groźnych dla życia i zdrowia.

Spożywanie napojów alkoholowych jest najbardziej rozpowszechnionym zachowaniem ryzykownym wśród nastolatków. Smak alkoholu zna 90,2% piętnastolatków oraz 94,8% siedemnastolatków. Chociaż ostatnie badania wskazują spadek odsetka konsumentów alkoholu wśród uczniów młodszych oraz stabilizację w grupie młodzieży starszej to niepokojące jest, że niewiele niższy odsetek konsumentów w porównaniu z młodzieżą starszą występuje wśród 15-16

latków.

Wpływ na tego typu zachowania ma również łamanie przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, szczególnie art.15 ust.1 pkt 2, który zabrania sprzedaży i podawania napojów alkoholowych osobom do lat 18. Z prowadzonych badań wynika, że tylko 12,4 % prób zakupu piwa, 15,5% wina oraz 11,2% wódki przez osoby niepełnoletnie kończy się odmową ze strony sprzedawcy. Firma zewnętrzna przeprowadziła w 20 placówkach zajmujących się sprzedażą napojów alkoholowych na terenie Nowej Rudy tzw. „zakup kontrolowany” połączony ze szkoleniem sprzedawców. W 10 kontrolowanych punktach sprzedawcy poprosili o okazanie dowodu tożsamości potwierdzającego pełnoletniość kupującego, a jego brak poskutkowało odmową sprzedaży piwa. W 10 pozostałych placówkach sprzedawca, pomimo wyglądu klienta wskazującego na brak pełnoletności, sprzedał alkohol bez polecenia okazania dokumentu. Problem picia wśród młodzieży obrazuje również liczba zatrzymanych nietrzeźwych nieletnich. W 2020 roku Policja i Straż Miejska nie odnotowała przypadków zatrzymania nieletnich będących pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

Rozpowszechnienie prób picia napojów alkoholowych jest mniej więcej podobne w grupie chłopców i dziewcząt, dopiero przyjmując wskaźnik częstego picia (30 dni przed badaniem) różnice te są wyraźniejsze. Zauważyć jednak należy, że na przestrzeni lat zmniejszył się dystans w częstym picciu między chłopcami i dziewczętami. Najbardziej rozpowszechnionym napojem alkoholowym wśród młodzieży nadal pozostaje piwo, następnie wódka, a najmniej popularne jest wino. Pomimo wyraźnego spadku odsetka uczniów przekraczających próg trzeźwości, to jednak nadal 22% uczniów młodszych i 32% starszych upiło się w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem. Wśród pacjentów leczonych z powodu uzależnienia od narkotyków 57% stanowi grupa w wieku 16–24 lata, a 4% to młodzież do 15 roku życia. W najmłodszej grupie najczęściej stosowane są substancje wziewne, w starszej opiaty. W okresie od stycznia do października 2020 roku z terapii prowadzonej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej przez specjalistę ds. uzależnień systematycznie korzystała grupa od kilku do kilkunastu osób uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem. Z badań przeprowadzonych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej wśród uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych powiatu kłodzkiego, szczególną uwagę zwrócić należy na duży odsetek młodzieży mającej kontakt z alkoholem (95,39% uczniów szkół ponadgimnazjalnych i 80,00% uczniów klas 7-8 szkół podstawowych) oraz nikotyną (61,16% uczniów szkół ponadgimnazjalnych i 40,98% uczniów starszych klas szkoły podstawowej). Jeżeli chodzi o kontakt (przynajmniej jednorazowe użycie) z innymi substancjami tzw. narkotykami to przyznaje się do niego 21,41% uczniów szkół ponadgimnazjalnych i 7,24% uczniów klas 7-8. Z informacji zebranych przez pedagogów szkolnych wynika, że od 18,2% do 23,7% dzieci ze szkół podstawowych oraz od 5,8% do 21,3% młodzieży są to uczniowie zagrożeni różnego rodzaju patologiami. W grupie ryzyka, w skład której wchodzi nastoletni ludzie sięgający po legalne jak i nielegalne środki psychoaktywne częściej niż przeciętny nastolatek, znajduje się co dziesiąty uczeń w wieku 11–15 lat i aż co piąty w wieku powyżej 15 lat.

2) Diagnoza zasobów umożliwiających prowadzenie działalności profilaktycznej i naprawczej w Gminie Miejskiej Nowa Ruda:

- a) Na terenie Gminy Miejskiej Nowa Ruda funkcjonuje jedna Poradnia Zdrowia Psychicznego i Poradnia Terapii Uzależnień zajmująca się leczeniem osób uzależnionych. Poradnia Zdrowia Psychicznego czynna jest cztery razy w miesiącu w dniach przyjęć lekarza psychiatry. Poradnia Terapii Uzależnień czynna jest w poniedziałek, środę i piątek w godzinach od 16⁰⁰ do 19⁰⁰,
- b) W godzinach popołudniowych czynny jest Miejsko - Gminny Punkt Konsultacyjno - Interwencyjny „Pierwszy Kontakt”, który współfinansowany jest ze środków Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii. Punkt czynny jest w poniedziałki, środy i piątki w godzinach od 16⁰⁰ do 19³⁰. Obecnie w Punkcie zatrudniona jest pielęgniarka psychiatryczna, instruktor terapii uzależnień, oraz psycholog z certyfikatem specjalisty terapii uzależnień. W dziesięciu pierwszych miesiącach roku

2020 w Punkcie udzielono 342 porad dotyczących choroby alkoholowej, 113 dotyczących możliwości leczenia, a do leczenia zmotywowano 84 osoby w tym 61 z miasta Nowa Ruda. Punkt udziela również pomocy psychospołecznej i prawnej dotyczącej przemocy w rodzinie oraz współzależnienia, z której łącznie skorzystało 136 osób. Osoby pracujące w Punkcie pomagają również w pisaniu pism do Prokuratury i Sądu, łącznie napisano 171 wniosków dotyczących znęcania się, o alimenty i pozwów rozwodowych,

Przy Punkcie „Pierwszy Kontakt” działają 2 grupy terapeutyczne i 1 grupa wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie w ramach których prowadzona jest psychoterapia grupowa dla osób uzależnionych i współzależnionych, z której łącznie skorzystało 228 klientów. Z prowadzonej psychoterapii indywidualnej, w której uczestniczą osoby uzależnione, współzależnione oraz dotknięte przemocą skorzystało, w okresie od stycznia do października 2020 r., łącznie 206 osób. W tym samym okresie z porad „telefonu zaufania” dla osób uzależnionych, współzależnionych i dotkniętych przemocą domową, działającego w Punkcie „Pierwszy Kontakt”, skorzystało 481 osób, Przy Punkcie działają dwie grupy AA dla osób uzależnionych: „Nowe życie” i „Komfort” oraz grupa AL-Anon dla osób współzależnionych, które działają w czasie otwarcia Punktu Konsultacyjnego. Jednorazowo liczba uczestników spotkań oscyluje w granicach od 12 do 25 osób, c) W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej trzy razy w miesiącu w godzinach od 12³⁰ do 15³⁰ dyżury ma specjalista ds. uzależnień. Zakres działań psychoterapeuty obejmuje m.in. terapię motywacyjną do zmiany sposobu życia osób uzależnionych, wsparcie rodzin osób uzależnionych, działalność informacyjno – edukacyjną dla osób zagrożonych uzależnieniem, przygotowanie osób do wyjazdu na leczenie detoksykacyjne i do ośrodków terapii narkomanów. Z usług specjalisty systematycznie korzysta grupa od kilku do kilkunastu osób.

d) W Urzędzie Miejskim działa powołana przez Burmistrza Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (MKRPA). Obecnie Komisja składa się z 4 członków: pracownik punktu konsultacyjnego, urzędnik, pracownik socjalny oraz policjant. Do zadań Komisji należy inicjowanie działań w zakresie określonym w art. 4¹ ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego. Komisja opiniuje również wnioski o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. W pierwszych jedenastu miesiącach 2020 r. odbyło się 25 posiedzenia MKRPA na których m.in. wydano 16 postanowień w sprawie zaopiniowania wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych. Przeprowadzono rozmowy interwencyjno – motywujące z 28 osobami nadużywającymi alkoholu i 6 członkami rodzin osób uzależnionych,

e) Pod koniec 2011 r. Burmistrz powołał Zespół Interdyscyplinarny (ZI), w którego skład wchodzi przedstawiciele pomocy społecznej, służby zdrowia, komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, oświaty, policji i kurator sądowy. Obsługę organizacyjną ZI zapewnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej. Posiedzenia ZI odbywają się nie rzadziej niż raz na trzy miesiące. Kompetencje i zakres czynności zespołów reguluje ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie. Do zadań ZI należy pomoc osobom, rodzinom i środowiskom dysfunkcyjnym w przewyciężaniu ich problemów związanych z przemocą domową, efektywne podejmowanie działań pomocowych i interwencyjnych w momencie zaistniałego problemu, współdziałanie z innymi podmiotami przy ich rozwiązywaniu i przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielania pomocy w środowisku lokalnym. ZI powołuje zespoły robocze, które pracują nad poprawą sytuacji w indywidualnych przypadkach. Uruchomienie procedury i powołanie zespołów roboczych następuje po wpłynięciu do przewodniczącego ZI „Niebieskiej Karty” i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. W okresie od stycznia do czerwca 2020 r. odbyły się 3 posiedzenia Zespołu Interdyscyplinarnego, powołano 14 zespołów roboczych, które odbyły 30 posiedzeń w sprawie indywidualnych przypadków stwierdzenia przemocy domowej.

f) Ponadto na terenie miasta działają inne placówki i organizacje pozarządowe, które wspierają lokalne działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz problemów narkomanii. Są to między innymi świetlice środowiskowe, opiekuńczo-wychowawcze,

Młodzieżowy Klub Wsparcia, Poradnia Psychologiczno -Pedagogiczna, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej (MOPS), Noworudzkie Stowarzyszenie „Pro Publico Bono”, Noworudzkie Stowarzyszenie „Czterolistna Koniczynka”, „Nasza Nadzieja” Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych oraz inne organizacje pozarządowe, sportowe, Miejski Ośrodek Kultury (MOK), szkoły, Kościół Katolicki, Miejska Biblioteka Publiczna itd.

2. Zdiagnozowane obszary problemowe.

Z analizy danych wynika, że zarówno nadużywanie napojów alkoholowych jak i narkomania są nadal jednym z poważniejszych negatywnych zjawisk społecznych. Szczególnie niepokojącym zjawiskiem jest używanie substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież. Prowadzi to do zahamowania ich rozwoju psychofizycznego i możliwości edukacyjnych.

Problem kluczowy – zagrożenie uzależnieniami dzieci i młodzieży

Przyczyny:

- 1) Dysfunkcja rodziny
 - a) nieumiejętność spełniania ról rodzicielskich
 - b) mała zaradność życiowa
 - c) wyjazdy do pracy zagranicę
 - d) za mała ilość miejsc pracy
- 2) Mała aktywność społeczna
 - a) niska samoocena
 - b) słaba współpraca odpowiednich instytucji
 - c) niewiedza o możliwościach działania
- 3) Mała dostępność do alternatywnych form spędzania czasu wolnego
 - a) duża odległość od ośrodków kultury
 - b) niewielkie środki finansowe
- 4) Mała atrakcyjność zajęć pozalekcyjnych
 - a) nietrafione propozycje zajęć dla dzieci i młodzieży
 - b) mała ilość specjalistów, pasjonatów
 - c) małe zaangażowanie rodziców i opiekunów
- 5) Zbyt mała wiedza na temat skutków używania środków psychoaktywnych
 - a) niewielka liczba szkoleń i kampanii informacyjnych
 - b) niewielka ilość specjalistów
 - c) lekceważenie problemu przez rodziców, wychowawców i nauczycieli

Skutki:

- 1) Sięganie przez dzieci i młodzież po środki psychoaktywne
 - a) słabe wyniki w nauce, brak promocji do następnej klasy
 - b) problemy rodzinne, rozbitcie rodziny
 - c) wagary, ucieczki z domu
 - d) problemy zdrowotne, samobójstwa
- 2) Agresja wśród dzieci i młodzieży
 - a) brak poszanowania dla innych
 - b) problemy w szkole i rodzinie
 - c) wchodzenie w konflikt z prawem

Rozdział 3

Definicja celów programu

§ 4.

1. Cele główny – przeciwdziałanie problemom uzależnień w Gminie Miejskiej Nowa Ruda.

2. Cele szczegółowe:

- 1) Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem:

- a) zwiększanie dostępności do informacji na temat problemów związanych z uzależnieniami i sposobów ich rozwiązywania,
 - b) zwiększanie dostępności do informacji na temat instytucji działających w zakresie terapii i pomocy osobom uzależnionym,
 - c) prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych, w zakresie ryzyka szkód dla konsumentów i ich otoczenia, wynikających z przyjmowania środków psychoaktywnych,
 - d) tworzenie bazy danych instytucji zajmujących się leczeniem uzależnień,
 - e) utrzymanie funkcjonowania telefonu zaufania dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem,
 - f) rozszerzanie możliwości udzielania pomocy osobom po zakończonym leczeniu odwykowym,
 - g) zwiększanie ilości działań mających na celu przeciwdziałanie nowym przypadkom uzależnienia,
 - h) podnoszenie kwalifikacji osób prowadzących terapię i poradnictwo w zakresie uzależnień,
 - i) zwiększanie wsparcia dla działań prowadzonych w placówkach odwykowych i grupach samopomocowych m.in. dofinansowanie programów terapeutycznych i edukacyjnych.
- 1a) Beneficjenci:
- a) Miejsko – Gminny Punkt Konsultacyjno - Interwencyjny “Pierwszy Kontakt”,
 - b) Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna,
 - c) Poradnia Zdrowia Psychicznego i Poradnia Terapii Uzależnień,
 - d) grupy samopomocowe AA “Nowe Życie” i “Komfort”,
 - e) osoby uzależnione i zagrożone uzależnieniem.
- 2) Zwiększenie skuteczności zapobiegania negatywnym następstwom uzależnień, w szczególności przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, oraz ich usuwanie:
- a) podnoszenie skuteczności interwencji prawno - administracyjnych w stosunku do osób uzależnionych,
 - b) zwiększanie ilości działań zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu,
 - c) wdrażanie programów profilaktyki wskazujących rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych,
 - d) zacieśnianie współpracy instytucji zajmujących się problemem przemocy w rodzinie,
 - e) zwiększanie wiedzy na temat współuzależnienia, przemocy domowej i możliwościach uzyskania stosownego wsparcia i pomocy,
 - f) podejmowanie działań interwencyjnych i edukacyjnych kierowanych do osób stosujących przemoc,
 - g) tworzenie bazy danych o miejscach i instytucjach udzielających pomocy rodzinie,
 - h) zwiększanie dostępu do poradnictwa psychologicznego, socjalnego i prawnego dotyczącego ochrony rodzin dotkniętych uzależnieniem i przemocą,
 - i) utrzymanie funkcjonowania “telefonu zaufania” dla osób współuzależnionych i ofiar przemocy w rodzinie.
- 2a) Beneficjenci:
- a) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
 - b) Zespół Interdyscyplinarny,
 - c) Miejsko – Gminny Punkt Konsultacyjno – Interwencyjny “Pierwszy Kontakt”,
 - d) grupa samopomocowa A1 - Anon,
 - e) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
 - f) Komisariat Policji,
 - g) Straż Miejska,
 - h) Sąd i kuratorzy sądowi,
 - i) organizacje pozarządowe
 - j) rodziny osób uzależnionych, osoby współuzależnione i dotknięte przemocą w rodzinie.
- 3) Zmniejszenie zagrożenia występowania uzależnień wśród dzieci i młodzieży:

- a) zwiększanie ilości programów profilaktycznych i informacyjno-edukacyjnych dla dzieci i młodzieży realizowanych w szkołach, świetlicach opiekuńczo-wychowawczych i innych placówkach oświatowo - wychowawczych,
- b) podnoszenie jakości szkolnych programów profilaktyki i wspieranie ich realizacji,
- c) wspieranie rozwoju wolontariatu i innej działalności aktywizującej samorządy uczniowskie, młodzieżowe grupy wsparcia, grupy lidereckie itp. oraz integracja środowiska szkolnego,
- d) poszerzanie i udoskonalenie oferty programów profilaktyki uniwersalnej i selektywnej rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych,
- e) zwiększanie poziomu wiedzy nauczycieli, wychowawców, rodziców i młodzieży w zakresie zagrożeń związanych z uzależnieniami i sposobów postępowania w przypadku wystąpienia tego problemu,
- f) zwiększanie zaangażowania rodziców w działania podejmowane przez szkołę, zwiększanie zainteresowania rodziców problemami ich dzieci, zmniejszanie przypadków dysfunkcji w rodzinie,
- g) zwiększanie możliwości zaspokajania potrzeb, które motywują do powstrzymywania się od sięgania po środki uzależniające przez dzieci i młodzież,
- h) zwiększanie dostępności do programów profilaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych stanowiących alternatywną formę spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży oraz zwiększanie ich atrakcyjności,
- i) zwiększanie skuteczności pomocy dzieciom z rodzin dysfunkcyjnych, dotkniętych problemem uzależnień i przemocy domowej,
- j) polepszanie dostępności do udziału w zajęciach prowadzonych w świetlicach opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z grup ryzyka,
- k) zwiększanie zakresu zajęć korekcyjno - wychowawczych i terapeutycznych dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka prowadzonych w świetlicach socjoterapeutycznych, grupach terapeutycznych itp.,
- l) zwiększanie skuteczności działań profilaktycznych realizowanych w czasie roku szkolnego poprzez ich kontynuację w czasie ferii i wakacji m.in. na obozach, koloniach i półkoloniach organizowanych dla dzieci z grup ryzyka,
- m) zwiększanie dostępu do informacji na temat uzależnień młodzieży,
- n) tworzenie zintegrowanego systemu profilaktyki gminnej.

3a) Beneficjenci:

- a) szkoły i inne placówki oświatowo - wychowawcze,
- b) organizacje pozarządowe,
- c) Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna,
- d) Miejski Ośrodek Kultury, Miejska Biblioteka Publiczna,
- e) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
- f) dzieci, młodzież, rodzice, opiekunowie, nauczyciele i wychowawcy.

4) Zwiększenie aktywności lokalnej społeczności w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień:

- a) zwiększanie zaangażowania organizacji pozarządowych w organizację lokalnych kampanii, imprez kulturalnych i sportowych mających wyraźne odniesienie profilaktyczne,
- b) podnoszenie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem środków psychoaktywnych i możliwościach zapobiegania temu zjawisku,
- c) zwiększanie ilości rozpowszechnianych materiałów promocyjnych, edukacyjnych i informacyjnych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
- d) zwiększanie ilości kompleksowych, środowiskowych programów profilaktycznych obejmujących różne sfery funkcjonowania lokalnej społeczności, badań i sondaży oraz specjalistycznych szkoleń i kursów,
- e) zwiększanie oferty alternatywnych form spędzania czasu wolnego w szczególności dla dzieci i młodzieży, proponowanych przez organizacje pozarządowe, lokalne społeczności, instytucje kultury, sportu, opieki zdrowotnej itp.

- f) zwiększanie informacji na temat działań podejmowanych na terenie Miasta na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy,
- g) podnoszenie stanu bezpieczeństwa w miejscach publicznych poprzez zwiększanie liczby kontroli kierowców pod względem trzeźwości oraz skuteczności egzekucji prawa w zakresie zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscach publicznych,

4a) Beneficjenci:

- a) organizacje pozarządowe,
- b) instytucje kultury, sportu i zdrowia,
- c) Komisariat Policji,
- d) lokalne społeczeństwo.

5) Podniesienie skuteczności egzekwowania przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:

- a) zwiększanie wiedzy lokalnej społeczności oraz sprzedawców napojów alkoholowych na temat prawnych regulacji dotyczących obrotu tymi napojami oraz możliwościach przeciwdziałania ich naruszeniu,
- b) podnoszenie kompetencji zawodowych osób zajmujących się kontrolą przestrzegania prawa w zakresie obrotu i używania substancji psychoaktywnych,
- c) zwiększanie ilości informacji dotyczących prawnych uregulowań związanych z problematyką uzależnień, szkodliwym wpływem reklamy napojów alkoholowych w szczególności na dzieci i młodzież,
- d) ograniczanie dostępności do alkoholu poprzez nie zwiększanie limitów punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu,
- e) zwiększanie skuteczności kontroli prowadzonych przez upoważnionych pracowników Straży Miejskiej i członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, w szczególności zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom do lat 18.

5a) Beneficjenci:

- a) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- b) Straż Miejska,
- c) sprzedawcy napojów alkoholowych,
- d) lokalna społeczność.

6) Zmniejszenie degradacji psychofizycznej osób uzależnionych i ich rodzin dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz ich reintegracja:

- a) zwiększanie skuteczności działań mających na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i marginalizacji osób uzależnionych i ich rodzin,
- b) zintensyfikowanie wspierania działań o charakterze samopomocowym mających na celu odbudowanie i podtrzymywanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych,
- c) inicjowanie działań samopomocowych mających na celu odbudowanie i podtrzymywanie zdolności do świadczenia pracy,
- d) zwiększenie informacji na temat możliwości uzyskania pomocy psychologicznej, prawnej i materialnej.

6a) Beneficjenci:

- a) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- b) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,
- c) osoby i rodziny zagrożone wykluczeniem społecznym.

Rozdział 4

Preliminarz wydatków i harmonogram realizacji zadań

§ 5.

1. Realizacji każdego z celów służyć zadania:

- 1) Cel szczegółowy - Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób

uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021\
1.	Prowadzenie przez certyfikowanego specjalistę psychoterapii indywidualnej i grupowej	Ilość klientów objętych terapią	Sprawozdania	Certyfikowany specjalista	9 984,00	04.01.-31.12.
2.	Dyżury specjalisty terapii uzależnień – pomoc osobom używającym środków psychoaktywnych	Ilość zgłaszających się osób	Rachunki za dyżury, sprawozdania	Specjalista terapii uzależnień	8 640,00	I - XII
3.	Zakup i dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych dla klientów Punktu Konsultacyjnego	Ilość zakupionych broszur, ulotek	Rachunki	Kierownik Punktu	350,00	Cały rok

2) Cel szczegółowy - Zwiększenie skuteczności zapobiegania negatywnym następstwom uzależnień, w szczególności przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, oraz ich usuwanie

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021
1.	Prowadzenie dyżurów w Miejsko - Gminnym Punkcie Konsultacyjno-Interwencyjnym "Pierwszy Kontakt"	Ilość udzielonych porad, konsultacji	Sprawozdania, dokumentacja Punktu	Kierownik Punktu	22 700,00	04.01.-31.12.
2.	Bieżące utrzymanie Punktu Konsultacyjnego	Ilość zakupionych materiałów	Rachunki	Kierownik Punktu	650,00	Cały rok
3.	Finansowanie badań wykonywanych przez biegłego lekarza i psychologa w celu wydania opinii w sprawie uzależnienia od alkoholu	Ilość wydanych opinii	Rachunki za wydane opinie	Przewodnicząca MKRPA	14 000,00	Cały rok

3) Cel szczegółowy - Zmniejszenie zagrożenia występowania uzależnień wśród dzieci i młodzieży

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021
1.	Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych, terapeutycznych, informacyjno-edukacyjnych i opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci i młodzieży oraz szkolenia i kursy specjalistyczne dla osób prowadzących zajęcia z dziećmi i młodzieżą	Ilość zrealizowanych programów i szkoleń, liczba osób biorących w nich udział	Rachunki za programy i szkolenia, listy uczestników, sprawozdania	organizacje pozarządowe, instytucje kultury i sportu	21 500,00	Cały rok
2.	Dofinansowanie realizacji Szkolnych Programów Profilaktyki w tym alternatywnych form spędzania czasu wolnego będących uzupełnieniem zajęć profilaktyczno-edukacyjnych	Ilość zrealizowanych programów, prowadzonych działań, zajęć	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy uczestników	Dyrektorzy, nauczyciele i pedagodzy szkolni	72 500,00	18.01.-25.06. 06.09.-10.12.
3.	Realizacja programów profilaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych, będących kontynuacją działań prowadzonych w	Ilość zrealizowanych programów, liczba osób w	Sprawozdania merytoryczne i finansowe, listy uczestników	Organizacje pozarządowe, instytucje kultury i sportu, szkoły	66 000,00	VII - VIII

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021
	czasie roku szkolnego, dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka na obozach, półkoloniach itp. w czasie ferii i wakacji	nich uczestniczących				
4.	Realizacja pozalekcyjnych zajęć rekreacyjno-sportowych jako elementu projektu wychowawczego pn. "Wybieram sport"	Ilość uczestników projektu	Sprawozdania, listy uczestników	Urząd Miasta, organizacje sportowe	171 480,00	18.01.-25.06 VII -VIII 06.09.-10.12
5.	Prowadzenie środowiskowych świetlic opiekuńczo-wychowawczych, zajęć świetlicowych, integracyjnych, klubów młodzieżowych itp. oraz ich wyposażenie w pomoce i sprzęt niezbędny do realizacji zajęć	Ilość świetlic, liczba dzieci do nich uczęszczających	Sprawozdania, listy obecności	Organizacje pozarządowe, szkoły	105 000,00	18.01.- 10.12

4) Cel szczegółowy - Zwiększenie aktywności lokalnej społeczności w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021
1.	Propagowanie zdrowego stylu życia, poprzez wspieranie i dofinansowanie działań mających odniesienie profilaktyczne, podejmowanych przez organizacje pozarządowe i inne instytucje	Ilość zorganizowanych imprez, programów, szkoleń itp.	Informacje w lokalnych mediach, rachunki, sprawozdania	Organizacje pozarządowe, instytucje kultury i sportu	11 990,00	18.01.-10.12

5) Cel szczegółowy - Podniesienie skuteczności egzekwowania przestrzegania przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi

L.p.	Zadanie	Wskaźniki	Źródła pozyskiwania wskaźników	Odpowiedzialny za realizację	Budżet dział 851	Termin rok 2021
1.	Praca członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	Ilość spotkań, przeprowadzonych kontroli, rozmów	Sprawozdania, rachunki	Przewodnicząca MKRPA	23 856,00	Cały rok
2.	Szkolenia członków MKRPA, sprzedawców itp.	Ilość przeszkolonych osób	Rachunki za szkolenia	MKRPA	1 000,00	Na bieżąco
3.	Zakup środków ochrony osobistej dla MKRPA w związku z epidemią koronawirusa	Ilość zakupionych środków	Rachunki za środki	MKRPA	500,00	Na bieżąco

2. System monitoringu i ewaluacji:

- 1) Organizowanie badań i sondaży opinii, lokalnych diagnoz i ekspertyz pozwalających ocenić aktualny stan problemów alkoholowych i problemów narkomanii, istniejących zasobów oraz efektów prowadzonych dotychczas działań,
- 2) Zbieranie i opracowywanie danych statystycznych dotyczących problemów narkomanii, problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie,
- 3) Gromadzenie danych o miejscach i formach pomocy dla osób z problemem uzależnienia, współuzależnienia oraz ofiar i sprawców przemocy domowej,
- 4) Informowanie o działaniach podejmowanych na terenie miasta na rzecz profilaktyki i

rozwiązywania problemów alkoholowych, problemów narkomanii i przeciwdziałania przemocy domowej.

Rozdział 5

Przepisy końcowe

§ 6.

1. Za pracę w Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje jej członkom wynagrodzenie miesięczne, w postaci ryczałtu, w wysokości 17%, a przewodniczącemu w wysokości 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, ustalanego zgodnie z ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2177 ze.zm).

2. Za każdą nieobecność, na zwołanym zgodnie z regulaminem MKRPA w Nowej Rudzie posiedzeniu, wynagrodzenie określone w ust.1, ulega obniżeniu o 40%, łącznie nie więcej jednak niż 100%.

3. Członkowi MKRPA, który w danym miesiącu nie uczestniczył w pracach Komisji wynagrodzenie za ten miesiąc nie przysługuje.

§ 7. Realizatorem Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest Urząd Miejski w Nowej Rudzie.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Nowa Ruda.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE
do Uchwały Nr/..../...
Rady Miejskiej w Nowej Rudzie
z dnia2020 r.

**w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021.**

Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w art. 4¹ ust. 1 oraz ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii w art. 10 ust.1 nałożyły na gminę, jako zadanie własne, prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii.

Zadania te w szczególności obejmują: zwiększanie pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem, udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych i problemów narkomanii.

Realizacja wyżej wymienionych zadań prowadzona jest w postaci Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na dany rok. Środki finansowe przeznaczone na ten cel pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, które wnoszone są w ustawowych terminach.

Założone w preliminarzu środki na konkretne zadania, mogą być w zależności od potrzeb w drodze uchwały Rady Miejskiej, przesunięte w ciągu roku na inne zadania określone programem. Ponieważ są to środki celowe, nie ma możliwości wydatkowania ich na inne, niż określone wyżej wspomnianymi ustawami zadania.

Podjęcie przez Radę Miejską w Nowej Rudzie uchwały w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021 pozwoli na wykonywanie zadań własnych nałożonych ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii i na wydatkowanie przeznaczonych na ten cel środków finansowych.

W związku z tym podjęcie uchwały jest uzasadnione.

Sporządził:

Zatwierdził:

Zatwierdził pod względem zgodności z prawem: