

RADA MIEJSKA w MORĄGU

14-300 Morąg
ul. 11 Listopada 9

Uchwała Nr XXI/329/20
Rady Miejskiej w Morągu
z dnia 29 grudnia 2020 r.

w sprawie: *Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Morąg 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 2019 r., poz. 506 ze zm.), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2277 ze zm.) oraz art. 10 ust. 2 i 3 ustawy z dn. 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492) Rada Miejska w Morągu uchwała, co następuje:

§1

Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Morąg na rok 2021, w brzmieniu załącznika do uchwały.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Morąga.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Morągu

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ

Marek Rańkowski

załącznik do Uchwały nr XXI/329/20
Rady Miejskiej w Morągu
z dnia 29 grudnia 2020 r.



**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

**w Gminie Morąg
na 2021 rok**

SPIS TREŚCI

Tytuł	Strona
I. Wprowadzenie	3
II. Opis sytuacji w zakresie problemów uzależnień w Morągu	5
1a. Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych z 2018 r.	5
1b. Dane uzyskane z instytucji miejskich z 2019 roku	27
III. Cel strategiczny programu	34
IV. Cele szczegółowe programu	34
V. Zadania Gminnego Programu	36
VI. Sposób realizacji	39
VII. Postanowienia końcowe	39
1. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	
2. Preliminarz wydatków	

I. WPROWADZENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r. jest zapisem działań, które będą realizowane w ramach zadań własnych gminy, w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, przemocy w rodzinie i innych problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz integracji społecznej osób uzależnionych, na terenie Gminy Morąg w 2021 r. Zadania Programu są w dużej mierze kontynuacją realizacji z lat ubiegłych.

Gminny program określa zadania samorządu lokalnego w obszarze ochrony zdrowia zawarte w Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii, w Narodowym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Narodowym Programie Zdrowia oraz w Krajowym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Zgodnie z Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, przyjmuje się, iż napój alkoholowy jest specyficznym towarem, wymaga specjalnych regulacji prawno-administracyjnych oraz finansowych umożliwiających wyższy stopień kontroli niż ta, która obowiązuje w systemie wolnorynkowym wobec innych produktów. W związku z powyższym stosuje się odpowiednio uchwałę Nr XLIV/696/18 Rady Miejskiej w Morągu z dnia 30 sierpnia 2018 r., ustalającą liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Zadanie w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, które są realizowane zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916).

Celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia zwanego dalej „NPZ” jest wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.

NPZ wyznacza sześć celów operacyjnych wybranych ze względu na ich wpływ na nasze życie i zdrowie. Drugim celem operacyjnym NPZ jest profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi ryzykownymi zachowaniami. Zadaniem służącym do realizacji 2 celu operacyjnego jest prowadzenie profilaktyki uniwersalnej, profilaktyki selektywnej, profilaktyki wskazującej.

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całe populacje. Są to działania adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych, nikotynowych, narkotykowych lub problemów związanych z innymi substancjami psychoaktywnymi. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi tych problemów w danej populacji. Działania uniwersalne mogą dotyczyć na przykład populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, populacji młodych dorosłych, populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym, itd. Do działań z zakresu profilaktyki uniwersalnej należą szkolne programy profilaktyczne adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi, programy podnoszenia umiejętności wychowawczych rodziców dzieci w określonym wieku, programy edukacyjne adresowane do kierowców itd.

Profilaktyka selektywna – ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Ten poziom profilaktyki jest adresowany do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów alkoholowych, narkotykowych, nikotynowych lub lekowych. Przykładem profilaktyki selektywnej mogą być działania edukacyjne, opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych, dzieci z rozbitych

rodzin, dzieci rodziców chorych psychicznie itd. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, czyli np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów psychicznych u takich dzieci. Profilaktyka selektywna jest więc z definicji przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

Profilaktyka wskazująca – ukierunkowana na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych, narkotykowych, pierwsze objawy zaburzeń psychicznych. Są to działania profilaktyczne adresowane do osób (grup osób), które mają bardzo wysoki indywidualny poziom ryzyka rozwoju problemów i jednocześnie demonstrują wczesne symptomy problemów alkoholowych/narkotykowych lub/i innych problemów psychicznych. Nadal jednak są to działania o charakterze profilaktycznym, czyli są podejmowane wobec osób, które nie spełniają kryteriów diagnostycznych zaburzeń lub chorób wymagających leczenia (np. uzależnienie od alkoholu lub narkotyków opisane w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10). Przykładem profilaktyki wskazującej są zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci, które pochodzą z rodzin dysfunkcyjnych, przejawiają wysoki poziom agresji i nieprzystosowania w kontaktach z rówieśnikami, a także nadużywają alkoholu lub/i eksperymentują z narkotykami. Do profilaktyki wskazującej można również zaliczyć niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i interwencyjne podejmowane przez pracowników socjalnych, pedagogów, wolontariuszy działających w terenie (tzw. party workerów lub street workerów) podejmowane wobec młodzieży, która używa narkotyków i spotyka się w klubach lub innych miejscach zabawy i rekreacji.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na władze Gminy obowiązek prowadzenia działań zmierzających do ograniczenia dostępności do napojów alkoholowych.

W Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii określa się następujące potrzeby ograniczające dostępność do alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych:

- 1) Potrzeba prowadzenia w Morągu specjalistycznej placówki leczniczej, jaką jest Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia.
- 2) Potrzeba prowadzenia Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy.
- 3) Potrzeba prowadzenia szkoleń dla przedstawicieli poszczególnych służb i instytucji miejskich, a także podmiotów działających na terenie miasta (m.in. przedsiębiorców prowadzących sklepy, lokale gastronomiczne z napojami alkoholowymi) wskazujących na znaczenie, wagę problemów alkoholowych oraz innych uzależnień dla społeczności lokalnej.
- 4) Wdrażanie programów profilaktyczno – interwencyjnych dla młodzieży upijającej się.
- 5) Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej, w tym monitorowanie skali problemów uzależnień w środowisku lokalnym oraz **działania wynikające z Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu m.in. poprzez:**
 - tworzenie koalicji z udziałem lokalnych działaczy samorządowych, nauczycieli, duszpasterzy, przedstawicieli mediów lokalnych, itp. na rzecz propagowania środowiska wolnego od dymu tytoniowego,
 - organizowanie konferencji, szkoleń,
 - organizowanie i udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach profilaktyczno – edukacyjnych, m.in. - „Alkohol, Papierosy i E-papierosy”, „Alkohol i Papierosy w Cięży „raz
- 6) Kontynuacja działań pedagoga ulicznego tzw. street worker’a.

II. OPIS SYTUACJI W ZAKRESIE PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ W MORĄGU

Zrealizowane w Polsce badania epidemiologiczne pozwalają szacować liczbę osób uzależnionych od alkoholu na około 660 tysięcy, zaś osób pijących alkohol szkodliwie na około 2,5 mln. Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem psychicznym i zaburzeniem zachowania, które w Polsce diagnozuje się na podstawie międzynarodowej klasyfikacji chorób i problemów zdrowotnych. Alkoholizm jest chorobą śmiertelną jeżeli nie jest leczony skraca życie. We wczesnej fazie choroby alkoholizm przypomina inne problemy: złe zachowanie, brak odpowiedzialności, nie troszczenie się o innych, nieumiejętność gospodarowania pieniędzmi, gwałtowny temperament, ustawiczną chęć zabawy.

1. Mapa problemów uzależnień i innych problemów społecznych opracowana na podstawie wyników badań oraz informacji z instytucji zajmujących się pomocą osobom uzależnionym oraz ich rodzinom.

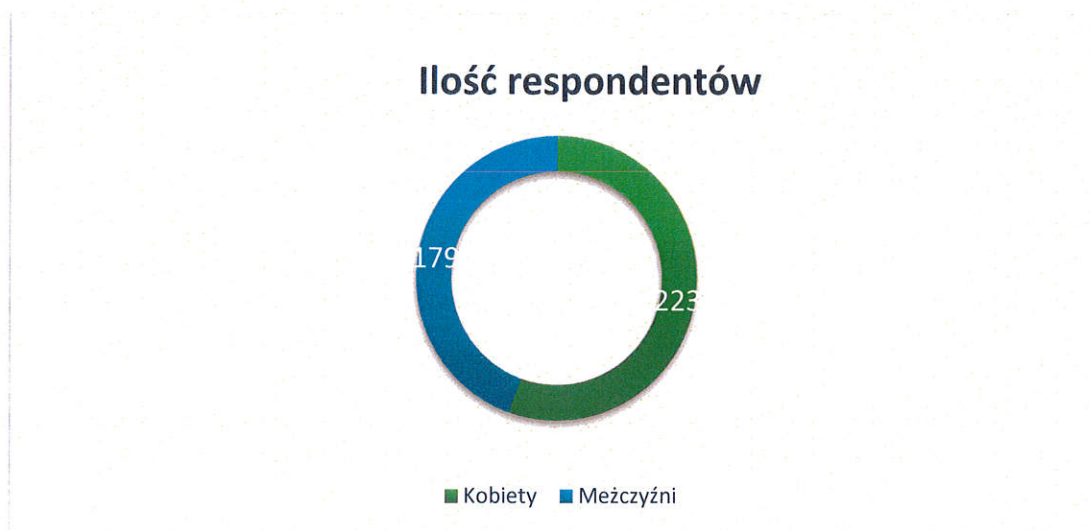
- a) **Problemy wskazane w Diagnozie Lokalnych Zagrożeń Społecznych w Morągu z 2018 roku, wykonanej na zlecenie Biura Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,**
- b) **Informacje uzyskane z instytucji miejskich z 2020 roku.**

1.a. DIAGNOZA LOKALNYCH ZAGROŻEŃ SPOŁECZNYCH Z 2018 ROKU

LOKALNE ZAGROŻENIA SPOŁECZNE W GRUPIE DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW MORĄGA

Badania miały charakter ulicznej ankiety w formie papier-ołówek i obejmowały mieszkańców gminy Morąg, którzy ukończyli osiemnasty rok życia. Respondenci byli informowali o anonimowym charakterze ankiety oraz możliwości rezygnacji z badania w dowolnym momencie.

W badaniu wzięło udział 402 osoby, w tym 223 mężczyzn oraz 179 kobiet. Średnia wieku respondentów wyniosła 39 lat.

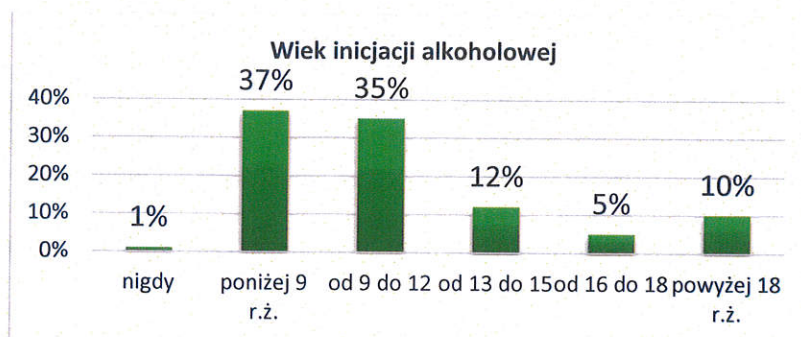


Ocena ważności lokalnych problemów społecznych przez badanych mieszkańców

<i>Problem</i>	<i>Bardzo istotny</i>	<i>Raczej istotny</i>	<i>Raczej nieistotny</i>	<i>Zdecydowanie nieistotny</i>
Zanieczyszczenie powietrza (smog)	2%	66%	30%	2%
Zanieczyszczenie wody	1%	21%	76%	2%
Zanieczyszczenie krajobrazu (zaśmiecenie)	3%	29%	63%	5%
Bezrobocie	5%	35%	53%	7%
Bieda, ubóstwo	7%	43%	44%	6%
Bezdomność	6%	49%	39%	6%
Wzrost przestępczości	7%	52%	38%	3%
Kryzys rodziny	7%	52%	39%	2%
Kryzys norm moralnych	2%	66%	30%	2%

Do najpoważniejszych problemów społecznych w opinii mieszkańców można uznać zanieczyszczenie powietrza – łącznie 68% oraz kryzys norm moralnych – 68%.

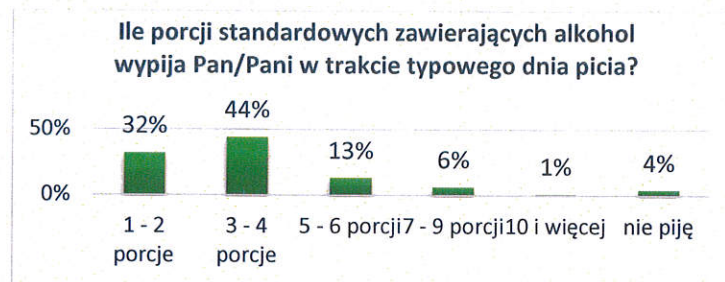
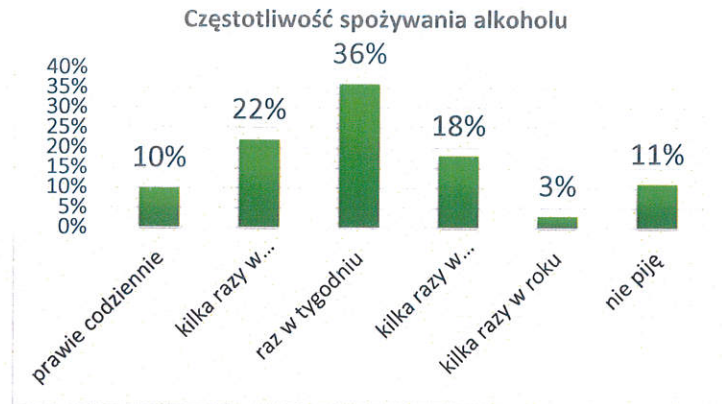
Analiza wyników badań ankietowych przeprowadzonych wśród dorosłych mieszkańców gminy Morąg nt. postaw i przekonań dotyczących spożywania alkoholu wykazała, że u 37% ankietowanych inicjacja alkoholowa nastąpiła w wieku poniżej 9 lat, 35% wskazało wiek pomiędzy 9 a 12 rokiem życia. 10% badanych wskazało, że po raz pierwszy spróbowało alkoholu po uzyskaniu pełnoletności a tylko 1% badanych nigdy nie piło alkoholu.



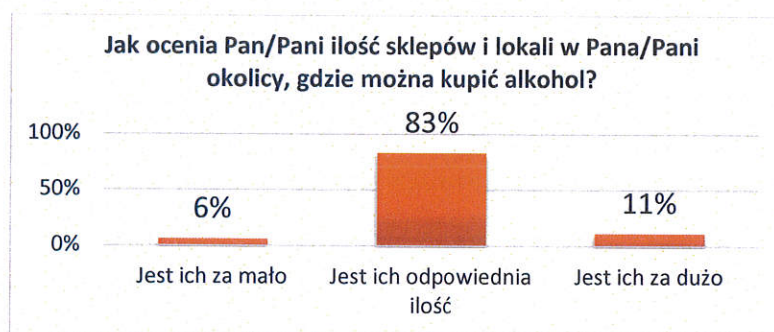
Kolejną kwestią była **częstotliwość spożywania** alkoholu. 11% respondentów to osoby deklarujące abstynencję. Największa liczba badanych przyznała, że spożywa alkohol raz w tygodniu - 36% oraz kilka razy w tygodniu – 22%. 10% mieszkańców przyznaje się do codziennego spożywania alkoholu.

Oprócz częstotliwości spożywania alkoholu ważne są także jego ilości. Porcja standardowa alkoholu (tzn. 10 g czystego, 100% alkoholu) zawarta jest w ok. 250 ml piwa, o mocy 5% (pół butelki), w ok. 100 ml wina o mocy 12% (jeden kieliszek wina) oraz ok. 30 ml wódki o mocy 40% (mały kieliszek wódki).

Badani deklarowali najczęściej, że spożywają jednorazowo 3-4 porcji alkoholu – 44%, 1-2 porcji – 32%. 13% osób zadeklarowało ilości rzędu 5-6 porcji. Tylko 1% wskazało na 10 porcji i więcej.



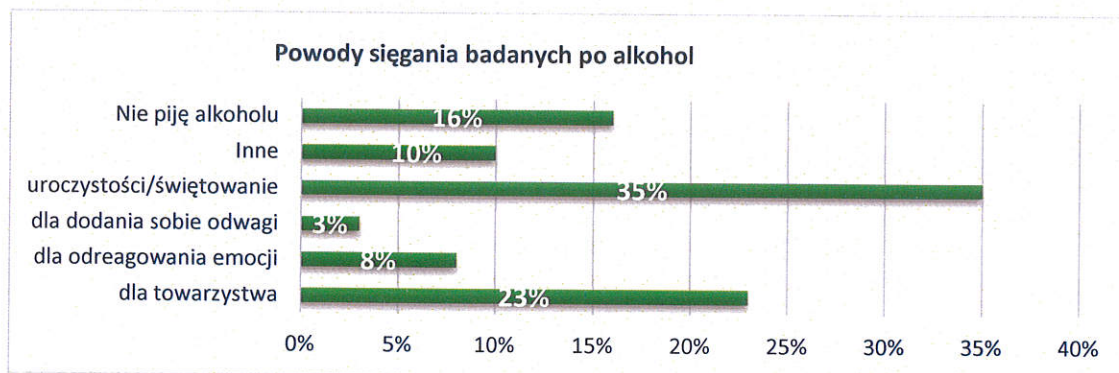
31% mieszkańców uważa, że należy lub raczej należy ograniczać dostęp do alkoholu bądź kontrolować jego sprzedaż. 34% respondentów ocenia osoby pijące alkohol jako raczej zagrażające bezpieczeństwu w środowisku lokalnym. 38% badanych przychyliła się do stwierdzenia, że osoby nieletnie mogą z łatwością zakupić alkohol w lokalnych sklepach.



Można uznać, że dość spora część badanych mieszkańców **nie przyjmuje konstruktywnych postaw wobec alkoholu**. Zgodę na prowadzenie samochodu pod wpływem alkoholu wyraziło 46% respondentów, a **spożywanie alkoholu w ciąży spotyka się z aprobatą aż 67% osób**. 46% mieszkańców traktuje alkohol jako środek pomocny w rozwiązywaniu trudnych sytuacji.

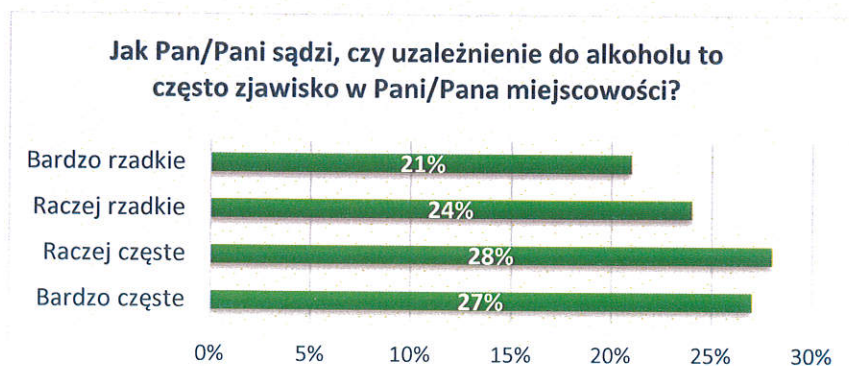
Twierdzenie	Zdecydowanie zgadzam się	Raczej zgadzam się	Raczej nie zgadzam się	Zdecydowanie nie zgadzam się
Alkohol zawarty w piwie jest mniej groźny niż ten zawarty w wódce.	1%	54%	43%	2%
Dostęp do alkoholu powinien być ograniczony lub kontrolowany.	1%	30%	67%	2%
Osoby pijące alkohol zagrażają bezpieczeństwu w moim środowisku lokalnym.	0%	34%	61%	5%
Osoby nieletnie mogą z łatwością kupić alkohol w lokalnych sklepach.	0%	38%	56%	6%
Picie alkoholu pomaga w trudnych sytuacjach życiowych.	0%	46%	48%	6%
Prowadzenie samochodu po niewielkiej ilości alkoholu jest bezpieczne.	1%	45%	50%	4%
Kobiety w ciąży mogą bezpiecznie pić niewielkie ilości alkoholu.	3%	64%	29%	4%

Nie tylko ilości oraz częstotliwość spożywanego alkoholu wydają się istotne, ale także powody po jego sięganiu.



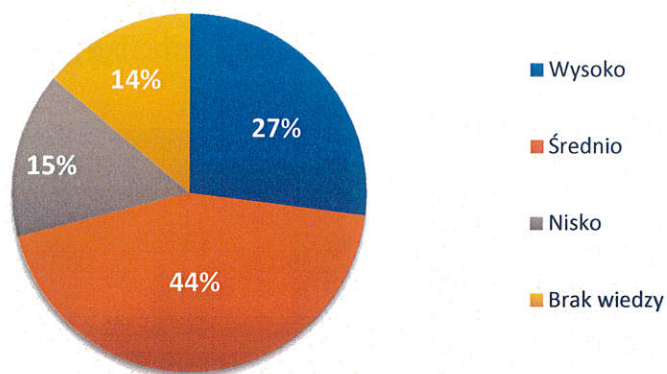
Do najczęściej wskazywanych okazji i motywów sięgania po alkohol, mieszkańcy wskazują kolejno: uroczystości/świętowanie – 35%, dla towarzystwa – 23%, dla odreagowania emocji – 8%, dla dodania sobie odwagi – 3%.

56% badanych wskazało, że zjawisko uzależnienia od alkoholu w ich okolicy jest częste, 24% - raczej rzadkie, 21% bardzo rzadkie.



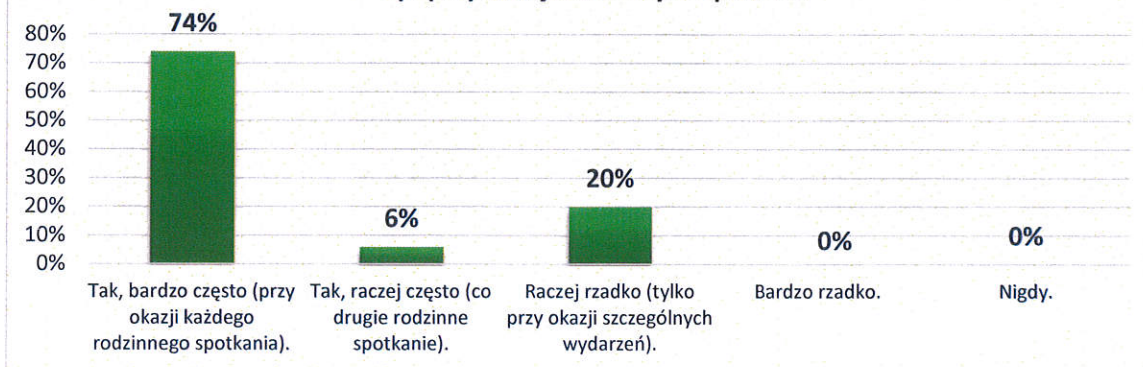
Postawy dorosłych mieszkańców wobec alkoholu odnoszą się także do wiedzy na jego temat oraz opinii na temat spożywania i dostępu do alkoholu przez najmłodszych. Mieszkańcy Gminy Morąg oceniają swój poziom wiedzy na temat uzależnień od substancji psychoaktywnych jako średni – 44%, wysoki – 27%, niski – 15%. Brak wiedzy zadeklarowało 14% badanych.

Jak ocenia Pan/Pani poziom swojej wiedzy na temat uzależnień do substancji psychoaktywnych?



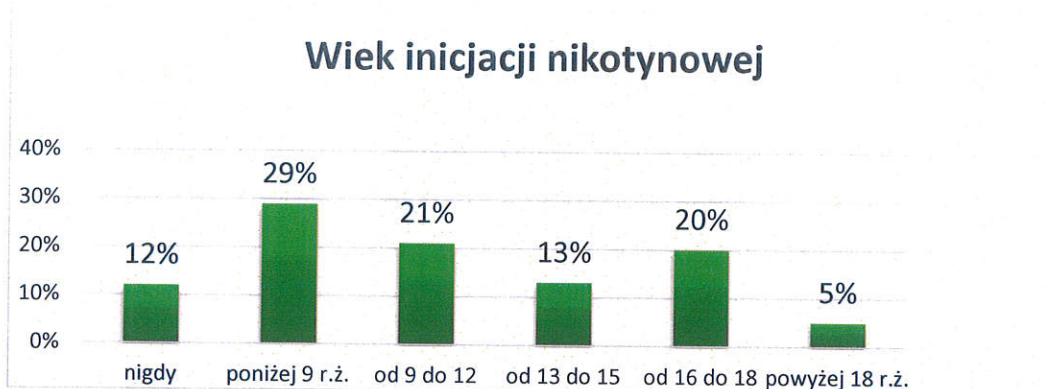
Większość respondentów, bo 74% pozwala próbować alkoholu swojemu dziecku przy okazji każdego rodzinnego spotkania. Żaden z rodziców nie wskazał odpowiedzi, że nigdy albo bardzo rzadko daje dziecku spróbować alkoholu.

Czy daje Pani/Pan swojemu dziecku do spróbowania alkohol, np. przy okazji rodzinnych spotkań?

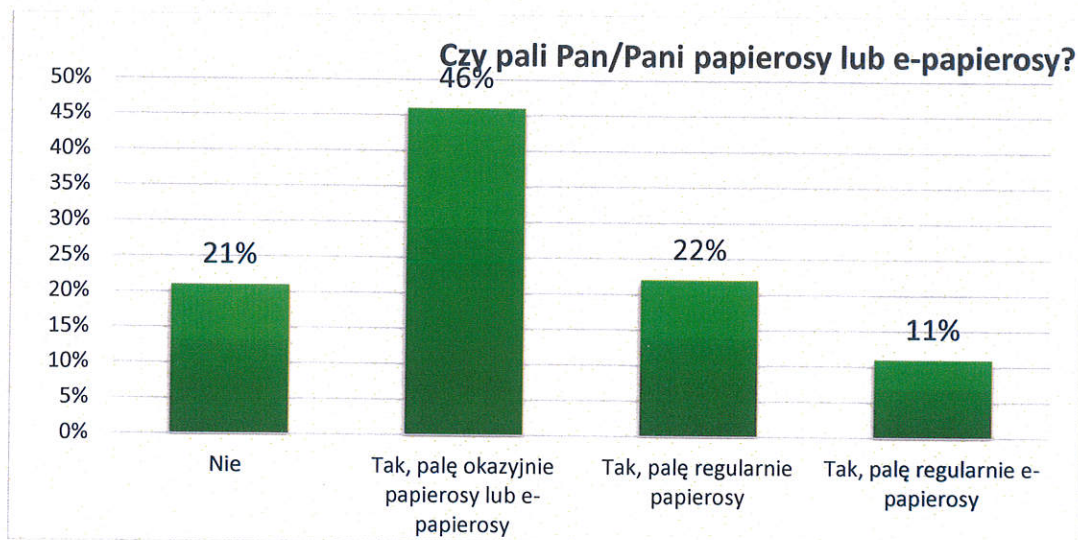


Nikotyna i e-papierosy

Pierwszą z poruszanych kwestii był wiek inicjacji nikotynowej. Okazuje się, że **tylko 5% respondentów** zapaliło pierwszego papierosa powyżej 18 roku życia. Warte jest zauważenia, że 12% badanych nigdy nie paliło. Kolejne 20% mieszkańców wskazało na wiek między 16 a 18 rokiem życia, a 29% na między poniżej 9 r.ż.



W ciągu ostatnich lat można zaobserwować tendencję do zmniejszania się ilości osób palących papierosy: **21% badanych odpowiedziało, że nie pali papierosów. Okazjnie robi to 46% badanych.** 22%, wskazało, że regularnie pali papierosy, a 11% e-papierosy.



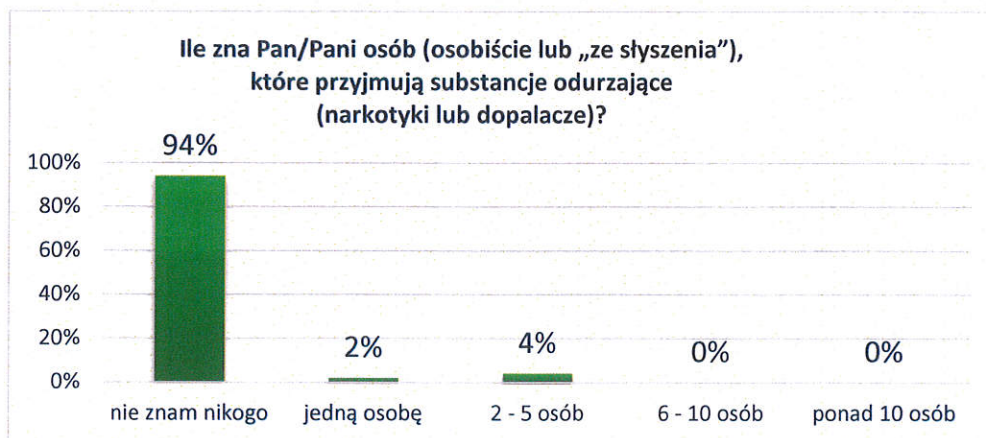
Ze względu na rosnącą popularność e-papierosów zapytaliśmy się mieszkańców, co sądzą o ich szkodliwości. Producenci tych wyrobów sugerują, że stanowią one zdrowsze odpowiedniki klasycznych papierosów. Istotnie nie zawierają one substancji smolistych, jednak nadal dostarczają one nikotyny – substancji o działaniu psychoaktywnym, skutkującej wieloma negatywnymi konsekwencjami zdrowotnymi. **37% respondentów uważa, że e-papierosy są tak samo szkodliwe, jak klasyczne papierosy.** Aczkolwiek, 39% uważa, że są one mniej szkodliwe niż tradycyjne papierosy. 11% badanych jest przeciwnego zdania, stwierdzając, że mają one gorszy wpływ na zdrowie człowieka niż tradycyjne papierosy.



Okazuje się, że tylko 5% respondentów zapaliło pierwszego papierosa w wieku powyżej 18 lat. W ciągu ostatnich lat można zaobserwować tendencję do zmniejszania się ilości osób palących papierosy: 21% badanych odpowiedziało, że nie pali papierosów, okazyjnie robi to 46% badanych. 22% wskazało, że regularnie pali papierosy, a 11% e-papierosy. 37% respondentów uważa, że e-papierosy są tak samo szkodliwe, jak klasyczne papierosy.

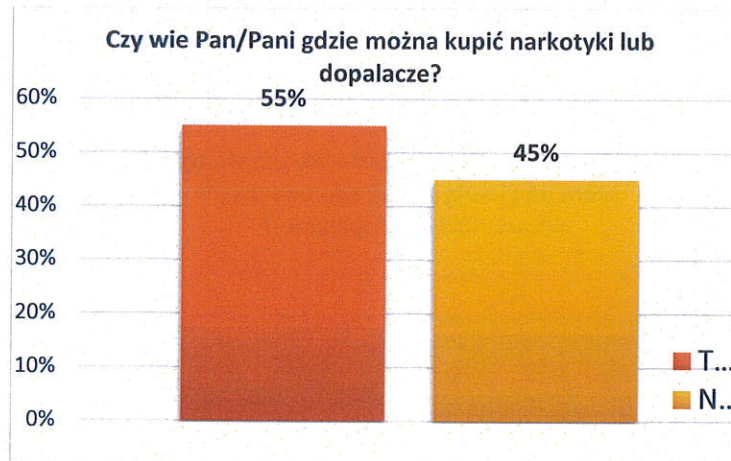
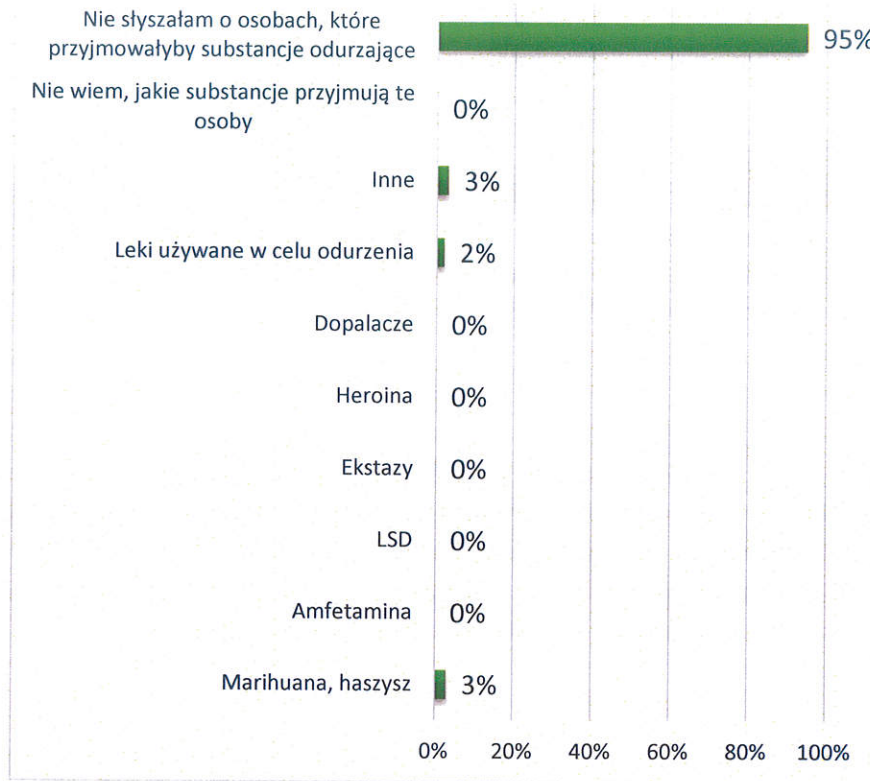
Subsncje psychoaktywne – narkotyki i dopalacze.

Badanie dotyczące używania substancji psychoaktywnych – narkotyków i dopalaczy wykazało, że 4% respondentów zna od 2 do 5 osób zażywających te substancje.



Wśród najczęściej stosowanych w środowisku lokalnym substancji znalazła się marihuana i haszysz – 3% respondentów zna osoby, które je przyjmują. Kolejne co do popularności okazały się leki – 2% przyznało, że biorą je osoby z ich otoczenia. 45% respondentów wie gdzie można nabyć substancje psychoaktywne takie jak narkotyki czy dopalacze.

**Jakie substancje odurzające są najczęściej przyjmowane przez osoby, które znasz?
(pytanie wielokrotnego wyboru)**

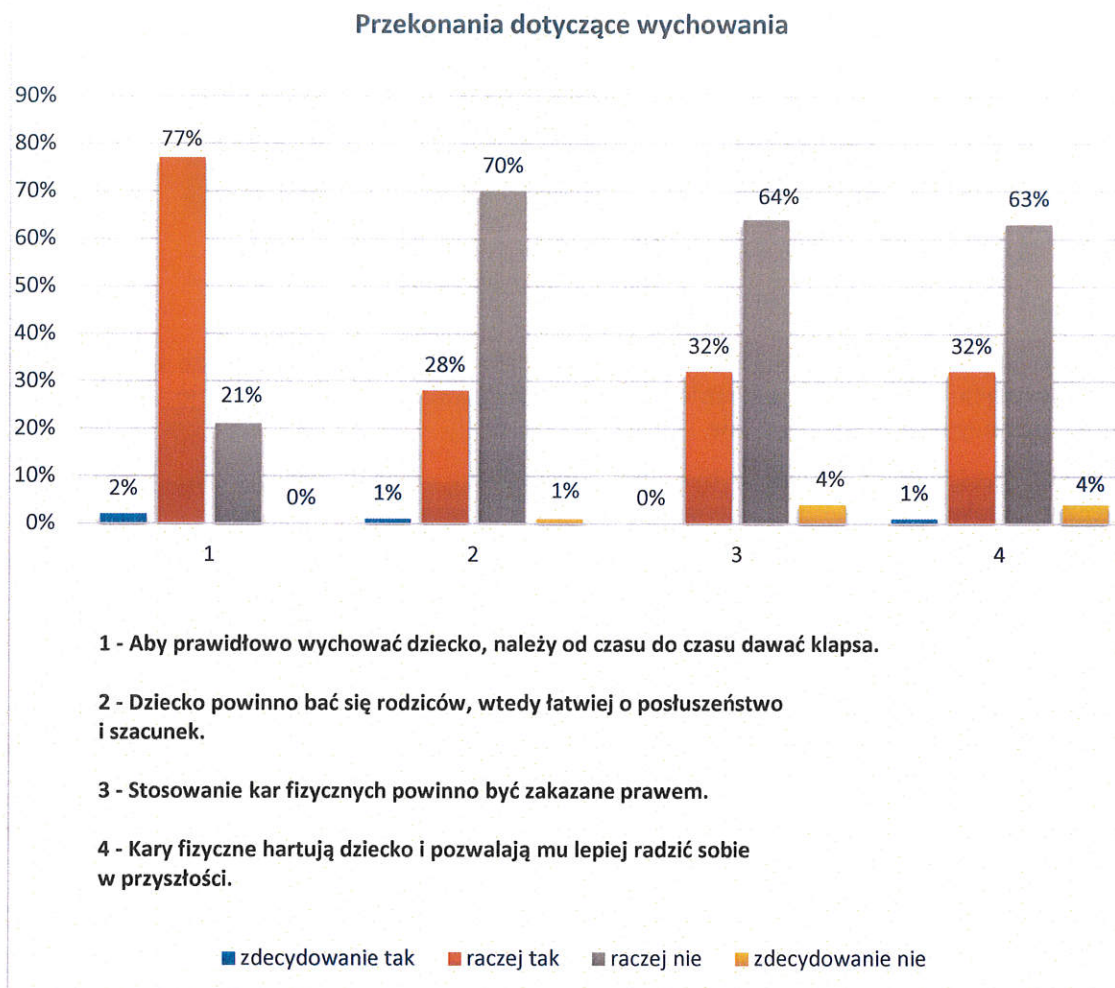


Przekonania dotyczące wychowania dzieci

Respondenci otrzymali propozycje czterech stwierdzeń dotyczących wychowania dzieci, z którymi mogli się zgodzić bądź też nie. **Poniższe wartości pozwalają sądzić, że badani przejawiają postawy wychowawczych, które właściwe są dla tradycyjnego, tj. konserwatywnego wychowania.**

Stwierdzenie „**Aby prawidłowo wychować dziecko, należy od czasu do czasu dawać klapsa**” w większości spotkało się z aprobatą respondentów – **łącznie 79% mieszkańców zgadza się z takim stwierdzeniem. 32% badanych zgadza się, aby kary fizyczne były zakazane prawem.** W związku z tym, można przyjąć, że część badanych nie utożsamia klapsów z karami fizycznymi.

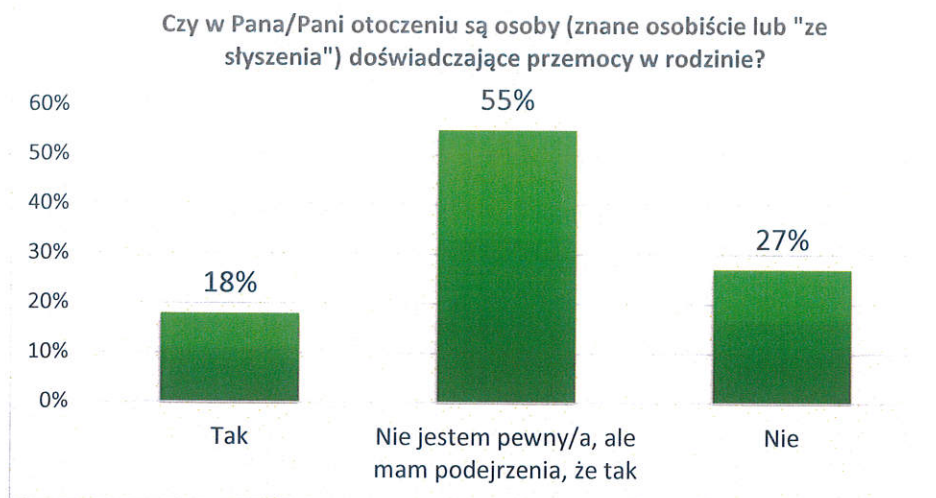
Kolejne twierdzenie: „Dziecko powinno bać się rodziców, wtedy łatwiej o posłuszeństwo i szacunek” spotkało się z akceptacją 29% respondentów. Łącznie 33% badanych zgadza i raczej zgadza się ze stwierdzeniem, że kary fizycznych hartują dziecko oraz pozwalają sobie lepiej radzić w przyszłości.



Zjawisko przemocy w rodzinie.

Polacy deklarują, że najczęściej doświadczali agresji w domu (9%) bądź na ulicy poza najbliższą okolicą (9%). Podobna liczba osób (8%) padła ofiarą przemocy nieopodal miejsca zamieszkania. Co dwudziesty ankietowany (5%) został zaatakowany w restauracji, kawiarni lub na dyskotecce, czterech na stu (4%) spotkało się z przemocą w pracy lub szkole, a trzech na stu (3%) w środkach komunikacji.

Powyższe wyniki są zbliżone do danych sprzed 3 lat, kiedy CBOS realizował podobne badania. Przemoc, zarówno ta fizyczna, jak i psychiczna, jest zjawiskiem dość powszechnym w polskiej społeczności, o czym świadczą wyniki cytowane wyżej. Jest to zjawisko niezwykle trudne do zbadania, ponieważ osoby doświadczające przemocy w różny sposób zniekształcają swoje doświadczenia, np. racjonalizując zachowanie sprawcy lub go usprawiedliwiając. Z tego względu zbadaliśmy rozpowszechnienie przemocy fizycznej oraz psychicznej w środowisku lokalnym bez kierowania bezpośredniego pytania o bycie ofiarą lub sprawcą przemocy w rodzinie. **18% respondentów ma w swoim otoczeniu osoby, które doświadczają przemocy w rodzinie, a 55% podejrzewa, że tak się dzieje. 27% badanych mieszkańców stwierdziła przecząco.**



Wśród badanych mieszkańców **43% badanych wie do jakich instytucji może zgłosić się osoba doświadczająca przemocy w rodzinie**. Badani wskazywali najczęściej: policję, telefon zaufania, centrum pomocy oraz Niebieską Linie.

W dalszej części ankiety badane były przekonania dotyczące przemocy oraz funkcjonujące w społeczności lokalnej mity.

Łącznie 46% badanych zdecydowanie lub raczej zgadza się ze stwierdzeniem, że przyczyną przemocy w rodzinie jest alkohol. Warto pamiętać, że spożywanie alkoholu nasila tendencję do stosowania przemocy, ale nie jest jej bezpośrednią przyczyną. Oznacza to, że wyleczenie uzależnienia od alkoholu nie pozwala na zakończenie problemu przemocy w rodzinie.

W społeczeństwie obecne jest przekonanie, że przemoc nie zdarza się w tzw. „dobrych domach”. 33% mieszkańców gminy Morąg jest skłonny myśleć schematycznie o przemocy w rodzinie, co oznacza, że w ich opinii przemoc występuje tylko w domach z marginesu społecznego.

Dalej, łącznie 30% mieszkańców zgadza się ze stwierdzeniem, że ofiarą przemocy w rodzinie może stać się zarówno kobieta, jak i mężczyzna.

Poniższe wartości wskazują na ograniczoną świadomość badanych mieszkańców na temat specyfiki przemocy. **Poniższe wartości dotyczą łącznych odpowiedzi: prawdziwe i zdecydowanie prawdziwe:**

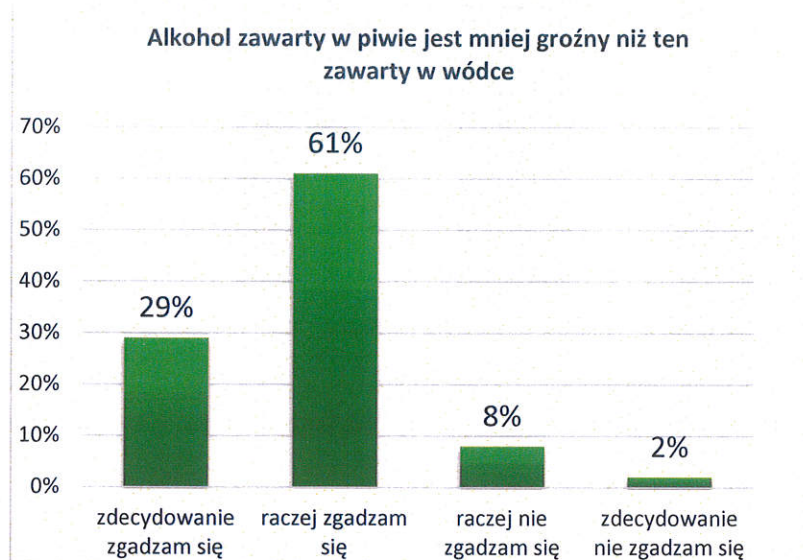
- „Przemoc w rodzinie to prywatna sprawa, nikt nie powinien się wtrącać” – 36%;
- „Przemoc jest tylko wtedy, gdy są widoczne ślady na ciele ofiary” – 35%;
- „Policja nie powinna interweniować w sprawach rodzinnych” – 71%.

Twierdzenie	Zdecydowanie prawdziwe	Raczej prawdziwe	Raczej nieprawdziwe	Zdecydowanie nieprawdziwe
Przyczyną przemocy w rodzinie jest alkohol.	1%	45%	47%	7%
Przemoc zdarza się tylko w rodzinach z marginesu społecznego.	1%	32%	58%	9%
Ofiarą przemocy w rodzinie może stać się zarówno kobieta, jak i mężczyzna.	1%	29%	63%	7%
Przemoc w rodzinie to prywatna sprawa, nikt nie powinien się wtrącać.	1%	35%	60%	4%
Przemoc jest tylko wtedy, gdy są widoczne ślady na ciele ofiary.	2%	33%	62%	3%
Policja nie powinna interweniować w sprawach rodzinnych.	1%	70%	26%	3%

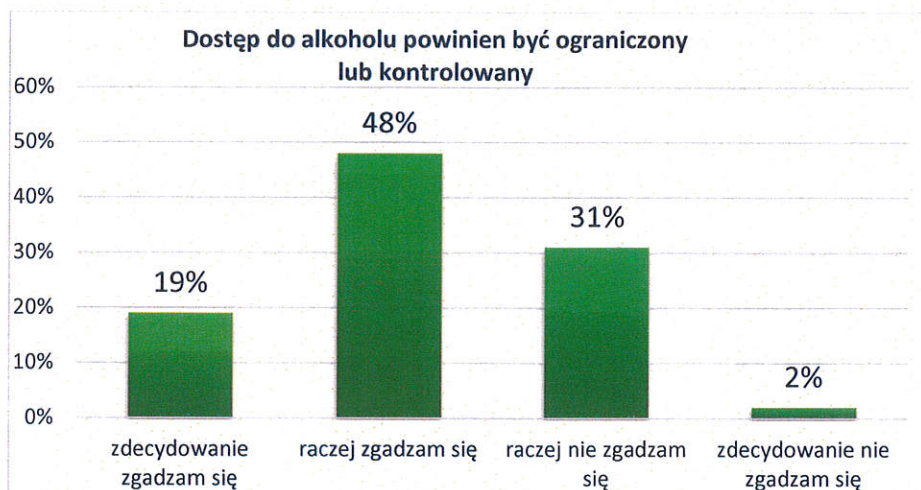
Badania sprzedawców napojów alkoholowych.

Jednym z pierwszych zagadnień poruszonych w kwestionariuszu ankiety dla sprzedawców alkoholu było określanie poziomu świadomości na temat niebezpieczeństw wynikających z zawartości alkoholu w poszczególnych rodzajach napojów alkoholowych.

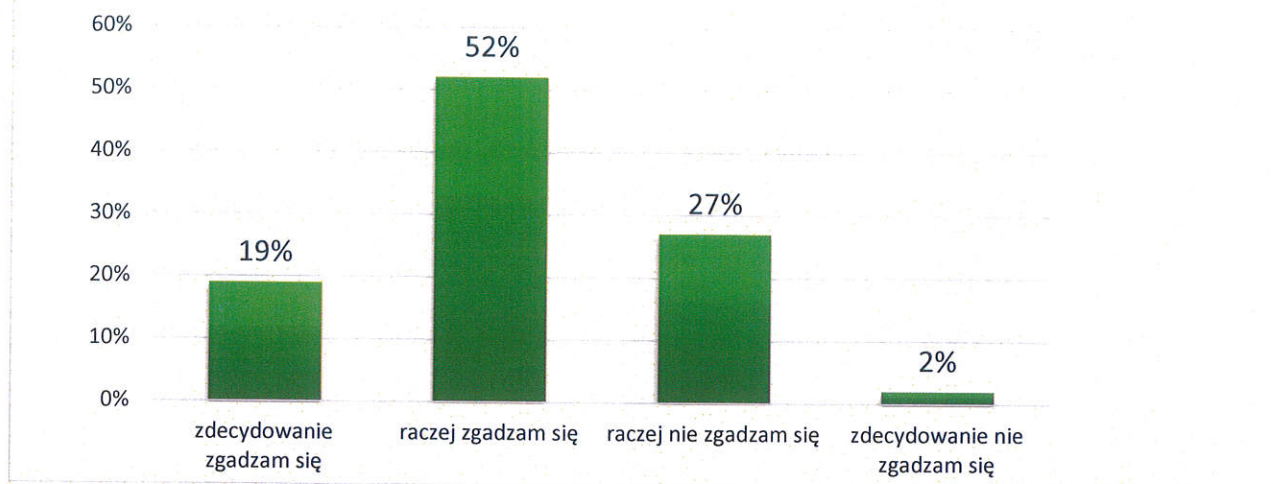
Łącznie 90% badanych sprzedawców napojów alkoholowych wskazało, że alkohol zawarty w piwie jest mniej groźny niż ten zawarty w wódce. Świadczy, to pośrednio o dość niskim poziomie świadomości badanych na temat szkodliwości napojów o potencjalnie niższej zawartości procentowej alkoholu.



Łącznie 67% sprzedawców uważa, że dostęp do napojów alkoholowych powinien być ograniczony lub kontrolowany. 33% badanych wyraża zdanie przeciwne, czyli jest raczej przekonana, że dostęp ten nie powinien podlegać kontroli.



W okolicy jest zbyt dużo punktów sprzedaży napojów alkoholowych

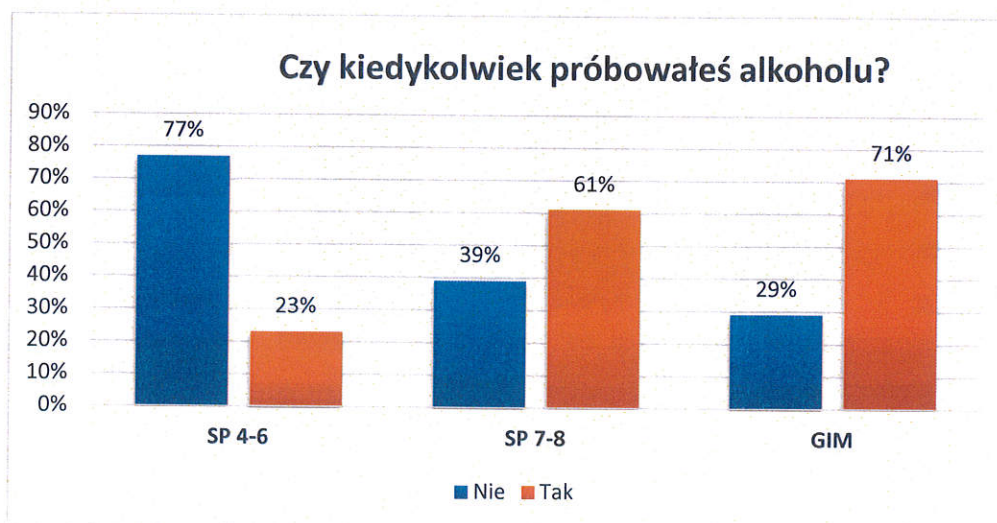


Łącznie 71% badanych uważa, że w okolicy jest zbyt dużo punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

PROBLEMY SPOŁECZNE W ŚRODOWISKU DZIECI I MŁODZIEŻY

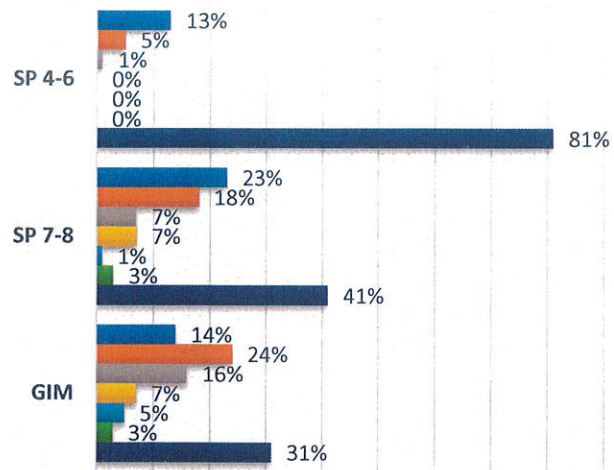
Substancje psychoaktywne: alkohol

Inicjację alkoholową ma za sobą: 23% badanych uczniów klas SP 4-6; 61% uczniów klas SP 7-8 oraz 71% uczniów klas GIM.



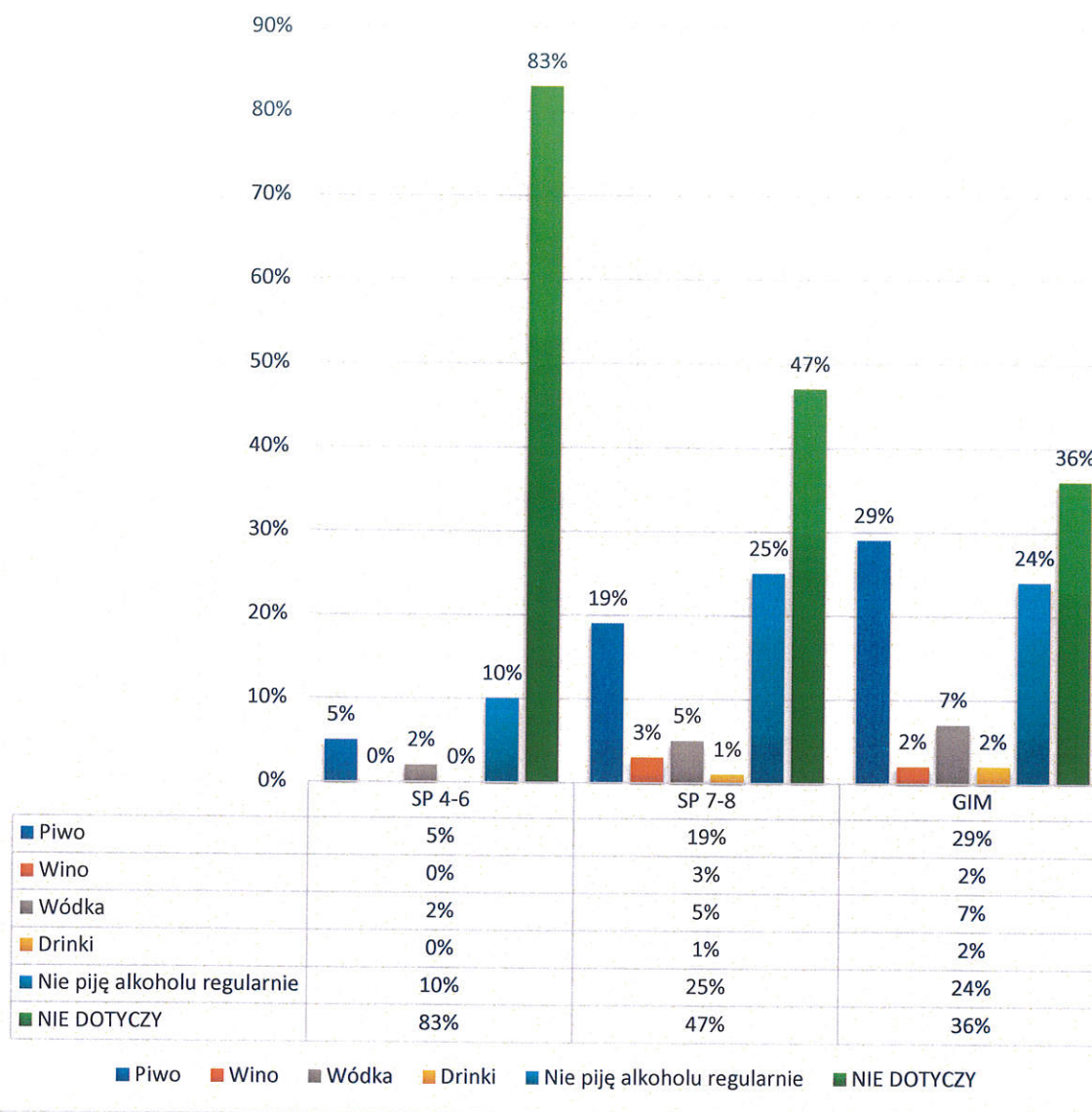
Jak często pijesz alkohol?

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90%

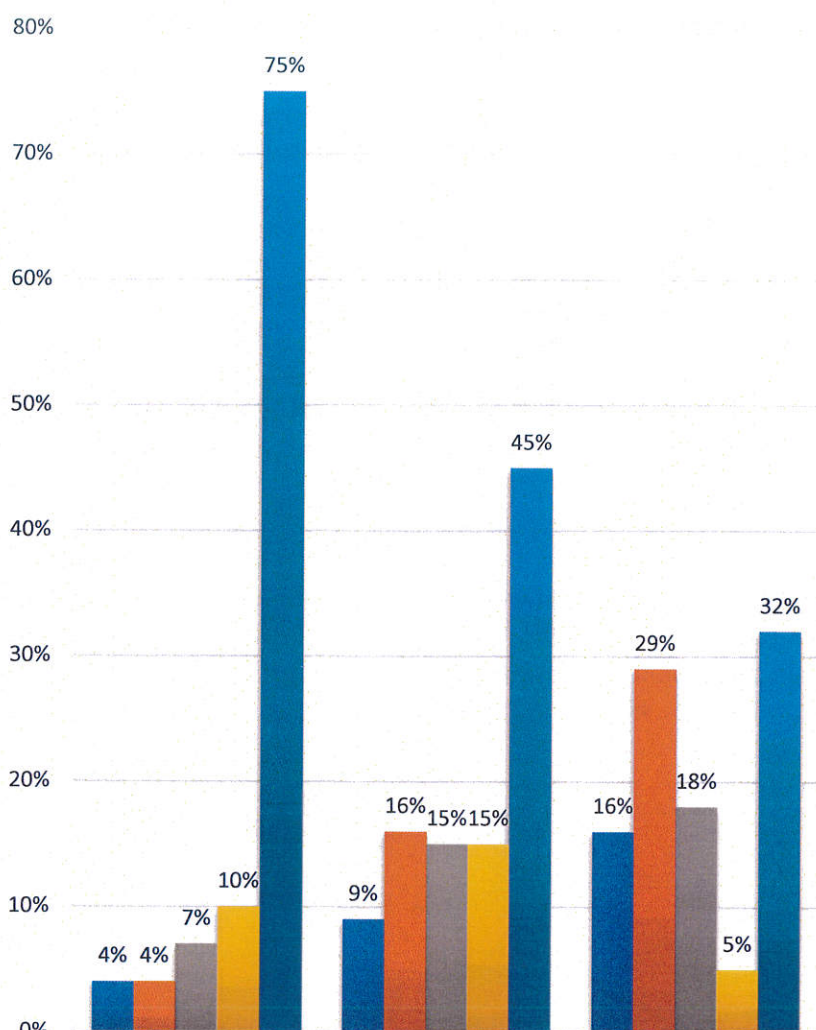


	GIM	SP 7-8	SP 4-6
■ Spróbowałem/am alkoholu tylko raz.	14%	23%	13%
■ Piłem/am tylko kilka razy w życiu.	24%	18%	5%
■ Piję rzadziej niż raz w miesiącu	16%	7%	1%
■ Piję kilka razy w miesiącu	7%	7%	0%
■ Piję kilka razy w tygodniu	5%	1%	0%
■ Piję codziennie lub prawie codziennie	3%	3%	0%
■ NIE DOTYCZY	31%	41%	81%

Rodzaj spożywanego alkoholu



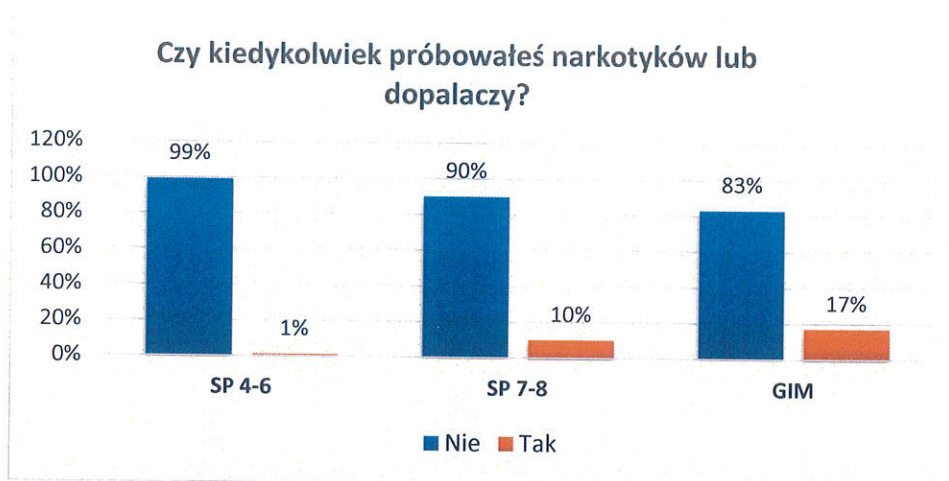
Czy łatwo jest kupić alkohol, jeśli nie ma się ukończonych 18 lat?



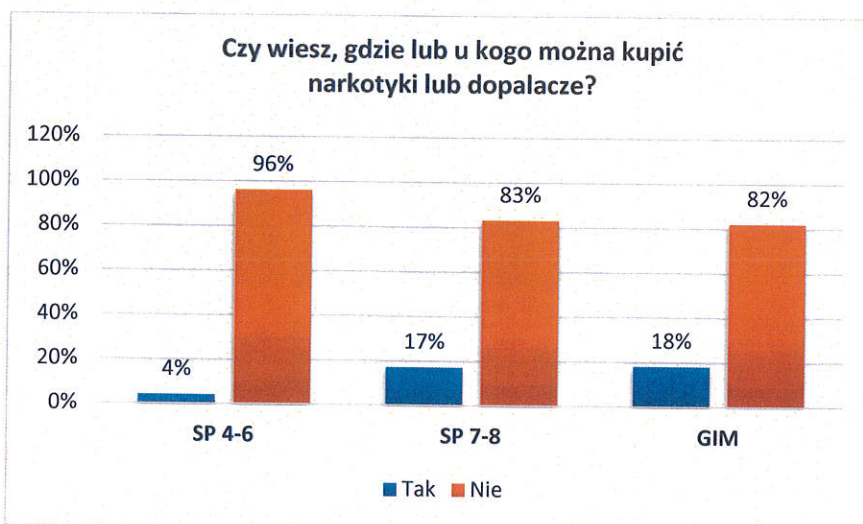
	SP 4-6	SP 7-8	GIM
■ Bardzo łatwo, każdy może kupić	4%	9%	16%
■ Raczej łatwo, nie ma z tym większych problemów	4%	16%	29%
■ Raczej trudno, zwykle w sklepach pytają się o dowód	7%	15%	18%
■ Bardzo trudno, jest to prawie niemożliwie	10%	15%	5%
■ Nie wiem	75%	45%	32%

Substancje psychoaktywne: narkotyki i dopalacze.

Wyniki badań wskazują, że generalnie badani uczniowie nie przejawiają problemów związanych z próbami przyjmowania narkotyków lub dopalaczy:
SP 4-6: 99%; SP 7-8: 90%; GIM – 83%.



Substancje, które przyjmowały osoby deklarujące kontakt z narkotykami to głównie marihuana (SP 4-6: 3%; SP 7-8: 12%; GIM – 13%). Powyższe wartości jednak odzwierciedlają pojedyncze deklaracje uczniów, ponieważ zdecydowana większość badanych wskazała, że ten problem ich nie dotyczy (SP 4-6: 99%; SP 7-8: 97%; GIM – 91%).



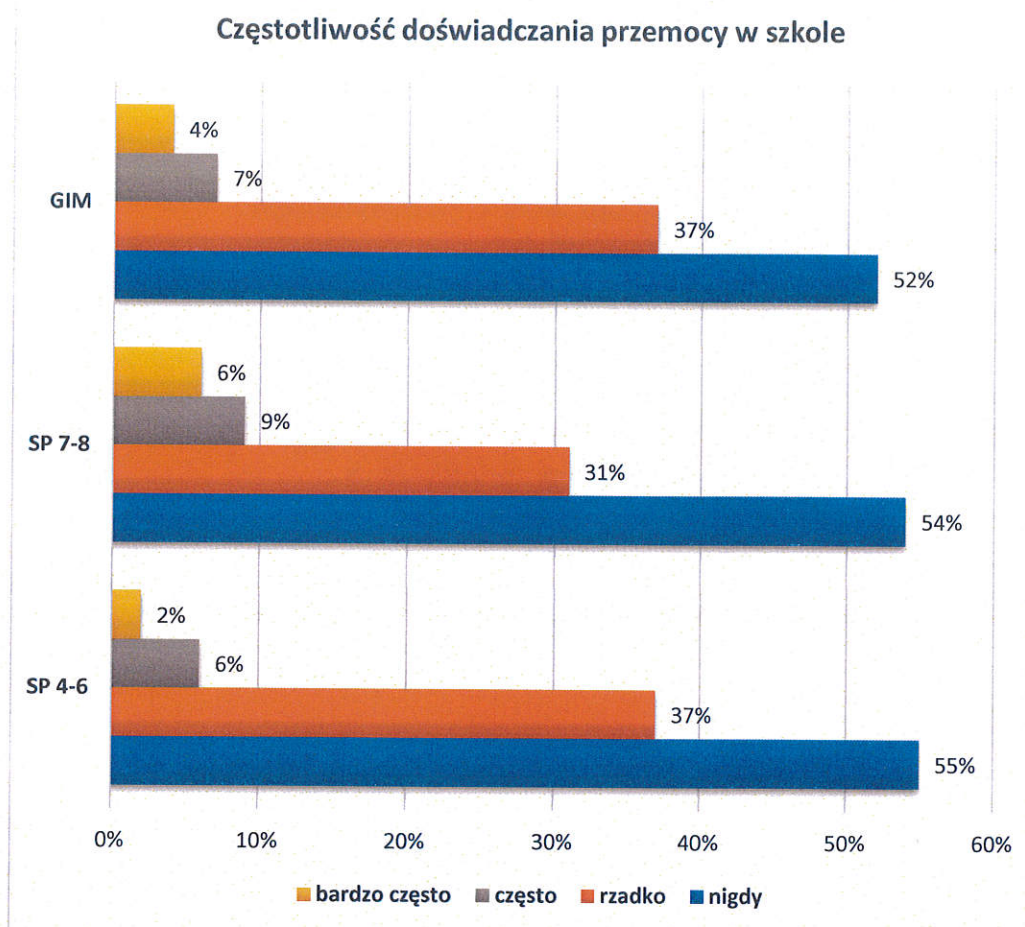
Przemoc w szkole.

Zjawisko przemocy w środowisku młodych ludzi staje się problemem coraz bardziej aktualnym i wymagającym podjęcia odpowiednich rozwiązań. Agresja ujawniająca się w szkole często ma swoje źródła w przemocy domowej, kiedy rodzice uczą swoje dzieci niewłaściwych wzorców reagowania i podejmowania kontaktów z innymi ludźmi. Przeprowadzone ankiety w gminie Morąg pozwalają przyjrzeć się dokładniej nasileniu zjawiska agresji w środowisku szkolnym.

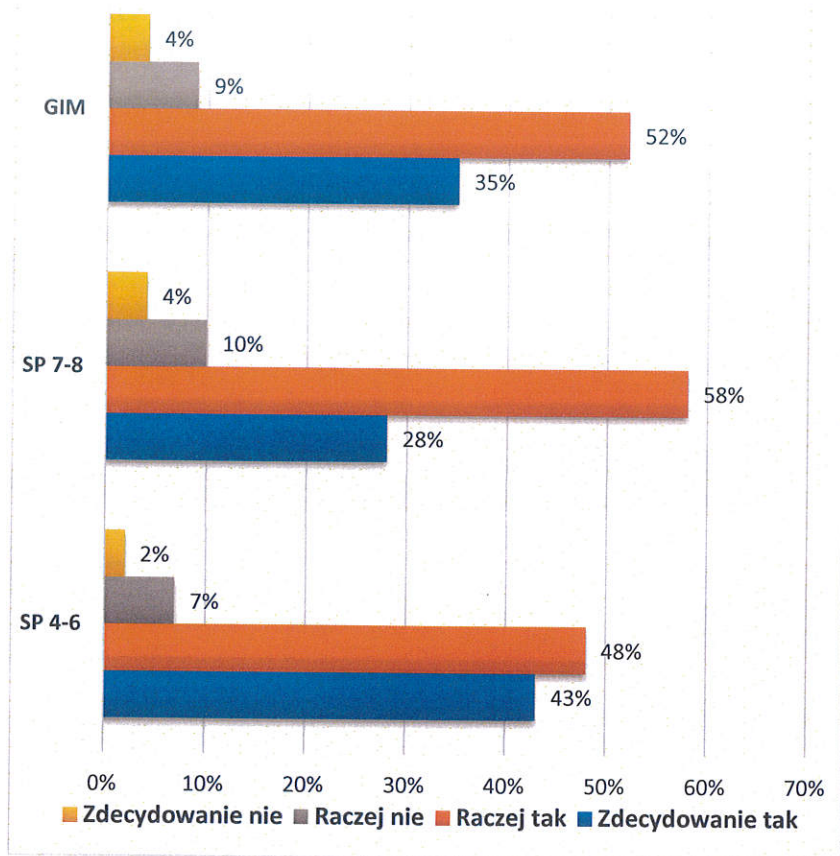
W ankiecie wytłumaczono uczniom, że przemoc może mieć formę fizyczną (np. bicie, popychanie) lub psychiczną (np. przezywanie, straszenie, wykluczanie z grupy). Zapytano ich, jak często doświadczają jakichkolwiek form przemocy.

Spora część badanych uczniów deklaruje, że nie jest ofiarą przemocy szkolnej.

(SP 4-6: 55%; SP 7-8: 54%; GIM: 52%). Relatywnie niewielki odsetek uczniów (SP 4-6: 8%; SP 7-8: 15%; GIM: 11%) przyznaje, że często i bardzo często doświadcza w szkole przemocy w różnorodnych formach (fizycznej bądź psychicznej).

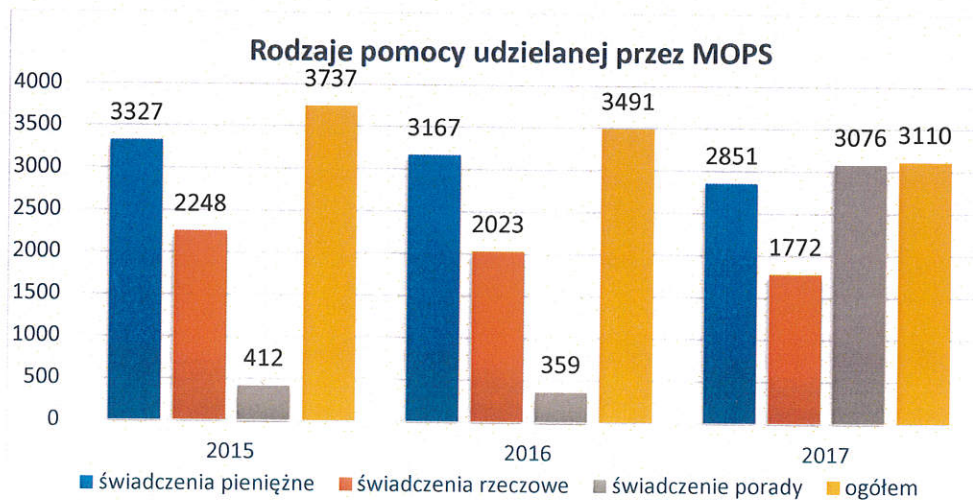


Czy czujesz się bezpiecznie w swojej szkole?



Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Pomoc Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej		
	2016 r.	2017 r.
Liczba rodzin ogółem	1505	1230
Rodziny korzystające ze świadczeń z powodu problemów uzależnień	123	129



Powody przyznawania pomocy społecznej
(liczba osób)

	2016 r.	2017 r.
Niepełnosprawność	1372	1216
Bezrobocie	2199	1877
Ubóstwo	9	0
Bezradność opiekuńczo-wychowawcza	2481	2172
Osoby dotknięte długotrwałą chorobą	553	438
Alkoholizm	239	285
Inne (bezdomność, ochrona macierzyństwa, rodziny niepełne i wielodzietne, przemoc w rodzinie, narkomania, osoby opuszczające ZK)	39	39
Ogółem (liczba osób w rodzinach)	3491	3110

Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

GKRPA		
	2016 r.	2017 r.
Posiedzenia GKRPA (ogółem)	15	15
Ogólne posiedzenia Komisji	4	11
Posiedzenie komisji interwencyjno-motywującej	11	11
Przeprowadzono rozmowy	76	74
Postanowienia opiniujące lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych (ogółem), w tym:	19	11
<ul style="list-style-type: none"> • dotyczących jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych 	-	-
<ul style="list-style-type: none"> • dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży 	19 (10 poza oraz 9 w miejscu)	11 (5 poza oraz 6 w miejscu)

Działalność podkomisji motywacyjno – interwencyjnej GKRPA.

GKRPA			
Do Komisji wpłynęło:	2016 r.	2017 r.	2018 r.
• wniosków o leczenie odwykowe	52	71	62
• obecnie rozpoczętych spraw	-	-	-
• zleceń przeprowadzenia badania przez biegłych sądowych	6	4	12
• wniosków do sądu w sprawie obowiązku leczenia odwykowego	6	4	12

Działalność Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

ROK 2016:

- liczba rodzin korzystających z pomocy Punktu: 291

ROK 2017:

- liczba rodzin korzystających z pomocy Punktu: 154

Punkt Konsultacyjno-Informacyjny - zakres działań i wykształcenie osób zatrudnionych:

- prawnik, wykształcenie wyższe
- psycholog (dwie osoby), wykształcenie wyższe
- psychoterapeuta w procesie certyfikacji Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, wykształcenie wyższe

Poradnia Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia współfinansowana z budżetu Gminy Morąg z funduszu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w 2017 r. zatrudnia dwóch specjalistów:

- pierwszy w trakcie certyfikacji na specjalistę psychoterapii uzależnień;
- drugi certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień.

Liczba	2017	
	Ogółem	z Gminy Morąg
Zarejestrowanych pacjentów	90	83
Członków rodzin osób uzależnionych	20	20
Osób skierowanych do poradni przez GKRPA	39	39
Osób, które podjęły leczenie i je kontynuują	31	31

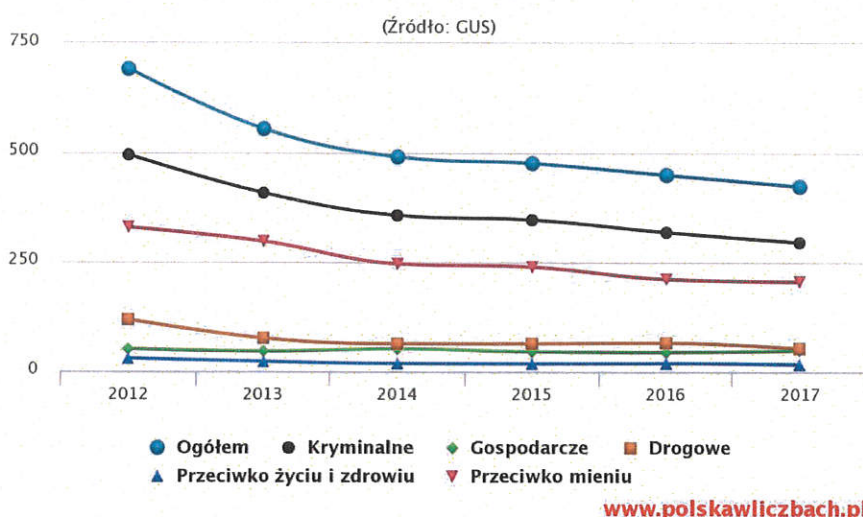
Komisariat Policji w Morągu.

W 2017 roku w gminie Morąg stwierdzono szacunkowo 423 przestępstw. Oznacza to, że na każdym 1000 mieszkańców odnotowano 17,19 przestępstw. Jest to wartość porównywalna do wartości dla województwa warmińsko-mazurskiego oraz znacznie mniejsza od średniej dla całej Polski.

Wskaźnik wykrywalności sprawców przestępstw dla wszystkich przestępstw ogółem w gminie Morąg wynosi 69,50% i jest porównywalny do wskaźnika wykrywalności dla województwa warmińsko-mazurskiego oraz nieznacznie mniejszy od wskaźnika dla całej Polski.

W przeliczeniu na 1000 mieszkańców gminy Morąg najwięcej stwierdzono przestępstw o charakterze kryminalnym - 12,00 (wykrywalność 60%) oraz przeciwko mieniu - 8,36 (wykrywalność 46%). W dalszej kolejności odnotowano przestępstwa drogowe - 2,16 (99%), o charakterze gospodarczym - 1,97 (82%) oraz przeciwko życiu i zdrowiu - 0,67 (83%).

Przestępstwa stwierdzone (oszacowanie) w gminie Morąg w latach 2012 – 2017



Przestępstwa na terenie gminy

	2016 r.	2017 r.
Kradzież z włamaniem	52	59
Fizyczne i psychiczne znęcanie się nad rodziną	39	38
Pobicie	13	15
Uszkodzenie mienia	29	23
Kradzież mienia	168	152

W związku z procedurą „Niebieskich Kart”:

- a. **2016** (ogółem wniosków założono NK – 67), w tym założonych przez:
 - Skierowano do Ośrodków Pomocy Społecznej: 10
 - Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: 2
 - Placówki szkolno-wychowawcze: 3
 - Policję: 52
- b. **2017** (ogółem wniosków założono NK – 67), w tym założonych przez:
 - Skierowano do Ośrodków Pomocy Społecznej: 7
 - Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: 2

- Placówki szkolno-wychowawcze: 1
- Policję: 51

Poniższa tabela przedstawia dane pozyskane od Policji dotyczące problemów społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu.

<i>Przestępstwa/wykroczenia popełnione pod wpływem alkoholu</i>		
	2016 r.	2017 r.
Prowadzenie pojazdów na drodze publicznej w stanie nietrzeźwości	26	25
Prowadzenie pojazdów na drodze publicznej po spożyciu alkoholu	5	7
Zakłócanie porządku publicznego	2	7
Podejmowanie czynności zawodowych pod wpływem alkoholu	0	0
Liczba wypadków pod wpływem alkoholu	3	3
Osoby zatrzymane do wytrzeźwienia ogółem	81	71

Biorąc pod uwagę powyższą charakterystykę, można stwierdzić, iż alkohol jest powszechną używką zarówno wśród dorosłych jak również niepełnoletnich mieszkańców Gminy Morąg. Jednocześnie pośród lokalnej społeczności zaobserwowano niedostateczne poinformowanie na temat alkoholu oraz zdrowotnych i psychospołecznych konsekwencji jego spożywania. Podana sytuacja ma również miejsce w przypadku innych używek. Wśród młodzieży stale wzrasta liczba palaczy, a coraz młodsze dzieci sięgają po narkotyki nie wiedząc czym grozi ich zażywanie. Aby skutecznie rozwiązywać wyżej wymienione problemy konieczne jest podjęcie działań skierowanych nie tylko do osób uzależnionych czy pijących szkodliwie, ale również inicjowanie akcji profilaktycznych skierowanych do całej społeczności, a w szczególności dzieci i młodzieży. Należy położyć szczególny akcent na osłabianie czynników ryzyka oraz wzmacnianie czynników chroniących w szkole, rodzinie oraz środowisku lokalnym. W związku powyższym wskazana jest kontynuacja prowadzenia programów profilaktycznych rekomendowanych przez PARPA w szkołach na terenie Gminy, a także promowanie zdrowego stylu życia oraz wskazywania alternatywnych wzorców spędzania wolnego czasu. Pożądana jest także realizacja kampanii edukacyjno-informacyjnych skierowanych do wszystkich mieszkańców Gminy w celu uwrażliwienia lokalnej społeczności na problem uzależnień oraz zwiększenia jej świadomości na temat szkód wynikających z picia alkoholu, palenia papierosów oraz zażywania narkotyków.

Z analizy Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych wynika, iż w Gminie znajduje się spory odsetek rodziców stosujących kary fizyczne w wychowaniu swoich dzieci, a dane z MOPS pokazują zwiększający się problem przemocy w rodzinie wobec dzieci. Warto więc zwiększać kompetencje wychowawcze rodziców poprzez prowadzenie zajęć „Szkoły dla Rodziców”, organizowanie szkoleń związanych z tą tematyką, ponadto zapewnić rodzicom dzieci sięgających po używki wsparcie oraz edukację w zakresie możliwości wspierania abstynencji dziecka i przygotowania go do podejmowania świadomych i odpowiedzialnych decyzji związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

W związku ze zwiększającą się liczbą przypadków przemocy w rodzinie, która często współwystępuje wraz z alkoholizmem istotne jest objęcie pomocą terapeutyczną całych rodzin. **Należy wspierać pracę Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w Morągu oraz szczególną uwagę poświęcić dzieciom i młodzieży, którzy to wychowując się w rodzinach z problemem uzależnienia czy przemocy żyją w ciągłym stresie, w poczuciu braku bezpieczeństwa emocjonalnego i fizycznego, co powoduje określone zaburzenia emocjonalne i psychiczne. Ważne jest aby udzielić im wsparcia psychicznego oraz społecznego, a także wpierać ich rozwój osobisty.**

Takim miejscem może być świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii oraz grupa wsparcia dla młodzieży (klub młodzieżowy). Należałoby również poszerzać wiedzę młodzieży na temat dostępności instytucji wspomagających.

Mieszkańcy Gminy za jeden z największych problemów uznali bezrobocie i wiążące się z nim ubóstwo. Z tego względu zalecane jest aby skierować swoją pomoc w stronę osób bezrobotnych oraz bezdomnych prowadząc działania skoncentrowane na motywacji do zmiany swojej sytuacji życiowej, zapobieganiu rozwojowi choroby alkoholowej, a w przypadku osób uzależnionych na motywacji do podjęcia leczenia (street worker).

1.b. Dane uzyskane z instytucji miejskich z lat 2016 – 2019

Szkoły:

Placówka	Dane w roku	Liczba uczniów /dzieci w szkole/ przedszkolu	Liczba uczniów/dzieci ze środowiska wiejskiego		Problemy rodzin związane z alkoholem		Problemy rodzin związane z przemocą		Problemy własne uczniów nikotynowy		Problemy własne uczniów alkohol		Problemy własne uczniów narkotyki		Problemy własne uczniów/dzieci agresja	
Przedszkola	2016	392	brak danych		3		0		0		0		0		0	
	2017	264	58		0		2		0		0		0		0	
	2018	423	78		0		0		0		0		0		0	
	2019	422	80		1		0		0		0		0		0	
Szkoły podstawowe	2016	1624	692	42,61%	78	4,80%	54	3,33%	1	0,61%	0	0,00%	0	0,00%	105	6,46%
	2017	2096	814	38,84%	60	2,86%	46	2,19%	27	1,29%	1	0,05%	2	0,10%	128	6,11%
	2018	2357	990	42,00%	65	2,76%	40	1,7%	155	6,58%	74	3,14	3	0,13	158	6,7%
	2019	2136	892	41,76	55	2,57%	37	1,73%	44	2,06%	1	0,05	0	0	134	6,27%
Szkoły ponadpodstawowe	2016	730	316	43,29%	16	2,19%	12	1,64%	130	17,80%	18	2,46%	3	0,41%	3	0,41%
	2017	1342	605	45,08%	51	3,80%	27	2,01%	300	22,35%	54	4,02%	28	2,09%	5	0,37%
	2018	593	257	43,3%	72	12,1%	56	9,4%	61	10,3%	29	4,9%	32	5,4%	20	3,4%
	2019	735	386	52,5%	84	11,4%	63	8,6%	83	11,3%	33	4,5%	91	12,4%	84	11,4%

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej:

Dane w roku	Liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą	Liczba uczniów z rodzin z problemem alkoholowym korzystających z dożywiania w szkołach	Liczba przypadków przemocy w rodzinie	Liczba przypadków przemocy wobec dzieci
2016 (IX)	125	50	32	brak danych
2017 (IX)	109	29	75	30
2018	115	38	44	3
2019	113	41	35	7

Komisariat Policji w Morągu:

Dane w roku	Liczba interwencji z udziałem osób nietrzeźwych	Liczba interwencji dotyczących przemocy	Liczba rozmów przeprowadzonych z osobami nietrzeźwymi	Liczba zatrzymanych kierowców pod wpływem alkoholu	Liczba wypadków spowodowanych przez nietrzeźwych kierowców	Liczba mandatów za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym
2016/2017 (IX)	144	36	92	47	2 (kolizje)	65 (pouczeń-239)
2018	396	327	212	69	4	42
2019 (do IX)	457	398	brak danych	59	2	brak danych

Straż Miejska w Morągu:

Dane w roku	Liczba interwencji z udziałem osób nietrzeźwych	Liczba pouczeń wobec osób nietrzeźwych	Liczba mandatów za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym
2016/2017 (IX)	169	164	9
2018	99	90	7
2019 (I-IX)	60	49	8
Wnioski o ukaranie skierowane do Sądu		Liczba osób doprowadzonych do wytrzeźwienia	
2018 r.	1	2018 r.	2019 r.
2019 r.	2	1	1

Poradnia Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w Morągu:

Liczba	2018		2019	
	Ogółem	z Gminy Morąg	Ogółem	Z Gminy Morąg
Zarejestrowanych pacjentów	74	61	88	83
Członków rodzin osób uzależnionych	16	13	22	20
Osób skierowanych do poradni przez GKRPA	34	34	31	31
Osób, które podjęły leczenie i je kontynuują	28	28	28	28

2.b. Dane uzyskane z instytucji miejskich z 2020 r.

Gmina Morąg liczy 23.725 mieszkańców (stan na koniec października 2020 r.), w tym 13.313 w mieście i 10.412 w środowisku wiejskim.

Liczba zarejestrowanych bezrobotnych ogółem (stan na 31.10.2020 r.) wyniosła 1.145, w tym 665 kobiet, liczba bezrobotnych w mieście – 517, w tym 288 kobiet, liczba bezrobotnych na wsi – 628, w tym 377 kobiet. Na koniec września 2020 r. stopa bezrobocia w powiecie ostródzkim wynosiła 11%.

Zestawienie danych ze szkół z 2020 r.

Diagnoza środowiska wychowawczego, dane ze szkół z terenu Gminy Morąg.

	1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	12*	13*	14*	15*	16*
Zespół Szkół Licealn.	354 160		18	22	2		50	47	7	8	7	20	0	8		1 1
ZSZiO	386 200		6	0	0 2		~115	0	~77	0	~46	0	0	0		4
SP 1	418 64		15	12	0 9		2	3	0	2	4	9	0	5		9 25
SP 2	226				0 2		Dane procentowe poniżej tabeli									7 8
SP 3	440 55		3	3	0 0		3	1	0	Brak danych	2	3	0	2		9 18
SP 4	452 43		9	15	0 8		6	0	0	43	26	43	0	27		5 20
SP Żabi Róg	201 200		9	5	2 3		Brak danych	Brak danych	0	16	10	Brak danych	0	Brak danych		4 16
SP Bramka	24		3	1	0 0		0	0	0	2	0	1	0	0		4 5
SP Łączno	224 222		14	4	2 Brak danych		3	0	0	5	17	22	0	2		7 12
SP Jurki	87		2	6	0 0		0	0	0	6	2	5	0	4		3 4
SP Stonecznik	130		1	0	0 0		4	1	0	0	0	0	0	0		5 6
SP Kalnik	56 56		1	1	0 0		0	0	0	2	0	0	0	0		Brak danych 8
SP Bogaczewo	38 36		5	1	1 1		0	0	0	0	0	0	0	0		3 4

***Legenda:**

1. Liczba uczniów w szkole/ w tym ze środowisk wiejskich.
2. **Problemy rodzin.**
3. Liczba uczniów wychowujących się w rodzinach z problemem alkoholowym.
4. Liczba uczniów wychowujących się w rodzinach z problemem przemocy.
5. Liczba Niebieskich Kart założonych przez szkołę/monitorowanych przez szkołę
6. **Problemy własne uczniów.**
7. Liczba uczniów z problemem nikotynowym.
8. Liczba uczniów z problemem alkoholowym.
9. Liczba uczniów z problemem narkotykowym.
10. Liczba uczniów przejawiających zachowania agresywne, przemocowe.
11. Liczba uczniów doznających przemocy fizycznej.
12. Liczba uczniów doznających przemocy psychicznej.
13. Liczba uczniów doznających przemocy seksualnej.
14. Liczba uczniów doznających cyberprzemocy.
15. **Programy profilaktyczne realizowane w szkołach.**
16. Liczba programów/liczba realizatorów.

Z najnowszych badań ankietowych, przeprowadzonych w Szkole Podstawowej nr 2 w Morągu wynika że:

- 60% uczniów klas IV – IV nie ma doświadczeń z paleniem papierosów, natomiast w przypadku uczniów klas VII – VIII 23% jest przed inicjacją tytoniową. **Z obserwacji kadry pedagogicznej wynika, że główny problem tytoniowy stanowią e-papierosy. 21% badanych z klas IV – VI w pełni akceptuje palenie papierosów, a 14% akceptuje w pełni picie alkoholu. W przypadku klas VII – VIII 13% uczniów akceptuje palenie tytoniu i 7 % picie alkoholu.**
- 38% badanych z klas IV – VI nie doświadczyło przemocy ze strony rówieśników i 26% z klas VII – VIII.
- 58% uczniów z klas IV-VI nie doświadczyło cyberprzemocy i 42% z klas VII-VIII.

Dane z morąskich przedszkoli z 2020 r.

1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*
P 1	146	0	0	0	0	0	0	0
P 2	100	0	0	0	0	1	0	0
P 6	174	0	0	0	0	0	0	0

***Legenda:**

1. Przedszkole "Jedyneczka", Przedszkole nr 2, Przedszkole "Pod Zielonym Parasolem"
2. Liczba dzieci.
3. Liczba dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem alkoholowym.
4. Liczba dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem alkoholowym w ostatnich 2-3 latach.
5. Liczba dzieci wychowujących się w rodzinach z problemem przemocy.
6. Liczba dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem przemocy w ostatnich 2-3 latach.
7. Liczba dzieci przejawiających zachowania agresywne.
8. Ilość założonych Niebieskich Kart.
9. Ilość Niebieskich Kart monitorowanych.

Dane z Komisariatu Policji w Morągu z 2020 r.

1	Ilość interwencji z udziałem osób nietrzeźwych: - w tym dotyczących przemocy domowej.	387
		36
2	Ilość rozmów przeprowadzonych z osobami zatrzymanymi do wytrzeźwienia	brak danych
3	Ilość założonych Niebieskich Kart	36
4	Ilość zatrzymanych kierowców będących pod wpływem alkoholu: - kierujących pojazdami mechanicznymi, - rowerami.	48
		44
		4
5	Ilość odnotowanych wypadków spowodowanych przez pijanych kierowców.	3
6	Ilość kolizji drogowych spowodowanych przez nietrzeźwych kierowców	3
7	Liczba przypadków agresji i przemocy rówieśniczej wśród młodzieży	0
8	Liczba zatrzymanych nietrzeźwych nieletnich.	0
9	Liczba odnotowanych nieletnich uwikłanych w problem narkotykowy.	0
10	Ilość sporządzonych wniosków do sądu o ukaranie za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym.	3
11	Ilość wymierzonych mandatów za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym. - na kwotę:	134
		brak danych
12	Ilość spraw skierowanych do sądu za kierowanie pojazdów w stanie po spożyciu alkoholu.	12

Dane ze Straży Miejskiej z 2020 r.

1. Ilość interwencji z udziałem osób nietrzeźwych.	45
2. Liczba wykroczeń wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	44
3. Ilość wymierzonych mandatów za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym.	5
4. Ilość spraw skierowanych do sądu.	0
5. Ilość doprowadzeń osób nietrzeźwych, dających powód do zgorszenia, do miejsca zamieszkania.	1

Dane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Morągu z 2020 r.

Liczba rodzin dotkniętych problemem alkoholowym, korzystających z pomocy społecznej.	111
Liczba dzieci dożywianych w szkołach z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym.	25
Liczba przypadków przemocy w rodzinie. - w tym wobec dzieci.	39
	8
Liczba założonych Niebieskich Kart, w tym przez: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Komisariat Policji, Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, oświatę, służbę zdrowia.	40
	1
	34
	2
	3

Dane z Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w Morągu z 2020 roku:

Liczba	2020	
	Ogółem	z Gminy Morąg
Zarejestrowanych pacjentów.	91	86
Członków rodzin osób uzależnionych.	22	17
Osób skierowanych do poradni przez GKRPA.	22	28
Osób, które podjęły leczenie i je kontynuują.	65	57

1. W szkołach gminnych uczy się **3036** uczniów, w tym w szkołach podstawowych **2296** uczniów.

Z informacji przekazywanych przez szkoły (na koniec października b.r.) wynika, że **62** uczniów szkół podstawowych i **24** uczniów szkół ponadpodstawowych wychowuje się w rodzinach z problemem alkoholowym, co stanowi **2,8%** ogółu uczniów. W porównaniu do dwóch ostatnich lat odsetek ten obniżył się.

Problem przemocy rodzinnej dotyka **48** uczniów szkół podstawowych oraz **22** uczniów szkół ponadpodstawowych, czyli **2,3%** ogółu uczniów. Liczba rodzin, których dotyka problem przemocy rodzinnej nieznacznie wzrosła w szkołach podstawowych a w ponadpodstawowych zmalała. Ogólny procent uczniów gminy Morąg wychowujących się w rodzinach z problemem przemocy zmalał.

uczniów szkół podstawowych i **165** uczniów szkół ponadpodstawowych, co stanowi **6** Problem nikotynizmu dotyka **18 %** ogół uczniów. Na uwagę zasługuje fakt, że w **2018 r.** aż **155** uczniów tych szkół paliło e-papierosy. Problem ten wśród uczniów wszystkich szkół stale wzrasta. Największy problem zaobserwować można wśród młodzieży uczęszczającej do szkół ponadpodstawowych.

Problem spożywania alkoholu zauważono u **5** uczniów szkoły podstawowej (wzrost w porównaniu do **2019 roku**) i **47** uczniów szkół ponadpodstawowych.

Problem narkotykowy nie występował w **2020 roku** w szkołach podstawowych, natomiast dotknął **74** uczniów szkół ponadpodstawowych, o niespełna **18%** mniej niż w **2019**.

Agresywne zachowanie przejawia **76** uczniów szkół podstawowych (o **43%** mniej niż w **2019 r.**) oraz **8** uczniów szkół ponadpodstawowych (niespełna **94%** mniej niż w **2019 r.**).

Dane wyniki wskazują na spadek liczby uczniów z wyżej wymienionymi zachowaniami w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych.

Powyższe dane to dane szacunkowe, nie zawsze w pełni wiarygodne, gdyż dotyczą niezwykle trudnej problematyki, często głęboko ukrywanej przed światem zewnętrznym. Mogą również świadczyć o braku rozpoznania problemu w środowisku społecznym, w którym funkcjonują dzieci i młodzież naszej Gminy.

2. Z informacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Morągu za rok **2020 (IX)** wynika, że udziela on pomocy **111** rodzinom z terenu Gminy dotkniętym problem alkoholowym (o dwie rodziny mniej niż w ubiegłym roku), a **25** dzieci z rodzin z tym problemem ma finansowane dożywianie w szkołach, do których uczęszcza (o **16** dzieci mniej niż w analogicznym okresie ub. roku). Ponadto

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej odnotował **39** przypadków przemocy w rodzinie (o 4 przypadki więcej niż rok temu) w tym **8** przypadków przemocy wobec dzieci. **1** Niebieska Karta została założona przez MOPS, **34** przez policję, **2** przez GKRPA i **3** przez oświatę. W dalszym ciągu niepokoi fakt zerowego udziału w tej procedurze ochrony zdrowia. **Powyższe dane ukazują spadek liczby rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą, równocześnie można zaobserwować, że liczba przypadków przemocy w rodzinie, w tym wobec dzieci, nieznacznie wzrosła w stosunku do dwóch poprzednich lat.**

3. Na przestrzeni ostatnich dwóch lat statystyki wskazują **na spadek ilości interwencji podejmowanych przez Straż Miejską** w związku z nadużywaniem alkoholu. **W 2018 roku Straż Miejska interweniowała w 99 przypadkach, a w 2020 r. (dane z października) w 45.** Ponadto Straż Miejska zanotowała **44** wykroczenia wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, wymierzono **5** mandatów za spożywanie alkoholu w miejscu publicznym.

4. Z informacji Komisariatu Policji w Morągu, wynika, że do końca września 2020 r. policjanci interweniowali **387** razy w przypadkach z udziałem osób nietrzeźwych, w tym **36** dotyczących przemocy domowej. Założono **36** Niebieskich Kart.

Policja zatrzymała do kontroli **48** kierowców będących pod wpływem alkoholu. Odnotowano **3** kolizje drogowe spowodowane przez pijanych kierowców. **W porównaniu do dwóch poprzednich lat liczba interwencji z udziałem osób nietrzeźwych oraz dotyczących przemocy domowej nieznacznie zmalała, natomiast zanotowano znaczny spadek interwencji Policji związanych z przemocą domową.**

5. Z informacji uzyskanych z Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia wynika, że do końca września 2020 r. zarejestrowanych było **91** pacjentów z Gminy Morąg. Liczba członków rodzin osób uzależnionych korzystających z pomocy poradni wynosi **22**. GKRPA skierowała do poradni **22** osoby. **65** osób podjęło leczenie i je kontynuuje.

W styczniu 2020 r. udało się utworzyć grupę terapeutyczną dla kobiet współuzależnionych i z syndromem Dorosłych Dzieci Alkoholików. Pomimo pandemii grupa zawiesiła działalność tylko na dwa miesiące, gdzie w tym czasie utrzymywane były świadczenia zdrowotne w formie teleporady. Od sierpnia 2020 r. grupa pracuje co drugi tydzień w terapii grupowej. Podjęte działania świadczą o istotnych zmianach w podejściu członków rodzin z problemem alkoholowym do problemu alkoholowego. Nadal problemem jest, że niewielu członków rodzin alkoholików, w wieku nastoletnim, podejmuje decyzję o kontakcie z Poradnią i pracę z terapeutą, co też jest wynikiem braku oferty dla tej grupy klientów. Za problem można również uznać brak podpisanego kontraktu na leczenie osób uzależnionych od narkotyków i innych substancji psychoaktywnych.

Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

6. Do 23 listopada 2020 roku do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgłoszono **30** osób, w tym **5** kobiet. **3** osoby zgłoszone zostały przez Komisariat Policji w Morągu, **14** osób przez rodziny, **6** osób przez Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie,

2 osoby przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 3 osoby przez kuratora, 2 osoby zgłosili sąsiedzi. W związku ze stosowaniem przemocy w rodzinie GKRPA założyła 2 Niebieskie Karty. Wysłano 80 wezwań na posiedzenia Komisji, na które zgłosiło się 36 osób (część z tych osób zgłoszona była w roku 2019, a część osób wzywano kilkakrotnie). 18 osób zadeklarowało abstynencję i kontakt z Poradnią Leczenia Uzależnień, 3 osoby zadeklarowały podjęcie leczenia stacjonarnego, 1 sprawę umorzono z powodu zgonu osoby zgłoszonej. Ponadto Komisja podjęła decyzję skierowania 3 wniosków do sądu o zobowiązanie uczestników postępowania do poddania się leczeniu odwykowemu.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych odbyła (do 23 listopada 2020 roku) 10 posiedzeń podkomisji motywacyjno–interwencyjnych, 3 posiedzenia plenarne i 13 wizytacji w punktach sprzedaży napojów alkoholowych, ubiegających się o przedłużenie koncesji na handel napojami alkoholowymi. Zaopiniowano 21 zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych na terenie gminy. **Z konsultacji, informacji i wsparcia w biurze oraz Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym ds. Uzależnień i Przemocy skorzystało ponad 4000 osób.**

Członkowie komisji skontrolowali 56 punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

III. CEL STRATEGICZNY PROGRAMU

Ograniczenie występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych oraz nowych problemów społecznych, kryminalnych i epidemiologicznych bezpośrednio z nimi związanych.

IV. CELE SZCZEGÓŁOWE PROGRAMU

1. Zwiększenie skuteczności nowoczesnej profilaktyki zintegrowanej poprzez:

1) koncentrowanie i kompleksowość działań we wszystkich środowiskach (przedszkola, szkoły, rodzina, środowiska rówieśnicze) oraz wzmacnianie czynników chroniących i eliminowanie czynników ryzyka z uwzględnieniem niżej wymienionych form oddziaływań profilaktycznych.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów przedszkolnych, szkolnych, rodzinnych i wychowawczych, rówieśniczych, liczba uczestników tych programów, liczba realizatorów.

2) doskonalenie i integrowanie treści programów profilaktyki problemowej zapobiegającej szerokiemu spektrum zachowań ryzykownych.

Wskaźniki: liczba zgłoszonych do realizacji programów o udoskonalonej i zintegrowanej treści programowej

3) doskonalenie metod i form oddziaływań profilaktycznych oraz stosowanie skutecznych strategii profilaktycznych

Wskaźniki: liczba realizatorów działań profilaktycznych, którzy podwyższyli swoje kwalifikacje, liczba programów zawierających nowe metody i formy oddziaływań .

4) monitorowanie działań profilaktycznych

Wskaźniki: liczba zrealizowanych działań monitorujących, liczba uczestników, ilość wyników pochodzących z ewaluacji poszczególnych działań, wysokość środków przeznaczonych na realizację działań.

2. Zwiększanie świadomości społecznej w zakresie problematyki związanej z używaniem substancji psychoaktywnych, poprzez:

1) edukowanie i informowanie, w tym zwłaszcza edukacja publiczna

Wskaźniki: ilość medialnych akcji informacyjnych, ilość zrealizowanych edukacyjnych programów profilaktycznych adresowanych do ogółu odbiorców, liczba uczestników

2) promowanie zdrowego stylu życia, m.in. poprzez kampanie, festyny, imprezy dla mieszkańców Morąga, zwłaszcza dla dzieci i młodzieży

Wskaźniki: liczba kampanii, liczba imprez, liczba uczestników, liczba realizatorów

Wskaźniki: liczba podejmowanych akcji i kampanii informacyjnych, liczba wydawnictw na temat problemów uzależnień rozpowszechnianych w morąskich placówkach oświatowo-wychowawczych, liczba seminariów, konferencji na temat problemów uzależnień.

3. Ograniczanie dostępności alkoholu i innych środków psychoaktywnych, zwłaszcza wśród młodzieży, poprzez:

1) realizację programów profilaktyki uniwersalnej skierowanych do dzieci i młodzieży

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, liczba uczestników

2) działania służb oraz innych podmiotów i osób mające na celu zmniejszenie dostępu osób nieletnich do alkoholu, poprzez szkolenia sprzedawców napojów alkoholowych oraz poprzez kontrole sklepów i lokali gastronomicznych pod kątem przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwłaszcza zakazu sprzedaży i podawania alkoholu nieletnim

Wskaźniki: liczba zrealizowanych szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, ilość przeprowadzonych kontroli, wyniki otrzymane z porównania z wynikami poprzednich kontroli

4. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób mających problemy związane z używaniem alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych, zwłaszcza dla osób uzależnionych, poprzez:

1) udzielanie pomocy psychologicznej, prawnej, terapeutycznej

Wskaźniki: ilość przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych, zajęć terapeutycznych, warsztatów, treningów, liczba ich uczestników, w tym liczba osób kończących terapię

2) działania z zakresu profilaktyki selektywnej i wskazującej adresowanej do dzieci i młodzieży oraz ich rodzin

Wskaźniki: liczba osób uczestniczących w programach profilaktyki selektywnej i wskazującej, ilość programów integracyjnych

5. Zwiększanie dostępności pomocy rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków oraz innych substancji psychoaktywnych, w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie, poprzez:

1) prowadzenie specjalistycznej pomocy dla dzieci i młodzieży doświadczającej przemocy w rodzinie

Wskaźniki: liczba udzielonych specjalistycznych porad/konsultacji, liczba przeprowadzonych indywidualnych konsultacji specjalistycznych/zajęć terapeutycznych, liczba spotkań grupowych psychoedukacyjnych, liczba przeprowadzonych interwencji w sytuacji zagrożenia dziecka, liczba osób dorosłych korzystających z pomocy, liczba dzieci i młodzieży objętych pomocą, liczba osób udzielających pomocy

2) realizację programów wspierania rodziny w sytuacjach kryzysowych, w tym przemocy w rodzinie

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, liczba osób/rodzin objętych programami, liczba realizatorów programów

3) prowadzenie programów i konsultacji edukacyjnych służących zwiększaniu kompetencji i umiejętności wychowawczych w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie i będących w sytuacjach kryzysowych

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, liczba przeprowadzonych konsultacji, liczba osób, które wzięły udział w programach, liczba osób korzystających z konsultacji, liczba realizatorów programów, liczba osób przeprowadzających konsultacje

4) zapewnienie konsultacji specjalistycznych, psychoterapii, pomocy prawnej rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków

Wskaźniki: liczba zrealizowanych konsultacji, form terapii, pomocy prawnej, liczba osób korzystających z tych form pomocy, liczba podmiotów współpracujących.

6. Poprawa współpracy z instytucjami, organizacjami pozarządowymi, służącej rozwiązywaniu problemów uzależnień oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie poprzez:

1) udzielanie pomocy merytorycznej oraz organizacyjnej podmiotom realizującym zadania Gminnego programu rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii oraz wybranych zadań Gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie

Wskaźniki: liczba udzielonych porad, konsultacji, szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, liczba podmiotów

2) współdziałanie z instytucjami i organizacjami, w tym:

Wskaźniki: liczba zrealizowanych działań profilaktycznych oraz terapeutycznych, liczba uczestników, liczba współpracujących podmiotów, liczba wspólnie realizowanych zadań.

V. ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Zadanie 1.

Działalność Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

- sprawowanie nadzoru, koordynacja działań i opieka merytoryczna nad prawidłową realizacją zadań Gminnego Programu.

Zadanie 2.

Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, narkotyków, innych substancji psychoaktywnych:

1) Udzielanie pomocy osobom uzależnionym oraz zagrożonym uzależnieniem od alkoholu, nikotyny i innych substancji psychoaktywnych oraz od zachowań kompulsywnych w następujących formach:

- a) konsultacje specjalistów,
- b) zajęcia edukacyjne, w tym warsztaty i treningi terapeutyczne dla uzależnionych i współuzależnionych (również od środków psychoaktywnych i nikotyny) i ich rodzin.
- c) pomoc i wsparcie psychologiczne
- d) zajęcia rozwijające umiejętności psychospołeczne, wspomagające proces zdrowienia,
- e) wspieranie osób uzależnionych, po ukończonych programach terapii podstawowej i pogłębionej – m.in. TAZA, Trening Zapobiegania Nawrotom w Piciu, trening radzenia sobie ze złością warsztaty (m.in. nad poczuciem własnej wartości, nad poczuciem winy itp.),

- f) pomoc udzielana osobom uzależnionym od środków psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych,
 - g) współpraca z innymi instytucjami i organizacjami w realizacji programów edukacyjno-korekcyjnych dla kierowców, którzy utracili prawo jazdy w związku z prowadzeniem pojazdów w stanie nietrzeźwości.
- 2) Organizowanie, współorganizowanie konferencji, seminariów oraz innych form podnoszących poziom kwalifikacji z zakresu terapii uzależnień.

Zadanie 3.

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

1) Działania na rzecz rodzin z problemem przemocy

- a) udzielanie pomocy poprzez: poradnictwo, wsparcie psychologiczne, edukację, psychoedukację, psychoterapię, konsultacje specjalistyczne, mediacje rodzinne, socjoterapię
- b) udzielanie pomocy rodzinom, w których występuje problem dysfunkcji wychowawczych związanych z problemem przemocy w rodzinie poprzez: zajęcia edukacyjne, warsztaty umiejętności życia w rodzinie, uczestnictwo w Szkole dla Rodziców, poradnictwo oraz wykłady
- c) prowadzenie edukacji publicznej zwiększającej świadomość rodziców i opiekunów w wychowaniu dzieci i młodzieży, korygującej postawy rodzicielskie
- d) prowadzenie edukacji zwiększającej wiedzę i umiejętności specjalistów oraz rodziców z zakresu przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej, w tym cyberprzemocy.

2) Udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy w związku z używaniem substancji psychoaktywnych poprzez:

- a) konsultacje specjalistów,
- b) zajęcia edukacyjne,
- c) warsztaty umiejętności życiowych
- d) treningi zachowań,
- e) poradnictwo,
- f) psychoterapię,
- g) socjoterapię.

3) Tworzenie systemowego wsparcia i terapii dla dzieci z Płodowym Zespołem Alkoholowym – FAS.

4) Finansowanie różnych form pomocy dla dzieci oraz rodzin, w których występują problemy w związku z używaniem substancji psychoaktywnych oraz przemocą w rodzinie.

Zadanie 4.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnienia od nikotyny, 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.

1) Realizowanie, finansowanie, dofinansowywanie realizacji programów z zakresu profilaktyki uzależnień, w tym:

- a) programów informacyjno-edukacyjnych,
 - b) programów środowiskowych,
 - c) programów rówieśniczych,
 - d) programów socjoterapeutycznych oraz innych programów zawierających elementy terapii
 - e) programów adresowanych do tzw. „grup ryzyka”, m. in.: realizacja programów interwencyjnych na rzecz dzieci, młodzieży i rodzin z problemem alkoholowym,
 - f) programów nowoczesnej profilaktyki zintegrowanej z zastosowaniem skutecznych strategii profilaktycznych oraz rozwiązań nowatorskich,
 - g) programów edukacyjnych dla rodziców i wychowawców,
 - h) programów realizowanych w czasie wolnym od nauki, w tym podczas ferii oraz wakacji,
 - i) wspieranie imprez promujących zdrowy styl życia,
 - j) organizowanie pozalekcyjnych zajęć dla dzieci i młodzieży szkolnej o charakterze sportowym przez organizacje pozarządowe, kluby sportowe itp. jako nauka konstruktywnego spędzania czasu wolnego
- 3) Prowadzenie edukacji publicznej, także we współpracy z mediami publicznymi. Organizowanie i udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach, akcjach profilaktycznych:
- „Reaguj na Przemoc”, „Przemoc Boli”, „Nie odwracaj wzroku – STOP przemocy”,
 - „Postaw na Rodzinę”,
 - „Depresja?”, „Smart to znaczy mądrze”,
 - „Alkohol Niszczy”, „Bo życie jest lepsze niż picie”,
 - „FAS Cięża bez Alkoholu”, „Alkohol i Papierosy w Cięży”,
 - „Alkohol, Papierosy i E-papierosy”,
 - „Narkotyki? To mnie nie kręci”, „Narkotyki”, „Dopalacze Powiedz Stop”,
 - „Przeciw Pijanym Kierowcom”,
 - „Kampania Profilaktyczno – Edukacyjna dla Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych”.
- 3) Promocja zdrowego, bezpiecznego stylu życia dla osób starszych.
- 4) Prowadzenie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców oraz bezpieczeństwa ruchu drogowego.
- 5) Organizowanie, współorganizowanie szkoleń, konferencji, seminariów i innych podnoszących poziom kwalifikacji realizatorów działań z zakresu profilaktyki zintegrowanej oraz problematyki uzależnień.
- 6) Wspieranie działań zmierzających do ograniczenia dostępności różnych substancji psychoaktywnych (między innymi „dopalaczy” oraz innych środków odurzających), we współpracy ze służbami miejskimi.
- 7) Prowadzenie badań, monitorowanie problemów społecznych, związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz przemocą w rodzinie.
- 8) Opracowywanie, wykonywanie materiałów służących realizacji działań z zakresu problematyki uzależnień:
- ulotek dla niewidomych, informujących o formach pomocy z zakresu uzależnień i sposobów radzenia sobie z przemocą.
 - animacji filmowej dla osób niesłyszących z zakresu uzależnień i sposobów radzenia sobie z przemocą.
- 9) Zakup materiałów, wydawnictw, prasy do realizacji działań z zakresu problematyki uzależnień.
- 10) Inne działania z zakresu profilaktyki w tym profilaktyki dotyczącej uzależnień od nikotyny.

Zadanie 5.

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

- 1) Udzielanie pomocy merytorycznej, organizacyjnej instytucjom, osobom fizycznym, organizacjom pozarządowym, w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy.
- 2) Współdziałanie z instytucjami i organizacjami pozarządowymi prowadzącymi działalność na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom, w zakresie realizacji:
 - a) programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży, rodzin, w tym z grup podwyższonego ryzyka,
 - b) programów terapeutycznych dla osób uzależnionych i ich rodzin,
 - c) programów szkoleniowych dla osób pracujących z osobami zagrożonymi oraz uzależnionymi od narkotyków.
- 3) Współpraca z ruchami samopomocowymi.

Zadanie 6.

Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych polegająca na podejmowaniu czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, oraz kosztów niezbędnych do realizacji zadań wynikających z GPPRiPAiPN.

Zadanie 7.

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.

VI. SPOSÓB REALIZACJI

1. **Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii:**
 - 1) środki finansowe na realizację zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii pochodzą z dochodów budżetu gminy z opłat za wydanie i korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
 - 2) zadania realizowane w ramach Gminnego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych oraz innych źródeł.
2. **Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest Pełnomocnik Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (zgodnie z art.4¹ ust.2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).**

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. **Zasady wynagrodzenia członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:**
 - wynagrodzenie w wysokości 10% minimalnego wynagrodzenia ogłoszonego przez Ministra PPiSS za poprzedni kwartał - przysługuje dla każdego członka za uczestnictwo i pracę w posiedzeniach komisji (potwierdzeniem uczestnictwa w posiedzeniu jest podpisana lista obecności, która jest jednocześnie podstawą do dokonania wypłaty wynagrodzenia),

- wynagrodzenie w wysokości 40 zł za przeprowadzenie kontroli punktu sprzedaży napojów alkoholowych potwierdzonej protokołem pokontrolnym.
- wynagrodzenie w wysokości 50 zł brutto dla oddelegowanych członków Komisji za udział w jednym posiedzeniu grupy roboczej Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Wynagrodzenie wypłacane będzie na podstawie listy obecności i potwierdzenia przez przewodniczącą Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie udziału członka Komisji w pracach Zespołu, grupie roboczej.

2. **Źródła finansowania programu:**

Źródłem finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii są środki finansowe budżetu Gminy Morąg, pochodzące z opłat za wydawanie i korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

3. Sposób realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii a także kosztów z tym związanych określa Preliminarz wydatków na **kwotę 530.000 zł.**

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ

Marek Raćkowski

**Preliminarz wydatków
Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok**

I.	Działalność Pełnomocnika Burmistrza ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.
	1. Koszty zatrudnienia specjalistów, szkolenia w tym podróże służbowe, delegacje.
	2. Koszty niezbędnych prac remontowych budynku przy ul. Dworcowej 7 oraz wyposażenie w niezbędny sprzęt (świetlica socjoterapeutyczna).
	Razem I
	22.000
II.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków.
	1. Warsztaty i treningi terapeutyczne dla osób uzależnionych i współuzależnionych (również od środków psychoaktywnych). Program Candis.
	2. Pomoc psychoterapeutyczna dla rodzin, w tym dla osób z syndromem Dorosłych Dzieci Alkoholików (DDA).
	3. Finansowanie grupy terapeutycznej pracującej Programem Redukcji Szkód Picia.
	4. Dofinansowanie szkoleń i doskonalenia zawodowego pracowników leczenia odwykowego oraz superwizji.
	5. Dopuszanie Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia wg potrzeb.
	Razem II
	22.000
III.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, narkotykowe, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie
	1. Działalność Punktu Konsultacyjno–Informacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy.
	2. Działalność Punktu Interwencji Kryzysowej – Telefon Zaufania. (wsparcie psychologiczne).
	3. Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach w tym udział w kampaniach.
	4. Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
	5. Podnoszenie kompetencji osób zajmujących się przemocą (pracowników Punktu Konsultacyjno – Informacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy i Punktu Interwencji Kryzysowej), superwizja.
	6. Prowadzenie grupy wsparcia dla dzieci i młodzieży (pomoc psychologiczna).
	7. Tworzenie systemowego wsparcia i terapii dla dzieci z Płodowym Zespołem Alkoholowym.
	8. Wdrożenie pracy podwórkowej, w tym działania street worker’a (pedagoga ulicy) i wyszkolonych liderów młodzieżowych.
	Razem III:
	65.000

IV.	<p>Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii (w tym ograniczenie zdrowotnych następstw palenia tytoniu) a 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.</p>
	<p>1. Kontynuowanie pracy świetlicy z programem socjoterapeutycznym dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym na bazie lokalowej Biura Pełnomocnika Burmistrza ds. PiRPA.</p>
	<p>2. Prowadzenie rekomendowanych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w tym wdrażanie programów profilaktyczno – interwencyjnych dla młodzieży upijającej się (FreD goes net, Candis).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programy rekomendowane i pomoc psychologiczna na terenie świetlic wiejskich. • Tutoring – indywidualne wsparcie dziecka.
	<p>3. Realizacja programów profilaktycznych dla rodziców w zakresie doskonalenia umiejętności wychowawczych, m.in. „Szkoła dla Rodziców i Wychowawców”.</p>
	<p>4. Dofinansowanie szkoleń w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą dla nauczycieli, pedagogów i psychologów.</p>
	<p>5. Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych.</p>
	<p>6. Wdrażanie programów realizowanych w czasie wolnym od nauki, w tym podczas ferii oraz wakacji.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programy skierowane do dzieci z trudnościami adaptacyjnymi. • Przeglądy konkursowe.
	<p>7. Zakup materiałów edukacyjnych i udział w kampaniach profilaktycznych.</p>
	<p>8. Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej, w szczególności FAS (Płodowy Zespół Alkoholowy) oraz pomoc osobom starszym z problemem alkoholowym.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Współpraca z lokalnymi mediami przy prowadzeniu kampanii informacyjnych i edukacyjnych. • Tworzenie sieci punktów informacyjnych z danymi o dostępnej ofercie pomocy na terenie Miasta i Gminy Morąg. • Wydanie ulotek m.in. dla osób niewidomych, animacji filmowej dla osób niesłyszących, zakup książek. • Konferencje naukowe. • Zakup książek z zakresu pomocy psychologicznej i pedagogicznej na potrzeby Punktu Konsultacyjno – Informacyjnego i Biblioteki Publicznej w Morągu.

9. Monitorowanie skali problemów alkoholowych w środowisku lokalnym.	
10. Realizacja Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu. <ul style="list-style-type: none"> • tworzenie koalicji z udziałem lokalnych działaczy samorządowych, nauczycieli, duszpasterzy, przedstawicieli mediów lokalnych, itp. na rzecz propagowania środowiska wolnego od dymu tytoniowego, • organizowanie konferencji, szkoleń, konkursów, • organizowanie i udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach profilaktyczno – edukacyjnych, m.in. - „Alkohol, Papierosy i E-papierosy”, „Alkohol i Papierosy w Cięży”, • prowadzenie dystrybucji materiałów oświatowo – zdrowotnych, • monitorowanie i ewaluacja podejmowanych działań. 	
Razem IV:	
325.000	
V.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
1. Wspieranie działalności organizacji i instytucji realizujących zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych	
2. Tworzenie lokalnej koalicji trzeźwościowej (forum grupującego profesjonalistów, osoby wpływowe zainteresowane problematyką polityki wobec alkoholu a także entuzjastów i wolontariuszy).	
Razem V:	
16.000	
VI.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
1. Szkolenia w sprawie realizacji zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dla Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	
2. Koszty niezbędne na obsługę Gminnego Programu PiRPAiPN przez GKRPA	
3. Badania biegłych sądowych.	
Razem VI:	
35.000	
OGÓŁEM	
485.000	

VII.	Przeciwdziałanie narkomanii.
	1. Podnoszenie kwalifikacji osób zajmujących się przeciwdziałaniem narkomanii (szkolenia, seminaria, superwizje i konferencje) ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki wskazującej.
	2. Przygotowanie kadry do prowadzenia rekomendowanych programów profilaktycznych dotyczących przeciwdziałania narkomanii na poziomie profilaktyki uniwersalnej i selektywnej.
	3. Przeprowadzenie programów profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania narkomanii (m.in. program „Debata”).
	4. Zakup materiałów edukacyjnych, kampanii profilaktycznych oraz zaopatrzenie biblioteczki w publikacje dotyczące uzależnień od środków psychoaktywnych i innych uzależnień behawioralnych.
	5. Promocja bezpiecznego stylu życia i zdrowia psychicznego poprzez organizowanie różnego rodzaju imprez oraz wydarzeń społeczno – kulturalnych.
	6. Przeprowadzenie Diagnozy Lokalnych Zagrożeń Społecznych ze szczególnym zwróceniem uwagi na problematykę narkomanii.
	7. Wykorzystanie mediów i zainteresowanie lokalnych działaczy samorządowych do tworzenia koalicji na rzecz przeciwdziałania narkomanii.
	Razem VII: 45.000
	OGÓLEM 530.000

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Marek Raćkowski