

**UCHWAŁA NR XXXIII/269/2013
RADY MIEJSKIEJ W MROCZY**

z dnia 22 lutego 2013 r.

w sprawie uchwalenia „Programu Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”

Na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 1356) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 124); uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Program Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały, w skład którego wchodzi:

- 1) „Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” – stanowiący Załącznik Nr 1 do w/w programu,
- 2) Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” – stanowiący Załącznik Nr 2 do w/w programu.

§ 2. Wykonanie uchwały zleca się Burmistrzowi Miasta i Gminy Mrocza.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty na terenie Gminy Mrocza.



**PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ**

R. Rosiński

Romuald Rosiński

Załącznik
do Uchwały Nr XXXIII/269/2013
Rady Miejskiej w Mroczy
z dnia 22 lutego 2013 r.



**PROGRAM
PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ
DLA MIASTA I GMINY MROCZA
NA ROK 2013**

Mrocza, luty 2013 r.

SPIS TREŚCI

Wstęp.	1
Rozdział 1: Podstawowe pojęcia związane z uzależnieniami.	2
Rozdział 2: Środki psychoaktywne i ich klasyfikacja.	3
Rozdział 3: Przyczyny uzależnień.	7
Rozdział 4: Profilaktyka i leczenie uzależnień.	8
Rozdział 5: Cele i zadania programu.	8
Rozdział 6: Ogólna ocena stanu zagrożenia.	10
Załącznik Nr 1: Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.	24
Załącznik Nr 2: Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.	26

WSTĘP

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356)
- 2) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. Nr 124)
- 3) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 marca 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011 - 2016 (Dz. U. z 2011 r. Nr 78 poz. 428)

Uzależnienie, czyli toksykomania to nabyta silna potrzeba wykonywania jakiejś czynności lub zażywania jakiejś substancji (syntetycznych lub naturalnych, mających szkodliwy wpływ na organizm i psychikę jednostki). W praktyce zaś określenie to używane jest w kilku znaczeniach. Wyróżniamy m.in.:

- 1) Uzależnienie fizjologiczne (fizyczne) to nabyta silna potrzeba stałego zażywania jakiejś substancji odczuwana jako szereg dolegliwości fizycznych (np. bóle, biegunki, uczucie zimna, wymioty, drżenia mięśni, bezsenność). Zaprzestanie jej zażywania (odstawienie) prowadzi do wystąpienia zespołu objawów, które określa się jako zespół abstynencyjny. W leczeniu uzależnienia fizjologicznego stosowana jest detoksykacja, czyli odtrucie. Zaliczamy np.: nikotynizm, alkoholizm, narkomanie, lekomanie itp.
- 2) Uzależnienie psychiczne (psychologiczne) to nabyta silna potrzeba stałego wykonywania jakiejś czynności lub zażywania jakiejś substancji, czynione jest to w celu uzyskania efektu natury emocjonalnej – dla przyjemności (powtórzenie poprzednio doznanych pod jego wpływem pożądanych przeżyć) lub uzyskania odprężenia, ulżenia w cierpieniu, złagodzenia złego samopoczucia, której niespełnienie jednak nie prowadzi do poważnych fizjologicznych następstw. Zaliczamy np.: hazard i gry komputerowe, telewizja, Internet, jedzenie, słodycze, kupowanie, praca, nadmierna dbałość o tężyznę fizyczną.
- 3) Uzależnienie społeczne (socjologiczne) wiąże się z zażywaniem środków toksycznych pod wpływem panującej mody lub w grupie ludzi podobnych do siebie, w kręgach młodzieży z tzw. subkultur. Istotą zjawiska jest bardzo silne uzależnienie od grupy, co pociąga za sobą bezwzględne respektowanie panujących w niej zasad i obyczajów. Ponadto osoba uzależniona, w miarę pogłębiania się choroby rezygnuje z ważnych dla siebie wcześniej aktywności, wypada z ról społecznych (utrata pracy, usunięcie ze szkoły, konflikty w rodzinie, zanik zainteresowań, zawężenie kontaktów do grupy narkomańskiej). Następuje najczęściej coraz większa kryminalizacja środowiska, w którym obraca się uzależniony.

Gdy uzależnienie jest słabe lub jest w początkowym stadium to zazwyczaj nie wywołuje groźnych skutków. Doświadczenie społeczne ostrzega jednak nas, że uzależnienie może się pogłębić i spowodować niebezpieczne krótkotrwałe lub długofalowe konsekwencje. Szkody mogą mieć charakter osobisty: zdrowotny, psychiczny, charakterologiczny lub społeczny: odrzucenie, naruszanie spokoju, czy także działania przestępcze. Ludzkość podejmowała w swej historii różnorodne wysiłki mające na celu wyzwolenie się od wielu uzależnień. W miarę oswojania się z różnymi czynnikami uzależniającymi ludzie zmieniają swoją reakcję na nie. Część jest w pełni legalna, inne są ograniczane ekonomicznie poprzez wysoką akcyzę lub inne podatki, pozostałe są zabronione.

Osoba uzależniona od jakiejś jednej substancji, nie zdając sobie z tego sprawy, ma również obniżoną tolerancję na inne środki psychoaktywne. Dlatego tak wielu narkomanów opuszczających ośrodki rehabilitacyjne, po jakimś czasie zostaje alkoholikami. To bardzo prosty mechanizm zwany teorią zastępstwa. Należy też pamiętać o tym, że ta zależność działa też w drugą stronę. Alkoholicy lecący się z nałogu są o wiele bardziej podatni na inne nałogi niż osoby nigdy od niczego nieuzależnione. Sporo narkomanów podejmujących leczenie wyznaje w czasie terapii, że przed sięgnięciem np. po heroinę, wiele lat nadużywali alkoholu.

Rozdział 1

Podstawowe pojęcia związane z uzależnieniami

Alkoholizm - Choroba alkoholowa", "Uzależnienie od alkoholu", "Alkoholizm" - jest to okresowe picie alkoholu w celu doznawania jego działania psychicznego, a czasem także dla uniknięcia złego samopoczucia, wynikające z jego odstawienia. Istotą tej choroby jest więc psychiczne i fizyczne uzależnienie od środka narkotycznego jakim jest alkohol. Uzależnienie psychiczne polega na potrzebie picia alkoholu dla poprawy samopoczucia. Uzależnienie fizyczne objawia się wzrostem tolerancji na alkohol, utratą kontroli nad wypijanym alkoholem (niemożność przerwania picia w z góry zaplanowanym momencie) i występującym Alkoholowym Zespołem Abstynencyjnym po odstawieniu alkoholu.

Toksykomania - to stan okresowej lub przewlekłej intoksykacji przynoszącej jednostce i społeczeństwu szkodę, wywołany powtarzającym się zażywaniem środka odurzającego pobudzającego / naturalnego lub syntetycznego. Określenie toksykomanii zostało ustalone przez Komisję Ekspertów Światowej Organizacji Zdrowia w 1950 roku. Słowo toksykomania pochodzi od greckiego słowa "toksikón" oznaczającego tego, który należy do łuku. Powyższe pojęcie oznacza truciznę umieszczoną w grocie strzały. Znana jest też definicja toksykomanii jako stan zatrucia organizmu wywołany przez stałe przyjmowanie narkotyku lub środków o szkodliwym działaniu na ustrój.

W obrębie toksykomanii charakterystycznej jako skłonności do nadużywania różnych substancji mających określony wpływ na psychikę człowieka można wyróżnić narkomanię, która obejmuje:

- nadużywanie klasycznych środków odurzających/marihuana, heroina, kokaina itp.,
- nadużywanie syntetycznych leków przeciwbólowych/encodal,
- uzależnienie od substancji chemicznych/klej, rozpuszczalnik,
- lekomanie, która obejmuje:
 - uzależnienie od pochodnych kwasu barbituranowego,
 - uzależnienie od leków uspokajających i nasennych,
 - uzależnienie od amin cuchnących/psychodryna/,
 - fenocetynomię/np. tabletki od bólu głowy,
 - uzależnienie od leków przeciwgorączkowych,
 - skłonności do nadużywania używek.

Ostatnia wymieniona forma toksykologii obejmuje swym zakresem nadużywanie alkoholu, tytoniu i innych szkodliwych dla organizmu używek.

Narkomania - słowo to pochodzi z języka greckiego i oznacza "narke" - odurzenie oraz "mania" - szaleństwo. Najbardziej powszechną definicją narkomanii jest ta, którą opracował w 1957 roku Komitet Światowej Organizacji Zdrowia ONZ. W świetle tej definicji narkomania to stan zatrucia okresowego lub chronicznego spowodowany powtarzającym się przyjmowaniem narkotyków w postaci naturalnej lub syntetycznej.

Często występującym terminem jest także LEKOMANIA rozumiana jako skłonność do niepożądanej, niekontrolowanego nadużywania leków, prowadzi do wytworzenia zależności psychicznej lub fizycznej, bądź obu razem do środków terapeutycznych w wyniku systematycznego lub okresowego ich przyjmowania. Zgodnie z zaleceniami Komitetu Ekspertów ds. zależności lekowej, istniejącego przy Światowej Organizacji Zdrowia używać należy trzech terminów, które określają jednocześnie etapy prowadzące do lekomanii:

- używanie leków - przyjmowanie preparatów medycznych niezgodnie z ich przeznaczeniem lub przyjmowanie bez zaleceń lekarza;
- nadużywanie leków - gdzie pojawia się już zależność psychiczna od używanego środka;
- lekozależność - gdzie obok zależności psychicznej pojawia się zależność fizyczna.

Środek odurzający - substancja naturalna lub syntetyczna działająca na centralny układ nerwowy i wywołująca w nim okresowe zmiany. Bardziej szczegółową definicję znaleźć można w opracowaniu A. Latki i W. Gąsiorowskiego "Narkotyki -podstawowe rodzaje i opis" gdzie środek odurzający określany jest jako: każda substancja, która obniżając lub podwyższając pobudliwość ośrodkowego układu nerwowego, wywołuje przymus stałego jej przyjmowania, zależność fizyczną i psychiczną od działania środka oraz powoduje szkodliwe następstwa dla zdrowia fizycznego i psychicznego.

Narkotyk - to środek odurzający pochodzenia roślinnego lub syntetycznego powodujący w zależności od dawki uspokojenie, zniesienie bólu, odurzenie, euforie lub sen lub według definicji spotykanych w innych opracowaniach: substancja pochodzenia naturalnego lub syntetycznego, która przyjęta przez żywą istotę, degeneruje jedną lub kilka czynności jej organizmu. Częściej i chętniej używanym określeniem pełniej oddającym istotę problemu jest "środek odurzający", choćby, dlatego, że nie każda substancja posiadająca cechy podane w pierwszej części definicji jest narkotykiem np. alkohol.

Środek psychotropowy - oznacza każdą substancję pochodzenia naturalnego, bądź syntetycznego, działającą na ośrodkowy układ nerwowy, umieszczoną w wykazie środków odurzających a także w wykazie środków psychotropowych ustalonych przez Ministra Zdrowia.

Nałóg - według Komisji Ekspertów przy Światowej Organizacji Zdrowia, odnosi się w swym określeniu do definicji toksykologii. Stan ten charakteryzuje się:

- przymusem używania danego środka,
- występowaniem uzależnienia fizycznego i psychicznego,
- szkodliwym wpływem na jednostkę i otoczenie.

Nawyk - w węższym znaczeniu stan ten charakteryzuje się:

- pragnieniem, czasem bardzo silnym, ale nie przymusem używania danego środka,
- ograniczoną tendencją do zwiększenia dawki,
- ograniczonym uzależnieniem psychicznym przy jednoczesnym braku uzależnienia fizycznego od objawów abstynencyjnych,
- szkodliwym wpływem na daną osobę, ale bez negatywnych następstw społecznych, a i Opieki Społecznej.

Uzależnienie, czyli toksykomania to nabyta silna potrzeba wykonywania jakiejś czynności lub zażywania jakiejś substancji (syntetycznych lub naturalnych, mających szkodliwy wpływ na organizm i psychikę jednostki). W praktyce zaś określenie to używane jest w kilku znaczeniach. Wyróżniamy m.in.:

Uzależnienie fizjologiczne (fizyczne) to nabyta silna potrzeba stałego zażywania jakiejś substancji odczuwana jako szereg dolegliwości fizycznych (np. bóle, biegunki, uczucie zimna, wymioty, drżenia mięśni, bezsenność). Zaprzestanie jej zażywania (odstawienie) prowadzi do wystąpienia zespołu objawów, które określa się jako zespół abstynencyjny. W leczeniu uzależnienia fizjologicznego stosowana jest detoksykacja, czyli odtrucie. Zaliczamy np.: nikotynizm, alkoholizm, narkomanie, lekomanie itp.

Uzależnienie psychiczne (psychologiczne) to nabyta silna potrzeba stałego wykonywania jakiejś czynności lub zażywania jakiejś substancji, czynione jest to w celu uzyskania efektu natury emocjonalnej – dla przyjemności (powtórzenie poprzednio doznanych pod jego wpływem pożądanych przeżyć) lub uzyskania odprężenia, ulżenia w cierpieniu, złagodzenia złego samopoczucia, której niespełnienie jednak nie prowadzi do poważnych fizjologicznych następstw. Zaliczamy np.: hazard i gry komputerowe, telewizja, Internet, jedzenie, słodczyce, kupowanie, praca, nadmierna dbałość o ciężką fizyczną.

Uzależnienie społeczne (socjologiczne) wiąże się z zażywaniem środków toksycznych pod wpływem panującej mody lub w grupie ludzi podobnych do siebie, w kręgach młodzieży z tzw. subkultur. Istotą zjawiska jest bardzo silne uzależnienie od grupy, co pociąga za sobą bezwzględne respektowanie panujących w niej zasad i obyczajów. Ponadto osoba uzależniona, w miarę pogłębiania się choroby rezygnuje z ważnych dla siebie wcześniej aktywności, wypada z ról społecznych (utrata pracy, usunięcie ze szkoły, konflikty w rodzinie, zanik zainteresowań, zawężenie kontaktów do grupy narkomańskiej). Następuje najczęściej coraz większa kryminalizacja środowiska, w którym obraca się uzależniony.

Gdy uzależnienie jest słabe lub jest w początkowym stadium to zazwyczaj nie wywołuje groźnych skutków. Doświadczenie społeczne ostrzega jednak nas, że uzależnienie może się pogłębić i spowodować niebezpieczne krótkotrwałe lub długofalowe konsekwencje. Szkody mogą mieć charakter osobisty: zdrowotny, psychiczny, charakterologiczny lub społeczny: odrzucenie, naruszanie spokoju, czy także działania przestępcze. Ludzkość podejmowała w swej historii różnorodne wysiłki mające na celu wyzwolenie się od wielu uzależnień. W miarę osławiania się z różnymi czynnikami uzależniającymi ludzie zmieniają swoją reakcję na nie. Część jest w pełni legalna, inne są ograniczane ekonomicznie poprzez wysoką akcyzę lub inne podatki, pozostałe są zabronione.

Osoba uzależniona od jakiejś jednej substancji, nie zdając sobie z tego sprawy, ma również obniżoną tolerancję na inne środki psychoaktywne. Dlatego tak wielu narkomanów opuszczających ośrodki rehabilitacyjne, po jakimś czasie zostaje alkoholikami. To bardzo prosty mechanizm zwany teorią zastępstwa. Należy też pamiętać o tym, że ta zależność działa też w drugą stronę. Alkoholicy leczący się z nałogu są o wiele bardziej podatni na inne nałogi niż osoby nigdy od niczego nieuzależnione. Sporo narkomanów podejmujących leczenie wyznaje w czasie terapii, że przed sięgnięciem np. po heroinę, wiele lat nadużywali alkoholu.

Rozdział 2

Środki psychoaktywne i ich klasyfikacja

Środki psychoaktywne podzielono na grupy:

- alkaloidy,
- narkotyki i alkohol,
- leki psychotropowe.

Ich wspólną cechą jest to, że zmniejszają lękliwość i napięcie, poprawiają nastrój, dają uspokojenie, relaks, sennność. Zarazem środki te zakłócają koordynacje ruchową i zmieniają świadomość. Wymienione środki pobudzają aktywność, przedłużają okresy czuwania, przyspieszają procesy myślenia i mowę, zmniejszają apetyt. Równocześnie powodują wzrost niepokoju i aktywności ruchowej, rozdrażnienie i

agresywność. Wywołują także zmiany w spostrzeganiu oraz zmianę odbioru rzeczywistości. Niedojrzałość emocjonalna, trudności osobiste i rodzinne tkwią u podłoża wszystkich środków psychoaktywnych, lecz znacznie częściej dotyczy to środków o właściwościach halucynogennych, które działają pobudzająco, wzmagają koncentrację i zdolność spostrzegania. Dla niektórych osób środki halucynogenne są pociągające ze względu na swe właściwości zmieniające rzeczywistość. Uzależnienie od środka psychoaktywnego przejawia się zmianą tolerancji. W celu uzyskania takiego samego efektu działania środka trzeba zażywać coraz większe dawki. Po przerwaniu przyjmowania lub zmniejszaniu ilości środka w organizmie osoby uzależnionej pojawiają się różne dolegliwości, dochodzi do zmian oraz uszkodzeń narządów i układów.

Leki psychotropowe - grupa różnorodnych leków, które działają leczniczo na zaburzone funkcje psychiczne. Do leków psychotropowych zaliczamy:

- Leki psycholeptyczne: przeciwpsychotyczne, leki anksjolityczne, leki normotymiczne, leki nasenne i leki uspokajające.
- Leki psychoanaleptyczne: leki przeciwdepresyjne, leki psychostymulujące, leki nootropowe.
- Leki przeciwparkinsonowskie: leki przeciwparkinsonowskie

Pokrewne lekom psychotropowym są substancje zaburzające funkcje psychiczne, tzw. substancje psychozomimetyczne, zwane inaczej środkami halucynogennymi (potocznie halucynogeny).

Leki nasenne i uspokajające

Do oznak zażycia możemy zaliczyć: uspokojenie, słabo lub wyraźnie zaznaczone; lekka euforia; zamazana mowa; niepewny chód; zawroty głowy. Wśród objawów występujących po zażywaniu dostrzegamy: stan uspokojenia, odprężenie, upośledzenie zapamiętywania, przymglenie świadomości, zamazane lub podwójne widzenie, utrata koordynacji ruchowej, nudności, zaparcie, suchość w ustach, samopoczucie jak w kacu. U niektórych osób może wystąpić podniecenie i euforia, u innych - wrogość, lęk i depresja. Zaburzenia toku myślenia, utrudnione zapamiętywanie i ocena sytuacji, zaburzona orientacja, osłabienie napięcia mięśniowego, niepokój w ciągu dnia, uogólniony niepokój, depresja, trudności ze snem i skargi na stałe zmęczenie - to także objawy częstego zażywania leków nasennych i pobudzających. Jeśli nastąpi przedawkowanie u pacjenta dostrzega się: powolny, płytki i nieregularny oddech, zwężone źrenice na przemian z nieruchomymi i rozszerzonymi, obniżona temperatura ciała, bardzo niskie ciśnienie krwi, słabo wyczuwalny puls, śpiączka, śmierć. Kiedy leki te zostaną odstawione w ramach kuracji abstynencyjnej zauważamy: koszmary nocne, bezsenność, reakcje paniczne, drżenie, depresja, huśtawka nastrojów, nadwrażliwość na światło i dźwięk, drażliwość, utrata łaknienia i spadek ciężaru ciała.

Halucynogeny

Halucynogeny natomiast zdają się służyć tylko temu jednemu celowi - chęci przeżycia odmiennego stanu świadomości, w którym rzeczywistość podlega groteskowej deformacji. Halucynogeny zaburzają bezpośrednio czynności mózgu. Wprawdzie oznaki użycia są widoczne, jednak wiadomo, że główne efekty polegają na przekazywaniu przez zmysły ubarwionego, a zniekształconego obrazu świata, na spowolnionym upływie czasu i odbiorze najzwyklejszych obiektów jako wyjątkowych i pełnych znaczenia. Efekty te są fachowo określane jako pseudohalucynacje - jak gdyby kontra nazwie tych środków - bowiem ich użytkownicy zdają sobie sprawę z nierealności przeżywanego wizji. Specyficzność działania halucynogenów na tle innych środków polega na tym, że efekty mogą być różne po każdym przyjęciu środka, a nie tylko w zależności od osoby i dawki. „Zła podróż”, której towarzyszą urojenia o przerażających treściach, może niespodziewanie pojawić się zamiast oczekiwanego przyjemnego odurzenia. Halucynogenów nie uważa się za środki silnie uzależniające fizycznie.

Trzy podstawowe rodzaje narkotyków:

Narkotyki możemy podzielić z uwagi na pochodzenie:

- substancje naturalne
- substancje półsyntetyczne
- substancje syntetyczne
- według kwalifikacji nomenklaturowej (a w tym od rodzaju powodowanego uzależnienia: fizycznego, psychicznego i fizycznego i psychicznego)

1) Substancje działające opóźniająco na ośrodkowy układ nerwowy:

Do podstawowych i powszechnie znanych należą: opium, morfina i heroina. Są to ogólnie znane środki pochodzenia naturalnego i półsyntetycznego przetworzenia maku oraz syntetyki z morfiny – barbiturany, leki uspokajające i hipnotyczne.

- OPIUM – wysuszony sok mleczny niedojrzałych makówek maku lekarskiego; zawiera około 25 alkaloidów m.in. morfinę, narkotyne i kodeinę; środek przeciwbólowy i uspokajający; częste zażywanie opium prowadzi do narkomanii.
- MORFINA – alkaloid otrzymany z makówek i łodyg maku, główny składnik opium; farmakologicznie środek przeciwbólowy i uspakajający; jest narkotykiem (częste stosowanie prowadzi do morfinizmu). Morfinista – człowiek nałogowo używający morfiny. Morfinizm – rodzaj narkomanii; nałogowe

używanie morfiny; prowadzi do zmian osobowości, spadku sił fizycznych, podatności na zachorowanie

- NARKOTYNA – alkaloid występujący w opium, nie ma właściwości narkotycznych, działa na mięśnie gładkie hamując ich skurcze
- KODEINA - alkaloid występujący w soku mlecznym maku; metylowa pochodna morfiny; środek przeciw kaszlowy, działa także łagodnie uspokajająco i znieczulająco
- HEROINA – farmakologiczny narkotyk; pochodna morfiny; działa przeciwbólowo i narkotycznie 6-cio, 7-mio krotnie silniej od morfiny. Heroinomania – rodzaj narkomanii; nałogowe używanie heroiny
- BARBITURANY – pochodne kwasu barbiturowego; w lecznictwie stosowane jako środki nasenne np. Weronal, Dial, Fanodorm, Luminal; mieszaniny wielu barbituranów ze środkami przeciwbólowymi (głównie z Piramidonem) mają silne działanie przeciwbólowe a osłabione lub zniesione nasenne.
- BARBITURANOWY KWAS – (małonylomo mocznic) związek organiczny, pochodna pirymidyny; ciała stałe pochodne – barbiturany, stosuje się m.in. jako środki nasenne.

Co powodują leki uspokajające i hipnotyczne?

Szerokie zastosowanie w medycynie leków uspokajających i hipnotycznych ma na celu usmierzanie bólu i wprowadzenie spokoju i harmonii organizmu w przypadkach medycznie uzasadnionych. Ponadto są znacznie mniej szkodliwe i toksyczne w swym oddziaływaniu na organizm niż pochodne kwasu barbiturowego. Także i te środki znalazły swoje miejsce na rynku narkotycznym. Najczęściej spotykane to Elenium i Librum, Diazepam i są znane jako Valium, Relenium, Nitrozepam, Oksozepam.

2) **Substancje pobudzające ośrodkowy układ nerwowy**

Ta grupa środków została podzielona w następujący sposób:

- LIŚCIE KRZEWU KOKAINOWEO I KOKAINĘ - 0,5 do 1 % wagi liści koki to kokaina, która jest ich podstawowym alkaloidem. Krzewy kokainowe występują głównie w Peru, Chile, Boliwii i Kolumbii. Większość produktów otrzymywanych z koki: liście, pasta, kokaina, crack są silnymi środkami oddziałyującymi na centralny system nerwowy, pobudzającymi oraz silnie uzależniającymi. Kokainą określa się produkt finalny otrzymany z przetworzonych liści krzewu kokainowego i jest ona podstawowym alkaloidem znajdującym się w liściach koki. Można ją uzyskać w wyniku ekstrakcji chemicznej. Kokaina białym, krystalicznym, puszystym proszkiem, który ze względu na wygląd bywa nazywany śniegiem. Najczęściej kokainę zażywa się przez inhalację nosową nazywaną "sniffing", które wywołuje natychmiast stan silnej euforii, trwający około 20 minut. Wprowadzana może też być poprzez wstrzyknięcie czasem z domieszką heroiny. Kokaina wywiera silne działanie pobudzające, wywołując objaw upojenia ze stanem dobrego samopoczucia. Eliminuje czasowo zmęczenie i przyczynia się do lepszej koncentracji umysłowej. W krótkim czasie powoduje zakłócanie pracy systemu nerwowego, niespokojne zachowanie, wzrost temperatury ciała, nadciśnienie. Silnie uzależniony narkoman kokainowy narażony jest na stany konwulsyjne z ustaniem prac płuc i serca. Osoby uzależnione oczekują od narkotyku poprawy nastroju, podniecenia oraz zwiększonej sprawności psychicznej i fizycznej. Kiedy odczucia te zaczynają zanikać, pojawiają się inne - odpowiednio "niskie" które są tak różne od poprzednich, że zażywający narkotyk ma bardzo silną motywację, do powtórzenia dawki celem przywrócenia stanu euforii. Osoby próbujące zaprzestać zażywania kokainy często popadają w depresję, z której może je wydobyć jedynie narkotyk.
- CRACK - to odmiana kokainy. Nazwa pochodzi stąd, iż często w czasie palenia substancji słyszalny jest dźwięk podobny do trzasku, pęknięcia (ang. crack). Występuje pod postacią kamyków koloru beżowego, brązowego i białego. W odróżnieniu do czystej kokainy crack nie jest rozpuszczalny w wodzie, a więc nie daje się wstrzyknąć. Pali się go w specjalnej fajce. W czasie inhalacji jest szybko absorbowany przez organizm i już po około 6-7 sekundach dostaje się do krwioobiegu i zaczyna oddziaływać na centralny układ nerwowy. Jego działanie jest krótkie i w związku z tym musi być często palony. Użytkownik odczuwa nagle intensywne pobudzenie wyrażające się w podnieceniu euforycznym, które może trwać ponad 5 minut, po czym następuje uczucie wielkiej mocy połączone z pożądaniem seksualnym i halucynacjami. Dłuższe zażywanie cracku zakłóca system oddechowy, powoduje utratę wagi ciała i ataki paranooidalne. Jego nadużywanie prowadzi do uzależnienia psychicznego i fizycznego, a przedawkowanie powoduje śmierć. Crack jest bardzo popularną formą kokainy i to z wielu powodów. Można go palić zamiast wachać, co powoduje, że jest o wiele szybciej wchłaniany i szybciej działa na organizm. Narkotyk ten jest również łatwo ukryć i przewieźć, a także jest relatywnie tańszy od innych odmian kokainy. Pasta z koki - jest produktem pośrednim w procesie przerobu liści koki na kokainę. O ile zawartość kokainy w liściach jest stosunkowo niska (od 0,5 do 1 % ich wagi), o tyle pasta może zawierać aż 90-procentowy koncentrat kokainowy, chociaż zwykle ma on niższe, 40-50-procentowe stężenie (produkty z koki - patrz zdjęcia 3 i 1)
- KHAT – jest to roślina o systemtycznej nazwie Catha Edulis popularnie zwana khat. Liście khata od wielu wieków używano do obrzędów rytualnych. Są one żute, a suszone mogą być dodatkiem do herbaty. Pobudza on układ nerwowy, daje energię, ale bardzo szybko uzależnia psychicznie.

Działanie jego można porównać do działania amfetaminy. Przedawkowanie wywołuje dramatyczne reakcje przewodu pokarmowego oraz takie objawy jak przy zatruciu alkoholem. Może także dawać zaburzenia psychiczne. W Polsce jest mniej popularny z uwagi na szybkie psucie się liści i rozpad alkaloidów dających odurzenie.

- **AMFETAMINY** - spośród wszystkich narkotyków, daje najcięższe powikłania zarówno fizyczne jak i psychiczne. Amfetamina jest silnym środkiem pobudzającym i utrzymującym cały organizm w stanie czuwania. W latach 20stych i 30stych stosowano ją jako lek w narkolepsji, próbowano również leczyć nimi depresje, ale ponieważ dawały bezsenność, zrezygnowano z tego zamiaru. Amfetamina może być przyjmowana w różnych formułach - w pigułkach i kapsułkach różnej wielkości. Bywa w postaci płynu. Często występuje też jako biały lub beżowy proszek. Może być brana doustnie lub wdychana w czasie inhalacji. Można ją również przyjmować dożylnie. Czasem jest sprzedawana czysta, ale w sprzedaży detalicznej często łączona jest z glukozą lub laktozą. Na efekty trzeba czekać do pół godziny i utrzymują się one 12 godzin. Amfetamina bywa często łączona z innymi narkotykami - z heroiną albo z barbituranami i benzodiazepinami., które dają "zwolnienie" po "przyśpieszeniu" uzyskanym "dzięki" amfetaminie.
- **RÓŻNE SUBSTANCJE I LEKI PSYCHOTROPOWE** - przemysł farmakologiczny produkuje dość liczne środki psychotropowe dla potrzeb medycyny na bazie amfetaminy. Jak i w innych, tak i w tym przypadku, znalazły one swoje miejsce nie tylko w zastosowaniu medycznym. Ze względu na ścisłą kontrolę sprzedaży, dla zaspokojenia potrzeb różnych grup narkotycznych, wytwarzane są w sposób nielegalny np.: Ecstasy (substancja aktywa; 3,4-metylenodioksymetamfetamina - MDMA) jest syntetycznym analogiem amfetaminy i meskaliny z jednej strony wykazuje działanie stymulujące układ nerwowy (podobnie jak amfetamina), z drugiej posiada właściwości psychofeliczne (podobnie jak meskalina). Często nazwa ecstasy używana jest także w szerszym znaczeniu: w stosunku do innych analogów metamfetaminy o podobnym, jednocześnie stymulującym i halucynogennym działaniu (MDA, BDB czy MBDB). **FORMY WYSTĘPOWANIA I SPOSOBY:** Dawka ekstazy, wynosząca zazwyczaj od 75 do 200 mg i zażywana doustnie zaczyna działać po ok. 40 minutach. Po następnych 30 minutach następuje nasilenie. Działanie ustępuje po kilku godzinach (4-6) od momentu zażycia. Najczęściej spotykanymi postaciami nielegalnej sprzedaży ekstazy są tabletki i kapsułki. Różnych kolorów i kształtów tabletki wyróżniają się wyfoczonymi wizerunkami i znakami (np. ptak, kot, sierp i młot, itp.) lub napisami. Mogą one zawierać również pewne ilości innych narkotyków, najczęściej amfetaminy.

3) Substancje powodujące wywołanie zaburzeń ośrodkowego układu nerwowego

Substancje określone jako halucynogenne lub psychodesleptyczne oddziałują zakłócająco na działanie centralnego układu nerwowego. U zażywających wywołuje zmiany percepcji czasoprzestrzennej i wizualnej. Do klasycznego podziału tych substancji na:

- **KONOPIE INDYJSKIE** - pochodzi z Azji Środkowej. To jedna z najstarszych roślin narkotycznych. Ma ponad 350 nazw. Konopie indyjskie to rośliny jednoroczne, odporne na mróz - bardzo łatwo przystosowują do różnych warunków. W zależności od klimatu i podłoża, na którym rosną, zmieniają ilość występującego w nich psychoaktywnego czynnika uzależniającego - Delta 9 THC. Uprawa konopi indyjskich możliwa jest w różnych strefach geograficznych, a także w warunkach sztucznych. Z konopi indyjskich otrzymuje się właśnie marihuanę. Są to liście i szczytowe części kwiatowo - owoconośne, które po posiekaniu i wysuszeniu mają postać tytoniu lub herbaty. "Trawa" lub żargonowo "maryśka" zawiera od 1% do 5% THC. Miesza się ją z tytoniem, aby otrzymać ręcznie skręcone papierosy o charakterystycznym wyglądzie, tzw. "jointy". Ze względu na znaczną objętość "trawy" jest coraz mniej interesująca dla handlarzy. Innym produktem jest haszysz - zagęszczona żywica uzyskiwana z liści, którą pali się także w postaci "jointów" lub specjalnych fajkach. Efekty palenia konopi indyjskich mogą być odczuwalne już po kilkunastu minutach i utrzymują się nawet kilka godzin.
- **LSD-25** - to dietyloamid kwasu lizergowego. Głównym przedstawicielem jest słynne LSD25. Występuje w formie krystalicznej bądź w postaci bezbarwnej cieczy, której obecność łatwo ukryć nasycając ją dowolny nośnik. Stosowany jest doustnie, choć bywa też wstrzykiwany lub palony w mieszance z tytoniem. Bardzo często "odlot" po zażyciu tego narkotyku ograniczony jest do drobnych zmian percepcji, okazuje się przede wszystkim przeżyciem przerażającym. Ten rodzaj narkotyku zalicza się do "schizofrenicznych".
- **MESKALINA** jest podstawowym alkaloidem psychotropowym występującym w kaktusie peyote. Stanowi ona do 30% wszystkich alkaloidów obecnych w tej roślinie. Jej zawartość w kaktusie waha się od 0,5 do 1,5%. Meskalina jest typową substancją halucynogenną, dwu-, trzykrotnie słabszą niż LSD. Zażywa się ją doustnie, pali bądź wstrzykuje. Nie odnotowano tolerancji lub uzależnienia fizycznego (patrz zdjęcie nr 4). MDA jest syntetycznym lub półsyntetycznym narkotykiem. Wywołuje skutki podobne do tych, jakie wywiera meskalina łącznie z amfetaminą. MDA ma właściwości

toksyczne, a nawet może spowodować śmierć. Nie odnotowano, iż następstwem stosowania tego środka jest tolerancja lub uzależnienie fizyczne.

- PSYLOCYBINA jest aktywnym składnikiem grzyba Psilocybe. Ma postać białej krystalicznej substancji. Jej moc można określić jako pośrednią między siłą meskaliny a LSD. Jest najgwałtowniej działającym halucynogenem; reakcja następuje po około 15 minutach od chwili spożycia. Największe natężenie doznań występuje po 90 minutach. Skutkuje od 5 do 6 godzin. Nie odnotowano tolerancji ani fizycznego uzależnienia od tej substancji. Psilocybe jest najważniejszym spośród grzybów halucynogennych, ponieważ jest gatunkiem kosmopolitycznym. Osiemdziesiąt z ponad 140 znanych odmian tych grzybów zawiera substancje psychotropowe. Żyją w glebach oraz na różnych substratach organicznych typu: próchnica, torf, butwiejące drewno, kępy mchu, nawóz. Psilocybe semilanceata, czyli tzw. czapka wolności, jest najbardziej rozpowszechnionym grzybem zawierającym składniki psychoaktywne. Rośnie m. in. na terenach byłego Związku Radzieckiego i w Australii.

W ostatnim okresie doszły kleje, rozpuszczalniki i aerozole, które jako środki odurzające uzyskały szczególne popularność zwłaszcza w kręgach nieletnich narkomanów, a które z racji zażywania zostały określone mianem środków wziewnych.

Rozdział 3 **Przyczyny uzależnień**

Całkowita identyfikacja przyczyn uzależnień jest trudna. Uzależnienie nie jest zjawiskiem samym w sobie. Posiada szereg uwarunkowań o różnym charakterze od przyczyn zewnętrznych, środowiskowych do motywów psychologicznych włącznie.

Motywacje osób biorących środki odurzające są złożone, można je podzielić na dwie grupy:

- a) pierwotne - pierwsze sięgnięcie po narkotyki to:
 - ciekawość,
 - wpływ kolegów,
 - chęć doznania przyjemności,
 - próba rozwiązania problemów i życiowych trudności,
 - próba uzyskania lepszego samopoczucia,
 - manifestacja swej odrębności.
- b) wtórne - następują po uzależnieniu od narkotyków:
 - przymusowe uzależnienie, głód,
 - chęć rozładowania depresji,
 - chęć eksperymentowania, chęć uzyskania euforii

Cz. Ciekiera wyodrębnił etiologiczne skutki, które zwiększają uzależnienie narkotyczne.

Należą do nich między innymi:

- konflikty w rodzinie, odmienne postawy wychowawcze rodziców,
- obciążenie rodziny chorobami somatycznymi i psychicznymi,
- wysoka tolerancja dla palenia, picia i zażywania leków,
- środowisko melin pijackich, narkomańskich i przestępczych,
- objawy neurotyczne w dzieciństwie, lęk, poczucie zagrożenia, niski poziom tolerancji na frustracje, brak sprecyzowanej hierarchii wartości i celów w życiu.

Wśród czynników warunkujących powstanie nałogów wymienione są również tzw. efekty farmakologiczne, z których najważniejszym jest zdolność niektórych środków do wywołania subiektywnego uczucia zwanego euforią, czyli nadmiernie dobrego samopoczucia. Właściwość ta powoduje, że w krótkim czasie może być osiągnięty względny komfort w postaci odprężenia, spokoju i poczucia bezpieczeństwa. Efekt farmakologiczny zapewnia możliwość ucieczki od stresu, frustracji zrodzonej w warunkach współczesnego życia, przytłoczenia jego tempem, a przede wszystkim napięcia w stosunkach międzyludzkich. Może stanowić on więc pozytywne wzmocnienie skłaniające do ponownego sięgnięcia po środek wywołujący powyższy efekt.

- c) Czynniki środowiskowe - składa się z następujących elementów:
 - środowiska rodzinnego,
 - środowiska szkolnego,
 - środowiska rówieśniczego.

Rozdział 4

Profilaktyka i leczenie uzależnień

Profilaktyka to wszelka działalność zapobiegająca szkodliwym zjawiskom: chorobom, wypadkom, przestępstwom itd., przez zwalczanie przyczyn. Jest to jeden z podstawowych kierunków działania współczesnej medycyny.

Leczenie uzależnień - proces terapeutyczny mający na celu reedukację, resocjalizację, jednostki uzależnionej. Ma w konsekwencji prowadzić do zaprzestania lub zmniejszenie częstotliwości przyjmowania substancji psychoaktywnych, redukcji szkód, powrotu do prawidłowego funkcjonowania w społeczeństwie tych jednostek, które wykazywały na tym polu dysfunkcję. Stosowany wobec osób mających problem ze szkodliwym, nałogowym nadużywaniem środków psychoaktywnych.

Nie ma przymusu leczenia, lecz natychmiastowej pomocy lekarskiej wymagają osoby znajdujące się – w wyniku zażywania środków psychoaktywnych – w stanach bezpośredniego zagrożenia życia lub, kiedy stwarzają zagrożenie dla otoczenia. Leczenie uzależnień przebiega w trzech etapach:

- 1) detoksykacji – polegającej na uwolnieniu chorego od dolegliwości będących następstwem zażywania środków odurzających,
- 2) terapii – stanowiącej podstawową formę leczenia i prowadzonej na oddziałach i w ośrodkach stacjonarnych,
- 3) readaptacji społecznej, prowadzonej w warunkach otwartych, o ma pomóc w powrocie do normalnych warunków życia.

10 podstawowych celów profilaktyki to:

- 1) prowadzenie szerokiej edukacji, dostarczającej bogatych i rzetelnych informacji o zjawisku patologicznym, którego profilaktyka dotyczy;
- 2) kształtowanie świadomych konsumpcji;
- 3) kształtowanie umiejętności nawiązywania i utrzymywania bliskich więzi z drugim człowiekiem (zwłaszcza: empatii współdziałania, komunikowania się, słuchania, rozwiązywania konfliktów);
- 4) kształtowanie i rozwijanie umiejętności poznawania i rozumienia siebie (zwłaszcza: samoświadomości, samooceny, poczucia własnej wartości, poczucia kontroli wewnętrznej);
- 5) rozwijanie umiejętności podejmowania decyzji oraz rozwiązywania problemów, ze szczególnym zwróceniem uwagi na uczenie umiejętności różnicowania i wybierania pozytywnego a nie negatywnego stylu życia;
- 6) rozwijanie związków z pozytywnymi grupami społecznymi oraz kształtowanie poczucia odpowiedzialności za grupy, do których jednostka przynależy (np. rodzinę, grupą rówieńczą, lokalną społeczność, ogół społeczeństwa);
- 7) rozwijanie poczucia odpowiedzialności i uczenia odpowiedzialnych zachowań jako właściwych wzorów do naśladowania przez innych ludzi (obejmujących m.in. styl życia, stosunek do używanych środków odurzających, podejmowanie decyzji ponoszenia za nie odpowiedzialności);
- 8) działanie na rzecz wzbogacenia środowiska rodzinnego, ogólnospołecznego i środowiska pracy tak aby, poprawiło to jakość życia wszystkich jego członków i stwarzało im warunki do zachowania zdrowia;
- 9) kształtowanie przepisów prawnych i norm współżycia społecznego w taki sposób, aby odpowiadały one oczekiwaniom i potrzebom ludzi oraz aby propagowały i wspierały pozytywne style życia;

umożliwianie wczesnego rozpoznawania i diagnozowania zagrożeń, dzięki czemu możliwe staje się opracowanie skutecznych strategii przeciwdziałania patologii, bazujących na rzetelnej znajomości uwarunkowań danych zaburzeń.

Rozdział 5

Cele i zadania programu

Określone w ustawie zadania to w szczególności:

Ad. 1. - Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;

- 4) (uchylony)
- 5) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 6) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 131 i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 7) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Ad. 2. – Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej;
- 3) 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;
- 4) wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii;
- 5) pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

W/w zadania realizuje się w szczególności poprzez:

- działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i zapobiegawczą,
- leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych,
- ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych;

Ustawy regulują następujące kwestie:

- w celu realizacji w/w zadań burmistrz opracowuje projekty gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnego programu przeciwdziałania narkomanii,
- gminne programy uchwała rada gminy,
- gminne programy są realizowane przez jednostkę wskazaną w tych programach,
- w celu realizacji zadań, o których mowa burmistrz może powołać pełnomocnika burmistrz powołuje gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności inicjującą działania w w/w zakresie oraz podejmującą czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

Cele do realizacji w 20013 r.:

Cel I: Podniesienie poziomu wiedzy rodziców na temat negatywnych skutków używania środków odurzających i zaprzestanie bagatelizowania problemu, poprzez:

- - dostarczenie informacji z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom w postaci skondensowanej (plakaty, ulotki, broszury informacyjne)
- - zwiększenie zaangażowania rodziców w działania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom (udział w kampaniach i festynach wraz z dziećmi)

Cel II: Zwiększenie zaangażowania szkoły jako instytucji w profilaktykę przeciwdziałania uzależnieniom, poprzez:

- - podniesienie poziomu wiedzy nauczycieli z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom (zapewnienie literatury oraz publikacji),
- - podniesienie poziomu wiedzy uczniów z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom (plakaty i ulotki, konkursy wiedzy, festyny),
- - zwiększenie zaangażowania władz szkoły w profilaktykę (gazetka szkolna, Internet - strona internetowa szkoły).

Rozdział 6

Ogólna ocena stanu zagrożenia

Miasto i Gmina Mroczka jest jedną z gmin tworzących powiat nakielski a liczba jej mieszkańców waha się w okolicach 9300 osób, w tym miasto ok. 46 %, wieś ok. 54 %. Okresy przełomów, przekształceń i transformacji ustrojowych dotknęły również środowiska miasta i gminy. W okresie minionych lat uległo likwidacji wiele zakładów pracy, szczególnie PGR, które dominowały na terenie gminy z uwagi na jej charakter typowo rolniczy. Likwidacja i upadki przedsiębiorczości przyczyniły się do intensywnego wzrostu bezrobocia. Przedstawione wskaźniki bezrobocia na przestrzeni ostatnich lat wykazują, że bezrobocie utrzymuje się na poziomie powyżej 16 %. Prowadzone badania bezrobocia wykazują, że jest ono przyczyną powstawania wielu problemów społecznych, szczególnie patologii. Brak możliwości zarobku środków finansowych powodują biedę, w wielu przypadkach: ubóstwo rodzin, to z kolei staje się powodem szukania metod zastępczych do zaspokajania swoich i rodziny potrzeb. Przystępczość, kradzieże i rozboje indywidualne i w systemach zorganizowanych, brak umiejętności radzenia sobie w sytuacjach kryzysu, ucieczka do nadużywania i uzależnienia się od alkoholu i innych substancji odurzających, to tylko niektóre działania osób pozbawionych stałej pracy. W ostatnich latach teren Miasta i Gminy cechuje duża dysfunkcja jednostki i rodziny, która powstaje na skutek niskiego wykształcenia, braku kwalifikacji, zawodowych, braku umiejętności rozwiązywania przez siebie i rodzinę powstających problemów, braku przejawiania skutecznych inicjatyw w pozyskaniu lepszego jutra, choroby fizyczne i somatyczne, niepełnosprawność, uzależnienia. Dysfunkcyjność naszego środowiska potwierdzają dane statystyczne MGOPS. Na wspieranie osób i rodzin budżet ośrodka rocznie wynosi ok. 1 mln zł. Znaczny procent środowisk korzystających z pomocy społecznej to środowiska dotknięte problemem alkoholizmu oraz innych środków uzależniających.

Tab. A: Hierarchia problemów społecznych

Hierarchia problemów społecznych (pow. 30 roku życia)	
bezrobocie	71%
Wzrost przestępczości	44%
alkoholizm	39%
narkomania	29%
zubożenie społeczeństwa	21%
kryzys rodziny	12%
zanieczyszczenie środowiska	11%
AIDS	6%
problemy mieszkaniowe	4%
kryzys norm moralnych	4%

Alkoholizm i narkomania postrzegane są jako jedne z ważniejszych zagrożeń (trzeci w hierarchii ważności). Gdy dodamy do tego zagrożenie narkomanią (29% wskazań), otrzymamy pełny obraz tego, jak społeczność postrzega problemy związane z uzależnieniami. Przed podjęciem działań profilaktycznych w dziedzinie uzależnień warto jest zadać sobie pytanie, czy młodzież w ogóle dostrzega problemy wynikające z nadużywania alkoholu, a jeśli tak, to jak wysoko plasuje je w hierarchii zagrożeń. Oto tabela wyników:

Tab. B: Rodzaje problemów społecznych

Rodzaj problemów społecznych	Uczniowie gimnazjum	Młodzież ponadgimnazjalna
bezrobocie	73%	73%
zanieczyszczenie środowiska	17%	15%
kryzys rodziny	18%	26%
wzrost przestępczości	30%	26%
alkoholizm	56%	6%
AIDS	22%	36%
zubożenie społeczeństwa	3%	21%
kryzys norm moralnych	5%	21%
narkomania	60%	31%
problemy mieszkaniowe	11%	10%

1. Diagnoza sytuacji w Gminie Mrocza

Tab. nr 1: Stan problemów alkoholowych w Gminie Mrocza na dzień 31.12.2012 r.

Ilość punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie w latach	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Do 4,5 %	38	38	37	36	33	33	31	30
Do 18 %	29	27	29	29	24	25	24	24
Powyżej 18 %	17	15	18	18	19	19	19	20

Ustalono maksymalną liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% (z wyjątkiem piwa):

- przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży – 36; obecnie jest - 27
- przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży – 14; obecnie jest - 3

Tab. nr 2: Ilość punktów sprzedaży alkoholu na terenie Miasta i Gminy Mrocza na dzień 31.12.2012 r.

	Miasto				Wieś				Razem			
	2012				2012				2012			
	P	WI	W	R	P	WI	W	R	P	WI	W	R
Liczba punktów sprzedaży	16	12	8	16	14	12	12	14	30	24	20	30

Tab. nr 3: Statystyka stałych lub czasowych mieszkańców wg płci i wieku, na dzień 31.12.2012 r.

Wiek	Wieś			Miasto			Razem Gmina		
	K	M	R	K	M	R	K	M	R
0 – 6	168	210	378	246	236	482	414	446	860
7 – 15	208	237	445	269	288	557	477	525	1002
16 – 18	93	102	195	114	119	233	207	221	428
19 – 60	1315	0	1315	1411	0	1411	2726	0	2726
19 – 65	0	1468	1468	0	1673	1673	0	3141	3141
pow.60	380	0	380	422	0	422	802	0	802
pow.65	0	154	154	0	200	200	0	354	354
Razem	2164	2171	4335	2462	2516	4978	4626	4687	9313

Tab. nr 4: Wskaźnik bezrobocia w Mieście i Gminie Mrocza na dzień 31.12.2012 r.

Wyszczególnienie	Liczba bezrobotnych		Z prawem do zasiłku		Bez prawa do zasiłku	
	ogółem	kobiety	ogółem	kobiety	ogółem	kobiety
Obszar wiejski	507	272	92	42	415	230
Miasto	414	224	87	37	327	187
Ogółem	921	496	179	79	742	417

(dane podane przez PUP w Nakle nad Notecią).

Tab. nr 5: Przestrzeganie prawa i porządku publicznego pod wpływem alkoholu (Straż Miejska)

L.p.	Wyszczególnienie	Ilość interwencji							
		2005r.	2006r.	2007r.	2008r.	2009r.	2010r.	2011r.	2012r.
1.	Porządek i spokój publiczny	97	67	35	84	56	70	105	88
2.	Awantury domowe	88	96	41	69	60	85	107	73
3.	Bezpieczeństwo w komunikacji	12	25	21	27	11	30	14	16
4.	Konwój do izby Wyrzeźwień (wspólnie z Policją)	50	57	22	27	4	0	0	25
5	Odwiezenie do miejsca zamieszkania	-	-	-	17	19	20	31	33
6	RAZEM	247	245	119	224	150	205	257	235

W ramach działań Straż Miejska w okresie 12 miesięcy 2012 r. podejmowała 235 razy interwencje związane z nadużywaniem alkoholu.

Tab. nr 6: Przestrzeganie prawa i porządku publicznego pod wpływem alkoholu (Policja)

L.p	Wyszczególnienie	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
1.	Przestępstwa popełnione pod działaniem alkoholu	98	104	67	80	64	67	60	89
	- krótkotrwałe użycie poj.	0	0	0	0	2	-	0	0
	- kradzieże i włamania	6	2	6	10	3	5	3	4
	- kradzież rozbójnicza	2	1	0	0	0	-	1	0
	- znęcanie się nad rodziną	16	9	12	9	5	13	3	7
	- pobicia	7	1	0	5	5	2	2	1
	- groźby karalne	10	10	2	2	0	-	3	3
	- wypadki drogowe	3	3	0	0	2	2	0	3
	- znieważenie funkcjonariuszy	0	0	1	3	0	-	1	3
	- uszkodzenie mienia	1	12	4	9	2	3	2	9
	- naruszenie miru domowego	0	0	1	2	0	-	0	0
	- nagłe zgony	3	4	0	5	4	6	2	5
	- kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym	50	69	41	35	41	48	43	54
2.	Wykroczenia popełnione w stanie nietrzeźwym	88	128	187	129	364	302	117	103
	- kierowanie pojazdami	3	4	7	10	2	2	4	6
	- obyczajność publiczna	7	25	47	34	31	51	43	26
	- zakłócenie ładu i porządku z Ustawy o Wych. W Trzeźwości	43	25	32	35	277	179	35	12
	- z Ustawy o Wych. W Trzeźwości	35	74	101	50	54	46	35	59
3.	Interwencje:	481	395	426	312	714	816	984	1099
	- domowe	138	123	131	150	182	178	136	269
	- w miejscach publicznych	263	195	210	148	134	150	59	84
	- inne	80	77	85	14	398	488	789	746
4.	Postępow. w/s o wykroczenie ogólne	-	-	-	-	-	-	-	123
	Wnioski do Sądu Rejonowego	45	31	34	36	76	58	53	81
5.	Ilość osób zatrzymanych do wytrzeźwienia	85	63	69	29	62	112	50	60
6	Ilość zatrzymanych praw jazdy	17	15	12	10	16	25	9	16

Tab. nr 7: Sprawozdanie z działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mroczy.

L.p	Przedmiot działania	2008	2009	2010	2011	2012
1	Wpływ wniosków	34	42	46	48	49
2	Ilość przeprowadzonych rozmów profilaktycznych	752	826	918	114	96
3		-	0	14	21	52
4	Ilość wniosków o leczenie przymusowe	4	8	37	25	13
5	Liczba poddających się leczeniu dobrowolnemu szpitalnemu	-	3	4	9	5
6	Liczba poddających się leczeniu dobrowolnemu – „wszyscy”	-	8	3	5	7
7	Ilość zaopiniowanych wniosków dla zezwolenia sprzedaży napojów alkoholowych, w tym:	50	22	21	20	46
	A – do 4,5% oraz piwo	18	5	4	2	16
	B – pow. 4,5% - 18%	16	2	1	2	9
	C – pow. 18%	9	4	2	2	8
	Czasowe – ogródki piwne	0	0	0	0	5
	Jednorazowe na „A”	X	11	14	14	8
8	Ilość negatywnie zaopiniowanych wniosków	-	1	1	0	0
9	Ilość osób pod nadzorem Komisji	455	523	542	584	281
10	Ilość posiedzeń Komisji	14 ^x 10 ^{xx}	12 ^x 14 ^{xx}	12 ^x 8 ^{xx}	12	12 13 ^{xx}
11	Ilość kontroli punktów sprzedaży alkoholu	42	44	28	16	18
12	Osoby które ubyły z powodu zgonu	6	12	8	0	38
13	Osoby które ubyły z powodu zmiany miejsca zamieszkania	2	5	3	0	259

x – ilość posiedzeń GKRPA w pełnym składzie

xx – ilość posiedzeń w składzie niepełnym, w celu załatwienia spraw bieżących (przygotowanie opinii i dokumentów)

Tab. nr 8: Liczba osób zgłoszonych do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mroczy.

Wiek	Ogółem				Kobiety				Meżczyźni			
	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
14 - 16 lat	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17 - 20 lat	23	-	1	-	-	-	1	-	23	-	-	-
21 - 25 lat	65	-	1	1	19	-	-	1	46	-	1	-
26 - 30 lat	68	-	2	1	10	-	-	-	58	-	2	1
31 - 35 lat	69	-	3	2	18	-	-	1	51	-	3	1
36 - 40 lat	88	-	7	3	16	-	1	-	72	-	6	3
41 - 50 lat	109	-	5	3	25	-	1	-	84	-	4	3
50 i więcej lat	43	-	6	3	4	-	-	1	39	-	6	2
Razem	465	-	25	13	92	-	3	3	373	-	22	10

Z umieszczonej wyżej tabeli wynika, że na przełomie nie tylko zwiększyła się liczba osób nadużywających alkohol, ale także obniżyła się górna granica wieku dla jego spożywania. Obecnie już młodzież gimnazjum zaczyna mieć znaczące problemy z alkoholem.

Tab. nr 9: Liczba osób, którym sporządzono Niebieską Kartę.

Lp.	Jednostka zgłaszająca	Ilość osób zgłoszonych po raz pierwszy				
		2008	2009	2010	2011	2012
1	Policja	21	31	28	33	27
2	Straż Miejska	0	2	2	0	0
3	GKRPA w Mroczy (z inicjatywy własnej)	0	0	5	5	3
4	Kuratorzy SR w Nakle	-	0	0	0	6
5	MGOPS w Mroczy	8	6	4	5	4
6	SP oraz Gimnazjum (z terenu Gminy Mroczy)	0	2	5	1	2
7	Rodziny osób nadużywających alkohol	1	0	0	7	11
8	Przedsiębiorcy (z terenu Gminy Mroczy)	0	1	2	0	1
9	Inne	0	0	0	1	1
Razem		30	42	46	52	55

W 2012 r. Ośrodek Pomocy objął wsparciem i pomocą w różnych formach świadczeń 452 rodziny, tj. 1.504 osoby.

Ośrodek przyznał także inne formy pomocy ze względu na występowanie okoliczności wymienione w ustawie o pomocy z społecznej wg tabeli oraz posiłki dla potrzebujących.

Należy także nadmienić, iż bardzo często zdarza się tak, że w/w pomoc dotyczy jednej rodziny, która korzysta z kilku form pomocy, ponieważ może u niej występować kilka problemów, np. ubóstwo, alkoholizm czy bezrobocie.

Tab. nr 10: Pomoc osobom i rodzinom z problemem alkoholowym udzielana przez MGOPS

Powód trudnej sytuacji życiowej	liczba rodzin		liczba osób w rodzinach
	ogółem	w tym: na wsi	
Ubóstwo	124	91	458
Sieroctwo	0	0	0
Bezdomność	13	5	21
Bezrobocie	343	186	1162
Niepełnosprawność	109	53	332
Długotrwała / ciężka choroba	60	46	159
Potrzeba ochrony macierzyństwa	72	44	415
Bezradność w prawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenie gospodarstwa domowego – ogółem	104	66	459
Rodziny niepełne	70	38	247
Rodziny wielodzietne	34	28	222
Przemoc w rodzinie	3	2	12
Alkoholizm	35	8	76
Narkomania	1	1	1
Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego	0	0	0
Zdarzenia losowe	9	1	4
Sytuacja kryzysowa	2	0	4
Kłeska żywiołowa lub ekologiczna	0	0	0

2. Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej i naprawczej

1) **Pełnomocnik:** Zgodnie z art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, a także art. 10 ust. 2 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w celu realizacji programu profilaktyki, Burmistrz Miasta i Gminy Mrocza, mając na uwadze właściwą realizację programów powołuje funkcję pełnomocnika, który jest realizatorem i koordynatorem profilaktyki i prewencji oraz przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii na terenie Miasta i Gminy Mrocza. Powołując funkcję pełnomocnika określa dla niego zadania do realizacji na okres zawartej umowy.

Zadania pełnomocnika w ramach ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:

- a) Działanie na rzecz tworzenia i wzmacniania lokalnej koalicji trzeźwościowej, szukanie poparcia dla działań na rzecz zmniejszania rozmiarów problemów alkoholowych.
- b) Przeprowadzanie analizy problemów alkoholowych i stanu zasobów w dziedzinie ich rozwiązywania na terenie gminy.
- c) Przygotowywanie wspólnie z Gminną Komisją i przedkładanie Burmistrzowi Gminy:
 - projektu gminnego programu
 - projektu preliminarza na jego wykonanie
 - projektu sprawozdania z jego realizacji
- d) Ogłaszanie i prowadzenie konkursu ofert na wykonanie poszczególnych zadań w ramach gminnego programu.
- e) Bieżąca koordynacja zadań wynikających z gminnego programu.
- f) Współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
- g) Branie udziału w naradach i szkoleniach organizowanych przez Pełnomocnika Wojewody.
- h) Wdrażanie i propagowanie na terenie gminy ogólnopolskich i regionalnych kampanii edukacyjnych.
- i) Udział w posiedzeniach gminnych komisji.
- j) Bieżąca ewaluacja i wprowadzanie lokalnych inicjatyw z dziedziny rozwiązywania problemów alkoholowych.

Zadania pełnomocnika w ramach ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii:

- 1) Działanie na rzecz tworzenia i wzmacniania lokalnej koalicji działającej na rzecz przeciwdziałania narkomanii.
- 2) Przeprowadzanie analizy problemów narkomanii i stanu zasobów w dziedzinie ich rozwiązywania na terenie gminy.
- 3) Przygotowywanie i przedkładanie Burmistrzowi Gminy:
 - projektu gminnego programu
 - projektu preliminarza na jego wykonanie
 - projektu sprawozdania z jego realizacji
- 4) Ogłaszanie i prowadzenie konkursu ofert na wykonanie poszczególnych zadań w ramach gminnego programu.
- 5) Bieżąca koordynacja zadań wynikających z gminnego programu.
- 6) Współpraca z instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki i przeciwdziałania narkomanii.
- 7) Branie udziału w naradach i szkoleniach.
- 8) Wdrażanie i propagowanie na terenie gminy ogólnopolskich i regionalnych kampanii edukacyjnych.
- 9) Bieżąca ewaluacja i wprowadzanie lokalnych inicjatyw z dziedziny profilaktyki i przeciwdziałania narkomanii.

2) **Mroteckie Stowarzyszenie „Klub Abstynenta”:** Celem Klubu jest kształtowanie wśród swoich członków i młodzieży dążeń do całkowitego powstrzymania się od picia wszelakich napojów alkoholowych. Na zewnątrz stowarzyszenie propaguje trzeźwość, oraz zmianę obyczajów w kierunku ustawiania z życia rodziny i jednostki napojów alkoholowych jako stałych składników zwykłych wydarzeń i różnych okoliczności. zagospodarowanie czasu wolnego dla członków Klubu, młodzieży i dzieci poprzez działalność wychowawczą i kulturalnooświatową:

- a) ogólnopolskie wyjazdy trzeźwościowe do Lichenia i Częstochowy – każdy coroczny wyjazd daje poczucie wartości i umacnia duchowo oraz powoduje, że powiększa się grono osób trzeźwiejących;
- b) wyjazdy trzeźwościowe osób uzależnionych i współuzależnionych do Górki Klasztornej;
- c) spotkania z terapeutą – pierwszy kontakt jest dla niejednego początkiem drogi do trzeźwości, w ramach współpracy terapeutycznej odbywają się grupy wzajemnej pomocy rozwoju osobistego;
- d) organizowanie spotkań młodzieży z trzeźwiejącymi alkoholikami – spotkania takie pozwalają zapoznać się z zagrożeniem jakie wynika z nadużywania alkoholu oraz z chorobą alkoholową;

- e) zajęcia rekreacyjno – sportowe:
 - gry towarzyskie
 - wspólne oglądanie filmów o tematyce alkoholowej i dyskusje
 - spotkania na świeżym powietrzu, ogniska, grill, wycieczki rowerowe
- f) letnie wycieczki do sanktuariów członków klubu wraz z dziećmi do niego uczęszczającymi;
- g) spotkania rocznicowe i okolicznościowe:
 - rocznicowe – na rocznicach jubilat spotykają się całe rodziny członków wspólnoty oraz zaproszeni goście
 - świąteczne – spotkanie oplatkowe i wieczerza wigilijna stwarza niepowtarzalną atmosferę rodzinną, zbliża do siebie osoby uzależnione i współuzależnione
- h) spotkania religijne „Intergrupa” – które odbywają się w naszym klubie, pozwalają na głębszy wgląd w siebie
- i) spotkania w klubie przy muzyce i zabawy taneczne – dla wielu osób które kiedyś nadużywały alkoholu, zabawa bezalkoholowa jest trudnym wyzwaniem, pokonywanie pierwszych kroków na parkiecie z trzeźwym umysłem nowym doświadczeniem
- j) współpraca ze środowiskiem społecznym i organizacjami samorządowymi – stowarzyszanie się i współpraca powoduje zmniejszenie patologii w rodzinie oraz propaguje trzeźwy tryb życia
- k) zorganizowanie w kwietniu wyjazdu na Misterium Męki Pańskiej w Górcie Klasztornej,
- l) zorganizowanie kilkudniowego wyjazdu urlopowego wraz z rodzinami w ramach próby odbudowy głębszych więzi rodzinnych, zerwanych przez alkohol,
- m) „Piknik trzeźwościowy”
- n) spotkania i współpraca z innymi Klubami.

3) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych została powołana Uchwałą Rady Miejskiej Nr XXIII/193/97 z dnia 27 lutego 1997 r. Skład osobowy komisji liczył 9 osób. Art. 4 zmienionej ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dał delegację powołania składu osobowego Gminnej Komisji przez Zarząd Miasta i Gminy Mrocza.

Uchwałą Nr 22/44/01 Zarządu Miasta i Gminy Mrocza z dnia 1 października 2001r. powołano Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mroczy, w składzie siedmiuosobowym na wniosek Pełnomocnika Zarządu Miasta i Gminy ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Alkoholizmowi. Obecnie Komisja liczy 9 członków.

Powołani członkowie komisji są przeszkoleni w zakresie podstawowej wiedzy o problemach alkoholowych. Komisja jest ciałem opiniującym, istniejącym i nadzorującym wykonanie gminnego programu.

GKRPA w Mroczy oprócz prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomani do swojej pracy włączyła również przeciwdziałanie przemocy w rodzinie - szczególnie w rodzinie z problemami alkoholowymi gdzie w ramach swoich kompetencji i zadań Gminna Komisja podejmuje działania zmierzające do zaprzestania przemocy i działania zmierzające do zaprzestania picia alkoholu. Wsparcie udzielane przez osoby pomagające to nie tylko pomoc psychologiczna czy pomoc prawna, to także edukacja o zjawiskach przemocy, informacje o przysługujących prawach, o tym, że pomoc jest przestępstwem, o możliwościach i miejscach, gdzie można otrzymać pomoc. To także wysłuchanie, okazanie akceptacji, ciepła, zrozumienia, bez osadzania i bagatelizowania problemu. Jeżeli sprawca nie chce współpracować z Komisją wówczas spoczywa na niej obowiązek skierowania sprawy do Sądu Rejonowego.

Działanie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych polegają na:

- wzywaniu sprawcy na rozmowy interwencyjne- ostrzegawcze na temat konsekwencji, jakie grożą za krzywdzenie najbliższych oraz działań, które zostaną wobec niego podjęte, jeżeli nie zaprzestaną stosowania przemocy,
- przeprowadzanie dokładnego rozeznania sytuacji pod kątem nadużywania alkoholu i występowania przemocy w rodzinie (rozmowa i wypełnienie kwestionariuszy, wywiady),
- przeprowadzanie rozmów motywujących do podjęcia leczenia odwykowego.
- kierowanie spraw przemocy pod wpływem alkoholu do punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu, poradni leczenia uzależnień, grupy samopomocowej (np. Anonimowych Alkoholików),
- jeżeli sprawca zaprzecza występowaniu problemów alkoholowych, kierowanie go na badania do biegłego w celu orzeczenia o uzależnieniu,
- jeżeli sprawca nie wyraża na dobrowolne skierowanie do biegłego w celu orzeczenia o uzależnieniu, Komisja uruchamia procedurę zobowiązującą sprawcę do leczenia odwykowego przymusowego poprzez skierowanie wniosku do Sądu Rejonowego.

Komisja działa wg przyjętego planu i harmonogramu pracy.

Zadania komisji na rok 2013:

- a) Kontrola placówek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych pod względem sprzedaży napojów osobom nieletnim i wskazującym na spożycie alkoholu.
 - b) Wprowadzenie na stałe do pracy komisji konsultacji z osobami współuzależnionymi członkami rodzin alkoholików.
 - c) Organizowanie spotkań profilaktyczno – terapeutycznych z osobami skazanymi przez sąd na leczenie w systemie ambulatoryjnym lub zamkniętym.
 - d) Działalność komisji oprócz o współdziałanie z osobami współuzależnionymi, kuratorami sądowymi, pracownikami socjalnymi, policją, terapeutami.
 - e) Szkolenia dla sprzedawców.
 - f) Podjęcie próby działania zwiększającego efektywność świetlic terapeutycznych.
 - g) Włączenie się do kampanii profilaktycznych.
 - h) Udział w kampaniach promujących zdrowie przy współpracy z przychodniami.
- 4) **Gminny Zespół Interdyscyplinarny:** powołany został Zarządzeniem Nr 0050.110.2011 Burmistrza Miasta i Gminy Mrocza z dnia 27. 07. 2011 r. a w jego skład weszło 12 osób reprezentujących różne instytucje. Pracuje on zgodnie z Uchwałą Nr V/26/2011 Rady Miejskiej w Mroczy z dnia 28 stycznia 2011 r. w sprawie trybu oraz sposobu powoływania i odwoływania członków Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego, a także szczegółowych warunków jego funkcjonowania, a jego siedziba znajduje się w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mroczy, przy ul. Łąkowej 7. Podstawą prawną jego funkcjonowania jest ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, Uchwała Nr V/25/2011 Rady Miejskiej w Mroczy z dnia 28 stycznia 2011 r. w sprawie uchwalenia Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Miasta i Gminy Mrocza na lata 2011 – 2012 oraz w/w Uchwała Nr V/26/2011 Rady Miejskiej w Mroczy. w 2012 r. odbyły się 4 posiedzenia, na których omówione zostały sprawy organizacyjne dot. pracy Zespołu oraz grup roboczych. W tym czasie do Zespołu wpłynęły 15 Niebieskich Kart (Policja – 9, pracownik socjalny – 5, pedagog szkolny – 1). Powołano 15 grup roboczych, które odbyły 82 spotkania.
- 5) **Punkt Konsultacyjno – Interwencyjny d/s Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie:** funkcjonuje na terenie Miasta i Gminy Mrocza od 1 stycznia 2009 r. przy Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mroczy, ul. Łąkowa 7. Powołany został przez Burmistrza Miasta i Gminy Mrocza z inicjatywy kuratorów Sądu Rejonowego w Nakle nad Notecią. Celem jego funkcjonowania jest prowadzenie działalności w zakresie profilaktyki przemocy w rodzinie oraz udzielania pomocy jej ofiarom. Dyżury w Punkcie pełnione są przez 2 kuratorów sądowych przy wsparciu i udziale funkcjonariuszy (dzielnicowych) Posterunku Policji w Mroczy, w każdy wtorek w godzinach od 15:00 do 18:00, a dostęp do Punktu jest powszechny i bezpłatny. W roku 2011 miało miejsce 47 dyżurów, każdy w wymiarze 3 godz., co dało ogółem 141 godzin dyżurowych. Przyjęto łącznie 117 osób. Wśród dominujących problemów sygnalizowanych przez osoby zgłaszające się były:
- nadużywanie alkoholu przez współmałżonka lub partnera,
 - zachowania agresywne pod wpływem alkoholu, zaburzenia emocjonalne i psychiczne,
 - problemy emocjonalne i poczucie bezradności w stanie kryzysu życiowego,
 - potrzeba uzupełnienia wiedzy na temat sposobu kierowania osób uzależnionych na leczenie odwykowe,
 - brak umiejętności redagowania pism urzędowych, procesowych w podejmowanych lub planowanych czynnościach prawnych,
 - brak wiedzy na temat właściwości sądów w zakresie kierowania spraw przedmiotowych,
 - brak umiejętności zrozumienia pism otrzymywanych z urzędów i instytucji państwowych,
 - brak znajomości funkcjonowania określonych instytucji państwowych i możliwości zgłaszania się do nich w określonych problemach.
- Ze zgłaszającymi się osobami:
- przeprowadzono rozmowy w zakresie wsparcia emocjonalnego,
 - przeprowadzono rozmowy informacyjne dot. sposobu reagowania na przejawy agresji, przemocy ze strony członków rodziny, praw osób poszkodowanych przestępstwem z art. 207 kk,
 - redagowano pozwy o rozwód, separację, wnioski w zakresie innych czynności prawnych,
 - redagowano odwołania na pisma urzędowe, procesowe,
 - udzielano informacji z zakresu wybranych zagadnień z KK, KKW, KR i KC, postępowania przed sądem, sposobu wnioskowania o zwolnienie z kosztów składania wniosków, o powołanie pełnomocnika,

- redagowano wzory wniosków doniesień o popełnieniu lub podejrzeniu popełnienia przestępstw z art. 207 kk.
- Ponadto kuratorzy przeprowadzili:
 - spotkanie dla rodziców uczniów Gimnazjum dot. zagadnień z zakresu ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich,
 - prelekcje dla pracowników socjalnych i asystentów rodzinnych z zakresu przemyślenia w rodzinie, władzy rodzicielskiej, opieki prawnej, kurateli, przysposobienia i alimentacji, ubezwłasnowolnienia, wnioskowania o leczenie odwykowe i psychiatryczne,
 - prelekcje dla pracowników socjalnych i asystentów rodzinnych z zakresu przemyślenia w rodzinie, opieki prawnej, kurateli, przysposobienia i alimentacji, ubezwłasnowolnienia, wnioskowania o leczenie odwykowe i psychiatryczne,
 - prelekcje dla pracowników socjalnych i asystentów rodzinnych z zakresu Kodeksu Karnego, Kodeksu wykonalnego, kodeksu rodzinnego, kodeksu wykonawczego, kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.
- Kuratorzy włączyli się także w przygotowanie i organizację upominków na piknik dla rodzin dysfunkcyjnych „Mamo, tato jestem”.

6) Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej:

W związku z faktem, iż bezrobocie na terenie Gminy Miroszowa na dzień 31 grudnia 2012 r. wynosiło ok. 15,7%, należy podkreślić, iż MGOPS wspópracuje ściśle z Powiatowym Urzędem Pracy w Nakle n/Not., celem przeciwdziałania. Dzięki dużej orientacji pracowników Ośrodków, Gmina Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych może korzystać z cennych informacji dotyczących problemów alkoholowych istniejących wśród mieszkańców Gminy. Przy ich udziale zostają wyprowadzane dzieci, które uczestniczą w programach profilaktycznych, odbywających się na zorganizowanych formach wypoczynku, między innymi: obozach, kolonjach, biwakach. Ponadto przy tut. Ośrodku funkcjonuje świetlica terapeutyczna, w której prowadzone są zajęcia motywacyjne do osiągnięcia lepszych wyników w nauce, zapewnienia opieki w czasie wolnym od zajęć szkolnych, odrabianie lekcji i uzupełnienia braków edukacyjnych. Ważne miejsce w polityce społecznej zajmuje także praca pracowników socjalnych z ludźmi, którzy nie mają społecznej przychylności, a która polega między innymi na kierowaniu podopiecznych na komisje alkoholowe oraz do psychoterapeuty. Prowadzą oni także poradnictwo w celu ukierunkowania i wskazania właściwych metod, ściśle współpracują również z Policją oraz innymi organami i władzami mającymi na celu problem zwalczania alkoholizmu. Wspierają osoby i rodziny w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb, przeciwdziałania trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.

W celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku przeciwdziałaniu przemyślenia w rodzinie (Dz. U. z 2005 r. Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.) w związku z Uchwałą Rady Miejskiej w Miroszowie Nr V/26/2011 z dnia 28 stycznia 2011 r., Zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Miroszowa z dnia 27 lipca 2011 r. powołano Zespół Interdyscyplinarny, określając jego skład i regulamin. Zespół Interdyscyplinarny mieści się przy ul. Łąkowej 7 w Miroszowie Anonimowych MOPS w Miroszowie zapewnia obsługę organizacyjną – techniczną. Realizuje on zadania w zakresie integrowania Anonimowych koordynowania działań podmiotów Anonimowych specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemyślenia w rodzinie na terenie Miasta Anonimowych Gminy Miroszowa, Anonimowych w szczególności:

- diagnozowanie problemu przemyślenia w rodzinie,
- podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemyśleniem w rodzinie, mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku (grupy robocze),
- inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemyśleniem w rodzinie w oparciu o Anonimowych procedurę „Niebieskiej Karty”,
- rozpowszechnianie informacji Anonimowych instytucjach, osobach Anonimowych możliwościach udzielenia pomocy w środowisku lokalnym,
- inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

7) Grupa Anonimowych Alkoholików „SZEKLA”:

W roku 2013 grupa samopomocowa obchodząc będzie ośmienną rocznicę działalności. Stałym miejscem spotkań grupy jest Dom Katechetyczny w Miroszowie, przy ul. Kościelnej oraz Klub Abstenenta przy ul. Łąkowej. Spotkania grupy odbywają się 2 razy w tygodniu – we wtorek i piątek od godz. 17⁰⁰, na których realizowany jest program „12 kroków” i „12 tradycji”. Spotkania mają charakter terapii grupowej, w ramach których uczestnicy dzielą się własnymi osiągnięciami i niepowodzeniami operującymi i abstynencji alkoholowej. Grupa „AA” jest to wspólnota kobiet i mężczyzn operująca się na własnych doświadczeniach, wspierających się wzajemnie w utrzymaniu abstynencji alkoholowej. Grupa liczy kilkunastu członków stałych i kilkunastu niestających. Działalność grupy nie sprzyja dofinansowaniu, utrzymuje się w ramach własnych zebranych środków. W roku 2013 planuje udział członków grupy w zjeździe grupy „AA” w Licheniu i Częstochowie.

8) Kuratorzy Sądu rejonowego: Na teren Gminy Mrocza Sąd Rejonowy w Nakle n/Not. oddelegował 2 kuratorów zawodowych: d/s rodziny i osób dorosłych. Kuratorzy ściśle współpracują z MGOPS oraz GKRPA, kierując wnioski do komisji o zastosowanie przymusu leczenia. Prowadzą kuratelę nad osobami kierowanymi na przymusowe leczenie. W przypadku braku realizacji postanowień Sądu kuratorzy wnoszą do sądu o zmianę postanowień. Kurator ds. rodziny jest powołany decyzją Burmistrza Miasta i Gminy w skład GKRPA.

9) Gminny Punkt Konsultacyjny d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mroczy:

Punkt konsultacyjny jest to miejsce pierwszego kontaktu osób z problemem alkoholowym oraz narkomanii. Zadaniem punktu jest:

- a) informowanie o chorobie alkoholowej oraz narkomanii i możliwościach leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin;
- b) informowanie o ruchach samopomocowych;
- c) wstępne motywowanie do uczestnictwa w programach terapeutycznych;
- d) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe oraz narkomania, pomocy psychoterapeutycznej i prawnej, a w szczególności przed przemocą w rodzinie.
- e) prowadzenie terapii indywidualnej i grupowej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych, a także innych uzależnień i współuzależnień.

W punkcie obecnie zatrudniona jest jedna osoba posiadające kwalifikacje do prowadzenia terapii uzależnień dla osób uzależnionych i współuzależnionych.

Punkt prowadzi swoją działalność w czwartki od godziny 15.00 – 22.00 w Mroczy. ul. Łąkowa 7, w tym też czasie czynny jest telefon zaufania nr 385-63-55.

- w godz. 15.00 – 17.00 – przeznaczony jest dla osób uzależnionych od narkotyków i innych substancji psychoaktywnych,
- w godz. 17.00 – 22.00 – przeznaczony jest dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzi,

Do punktu mogą się zgłaszać osoby uzależnione i współuzależnione, ale i osoby będące w różnych sytuacjach kryzysowych, zdrowotnych, społecznych i rozwojowych.

10) Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury: Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury prowadzi działalność kulturową w oparciu o zorganizowane koła zainteresowań i sekcje.

11) Biblioteki na terenie Miasta i Gminy Mrocza: Biblioteki w swoich zbiorach posiadają wiele pozycji o problematyce alkoholowej i uzależnień, które co roku wzbogacają się o kolejne.

12) Organizacje pozarządowe jako trzeci sektor na terenie Miasta i Gminy Mrocza: Obywatele uczestniczą w życiu publicznym, biorąc udział w wyborach do władz państwowych i samorządowych oraz w referendum. Ważnym wyznacznikiem walki o swój los jest dobrowolna aktywność w rozwiązywaniu problemów, które uznaje się za uciążliwe dla swojej społeczności lub osiągnięcie celów, które uważa się za ważne dla dobra publicznego. Ochotnicza działalność obywateli na rzecz dobra publicznego ma podwójne znaczenie:

- służy polepszeniu różnych aspektów życia społecznego i indywidualnego,
- urzeczywistnia prawo do stanowienia o własnych losach na co dzień.

Obywatelska aktywność przybiera formy dobrowolnych zrzeczeń będących różnymi odmianami realizacji konstytucyjnych praw do stowarzyszania się.

Organizacje pozarządowe tworzą się oddolnie i spontanicznie, pierwsze ujawniają się i reagują na autentyczne problemy społeczne, będąc często pionierami reformy społecznego systemu bezpieczeństwa. Funkcjonując w sferach, które aparat państwa z racji ograniczeń instytucjonalnych lub finansowych nie może dostatecznie objąć swym wpływem.

Są to dziedziny jak: edukacja, kultura, sport, pomoc społeczna, zdrowie, ekologia.

Na terenie miasta i gminy Mrocza istnieje wiele organizacji społecznych o różnych dziedzinach zainteresowań. Są to organizacje, które skupiają dzieci, młodzież oraz ludzi dorosłych, zdrowych i dysfunkcyjnych: Należą do nich między innymi: Gminny Związek Straży Pożarnych, Miejsko-Gminny Ludowy Klub Sportowy „TARPAN”, Ludowy Uczniowski Klub Sportowy „Feniks”, Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów, Związek Kombatantów RP i Byłych Więźniów Politycznych oddział w Mroczy, Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Rolnictwa – Koło w Mroczy, Mroteckie Stowarzyszenie Rodzin Dzieci Niepełnosprawnych w Mroczy, Mroteckie Stowarzyszenie „Klub Abstynenta”, Mroteckie Stowarzyszenie Osób Bezrobotnych, Towarzystwo Rozwoju Ziemi Mroteckiej, Koło Gospodyń Wiejskich, Grupa Samopomocowa „AA”, Związek Nauczycielstwa Polskiego, Szkolny Klub Sportowy, Polski Związek Wędkarski, Koło Łowieckie „117 SOKÓŁ”, do których łącznie należy ok. 2200 osób.

13) Przychodnie zdrowia: Na terenie Gminy Mrocza funkcjonują dwie przychodnie zdrowia, tj. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „AWICENNA” (Przychodnia w Mroczy oraz Wiejski Ośrodek Zdrowia w Witosławiu), a także Prywatna Praktyka Lekarska Gabinet Lekarza Rodzinnego Małgorzata Walery – Masiak. W ich ramach funkcjonują poradnie: ogólna, dziecięca, gin. – położ. Poza godzinami otwarcia pomoc udzielana jest przez Niep.Zakł.Op.Zdr.“MEDICUS” w Nakle n/Not. oraz Pogotowie Ratunkowe w Nakle n/Not.

14) Świetlica Terapeutyczna: Od grudnia 2005 roku połączono działalność dwóch świetlic terapeutycznych funkcjonujących w naszym mieście w ramach jednego budynku, co z jednej strony znacznie pozwoliło zredukować koszty utrzymania dodatkowego obiektu a z drugiej dało możliwość stworzenia miastu Warsztatów Terapii Zajęciowej, jako kolejnego zasobu pozwalającego na pomoc osobom z trudnych środowisk. Kolejnym powodem połączenia świetlic był fakt reorganizacji pracy szkół do jednej zmiany i brak możliwości korzystania ze strony dzieci z oferty świetlicy, która czynna była w tym samym przedziale czasowym. Tak więc obecnie, w godzinach popołudniowych, funkcjonuje obiekt przy ul. Łąkowej 7.

Świetlica obejmuje opiekę dzieci i młodzieży szkoły podstawowej i gimnazjum z terenu Miasta i Gminy Mrocza dotkniętych problemami szeroko rozumianej patologii. Do świetlicy zakwalifikowane zostały dzieci na podstawie wskazań pedagoga szkolnego oraz opinii pracowników socjalnych Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Świetlica działalność prowadzić będzie od poniedziałku do piątku w godzinach dopasowanych do planu lekcji dzieci.

Celem świetlicy będzie:

- prowadzenie zajęć wychowawczych,
- realizacja programu profilaktyki używania środków psychoaktywnych,
- pomoc w odrabianiu zadań domowych i pomoc w przygotowaniu do zajęć lekcyjnych na dzień następny,
- przekazywanie zasad dobrego wychowania, kultury osobistej, dbanie o wygląd zewnętrzny, estetykę i higienę,
- nabywanie umiejętności kontaktu interpersonalnego,
- realizacja i rozwijanie posiadanych umiejętności i talentów,
- nabywanie i rozumienie cech aktualności i kreatywności,
- poznawanie podstawowych mechanizmów i nabywanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych,
- poznawanie mechanizmów operatywności,
- wdrażania procesów socjalizacji i resocjalizacji,
- zagospodarowania czasu wolnego przeznaczonego na udział i tworzenie kultury i sportu,
- przekazywanie umiejętności samorealizacji własnego „ego”,
- integrowanie dzieci i młodzieży pochodzącej ze słabych socjalnie grup społeczności lokalnej lub żyjących na marginesie z różnych innych przyczyn,
- integracja z osobami upośledzonymi umysłowo i innymi niesprawnościami poprzez podejmowanie wspólnych przedsięwzięć, zabaw, swobodnych kontaktów, wzajemną pomoc,
- tworzenie różnych inicjatyw i modeli wariantów w zakresie reagowania na socjalne, kulturalne i kulturowe potrzeby uczestników świetlicy,
- wspomaganie rozwoju dzieci i młodzieży przynależących do świetlicy poprzez poznanie ich potrzeb i zapobieganie ich demoralizacji,
- pomoc w kryzysach szkolnych, rówieśniczych i osobistych,
- propagowanie wśród dzieci procesów młodzieży postaw promujących zdrowie,
- pomoc procesów radzeniu sobie procesów otaczającą rzeczywistością procesów alienacją depresji procesów młodzieży,
- pomoc procesów organizowaniu spotkań procesów psychologiem,
- organizowanie procesów terapeutycznych i wychowawczych potrzebujących w grupie,
- współpraca z rodzinami w kierunku umacniania więzi rodzinnych, prowokowania ewentualnych zmian i modyfikacji postaw rodzicielskich.

Świetlica realizować będzie zadania na podstawie opracowanego i przyjętego programu dydaktyczno - wychowawczo - terapeutycznego.

15) Szkolnictwo podstawowe i gimnazjalne:

Szkoła Podstawowa w Mroczy

Charakter działań profilaktycznych jest różnorodny w zależności od potrzeb osób, do których są kierowane, działania te odbywają się na różnych płaszczyznach:

- działania ukierunkowane na uczniów klas I - III;
- działania ukierunkowane na uczniów klas IV - VI;
- działania ukierunkowane na nauczycieli;
- działania ukierunkowane na rodziców/ prawnych opiekunów;

Zapobieganie uzależnieniom i agresji nie ograniczało się tylko do przekazu teoretycznego. Odbyły się zajęcia praktyczne oparte na metodach aktywizujących, dostosowanych do możliwości dzieci (projekcje filmów, spektakle tematyczne, konkursy plastyczne, wykłady), które pozwoliły poznać różne postawy uczniów.

Działalność wychowawcza i zapobiegawcza w szkole polega na systematycznym rozpoznawaniu i diagnozowaniu zagrożeń związanych z agresją, uzależnieniem i informowaniu o jego skutkach, współpracą z rodzicami dzieci, poradnictwem w tym zakresie, tworzeniu różnorodnych sytuacji wychowawczych podczas imprez, uroczystości szkolnych (wynikających z harmonogramu), organizowaniu systemu wielorakich zajęć pozalekcyjnych oraz różnych form zagospodarowania czasu wolnego:

- prężnie działające harcerstwo;
- udział dzieci w różnych kołach zainteresowań i zajęciach sportowo - rekreacyjnych na terenie szkoły i gminy;
- organizowanie wycieczek jednodniowych
- organizowanie wypoczynku letniego
- organizowanie rajdów rowerowych;
- organizowanie półkolonii na terenie szkoły;
- udział uczniów w projektach „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I - III szkół podstawowych”, „Labirynt wiedzy” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Aktywność samorządu szkolnego i samorządów klasowych przejawia się w ciekawych pomysłach, akcjach dobroczynnych, pomocy koleżeńskiej na rzecz osób potrzebujących w środowisku szkolnym i lokalnym.

Zadania z zakresu działalności wychowawczej i zapobiegawczej realizowane są odpowiednio na zajęciach profilaktycznych:

- dydaktyczno - wyrównawczych;
- rewalidacyjnych;
- socjoterapeutycznych;
- terapii pedagogicznej;
- terapii psychologicznej;
- indywidualnej pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

Szeroko tematyka profilaktyczna jest realizowana przez wychowawców na godzinach wychowawczych i zajęciach świetlicowych.

Systematyczne upowszechnianie wśród uczniów, rodziców i nauczycieli informacji na temat zagrożeń występujących w naszym społeczeństwie, oraz skutków prawnych związanych z naruszeniem przepisów.

Przekaz informacji odbywa się poprzez:

- udostępnianie przez bibliotekę szkolną, nauczycieli i pedagoga fachowej literatury tematycznej i psychologiczno - pedagogicznej;
- rozmowy ze specjalistami z określonych dziedzin medycyny;
- spotkania z przedstawicielami prawa - funkcjonariuszami policji, kuratorem sądowym;
- indywidualne rozmowy i spotkania z pedagogiem szkolnym, psychologiem;
- gazetę szkolną, w której zamieszczane są artykuły związane z tematyką uzależnień;
- przygotowywanie materiałów tematycznych i ciekawostek internetowych (adresy stron, na których można znaleźć ciekawe informacje z zakresu profilaktyki uzależnień).

Doskonalenie kadry pedagogicznej w celu podwyższenia swoich kompetencji psychologiczno - pedagogicznych odbywa się poprzez udział w warsztatach, szkoleniach, kursach, konferencjach, debatach, spotkaniach ze specjalistami, przedstawicielami prawa.

Szkoła ściśle współpracowała ze środowiskiem rodzinnym, w szczególności z rodzinami, w których występuje zagrożenie niedostosowaniem, patologią lub uzależnieniem.

Pedagogizacja rodziców odbywa się w ramach spotkań z wychowawcami klas oraz cyklicznych spotkań „Szkoły dla rodziców”.

Przeprowadzono ewaluację procedur postępowania z uczniem w sytuacjach kryzysowych, w szczególności skupiono się na: agresji fizycznej, nadużywaniu alkoholu, stosowaniu środków odurzających.

Szkoła od kilku lat uczestniczy w programie „Szkoła bez przemocy”.

Szkoła Podstawowa w Witosławiu:

W klasach starszych (IV-VI) prowadzone były zajęcia profilaktyczne przez pedagoga szkolnego P. Barbarę Brzezińską zgodnie z założeniami Szkolnego Programu Profilaktycznego na bieżący rok szkolny. Dotyczą one problemów związanych z alkoholizmem, nikotynizmem, dopalaczami oraz innych uzależnień: od Internetu, gier komputerowych i zżywania narkotyków oraz telefonów komórkowych i telewizji.

Zajęcia wzbogacone są o prezentacje filmów edukacyjnych (Lekcje przestrogi) poruszających wymienione zagadnienia. W roku szkolnym 2011/2012 w placówce wystąpił także teatr dla dzieci i młodzieży MORALITET z Krakowa (w dwóch spektaklach: dla klas 0-III oraz IV-VI), który przedstawił „Bajeczkę o tolerancji i odmienności dla młodszych, a spektakl ukierunkowany na przeciwdziałanie agresji i przemocy „Konkurs” dla starszych uczniów. Miała również miejsce prelekcja dla rodziców prowadzona przez psychoterapeutę Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Nakle n./Not., nt. „Komputer – sprzymierzeniec czy wróg? Wady, zalety i zagrożenia korzystania z Internetu”.

Ponadto, wychowawcy prowadzą podczas zebrań z rodzicami ich pedagogizację, poruszając problematykę różnorodnych uzależnień.

Szkoła podejmuje systematyczną współpracę z Policją, Strażą Miejską oraz Sądem Rodzinnym w Nakle. Funkcjonariusze przeprowadzają pogadanki poszczególnych zakresu bezpieczeństwa na drodze i w ruchu ulicznym, uświadamiają niebezpieczeństwa związane z feriami i wakacjami oraz instruują wychowanków w innych zakresach profilaktyki.

W 2013 roku zakłada się kontynuację przedsięwzięć profilaktycznych poprzez systematyczną pracę wychowawcy, udział w konkursach, kampaniach, projekcjach filmów edukacyjnych, prelekcjach, itp.

Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Kosowie:

Działania podjęte w roku 2012:

- Organizacja działań promujących zdrowy styl życia, których podsumowaniem była jednodniowa wycieczka do Torunia,
- Tworzenie warunków do powstawania alternatywnych form spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży poprzez organizację różnorodnych profilaktycznych zajęć sportowych, kulturalnych i regionalnych (udział w „Spotkaniach wigilijnych” i związanych z nimi konkursach plastycznych oraz przygotowanie jarmarku z ozdobami choinkowymi i wypiekami świątecznymi, organizacja pikniku rodzinnego z okazji otwarcia placu zabaw, cykliczne wyjazdy na basen do Bydgoszczy, zorganizowanie zajęć w czasie wakacji letnich (2 tygodnie) i ferii zimowych (1 tydzień) zakończonych bałem pokoleń,
- Projekcje filmów edukacyjnych wzbogacających wiedzę uczniów w zakresie szkodliwości nałogów,
- Tworzenie przez samorząd szkolny gazetek promujących modę na nie picie, nie palenie,
- Realizacja programów: „Nie pał proszę” i „Żyj zdrowo” przy współpracy z Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną w Nakle,
- Udział szkoły w wymianie międzynarodowej niemiecko – polskiej,
- Zorganizowanie przez samorząd szkolny konkursu plastycznego pt. „Moje NIE dla alkoholu, papierosów, narkotyków,
- Organizacja Dnia Języków Obcych promującego zdrowe odżywianie u naszych sąsiadów,
- Aktywny udział uczniów w konkursach szkolnych i pozaszkolnych oraz imprezach i uroczystościach lokalnych,
- Wnikliwe rozpoznawanie zagrożeń i szybka interwencja oraz sprawny przepływ informacji w linii uczeń – nauczyciel – rodzic w razie zagrożeń,
- Realizacja zadań z zakresu oddziaływań wychowawczych i profilaktycznych wynikających ze specyfiki pracy w szkole na zajęciach wychowawczych (kształtowanie osobowości, radzenie sobie ze stresem, itd.),
- Podnoszenie poziomu edukacji dorosłych w zakresie profilaktyki uzależnień podczas pedagogizacji rodziców

W 2013 r. zakłada się kontynuację i realizację w/w przedsięwzięć m. in. poprzez systematyczną pracę wychowawczą i pedagogiczną nauczycieli, skierowaną na rozwój aktywnej działalności uczniów i ich rodziców w tym zakresie (udział w konkursach i kampaniach, prezentacje filmów edukacyjnych, organizowanie przedstawiń profilaktycznych dla środowiska jak również promowanie alternatywnych form spędzania czasu wolnego w dobrze zaplanowanej przestrzeni wielopokoleniowej).

Gimnazjum w Mroczy

Tematyka zajęć edukacyjnych dla młodzieży realizowana przez pedagoga szkolnego:

Klasy I

- Cyberprzemoc – konsekwencje dla ofiary i sprawcy.
- Przemoc rówieśnicza – rodzaje i skutki przemocy oraz konsekwencje szkolne i prawne.
- „TV story” – zagrożenia płynące z uzależnienia od komputera i telefonu komórkowego.
- Profilaktyka niktynizmu – „Znajdź właściwe rozwiązanie”.

Klasy II

- Uzależnienie od narkotyków – jak działa sieć narkotykowa.
- Agresja – sposoby rozwiązywania konfliktów, gangi osiedlowe.

- Przeciwdziałanie alkoholizmowi – uzależnienia i współuzależnienia, etapy uzależnienia od alkoholu, skutki dla osoby uzależnionej i jej rodziny.

Klasy III

- Przyczyny i skutki stresu. Jak sobie z nim poradzić? Techniki relaksacyjne.
- Sekty. Jak nie wpaść w sidła? Kogo werbują sekty? Życie wewnątrz sekty.
- Preorientacja zawodowa – czynniki mające wpływ na wybór zawodu. Planowanie kariery zawodowej.

Inne zadania:

- Udział w programie „Szkoła bez przemocy”,
- Spektakl ukierunkowany na przeciwdziałanie uzależnieniom: dopalaczom, narkotykom, nikotynie i alkoholizmowi – wszystkie klasy I i II. Teatr „MASKA” z Krakowa.
- Szkolenie dla całej społeczności gimnazjalnej nt. tolerancji oraz przepisów Kodeksu wykroczeń – realizowana przez miejscową Policję,
- Spotkanie z przedstawicielem Komendy Wojewódzkiej Policji w sprawie przystąpienia uczniów klas III do projektu „Sztuka Wyboru”,
- Spotkanie dziewcząt klas II w ramach Programu „Od dziewczynki do kobiety”,
- Pierwsza pomoc przedmedyczna dla klas III realizowana przez przedstawicieli Wydziału Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy,
- Zajęcia pokazowe dla całej społeczności gimnazjalnej z zakresu Pierwszej Pomocy Przedmedycznej realizowane przez Jednostkę Ratownictwa Medycznego w Kowalewku,
- Socjoterapia i terapia indywidualna – wybrana grupa uczniów,
- Festyn Profilaktyczny – Kibicuję „Fair play” – cała społeczność szkolna.

Szkolenia dla rodziców:

- Spotkanie z rodzicami uczniów klas I nt. ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich prowadzone jest przez kuratorów sądowych z Nakła n./Not.,
- Spotkanie informacyjne z rodzicami klas III nt. zmiany w szkolnictwie zawodowym – pedagog,
- Spotkanie rodziców z Rzecznikiem Praw Dziecka,
- Posiedzenie Komisji Społeczno – Wychowawczej w sprawie 3 uczniów.

Diagnoza zagrożeń:

- Projekt Leonardo da Vinci – badanie ankietowe Pt. „Postrzeganie zagrożeń związanych z ochroną danych i prywatnością przez dzieci i młodzież klasy III a i III b.

Tematy związane z uzależnieniami realizowane są również przez wychowawców podczas godzin do dyspozycji wychowawcy.

Oddziały przedszkolne

L.p.	Oddział	Wiek	Liczba uczniów
1	Mrocza	5 lat	61
		6 lat	46
		7 lat	1
2	Witosław	5 lat	15
		6 lat	23
3	Kosowo	6 lat	0
		5 lat	5
		4 lata	4
		3 lata	2
4	Przedszkole Miejskie w Mroczy	6 lat	4
		5 lat	27
		4 lata	30
		3 lata	13
5	RAZEM		231

Uczniowie i oddziały Szkoły Podstawowej w Mroczy

klasa	I	II	III	IV	V	VI	Ogółem
uczniowie	74	85	91	88	77	95	510
oddziały	4	4	5	4	4	5	26

w tym klasy specjalne:

klasa	I	II	III	IV	V	VI	Ogółem
uczniowie	2	1	3	8	1	7	22
oddziały		1			1		2

Uczniowie i oddziały Szkoły Podstawowej w Witosławiu

klasa	I	II	III	IV	V	VI	Ogółem
uczniowie	21	16	21	21	15	16	110
oddziały	1	1	1	1	1	1	6

Uczniowie i oddziały Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Kosowie

klasa	I	II	III	IV	V	VI	Ogółem
uczniowie	3	6	0	7	3	4	23
oddziały	1	1	0	2			4

Uczniowie i oddziały Gimnazjum w Mroczy

klasa	I	II	III	Ogółem
uczniowie	128	112	111	351
oddziały	6	6	6	18

w tym klasy specjalne:

klasa	I	II	III	Ogółem
uczniowie	1	9	15	25
oddziały	1		1	2

16) Posterunek Policji w Mroczy: W 2012 r. funkcjonariusze Policji z Posterunku Policji w Mroczy na bieżąco realizowali zaplanowane jak i doraźne zadania. Jednym z priorytetów było ujawnienie wykroczeń w miejscach publicznych o charakterze porządkowym i przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. W 2012 r. skierowano 16 wniosków do GKRPA. Na bieżąco współpracowano z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej i Sądem Rejonowym.

Posterunek Policji w Mroczy w roku 2013 zaplanował następujące przedsięwzięcia do zrealizowania:

a) Kradzieże i kradzieże z włamaniem.

- utrzymywanie stałych kontaktów przez wszystkich funkcjonariuszy z właścicielami placówek handlowych, mieszkańcami, dozorcami i radami osiedlowymi oraz młodzieżą szkolną,
- organizowanie spotkań i w miarę możliwości prowadzenie szkoleń przy współudziale policjantów z KPP w Nakle n/Not,
- systematyczne kontrole zabezpieczeń obiektów wszelkiego typu, szczególnie w porach wieczorowo – nocnych i wszelkie spostrzeżenia sprawdzać na bieżąco,
- prowadzenie kontroli drogowych pod kątem przewożonego bagażu, ładunku,
- prowadzenie służb wspólnie ze Strażą Miejską w Mroczy oraz innymi służbami,
- prowadzenie akcji medialnej i ulotkowej.

b) Znęcanie się nad rodziną, groźby karalne i przestrzeganie Ustawy o Wychowaniu w Trzeźwości i Przeciwdziałaniu Alkoholizmowi.

- ścisła współpraca z GKRPA, MGOPS, Sądem Rodzinnym i innymi organizacjami i instytucjami zajmującymi się tym zagadnieniem,
- kierowanie do GKRPA wniosków o leczenie odwykowe osób nadużywających alkoholu,
- dokonywanie kontroli punktów sprzedaży alkoholu oraz miejsc spożywania alkoholu wspólnie z GKRPA i Strażą Miejską pod kątem przestrzegania przepisów ustawy,
- zwiększenie częstotliwości patroli w miejscach publicznych pod kątem zapewnienia ładu i porządku oraz ujawnienia wykroczeń porządkowych, szczególnie dotkliwych dla społeczeństwa,
- na bieżąco informowanie instytucji o zaistniałej przemocy w rodzinie, tj. Sądu, PCPR, MGOPS,
- prowadzenie pogadarek z młodzieżą gimnazjalną o zagrożeniach wynikających z nadużywania alkoholu i zachowaniach będących przejawem demoralizacji.

c) Zdarzenia drogowe, kolizje i kierowanie pojazdami w stanie nietrzeźwym.

- ścisła współpraca z funkcjonariuszami Straży Miejskiej w Mroczy oraz Sekcją Ruchu Drogowego KKP Nakło nad Not.,
- prowadzenie kontroli drogowych pod kątem ujawniania wykroczeń drogowych oraz osób kierujących pojazdami w stanie po spożyciu alkoholu,
- prowadzenie działań policyjnych Trzeźwy Poranek, Bezpieczny Weekend w tym zakresie przy wykorzystaniu funkcjonariuszy Ruchu Drogowego KPP w Nakle.
- przeprowadzenie spotkań i pogadarek z młodzieżą szkolną na temat przepisów ruchu drogowego,
- w miarę możliwości zwiększenie patroli w miejscach publicznych, mając na uwadze zmniejszenie zaistnienia przestępstw i wykroczeń w tym zakresie.

17) Poradnia odwykowa w Nakle n/Not.: Poradnia zaczęła funkcjonować od 1 stycznia 2004 r. Zapewnia pomoc specjalistów osobom kierowanym do niej przez gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych z całego powiatu.

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013

1. **Diagnoza sytuacji w Gminie Mrocza** – pełne dane dot. tego punktu znajdują się w Programie Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.
2. **Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej i naprawczej** - pełne dane dot. tego punktu znajdują się w Programie Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.
3. **Planowanie dochodu budżetu Miasta i Gminy Mrocza z tytułu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na rok budżetowy 2013.**

Art. 11¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa wysokość opłat otrzymane zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych.

Na dzień 31.12.2012 r. wydanych jest zezwoleń:

1) do 4,5%	30 punktów
2) od 4,5% do 18%	24 punkty
3) pow. 18%	20 punktów

Wg ilości wydanych zezwoleń wg kategorii zezwolenia zakłada się, że dochód budżetu z tego tytułu w 2013 r. będzie wynosił ok. 61.764,11 tys. zł.

4. Kierunki działań na rok 2013

- 1) Kontynuacja działalności Punktu Konsultacyjnego d/s Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- 2) Kontynuacja działalności Punktu Konsultacyjnego – Interwencyjnego d/s Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
- 3) Zakup Literatury fachowej.
- 4) Zakup artykułów i materiałów potrzebnych do funkcjonowania świetlicy i GKRPA.
- 5) Wynagrodzenie GKRPA.
- 6) Dofinansowanie do corocznych wyjazdów osób uzależnionych i współuzależnionych na centralne spotkania trzeźwościowe w Częstochowie i Licheniu.
- 7) Popularyzowanie i organizowanie na bazie szkół podstawowych i gimnazjum dla dzieci i młodzieży pogadank antyalkoholowych na podstawie realizowanych w poprzednim roku programów.
- 8) Organizowanie akcji profilaktycznych typu: stanowiska informacyjne, konkursy; podczas uroczystości i imprez lokalnych.
- 9) Objęcie stałą kontrolą punktów sprzedaży napojów alkoholowych pod względem przestrzegania warunków i zasad sprzedaży oraz podawania napojów alkoholowych a także prowadzonej ich reklamy.
- 10) Pomoc w dalszym organizowaniu się grup wsparcia dla osób uzależnionych i współuzależnionych.
- 11) Udostępnianie bazy lokalowej i materiałowej dla klubu AA i Klubu Abstynenta „Szekla”.
- 12) Organizowanie spotkań okolicznościowych i świątecznych dla osób uzależnionych i współuzależnionych.
- 13) Realizowanie na bazie szkół „Programu Zapobiegania Narkomanii „Odlot” (w ramach godzin wychowawczych).
- 14) Zakup kolejnych pakietów filmowych dla Szkół Podstawowych i Gimnazjum z terenu Gminy Mrocza.
- 15) Udział w kampaniach promujących zdrowy styl życia jako element profilaktyki uzależnień.
- 16) Dofinansowanie zakupu spektakli profilaktycznych dla szkół.
- 17) Współfinansowanie „Szkolnego Dnia Profilaktyki i Sportu” - festyn piętnujący sięganie po używki i środki odurzające.
- 18) Finansowanie wyjazdu dzieci na kolonie.
- 19) Dofinansowanie działalności Nakielskiego Ośrodka Terapii Uzależnień Koliber.

5. Plan wydatków budżetowych na 2013 rok na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (w planie wyszczególniono także część środków wydzieloną na realizację programu przeciwdziałania narkomanii)

Lp.	Nazwa zadania	Ogółem	Profilaktyka alkoholowa 85154	Profilaktyka narkomanii 85153
1	2900 – Niebieska Linia	500,00	500,00	0,00
2	4110 - Składki na ubezpieczenie społeczne 4120 - Składki na Fundusz Pracy	2.700,00 430,00	2.700,00 430,00	0,00 0,00
3	4170 - Wynagrodzenie psychoterapeuty w punkcie konsultacyjnym, członków GKRPA oraz kuratorów sądowych oraz psychologa	50.820,00	50.820,00	0,00
4	4430 - Różne opłaty i składki (sąd),	1.200,00	1.200,00	0,00
5	4210 - Zakup materiałów i wyposażenia: - materiały biurowe dla dzieci - materiały biurowe dla GKRPA - zakup spektakli profilaktycznych dla szkół, płyt DVD - Zakup materiałów pap., zakup akcesoriów komputerowych i materiałów eksploatacyjnych do drukarek	11.330,00 2.330,00 1.500,00 5.000,00 2.000,00	10.830,00 2.330,00 1.500,00 5.000,00 2.000,00	500,00 500,00
6	4300 - Zakup usług pozostałych: - Nakielski Ośrodek Terapii Uzależnień Koliber - wyjazd dzieci 10 na kolonie - dofinansowanie wyjazdu do Częstochowy i Lichenia	13.020,00 8.000,00 4.350,00 670,00	12.850,00 8.000,00 4.350,00 500,00	170,00 0,0 0,0 170,00
7	Razem – Profilaktyka uzależnień	80.000,00	79.330,00	670,00

Plan wydatków na realizację „Programu Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”, w skład którego wchodzi „Program Profilaktyki i Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” oraz „Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”, zgodnie z przyjętym budżetem Miasta i Gminy Mrocza na 2013 rok, wynosi ok. 80.000,00 zł, planowany dochód z tyt. wydanych na dzień 31-12-2012 r. decyzji wynosi 61.764,11 zł.

6. Postanowienia końcowe

- 1) Po przyjęciu „Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” przez Radę Miejską program należy przekazać właściwym instytucjom i organizacjom społecznym będącymi realizatorami zawartych w nim zadań.
- 2) Podejmowane zadania z zakresu profilaktyki alkoholowej winny być promowane w lokalnych mediach.
- 3) Burmistrz Miasta i Gminy w Mroczy za pośrednictwem pełnomocnika burmistrza składa sprawozdanie z wykonania niniejszego programu na piśmie Radzie Miejskiej w Mroczy po upływie roku.

7. Określenie zasad wydatków finansowych na działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz osób biorących udział w realizacji Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”

- 1) Ustala się miesięczne wynagradzanie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mroczy w roku 2013 w następującej wysokości:
 - a) dla Przewodniczącego Komisji – 200 zł (brutto),
 - b) dla członków komisji – 120 zł (brutto).
- 2) Wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji wypłacane jest na podstawie listy obecności, proporcjonalnie do udziału w posiedzeniach, najpóźniej w ostatnim dniu miesiąca, w którym odbyło się posiedzenie Komisji – przy założeniu, że miało ono miejsce do 20-tego dnia danego miesiąca. W przypadku, gdy posiedzenia ma miejsce po 20-tym dniu danego miesiąca – wypłata wynagrodzenia ma miejsce do 10-tego dnia miesiąca następnego.
- 3) Zwrot kosztów dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i innych osób delegowanych przez Pełnomocnika Burmistrza d/s Profilaktyki Uzależnień w celu realizacji „Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” korzystających z publicznych środków transportu nastąpi w oparciu o stosowne rozporządzenie w sprawie wysokości oraz warunków ustalania należności z tytułu podróży służbowych.
- 4) W celu dokonania kontroli punktów sprzedaży alkoholu GKRPA ma prawo korzystać samochodu Straży Miejskiej, po wcześniejszym uzgodnieniu z Komendantem SM i pokryciu kosztów paliwa.

Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013

1. **Diagnoza sytuacji w Gminie Mrocza** – pełne dane dot. tego punktu znajdują się w Programie Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.
2. **Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności profilaktycznej i naprawczej** - pełne dane dot. tego punktu znajdują się w Programie Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013.
3. **Planowanie dochodu budżetu Miasta i Gminy Mrocza z tytułu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na rok budżetowy 2013.**

Art. 11¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa wysokość opłat otrzymane zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych.

Na dzień 31.12.2012 r. wydanych jest zezwoleń:

1) do 4,5%	30 punktów
2) od 4,5% do 18%	24 punkty
3) pow. 18%	20 punktów

Wg ilości wydanych zezwoleń wg kategorii zezwolenia zakłada się, że dochód budżetu z tego tytułu w 2013 r. będzie wynosił ok. 61.764,11 tys. zł.

4. Kierunki działań na rok 2013

- 1) Zwiększenie zakresu działalności Punktu Konsultacyjnego o problemy związane z profilaktyką i przeciwdziałaniem narkomanii.
- 2) Zakup Literatury fachowej.
- 3) Zakup artykułów i materiałów potrzebnych do funkcjonowania świetlicy terapeutycznej.
- 4) Popularyzowanie i organizowanie na bazie szkół podstawowych i gimnazjum dla dzieci i młodzieży pogadanek z zakresu profilaktyki i przeciwdziałania narkomanii.
- 5) Organizowanie akcji profilaktycznych typu: stanowiska informacyjne, konkursy; podczas uroczystości i imprez lokalnych.
- 6) Realizowanie na bazie szkół „Programu Zapobiegania Narkomanii „Odłot” (w ramach godzin wychowawczych).
- 7) Zakup kolejnych pakietów filmowych dla Szkół Podstawowych i Gimnazjum z terenu Gminy Mrocza.
- 8) Udział w kampaniach promujących zdrowy styl życia jako element profilaktyki uzależnień.
- 9) Dofinansowanie zakupu spektakli profilaktycznych dla szkół.
- 10) Współfinansowanie „Szkolnego Dnia Profilaktyki i Sportu” - festyn piętnujący sięganie po używki i środki odurzające.

5. Plan wydatków budżetowych na 2013 rok na realizację programu przeciwdziałania narkomanii (w planie wyszczególniono także część środków wydzieloną na realizację programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych)

Plan wydatków na realizację „Programu Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”, w skład którego wchodzi „Program Profilaktyki i Rozwiązywanie Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” oraz „Program Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”, zgodnie z przyjętym budżetem Miasta i Gminy Mrocza na 2013 rok, wynosi ok. 80.000,00 zł, planowany dochód z tyt. wydanych na dzień 31-12-2012 r. decyzji wynosi 61.764,11 zł.

Lp.	Nazwa zadania	Ogółem	Profilaktyka alkoholowa 85154	Profilaktyka narkomanii 85153
1	2900 – Niebieska Linia	500,00	500,00	0,00
2	4110 - Składki na ubezpieczenie społeczne	2.700,00	2.700,00	0,00
	4120 - Składki na Fundusz Pracy	430,00	430,00	0,00
3	4170 - Wynagrodzenie psychoterapeuty w punkcie konsultacyjnym, członków GKRPA oraz kuratorów sądowych oraz psychologa	50.820,00	50.820,00	0,00
4	4430 - Różne opłaty i składki (sąd),	1.200,00	1.200,00	0,00
5	4210 - Zakup materiałów i wyposażenia: - materiały biurowe dla dzieci - materiały biurowe dla GKRPA - zakup spektakli profilaktycznych dla szkół, płyt DVD - Zakup materiałów pap., zakup akcesoriów komputerowych i materiałów eksploatacyjnych do drukarek	11.330,00 2.330,00 1.500,00 5.000,00 2.000,00	10.830,00 2.330,00 1.500,00 5.000,00 2.000,00	500,00 500,00
6	4300 - Zakup usług pozostałych: - Nakielski Ośrodek Terapii Uzależnień Koliber - wyjazd dzieci 10 na kolonie - dofinansowanie wyjazdu do Częstochowy i Lichenia	13.020,00 8.000,00 4.350,00 670,00	12.850,00 8.000,00 4.350,00 500,00	170,00 0,0 0,0 170,00
7	Razem – Profilaktyka uzależnień	80.000,00	79.330,00	670,00

6. Postanowienia końcowe

- 1) Po przyjęciu programu przeciwdziałania narkomanii przez Radę Miejską w Mroczy program należy przekazać właściwym instytucjom i organizacjom społecznym będącymi realizatorami zawartych w nim zadań.
- 2) Podejmowane zadania z zakresu przeciwdziałania narkomanii winny być promowane w lokalnych mediach.
- 3) Burmistrz Miasta i Gminy Mrocza za pośrednictwem pełnomocnika burmistrza składa sprawozdanie z wykonania niniejszego programu na piśmie Radzie Miejskiej w Mroczy po upływie roku.

UZASADNIENIE

Organy samorządu terytorialnego są zobowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożycia, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmiany obyczajów w zakresie spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu, wspierania działań w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy, a także podejmowania działań związanych z profilaktyką i przeciwdziałaniem narkomanii, które na mocy art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii należą do zadań własnych gminy.

Część ogólna, w postaci „Programu Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” obejmuje omówienie istoty problemu uzależnień, podstawowe pojęcia związane z profilaktyką, klasyfikację oraz katalog środków psychoaktywnych, przyczyny i skutki uzależnień, ocenę stanu zagrożenia, zasoby do dyspozycji, a także cele do realizacji.

Realizacja w/w zadań w oparciu o planowany budżet, prowadzona jest w postaci programów szczegółowych, tj. „Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” oraz „Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013” stanowiących Załączniki Nr 1 i 2 do „Programu Profilaktyki Uzależnień dla Miasta i Gminy Mrocza na rok 2013”.

W związku z powyższym uchwałę uznaje się za zasadną.

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ



Romuald Rosiński