Załącznik do Uchwały Nr …………….

Rady Miasta Piotrkowa Tryb.

z dnia …………… 2022 roku

MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI

I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

DLA MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO

NA 2023 ROK

REFERAT SPRAW SPOŁECZNYCH

WPROWADZENIE

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Piotrkowa Trybunalskiego na 2023 rok stanowi dokument określający lokalną strategię w zakresie profilaktyki, a także minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu, narkotyków oraz innych zaburzeń o charakterze nałogowym – zaliczanych do uzależnień behawioralnych.

Program uwzględnia w dużym stopniu kontynuację oraz rozwój sprawdzonych przedsięwzięć podejmowanych w latach poprzednich. Opisane sposoby realizacji zadań Programu wynikają z możliwości prowadzenia określonych form pracy   
w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe.

Program stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2021-2030 i jest zgodny z założeniami Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025.

Aktami prawnymi regulującymi kwestie realizacji działań ujętych w Programie są w szczególności:

- ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości   
i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U z 2021 r., poz. 1119 ze zm.);

- ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2020 r., poz. 2050 ze zm.);

- ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U.   
z 2021 r., poz. 1249);

- ustawa z dnia 6 marca 2018 roku prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2021 r., poz. 162 ze zm.);

- ustawa z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2022 r., poz. 1608);

- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie (Dz.U. z 2022 r., poz. 1327 ze zm.);

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633);

- ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.);

- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1634 ze zm.);

- ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r., poz. 559 ze zm.);

- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 roku w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz.U. z 2021 roku poz. 642).

Zadania wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, samorząd lokalny realizuje zarówno poprzez instytucje podległe jak również we współpracy z innymi.

Za realizację przedmiotowego Programu odpowiada Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego. Realizatorami zadań ujętych w Programie – w zależności od ich charakteru są w szczególności: Referat Spraw Społecznych, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Piotrkowskie Centrum Profilaktyczno-Terapeutyczne „Pomarańczowa Linia”, organizacje pozarządowe, szkoły, przedszkola, żłobki, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Środowiskowa Świetlica Socjoterapeutyczna „Bartek”, Ośrodek Sportu i Rekreacji oraz Miejski Ośrodek Kultury w Piotrkowie Trybunalskim.

DIAGNOZA ZAGROŻEŃ SPOŁECZNYCH

Jesienią 2022 roku na terenie miasta Piotrkowa Trybunalskiego Krajowy Ośrodek Kształcenia Administracji KOKA z siedzibą w Krakowie przy Rynku Głównym 28 przeprowadził diagnozę lokalnych zagrożeń społecznych, która wskazała rodzaje problemów, zapotrzebowanie na konkretne działania oraz pomogła w określeniu zasobów, które zostały uwzględnione przy tworzeniu niniejszego Programu.

Diagnoza miała na celu przedstawienie wyników badań ankietowych obejmujących podstawowe problemy społeczne związane z: nadużywaniem alkoholu, nikotyny, dopalaczy i narkotyków, uzależnieniami behawioralnymi, przemocą w rodzinie oraz   
w środowisku, cyberprzemocą, a także postawami społecznymi.

Dane dotyczące lokalnych zagrożeń społecznych uzyskane zostały w drodze anonimowych badań ankietowych przeprowadzonych w Mieście wśród trzech grup reprezentujących trzy lokalne środowiska:

- dorośli mieszkańcy,

- dzieci i młodzież szkolna,

- sprzedawcy i właściciele punktów sprzedaży alkoholu.

W badaniu łącznie wzięło udział 1630 osób. Zróżnicowany dobór próby umożliwił pogłębienie badanych zjawisk związanych bezpośrednio z zagrożeniami społecznymi na terenie miasta oraz uzyskanie informacji i opinii z różnych środowisk.

Zakres działań badawczych odnosił się do zidentyfikowania następujących kwestii:

- zidentyfikowania problemów uzależnień wśród dzieci, młodzieży i dorosłych mieszkańców,

- zidentyfikowania problemu przemocy w rodzinie,

- zidentyfikowanie problemu przemocy rówieśniczej i szkolnej wśród uczniów z Miasta,

- zidentyfikowanie skali problemów uzależnień behawioralnych wśród uczniów oraz dorosłych mieszkańców miasta,

- zidentyfikowania przyczyn lub czynników wywołujących sytuacje problemowe,

- zidentyfikowania skutków występujących problemów,

- pokazania rozwiązań mających na celu wyjaśnienie sytuacji problemowej lub złagodzenie jej skutków.

Poniżej przedstawiono najważniejsze wnioski wynikające z przeprowadzonej diagnozy:

Badanie dorosłych mieszkańców (w badaniu dotyczącym problemów społecznych wzięło udział 326 dorosłych mieszkańców. Większość badanej społeczności stanowili mężczyźni, tj. 52,15%. Kobiety stanowiły 48,16% próby):

- abstynencję zadeklarowano 21,78% ankietowanych. Pozostałe osoby wskazywały, iż ostatni raz piły alkohol w ciągu ostatniego miesiąca (42,02%), w ciągu ostatniego tygodnia (18,40%), ponad miesiąc temu (13,50%), ponad rok temu (3,07%) oraz 1,23% osób nie pamięta kiedy ostatni raz spożywali alkohol;

- w kwestii rodzaju najczęściej spożywanego alkoholu, większość ankietowanych wskazało na piwo (52,55%). Nieco mniej popularne w wyborze dorosłych mieszkańców miasta są: wino (32,94%), wódka (27,84%), nalewki (19,22%), alkohol własnej roboty (14,12%), likiery (5,10%) oraz inne alkohole (5,49%), spośród których wymieniano między innymi whisky. Dodatkowo 5,88% osób wskazało, iż spożywa alkohol spoza legalnego źródła;

- w kwestii przyczyn sięgania po napoje alkoholowe większość respondentów jako powód podaje picie dla towarzystwa (52,55%). Znaczny odsetek ankietowanych wskazał również: walory smakowe (33,73%), brak konkretnego powodu (21,57%), chęć złagodzenia stresu (20,39%), chęć lepszej zabawy (16,47%), chęć zapomnienia o problemach (13,33%), wpływ znajomych (8,24%) oraz chęć zmniejszenia objawów kaca (7,06%). Dodatkowo 1,57% ankietowanych wskazało inne powody, jednak nie podając konkretnych przykładów;

- większość respondentów nigdy nie kierowało pojazdem pod wpływem alkoholu (86,27%);

- na pytanie o to jak często respondenci zażywają środków psychoaktywnych, 15,34% badanych zadeklarowało spożywanie tychże środków, w tym 5,83% osób zażywało te substancje jednokrotnie, 4,60% badanych zażywa je kilka razy w roku, 1,53 kilka razy w miesiącu, 2,15% raz w miesiącu, 0,31% raz w tygodniu, a 0,92% osób sięga po nie codziennie lub prawie codziennie;

- największa część respondentów sięgała po marihuanę (78,00%), ale także po amfetaminę (30,00%), kokainę (26,00%), leki (20,00%), ekstazy (14,00%), dopalacze (14,00%), sterydy (14,00%), LSD (14,00%), grzyby halucynogenne (10,00%) oraz środki nasenne (10,00%);

- w kwestii określenia przyczyn sięgania po środki psychoaktywne, najczęściej ankietowani wskazywali na: chęć lepszej zabawy (42,00%), towarzystwo (36,00%), chęć złagodzenia stresu (26,00%), ciekawość (20,00%), wpływ znajomych (10,00%), chęć zapomnienia o problemach (10,00%) oraz brak konkretnego powodu (4,00%);

- zdaniem ponad połowy ankietowanych mieszkańców, na terenie miasta występuje zjawisko przemocy - takiej odpowiedzi udzieliło 60,74% osób. Natomiast 11,04% badanych twierdzi, iż to zjawisko nie jest widoczne w mieście, a 28,22% osób nie potrafiło udzielić odpowiedzi na to pytanie;

- 35,58% respondentów zdarzyło się osobiście doświadczyć przemocy. Była to głównie przemoc psychiczna - 72,41% i fizyczna - 60,21%. Natomiast 22,41% badanych doświadczyło przemocy ekonomicznej, 11,21% zaniedbania, a 1,72% osób przemocy seksualnej;

- osobami stosującymi przemoc wobec respondentów najczęściej są: partner/partnerka (45,69%), ojciec (37,07%), matka (21,55%), brat (5,17%), dziecko/dzieci (2,59%), siostra (2,59%), dziadkowie (1,72%) oraz inne osoby, których ankietowani nie wymieniają (37,93%);

- dodatkowo 15,03% respondentów przyznaje, że stosowało przemoc wobec innych osób. Natomiast zdecydowana większość osób, tj. 84,97% nie stosowała nigdy przemocy wobec drugiej osoby;

- zdecydowana większość ankietowanych osób wie czym jest „Niebieska Karta” - takiej odpowiedzi udzieliło 77,30% osób. Natomiast 22,70% badanych nie wie czym jest ta procedura;

- większość ankietowanych mieszkańców wie czym są uzależnienia behawioralne - taką odpowiedź wskazało 62,27% osób. Natomiast 37,73% badanych nie wie czym są uzależnienia behawioralne;

- w kwestii wyrażenia opinii dotyczącej różnego rodzaju uzależnień, za najniebezpieczniejszy nałóg uznano kompulsywne objadanie się - wskazało na nie 66,87% osób, uzależnienie od hazardu (66,26%), a także nadmierne korzystanie   
z zabiegów medycyny estetycznej - 64,42% badanych zaznaczyło tę odpowiedź.   
W dalszej kolejności wymieniano: pracoholizm (49,08%), uzależnienie od gier komputerowych (40,80%), siecioholizm (32,21%), uzależnienie od pornografii (29,75%), uzależnienie od telefonu (20,86%) oraz zakupoholizm (15,95%).   
W przypadku zakupoholizmu największa część ankietowanych uważa, że jest to nawyk (63,19%), a 20,86% osób uważa, że to niegroźne przyzwyczajenie. Nawykiem ankietowani określają również uzależnienie od telefonu (65,95%), siecioholizm (51,84%), uzależnienie od pornografii (50,31%), uzależnienie od gier komputerowych (41,72%), pracoholizm (38,96%), kompulsywne objadanie się (23,01%), nadmierne korzystanie z zabiegów medycyny estetycznej (22,09%) oraz uzależnienie od hazardu (20,86%);

- mieszkańcy określali częstotliwość występowania pewnych zachowań: 82,21% badanych przyznaje, że korzysta z telefonu i aplikacji codziennie, 65,95% ankietowanych korzysta z Internetu więcej niż 2 godziny dziennie. Dodatkowo 12,88% badanych osób przyznaje, że codziennie ma negatywne myśli dotyczące swojego ciała, czy też miewa wyrzuty sumienia z powodu ilości/jakości zjadanych produktów   
w ciągu dnia (9,51%). Następnie 83,13% mieszkańców twierdzi, że nigdy nie gra online na pieniądze oraz nigdy nie korzysta z solarium (85,28%), czy też z zabiegów medycyny estetycznej (93,25%);

- ankietowanych poproszono o wskazanie najlepszych działań profilaktycznych zapobiegających uzależnieniom behawioralnym. Mieszkańcy wskazywali na: nauczanie w szkole - edukacja w zakresie uzależnień (64,72%), wprowadzenie zajęć   
z pedagogiem/psychologiem szkolnym na temat uzależnień (52,45%). Rzadziej wskazywano na: zwiększenie ilości kampanii medialnych (34,97%), wprowadzenie dodatkowych zajęć w szkole (42,94%);

- ankietowanych zapytano czy znają dane kontaktowe do instytucji pomocowych. Niestety większość osób nie było pewnych, czy zna te dane, ale wiedzą, gdzie ich szukać - taką odpowiedź zaznaczyło 50,61% osób. 8,59% badanych zna bardzo dobrze dane kontaktowe i w każdej chwili wie, gdzie szukać pomocy. 11,04% osób zna dobrze i wie, gdzie szukać pomocy. Natomiast 29,75% osób nie zna danych kontaktowych do instytucji pomocowych i nie wie, gdzie szukać pomocy w razie problemów.

Badanie dzieci i młodzieży (w badaniu wzięli udział uczniowie szkół podstawowych   
i ponadpodstawowych. Łącznie 1231 uczniów. Analizując strukturę całej próby badawczej można zauważyć, iż przewagę liczebną stanowili tutaj chłopcy - 53,61%. Dziewczynki tworzyły 46,39% badanej społeczności uczniowskiej):

- do spożywania kiedykolwiek w życiu alkoholu przyznało się 38,51% uczniów, w tym 22,89% uczniów z szkół podstawowych oraz 54,15% uczniów z szkół ponadpodstawowych, co wskazuje, iż starsi uczniowie częściej sięgali po alkohol niż uczniowie młodsi;

- analizując zbiorcze odpowiedzi można dostrzec, iż uczniowie najczęściej sięgali pierwszy raz po alkohol w wieku 14-16 lat (48,63%) oraz 11-13 lat (22,32%). Natomiast w wieku 17 i więcej lat pierwszy raz po alkohol sięgnęło 15,58% badanych uczniów,   
a w wieku 8-10 lat - 13,47% uczniów. Uczniowie szkoły podstawowej najczęściej sięgali po raz pierwszy po alkohol w wieku 11-13 lat (45,39%) oraz 8-10 lat (30,50%). W wieku 14-16 lat alkohol spożywało 13,48% uczniów, a w wieku 17 i więcej lat - 10,64%. Uczniowie szkół ponadpodstawowych po raz pierwszy pili alkohol w wieku   
14-16 lat (63,47%), 17 i więcej lat (17,66%), 11-13 lat (12,57%) oraz 8-10 lat (6,29%);

- respondenci najczęściej wskazywali na: piwo (76,42%, w tym 64,54% uczniów   
z szkoły podstawowej i 81,44% uczniów szkół ponadpodstawowych), szampana (63,58%, w tym 41,84% uczniów z szkoły podstawowej i 72,75% uczniów szkół ponadpodstawowych), wódkę (59,58%, w tym 41,13% uczniów z szkoły podstawowej i 67,37% uczniów szkół ponadpodstawowych), wino (53,26%, w tym 27,66% uczniów z szkoły podstawowej i 64,07% uczniów szkoły ponadpodstawowej) oraz likiery   
i nalewki (42,53%, w tym 24,11% uczniów z szkoły podstawowej i 50,30% uczniów szkoły ponadpodstawowej);

- znaczna część uczniów z Miasta uważa, że młodzież z ich okolicy zdobywa alkohol dzięki starszym kolegom (34,28% w tym 30,84% uczniów podstawówki i 37,72% uczniów szkoły ponadpodstawowej), proszą obcych ludzi pod sklepem o zakup alkoholu (20,96%, w tym 19,64% uczniów podstawówki i 22,28% uczniów szkoły ponadpodstawowej), podkradają rodzicom w domu (15,19%, w tym 14,61% uczniów podstawówki i 15,77% uczniów szkoły ponadpodstawowej), rówieśnicy sami sobie kupują (22,10%, w tym 10,39% uczniów podstawówki i 33,82% uczniów szkoły ponadpodstawowej);

- do palenia tytoniu przyznało się 30,54% uczniów, w tym 10,24% paliło jednokrotnie, 10,89% robiło to kilka razy, 3,90% osób pali często, a 5,52% regularnie. Analizując odpowiedzi uczniów szkoły podstawowej możemy dostrzec, iż do palenia papierosów przyznało się 19,97% uczniów, w tym 8,93% z nich paliło jednokrotnie, 5,52% kilka razy, 1,30% uczniów pali często, a kolejne 4,22% pali regularnie.

W przypadku uczniów ze szkoły ponadpodstawowej kontakt z nikotyną zadeklarowało 51,14% uczniów, w tym 11,54% paliło jednokrotnie, 16,26% kilka razy, 6,50% osób pali często, a kolejne 6,83% regularnie;

- analizując kontakt uczniów z substancjami psychoaktywnymi można zauważyć, iż 5,61% uczniów miało kontakt z narkotykami lub dopalaczami. Analizując te dane   
w podziale na szkoły, można zauważyć, iż po substancje psychoaktywne sięgało 4,87% uczniów podstawówki i 6,34% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- uczniowie, którzy mieli kontakt z środkami psychoaktywnymi wskazali, iż sięgali po: marihuanę lub haszysz (92,31% uczniów podstawówki i 80,00% uczniów szkoły ponadpodstawowej), inne formy konopi (46,15% uczniów podstawówki i 46,67% uczniów szkoły ponadpodstawowej), grzyby halucynogenne (38,46% uczniów podstawówki i 46,67% uczniów szkoły ponadpodstawowej), amfetaminę (30,77% uczniów podstawówki i 46,67% uczniów szkoły ponadpodstawowej), ekstazy (30,77% uczniów podstawówki i 46,67% uczniów szkoły ponadpodstawowej), LSD (28,21% uczniów podstawówki i 53,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), substancje wziewne (28,21% uczniów podstawówki i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), sterydy anaboliczne (23,08% uczniów podstawówki i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), „Kompot” (23,08% uczniów podstawówki i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), dopalacze (20,51%uczniów podstawówki i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), heroinę (20,51% uczniów szkoły podstawowej   
i 46,67% uczniów szkoły ponadpodstawowej), metadon (17,95% uczniów szkoły podstawowej i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej), kokainę (17,95% uczniów podstawówki i 43,33% uczniów szkoły ponadpodstawowej);

- interesujące wydaje się także to, dlaczego młodzi ludzie sięgają po narkotyki lub dopalacze. Powodami wskazywanymi przez uczniów szkoły podstawowej jest: ciekawość (66,67%), chęć dobrej zabawy (56,67%), przyjemność i relaksacja (46,67%), chęć bycia modnym (30,00%), izolacja z powodu pandemii (30,00%), presja grupy (26,67%), chęć zaimponowania w towarzystwie (26,67%) oraz 20,00% uczniów otrzymało te substancje nieświadomie, bez swojej zgody.

W przypadku uczniów szkoły podstawowej odnotowano następujące powody: ciekawość (66,67%), chęć dobrej zabawy (56,41%), przyjemność/relaksacja (56,41%), izolacja z powodu pandemii (25,64%), chęć bycia modnym (17,95%), presja grupy (17,95%), chęć zaimponowania w towarzystwie (17,95%) oraz 15,38% osób otrzymało te substancje nieświadomie, bez swojej zgody;

- większość uczniów nie wie, czy zdobycie narkotyków w ich mieście jest możliwe - taką odpowiedź wskazuje 69,46% uczniów (70,62% uczniów podstawówki i 68,29% uczniów szkoły ponadpodstawowej). Natomiast 18,77% (15,42% uczniów podstawówki i 22,11% uczniów szkoły ponadpodstawowej) uważa, że jest to łatwe, zaś 11,78% uczniów (13,96% uczniów podstawówki i 9,59% uczniów szkoły ponadpodstawowej) uważa, że jest to trudne;

- zdaniem uczniów, najciekawszymi formami zajęć profilaktycznych są: pogadanki   
z wychowawcą (45,90%), zajęcia warsztatowe z psychologiem, pedagogiem lub innym specjalistą (36,96%), spektakle lub musicale profilaktyczne (24,78%), zajęcia   
z przedstawicielami Policji (16,73%) oraz inne formy zajęć (16,57%), uczniowie nie podają jednak konkretnych form zajęć;

- uczniów poproszono o wskazanie sytuacji, które ich zdaniem można nazwać aktem przemocy. Jak wynika z udzielonych odpowiedzi wszystkich uczniów, najczęściej wskazują na następujące zachowania: bicie (78,15%), grożenie, straszenie (70,92%), spoliczkowanie (50,69%), zmuszanie do oddawania pieniędzy (49,39%), kradzież pieniędzy lub innej własności (49,07%), zmuszanie do oglądania pornografii (44,11%), wysyłanie obraźliwych wiadomości (41,75%), podszywanie się w Internecie (28,51%), krytykowanie wyglądu (25,91%), okazywanie braku szacunku (22,99%), nie opiekowanie się kimś kto wymaga opieki (18,12%) oraz inne zachowania, których nie scharakteryzowano (3,98%). Natomiast 12,02% uczniów nie potrafiło udzielić odpowiedzi na to pytanie;

- przemocy doświadczyło kiedykolwiek 39,40% uczniów. Analizując doświadczanie przemocy w poszczególnych szkołach można zauważyć, iż przemocy doświadczyło 37,34% uczniów szkoły podstawowej oraz 41,46% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- osobami stosującymi przemoc wobec uczniów byli głównie koledzy ze szkoły - taką odpowiedź wskazuje 46,80% uczniów (46,52% uczniów podstawówki i 47,06% uczniów szkoły ponadpodstawowej), którzy doznali przemocy. Rzadziej wskazywano natomiast na: znajomych (30,31%, w tym 27,83% uczniów podstawówki i 32,55% uczniów szkoły ponadpodstawowej), brata (14,02%, w tym 16,52% uczniów podstawówki i 11,76% uczniów szkoły ponadpodstawowej), tatę (12,37%, w tym 11,74% uczniów podstawówki i 12,94% uczniów szkoły ponadpodstawowej), siostrę (10,72%, w tym 13,48% uczniów podstawówki i 8,24% uczniów szkoły ponadpodstawowej), mamę (9,28%, w tym 9,13% uczniów podstawówki i 9,41% uczniów szkoły ponadpodstawowej);

- 28,19% uczniów przyznało, że w ich szkole występuje zjawisko przemocy między uczniami. Takiej odpowiedzi udzieliło 39,61% uczniów podstawówki i 16,75% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- do stosowania przemocy wobec innych osób przyznaje się 23,96% ankietowanych uczniów, w tym 23,86% uczniów podstawówki i 24,07% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- ankietowani uczniowie mieli za zadanie wskazać zachowanie, które ich zdaniem można określić mianem cyberprzemocy. Wskazywano na: publikowanie obraźliwych treści na czyjś temat (70,51%, w tym 66,88% uczniów podstawówki i 74,15% uczniów szkoły ponadpodstawowej), agresję elektroniczną (59,95%, w tym 53,57% uczniów podstawówki i 66,34% uczniów szkoły ponadpodstawowej), naruszanie czyjejś prywatności (51,18%, w tym 47,24% uczniów podstawówki i 55,12% uczniów szkoły ponadpodstawowej), naśmiewanie się z kogoś (29,98%, w tym 28,25% uczniów podstawówki i 31,71% uczniów szkoły ponadpodstawowej), przezwiska w stronę innych osób (28,11%, w tym 26,95% uczniów podstawówki i 29,27% uczniów szkoły ponadpodstawowej);

- cyberprzemocy doświadczyło kiedykolwiek 26,48% uczniów. W przypadku uczniów szkoły podstawowej, cyberprzemocy doświadczyło 26,46% badanych, a w przypadku uczniów szkoły ponadpodstawowej - 26,50% uczniów;

- cyberprzemoc stosowało 11,54% wszystkich ankietowanych uczniów. Był to co dziesiąty uczeń podstawówki i 12,36% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- na korzystanie z telefonu komórkowego uczniowie poświęcają każdego dnia: ponad 2 godziny (64,42% uczniów, w tym 58,28% uczniów podstawówki i 70,57% uczniów szkoły ponadpodstawowej), od 1 do 2 godziny dziennie (26,97%, w tym 31,82% uczniów podstawówki i 22,11% uczniów szkoły ponadpodstawowej), krócej niż 30 min (4,55%, w tym 5,68% uczniów podstawówki i 3,41% uczniów szkoły ponadpodstawowej). Natomiast 4,06% uczniów, w tym 4,22% uczniów podstawówki   
i 3,90% uczniów szkoły ponadpodstawowej nie używa telefonu komórkowego;

- badanym uczniom zostało zadane pytanie dotyczące uzależnienia od telefonu komórkowego. Skala problemu nie przybiera dużych rozmiarów ponieważ większość badanych uczniów twierdzi, że brak dostępu do telefonu lub brak zasięgu nie powoduje stresu i rozdrażniania (48,82%), 31,36% badanych potrafi żyć bez telefonu, a 32,82% nie ma problemu by rozstać się z telefonem w każdej chwili. Natomiast 22,18% badanych uczniów przyznaje, że w nocy raz lub kilka razy zdarzyło im się, że mają telefon w zasięgu ręki oraz wiele razy sięgają po telefon nie tylko wtedy, gdy faktycznie jest taka potrzeba, ale zawsze gdy mają wolną chwilę (32,66%);

- na korzystanie poza lekcjami z komputera/Internetu uczniowie poświęcają każdego dnia: od 1 do 3 godzin (32,74%, w tym 36,53% uczniów podstawówki i 28,94% uczniów szkoły ponadpodstawowej), od 3 do 6 godzin (28,35%, w tym 24,35% uczniów podstawówki i 32,36% uczniów szkoły ponadpodstawowej), do 1 godziny (12,75%,   
w tym 14,45% uczniów podstawówki i 11,06% uczniów szkoły ponadpodstawowej) oraz powyżej 6 godzin (19,17%, w tym 17,21% uczniów podstawówki i 21,14% uczniów szkoły ponadpodstawowej). Kolejne 6,99% ankietowanych uczniów nie korzysta z nowych mediów, w tym 7,47% uczniów podstawówki i 6,50% uczniów szkoły ponadpodstawowej;

- celem sprawdzenia, czy uczniowie zmagają się z problemami uzależnień behawioralnych poproszono ich o ustosunkowanie się do kilku stwierdzeń. Jak wynika ze zgromadzonego materiału badawczego skala problemu uzależnień nie przybiera dużych rozmiarów. Jedynie 2,97% ankietowanych zawsze próbuje bezskutecznie ograniczyć czas spędzany w sieci, a 14,76% uczniów robi to bardzo często. Natomiast 4,98% osób zawsze denerwuje się, gdy ktoś przeszkadza im w korzystaniu z Internetu, a 3,23% osób robi to bardzo często. Kolejne 6,72% uczniów zawsze późno chodzi spać, bo korzysta z Internetu oraz zapomina o codziennych obowiązkach ponieważ nadmiernie korzysta z sieci (3,49%). 4,28% uczniów uważa, że najbliższe osoby zawsze zarzucają im, że zbyt dużo czasu spędzają w sieci, a 15,02% uczniów wskazuje, iż zdarza się to często. Nie zaobserwowano znaczących różnic   
w odpowiedziach uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych, w związku   
z tym przedstawiono wyniki zbiorcze, pokazujące ogólną tendencję.

BADANIE ESPAD

Wyniki badań realizowanych w Mieście Piotrków Trybunalski w roku 2022 porównano z wynikami badań ogólnopolskich, realizowanych w ramach programu ESPAD[[1]](#footnote-1). Porównanie to ma na celu ukazanie różnic pomiędzy danymi ogólnopolskimi, a danymi lokalnymi.

Problem alkoholowy:

Analizując badania ogólnopolskie można dostrzec, iż napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, podobnie jak ma to miejsce w dorosłej części społeczeństwa. Próby picia ma za sobą 80,00% polskich uczniów w wieku 15 - 16 lat i 92,80% uczniów w wieku 17 - 18 lat.   
W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem piło jakiekolwiek napoje alkoholowe 67,90% młodszych uczniów i 89,00% uczniów starszych. Natomiast w ostatnim miesiącu przed badaniem kontakt z alkoholem miało 46,70% młodszych oraz 76,10% starszych uczniów.

Stanu silnego upojenia alkoholem doświadczyło, chociaż raz w życiu, ponad jedna trzecia piętnasto-szesnastolatków (33,30%) i 56,60% uczniów ze starszej grupy. W ciągu ostatniego roku przed badaniem do stanu silnego upojenia alkoholowego doprowadziło się 26,20% uczniów młodszych i 44,00% uczniów starszych,   
a w ostatnim miesiącu przed badaniem 11,30% młodszych i 18,80% uczniów starszych. Porównanie wyników z 2019 r. z wynikami z 2015 roku wskazuje na spadek odsetek uczniów, którzy upili się chociaż raz w życiu oraz tych, którzy upili się chociaż raz w czasie ostatnich 12 miesięcy.

W przypadku młodzieży z Miasta Piotrków Trybunalski zauważyć można znacznie niższy odsetek sięgania po alkohol w porównaniu do danych ogólnopolskich. W przypadku uczniów w wieku 14 - 16 lat, 40,20% z nich przyznaje, iż spożywało alkohol kiedykolwiek w życiu. W przypadku starszych uczniów do sięgania po alkohol przyznało się 70,85% z nich. Jest to niższy odsetek niż w przypadku uczniów z całej Polski.

Popularność napojów alkoholowych w Mieście w badaniach ogólnopolskich jest bardzo podobna. Tutaj uczniowie także najczęściej sięgają właśnie po piwo. W drugiej kolejności wybierali wódkę oraz likiery i nalewki.

Problem narkotykowy:

Jak wynika z badań ogólnopolskich, problem narkotykowy nie przybiera tak dużych rozmiarów jak problem alkoholowy. Chociaż raz w ciągu całego życia używało tych substancji 21,40% młodszych uczniów i 37,00% starszych uczniów. Na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia używania substancji nielegalnych wśród uczniów ówczesnych gimnazjów jest amfetamina (4,20%), a wśród uczniów szkół wyższego poziomu - ecstasy (5,10%).

W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem marihuana lub haszysz i przetwory konopi są na pierwszym miejscu pod względem rozpowszechnienia wśród młodzieży. W ówczesnych klasach trzecich gimnazjów używało tych środków ponad 16,70% uczniów, natomiast w ówczesnych klasach drugich szkół ponadgimnazjalnych - 29,60%. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem 9,00% uczniów klas trzecich gimnazjów i 15,10% uczniów klas drugich szkół ponadgimnazjalnych używało marihuany lub haszyszu.

Do problemowych użytkowników marihuany lub haszyszu zidentyfikowanych przy pomocy testu przesiewowego zaliczyć można 5,20% ówczesnych gimnazjalistów oraz 6,70% uczniów ze starszej grupy.

W przypadku uczniów ze szkół w Mieście Piotrków Trybunalski problem sięgania uczniów po substancje psychoaktywne nie przybiera dużych rozmiarów. Kontakt z tymi substancjami miało 4,04% uczniów młodszych i 12,55% uczniów starszych. Zarówno młodsi jak i starsi uczniowie, gdy sięgają po substancje psychoaktywne to wybierają głównie marihuanę lub haszysz.

Głównym powodem zażywania przez nich substancji psychoaktywnych była ciekawość - takiej odpowiedzi udzieliło 82,35% uczniów w wieku 17 i więcej lat oraz połowa uczniów w wieku 14 - 16 lat.

Uczniowie mają świadomość, iż sięganie po substancje psychoaktywne jest bardzo szkodliwe dla zdrowia, zdają sobie również sprawę z konsekwencji zażywania tych substancji.

Problem nikotynowy:

W czasie całego życia, jakiekolwiek doświadczenia z paleniem miało 49,90% uczniów ówczesnych klas trzecich gimnazjum i 65,50% uczniów ówczesnych klas drugich szkół ponadgimnazjalnych. Wśród uczniów, którzy podejmowali próby palenia można wyróżnić frakcję osób, które paliły nie więcej niż 5 razy w swoim życiu. Frakcja ta liczy 20,10% młodszych i 20,80% starszych. Jednocześnie 15,70% z pierwszej grupy i 27,20% z drugiej paliło 40 razy lub więcej. Te ostatnie frakcje badanych, to osoby, których palenie wyszło poza fazę eksperymentowania.

Uczniowie ze szkół w Mieście Piotrków Trybunalski rzadziej niż uczniowie w Polsce, palą papierosy. Do kontaktu z papierosami przyznało się 34,55% uczniów w wieku 14 - 16 lat. 13,94% uczniów paliło jednokrotnie, 13,54% kilka razy w życiu, kolejne 2,83% często pali papierosy, a 4,24% uczniów pali regularnie.

W przypadku uczniów w wieku 17 i więcej lat do palenia przyznało się 52,03% uczniów, w tym co dziesiąty uczeń palił papierosy jednokrotnie, 17,71% uczniów paliło raz lub kilka razy, 10,33% pali często, a 13,65% pali regularnie.

Dane te pokazują, iż problem nikotynowy wśród uczniów ze szkół z Miasta jest mniejszy niż w przypadku uczniów z całej Polski.

Badanie sprzedawców napojów alkoholowych (kwestionariusze ankiet wypełniło siedemdziesięciu trzech sprzedawców. Zdecydowaną większość próby badawczej stanowiły kobiety - 71,23%. Mężczyźni tworzyli 28,77% próby badawczej):

- blisko połowa badanych uważa, że obecnie w mieście skala spożycia alkoholu jest na stałym poziomie (42,47%). Jednakże 34,25% osób sądzi, iż obecnie pije się więcej niż kiedyś, zaś 23,29% osób obserwuje zmniejszenie się skali spożycia alkoholu   
w mieście;

- ponad połowa badanych uważa, że nigdy nie sprzedaje się alkoholu osobom nieletnim w mieście (56,16%). Natomiast 30,14% osób sądzi, iż takie sytuacje mają miejsce rzadko, co dziesiąty badany wskazał tutaj odpowiedź „czasami”, a w opinii 2,74% osób dzieje się to często.

- kolejne zagadnienie dotyczyło sytuacji, jak często zdarzało się, że osoba niepełnoletnia chciała kupić alkohol w obsługiwanym przez badanych punkcie. Analizując odpowiedzi na to pytanie można zauważyć, że według 61,64% badanych taka sytuacja przytrafiła im się raz lub kilka razy. Co piąty respondent przyznał, że wiele razy spotkał się z taką sytuacją, natomiast 17,81% osób nigdy nie zaobserwowały sytuacji, w której osoby nieletnie chciały kupić alkohol w ich punktach sprzedaży. Dane pokazują, iż na terenie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego zdarzają się sytuację, gdy osoba nieletnia chce kupić napoje alkoholowe;

- przeprowadzone badania wskazują na to, że 1,37% respondentów sprzedało alkohol osobie nieletniej. Pozostali badani, tj. 98,63% badanej społeczności nie przyznali się do tego czynu. Są to dane deklaratywne, warto zwrócić uwagę, iż sprzedawcy niechętnie przyznają się do tego czynu ze względu na fakt, iż jest on niezgodny   
z prawem;

- na pytanie dotyczące częstotliwości sprzedaży alkoholu osobom nietrzeźwym, 45,21% sprzedawców stwierdziło, że takie sytuacje na terenie ich miasta mają miejsce rzadko, 23,29% osób sądzi, iż zdarza się to czasami, kolejne 2,74% badanych uważa, iż dzieje się tak często, a 1,37% osób wskazało tutaj odpowiedź ,,bardzo często”. Natomiast 27,40% ankietowanych stwierdziło, że alkohol nigdy nie jest sprzedawany osobom nietrzeźwym;

- na pytanie, jak często sprzedawcom zdarza się wzywać policję z powodu zakłócenia porządku przez osobę pod wpływem napojów wysokoprocentowych na terenie punktów sprzedaży alkoholu lub w jego najbliższej okolicy, 24,66% sprzedawców stwierdziło, iż takie sytuacje mają miejsce rzadko, 6,85% badanych wskazało odpowiedź „czasami”, a 1,37% osób zaznaczyło odpowiedź „często”. Pozostałe osoby, tj. 67,12% respondentów nie miało potrzeby wzywania policji;

- wyroby nikotynowe, podobnie jak alkohol, nie mogą być sprzedawane osobom nieletnim. 61,64% ankietowanych zadeklarowało, iż w ich opinii, w mieście nie sprzedaje się wyrobów nikotynowych osobom niepełnoletnim. Natomiast 27,40% sprzedawców uważa, że takie sytuacje zdarzają się rzadko, 4,11% osób sądzi, iż dzieją się ona czasami, a kolejne 6,85% osób wskazało odpowiedź ,,często”.

- zdecydowana większość sprzedawców, tj. 98,63% nigdy nie sprzedała wyrobów tytoniowych osobom niepełnoletnim. Natomiast raz lub kilka razy zdarzyło się to 1,37% osób;

- jedno z pytań skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych miało na celu zbadanie ich wiedzy na temat ustawowych zakazów sprzedaży alkoholu. Na podstawie zebranych danych możemy zauważyć, że prawidłową wiedzę na ten temat wskazało 86,30% sprzedawców, gdyż stwierdzili oni, że zabrania się sprzedaży napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym, niepełnoletnim oraz na kredyt lub pod zastaw. 12,33% badanych zaznaczyło odpowiedź ,,osobom nietrzeźwym, niepełnoletnim   
i kobietom w ciąży”, a 1,37% osób wskazało odpowiedź „kobietom w ciąży, osobom niepełnoletnim oraz na kredyt lub pod zastaw”. Te odpowiedzi są błędne, ponieważ ustawa nie zabrania sprzedaży alkoholu kobietom w ciąży.

ZADANIA PROGRAMU ZWIĄZANE Z PROFILAKTYKĄ I ROZWIĄZYWANIEM PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ SPOSOBY ICH REALIZACJI

ZADANIE I

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej   
dla osób uzależnionych od alkoholu.

Na mocy art. 21 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu   
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, leczenie osób uzależnionych od alkoholu odbywa się w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia stacjonarnego i całodobowego a także ambulatoryjnego – w rozumieniu przepisów ustawy z dnia   
15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Zatem leczenie osób uzależnionych może odbywać się jedynie w placówce posiadającej wpis do rejestru podmiotów leczniczych, prowadzonego przez urząd wojewódzki.

Wysokość środków przekazywanych przez NFZ na leczenie osób uzależnionych nie jest adekwatna do rosnących kosztów leczenia. Zatem, jeśli na terenie gminy działa placówka leczenia uzależnienia od alkoholu, zadaniem samorządu terytorialnego jest udzielenie jej takiego wsparcia, które zapewni realizację efektywnych programów psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia. Jeżeli zaś na terenie gminy nie ma tego typu placówki, samorząd terytorialny powinien zapewnić dostęp mieszkańcom do świadczeń najbliższej z nich i sprawdzić, jakiego typu działania wspierające mogłyby podnieść efektywność świadczonych przez nią usług[[2]](#footnote-2).

W poprzednich latach, na mocy podpisywanych porozumień, Miasto Piotrków Trybunalski udzielało Powiatowi Piotrkowskiemu dotacji z przeznaczeniem   
na sfinansowanie działań mających na celu „Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu”, podejmowanych przez Poradnię Profilaktyki i Terapii Uzależnień Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim. Niestety, z początkiem sierpnia 2020 roku Poradnia przestała funkcjonować. Pozostaje mieć nadzieję, iż NFZ zadba o to, aby w niedługim czasie osobom z problemami alkoholowymi oraz osobom współuzależnionym umożliwić skorzystanie z bezpłatnego leczenia na terenie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego.

Realizację wymienionego zadania planuje się w szczególności poprzez:

1. Wspieranie placówek leczenia uzależnienia od alkoholu, w tym:

- Rozszerzenie oferty programów terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu oraz ich rodzin.

- Dofinansowywanie kształcenia, doskonalenia zawodowego pracowników placówek.

- Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek a także ich doposażenie.

- Zakup materiałów edukacyjnych z przeznaczeniem dla pacjentów oraz terapeutów.

*Wskaźniki:*

*- liczba rodzin objętych poradnictwem*

*- liczba osób objętych poradnictwem*

*- liczba osób podnoszących kwalifikacje zawodowe*

ZADANIE II

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą   
w rodzinie.

Nadużywanie alkoholu prowadzi do destabilizacji i zaburzeń w całym systemie rodzinnym, przyczynia się do cierpienia dorosłych oraz dzieci. Jednym z kluczowych zadań samorządu jest zapewnienie kompleksowego wsparcia specjalistycznego wszystkim członkom takich rodzin. Pomoc będzie oferowana w szczególności w formie poradnictwa, działań terapeutycznych oraz edukacyjnych skierowanych do wszystkich członków rodzin z problemem alkoholowym. Istotnym elementem realizacji wymienionego zadania będzie podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz udzielanie pomocy dzieciom z rodzin   
z problemami alkoholowymi.

Realizację wymienionego zadania planuje się w szczególności poprzez:

1. Tworzenie nowych i wspieranie istniejących miejsc wsparcia dla dzieci   
   i młodzieży, w tym w szczególności z rodzin z problemami alkoholowymi oraz grup podwyższonego ryzyka, mających na celu udzielanie pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej m.in. finansowanie bieżącej działalności placówek wsparcia dziennego.

*Wskaźniki:*

*- liczba placówek, którym udzielono wsparcia finansowego*

*- liczba dzieci uczęszczających do placówek wsparcia dziennego*

1. Wspieranie działalności Ośrodka Interwencji Kryzysowej.

*Wskaźniki:*

*- liczba porad udzielonych przez specjalistów pracujących w OIK*

1. Dofinansowanie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci i młodzieży   
   z rodzin, w których występują problemy alkoholowe, przemoc w rodzinie, rodzin zagrożonych uzależnieniem, połączonego z realizacją zajęć z zakresu profilaktyki uzależnień.

*Wskaźniki:*

*- liczba placówek/instytucji, którym udzielono wsparcia finansowego*

*- liczba dzieci korzystających z oferty wypoczynku*

1. Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w obszarze rozwiązywania problemów wynikających z używania alkoholu, w tym pracujących z rodzinami osób uzależnionych oraz w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

*Wskaźniki:*

*- liczba przeprowadzonych szkoleń*

*- liczba osób uczestniczących w szkoleniu/podnoszeniu kompetencji zawodowych*

1. Działania związane z kierowaniem do sądu wniosków o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu

*Wskaźniki:*

*- liczba wniosków skierowanych do sądu celem zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu*

ZADANIE III

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej   
oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych   
i socjoterapeutycznych.

W ramach zadania realizowane będą działania informacyjno-edukacyjne   
w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu, skierowane do ogółu społeczeństwa. Realizowane będą projekty opierające się na równoległym oddziaływaniu zarówno na dzieci i młodzież, jak i na ich rodziców, co podnosić będzie skuteczność prowadzonych działań. W ramach zadania wdrożone będą programy profilaktyczne z obszaru profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, projekty edukacyjno-informacyjne oraz szkolenie dla sprzedawców napojów alkoholowych.

Stosunkowo nowym elementem gminnych programów stają się zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym. Termin „uzależnienia behawioralne” oznacza takie formy zachowań, które nie są związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, ale z wykonywaniem pewnych czynności, takich jak na przykład: hazard, zakupy bądź granie w gry. Ich specyfiką jest przede wszystkim utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami. Profilaktyka uzależnień prowadzona w szkołach przez Piotrkowskie Centrum Profilaktyczno-Terapeutyczne „Pomarańczowa linia” obejmuje również uzależnienia behawioralne, takie jak internet, komputer czy też telefon komórkowy. W 2023 roku planowane są dalsze działania   
w przedmiotowym zakresie.

Realizację wymienionego zadania planuje się poprzez:

1. Finansowanie programów profilaktycznych skierowanych do dzieci, młodzieży   
   i osób w starszym wieku, w tym programów rekomendowanych

*Wskaźniki:*

*- liczba instytucji/organizacji pozarządowych, którym udzielono wsparcia finansowego*

*- liczba zrealizowanych programów*

*- liczba zrealizowanych programów rekomendowanych*

*- liczba osób objętych programami*

1. Współudział w ogólnopolskiej kampanii edukacyjnej „Zachowaj Trzeźwy Umysł”.

*Wskaźniki:*

*- liczba zorganizowanych imprez/przedsięwzięć*

*- liczba osób biorących udział w imprezach/przedsięwzięciach*

1. Organizowanie i dofinansowywanie szkoleń, konferencji dla grup zawodowych działających w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przemocy w rodzinie.

*Wskaźniki:*

*- liczba przeprowadzonych szkoleń, konferencji*

*- liczba osób uczestniczących w szkoleniach, konferencjach*

1. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych, mających na celu ograniczanie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18. roku życia.

*Wskaźniki:*

*- liczba podjętych działań*

*- liczba osób objętych działaniami*

1. Zakup fachowej literatury oraz środków audiowizualnych na potrzeby Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz instytucji prowadzących działalność profilaktyczną.

*Wskaźniki:*

*- zróżnicowane materiały z zakresu uzależnień*

1. Organizowanie i wspieranie lokalnych działań, kampanii edukacyjnych związanych z profilaktyką problemów alkoholowych.

*Wskaźniki:*

*- liczba podjętych działań*

*- liczba osób objętych działaniami*

ZADANIE IV

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

Samorząd, realizując poszczególne zadania określone w programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, może powierzyć je organizacji pozarządowej bądź wesprzeć organizację w realizacji zadań wpisujących się w zakres gminnego programu.

Szczególna uwaga będzie skierowana na wsparcie działalności stowarzyszenia abstynenckiego, podejmującego działania na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych na poziomie lokalnym.

Realizację wymienionego zadania planuje się poprzez:

1. Wspieranie finansowe, merytoryczne i organizacyjne instytucji prowadzących działalność dotyczącą profilaktyki uzależnień, promocji zdrowego trybu życia, rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania przemocy   
   w rodzinie.
2. Współpracę i wspieranie stowarzyszenia abstynenckiego.

*Wskaźniki:*

*- liczba instytucji/organizacji pozarządowych, którym udzielono wsparcia finansowego*

*- liczba spotkań grup samopomocowych*

*- liczba osób korzystających ze wsparcia*

ZADANIE V

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie   
i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.

Jednym z zadań własnych samorządów gminnych realizowanych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (art.41 ust. 1 ustawy   
o wychowaniu w rzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi) jest wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej. Funkcje i zadania, grupy docelowe, cel, sposób tworzenia i organizacji centrów integracji społecznej (CIS) i klubów integracji społecznej (KIS) określają przepisy ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.

Placówki są przeznaczone w szczególności dla osób bezdomnych, uzależnionych od alkoholu, narkotyków, osób z zaburzeniami psychicznymi, długotrwale bezrobotnych, zwalnianych z zakładów karnych, uchodźców oraz osób   
z niepełnosprawnościami.

Po zgłoszeniu potrzeby funkcjonowania tego typu placówki na terenie miasta Piotrkowa Trybunalskiego, zadanie zostanie uruchomione w trybie powierzenia organizacji pożytku publicznego.

ZADANIE VI

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 131 i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości   
i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem   
w charakterze oskarżyciela publicznego.

Zadania interwencyjne i kontrolne są realizowane poprzez bieżące kontrole przeprowadzane przez członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Natomiast w roli oskarżyciela publicznego przed właściwym sądem występują: zastępca przewodniczącego Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, sekretarz, bądź wskazany przez przewodniczącego członek Komisji.

ZADANIE VII

Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Istotną rolę w pomocy rodzinom z problemami alkoholowymi pełni powoływana przez Prezydenta Miasta Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, podejmująca czynności zmierzające do zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego. Komisja planuje, inicjuje oraz koordynuje działalność w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi na terenie miasta Piotrkowa Trybunalskiego,   
w szczególności poprzez:

1. Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu.
2. Bieżące koordynowanie i monitorowanie zadań ujętych w niniejszym Programie.
3. Opiniowanie wniosków dotyczących udzielenia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, w zakresie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży   
   z uchwałami rady gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1-3 ustawy   
   o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Podejmowanie działań zmierzających do poddania się leczeniu odwykowemu osób uzależnionych od alkoholu.
5. Wydawanie opinii i podejmowanie czynności w sprawach związanych   
   z udzieleniem wsparcia finansowego lub rzeczowego w oparciu o pisemne wnioski skierowane do Komisji.
6. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych   
   w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

W ramach Komisji działają Zespoły:

1. motywujące;
2. kontrolne.

Zasady wynagradzania członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

1. Członkom Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za udział   
   w pracach Komisji i zespołów przysługuje wynagrodzenie w wysokości 194,00 zł brutto za każde posiedzenie. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi obecność na posiedzeniu Komisji oraz aktywny udział w pracach zespołów merytorycznych potwierdzonych podpisem na liście obecności.
2. Przewodniczącemu Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych za udział w pracach Komisji i zespołów przysługuje wynagrodzenie w wysokości 252,00 zł brutto za każde posiedzenie. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi obecność na posiedzeniu Komisji oraz aktywny udział w pracach zespołów merytorycznych potwierdzonych podpisem na liście obecności.
3. Członkowie Komisji mogą otrzymywać wynagrodzenie za jedno posiedzenie Komisji/zespołu w danym dniu.
4. Członek Komisji może otrzymywać maksymalnie wynagrodzenie za cztery posiedzenia Komisji/zespołu w miesiącu.

Koszt realizacji zadań ujętych w Programie – w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2023 rok wyniesie 2.407.000,00 zł.

ZADANIA PROGRAMU ZWIĄZANE Z PRZECIWDZIAŁANIEM NARKOMANII ORAZ SPOSOBY ICH REALIZACJI

ZADANIE I

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej   
dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.

* 1. Prowadzenie Piotrkowskiego Centrum Profilaktyczno-Terapeutycznego „Pomarańczowa Linia”.

*Wskaźniki:*

*- liczba osób korzystających z pomocy Punktu*

*- liczba rodzin korzystających z pomocy Punktu*

*- liczba udzielonych porad*

*- liczba szkół, w których zrealizowano programy profilaktyczne*

*- liczba zrealizowanych programów profilaktycznych*

*- liczba osób objętych programami.*

Do Centrum może zgłaszać się lub być kierowana młodzież oraz osoby   
do 25 roku życia - z problemem uzależnienia jak również rodziny, w których występuje problem uzależnienia (alkohol, narkotyki, dopalacze, papierosy, internet, komputer).

Zakres działalności Centrum obejmuje przede wszystkim: bezpłatne udzielanie porad i konsultacji indywidualnych, grupowych, informowanie o specjalistycznych ośrodkach leczenia osób uzależnionych i współuzależnionych oraz udzielanie pomocy terapeutycznej i psychologicznej.

Zakres pracy Piotrkowskiego Centrum Profilaktyczno-Terapeutycznego „Pomarańczowa Linia”:

* prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki   
  i rozwiązywania problemów uzależnień;
* prowadzenie zajęć w zakresie profilaktyki uzależnień w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych;
* prowadzenie zajęć z rodzicami uczniów w zakresie profilaktyki uzależnień   
  w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych;
* interwencje terapeutyczno – profilaktyczne wobec młodzieży używającej substancji psychoaktywnych;
* udzielanie młodzieży i ich rodzinom konsultacji oraz porad psychologicznych, terapeutycznych i profilaktycznych w sprawach uzależnień;
* prowadzenie zajęć dla młodzieży z problemem używania narkotyków - program „Fred goes net”;
* prowadzenie grupy profilaktyczno-terapeutycznej dla dzieci i młodzieży do 25 roku życia;
* prowadzenie warsztatów psychoedukacyjnych dla rodziców;
* prowadzenie grupy wsparcia dla rodziców młodzieży z problemami uzależnień;
* udzielanie wsparcia młodym osobom po zakończonej psychoterapii poprzez rozmowy podtrzymujące;
* przygotowywanie programów profilaktycznych;
* prowadzenie spotkań edukacyjnych dla pedagogów do spraw uzależnień;
* współdziałanie z innymi podmiotami zajmującymi się rozwiązywaniem problemów uzależnień.

Zespół składa się z psychologów, psychoterapeutów, specjalistów terapii uzależnień. Posiada wieloletnie doświadczenie w pracy terapeutycznej   
i profilaktycznej. Zapewnia profesjonalną pomoc dzieciom i młodzieży używającej środki psychoaktywne oraz współpracę z rodzicami dzieci, rodzinami, szkołami, placówkami oświatowo - wychowawczymi i opiekuńczymi.

Podczas pierwszych wizyt, prowadzona jest wstępna konsultacja dla osób zgłaszających się do Centrum w celu rozpoznania problemu, a następnie proponowana odpowiednia formy pomocy:

* psychoterapia indywidualna,
* psychoterapia grupowa,
* psychoterapia rodzinna,
* psychoedukacja.

ZADANIE II

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.

Powyższe działanie będzie powiązane z realizacją zadania II - z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, ujętego w niniejszym Programie.

ZADANIE III

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii,   
w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.

3.1. Prowadzenie lokalnych działań informacyjno – edukacyjnych, związanych   
 z profilaktyką uzależnień, w tym prowadzenie medialnego systemu

informacji o działaniach podejmowanych w zakresie rozwiązywania

problemów uzależnień.

*Wskaźniki:*

*- liczba podjętych działań*

ZADANIE IV

Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.

* 1. Wspieranie działalności osób fizycznych oraz organizacji pozarządowych działających na terenie miasta podejmujących działania z zakresu reintegracji społecznej.

*Wskaźniki:*

*- liczba podjętych działań*

ZADANIE V

Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Powyższe działanie będzie realizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim.

Koszt realizacji zadań ujętych w Programie – w zakresie przeciwdziałania narkomanii na 2023 rok wyniesie 193.000,00 zł.

Ogółem koszt realizacji zadań ujętych w Miejskim Programie Profilaktyki   
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Piotrkowa Trybunalskiego na 2023 rok wyniesie 2.600.000,00 zł.

KONTROLA REALIZACJI PROGRAMU

1. Podmioty odpowiedzialne za realizację poszczególnych projektów składają sprawozdanie kierownikowi Referatu Spraw Społecznych do końca stycznia za rok poprzedni.
2. Kierownik Referatu Spraw Społecznych składa raport Prezydentowi Miasta   
   z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Piotrkowa Trybunalskiego do końca lutego za rok poprzedni.
3. Prezydent Miasta składa raport z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki   
   i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Radzie Miasta do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.

Przedmiotowy Program ma charakter ciągły – zatem stanowi kontynuację działań podejmowanych w ostatnich latach przez Miasto Piotrków Trybunalski na rzecz profilaktyki oraz przeciwdziałania szeroko pojętym uzależnieniom.

ANALIZA SWOT

Jedną z podstawowych metod analizy strategicznej, która pozwala na ocenę możliwości realizacji zadań ujętych w Programie – w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii oraz szeroko pojętych uzależnień jest analiza SWOT. Ocena ta dotyczy zarówno czynników wewnętrznych (takich, na które Miasto ma wpływ), jak i czynników zewnętrznych (występujących w skali makro).

Czynniki wewnętrzne:

Mocne strony:

- zabezpieczenie środków finansowych niezbędnych do realizacji zadań ujętych   
w Programie oraz prawidłowość ich wykorzystania

- dokształcanie i podnoszenie kwalifikacji przez przedstawicieli różnych grup zawodowych zaangażowanych w realizację zadań ujętych w Programie

- działalność świetlic środowiskowych funkcjonujących na terenie miasta

- zapewnienie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci z rodzin ubogich   
i zagrożonych wykluczeniem społecznym

- współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie realizacji niektórych zadań ujętych w Programie

- realizacja programów profilaktycznych w szkołach

- działania podejmowane przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

- możliwość uczestnictwa dzieci i młodzieży w zajęciach pozalekcyjnych

- zaangażowanie instytucji sportu i kultury

- wysoki poziom współpracy pomiędzy szkołami a Piotrkowskim Centrum Profilaktyczno – Terapeutycznym „Pomarańczowa Linia”.

Słabe strony:

- niechęć osób uzależnionych do podjęcia leczenia

- wysoka liczba osób korzystających z pomocy społecznej i ich roszczeniowość

- niewystarczająca świadomość społeczna w kwestii uzależnień i związanych z nimi zagrożeń

- realizacja zbyt małej liczby programów rekomendowanych.

Czynniki zewnętrzne:

Szanse:

- możliwość pozyskania środków finansowych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych

- wysoki poziom współpracy z organizacjami pozarządowymi

- wzrastające zaangażowanie wolontariuszy na rzecz osób wykluczonych społecznie

- realizacja rekomendowanych programów profilaktycznych.

Zagrożenia/ryzyko:

- brak chęci współpracy biegłych sądowych z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w przedmiocie wydawania opinii o stopniu uzależnienia od alkoholu

- brak poradni leczenia uzależnień na terenie miasta

- duża dostępność alkoholu

- „czarny rynek” dopalaczy oraz innych środków psychoaktywnych

- niewystarczająca wiedza społeczeństwa w zakresie uzależnień behawioralnych

- narastająca agresja i przemoc wśród dzieci i młodzieży szkolnej

- brak chęci ze strony rodziców do uczestnictwa w realizacji programów profilaktycznych.

MONITORING

Monitoring realizacji zadań ujętych w Programie będzie odbywał się przede wszystkim poprzez analizę wskaźników. Realizatorzy zadań są zobowiązani do dostarczenia Referatowi Spraw Społecznych danych dotyczących realizacji wskaźników oraz wszelkich informacji dotyczących monitoringu, co będzie stanowić potwierdzenie wykonania przedmiotowego zadania (o ile jest ono wykonalne). Będzie również wskazywało na wszelkie, ewentualne bariery w realizacji celów bądź poszczególnych zadań, a tym samym wskaźników ich wykonania.

Monitoring zatem nierozerwalnie wiąże się ze sprawozdawczością, pozwala na wyciągnięcie wniosków, a te z kolei przyczynią się do kształtowania odpowiedniej polityki i strategii Miasta wobec problemów szeroko ujętych uzależnień.

1. *J. Sierosławski,* Używanie narkotyków i alkoholu przez młodzież szkolną, *Warszawa, 2020.* [↑](#footnote-ref-1)
2. zob. Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (2021), *Rekomendacje do realizowania   
   i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2022 roku.* [↑](#footnote-ref-2)