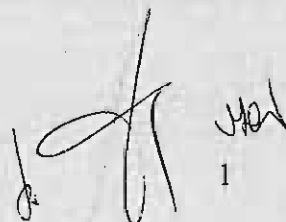


Załącznik do  
Uchwały Nr  
Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle  
z dnia

**Gminny Program**  
**Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów**  
**Alkoholowych i Narkotykowych**  
**na 2019 rok**

Kędzierzyn-Koźle



Handwritten signature and initials, possibly 'M.H.' or similar, located in the bottom right corner of the page.



## Wprowadzenie.

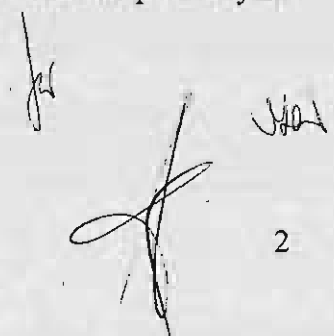
Obowiązkiem Gminy jest podejmowanie działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych, działań o charakterze profilaktycznym i edukacyjnym, jak również przeciwdziałanie powstawaniu i usuwanie następstw nadużywania alkoholu i środków psychoaktywnych, między innymi poprzez udzielanie pomocy rodzinom dotkniętym problemem uzależnienia. Działania te prowadzone są w ramach Gminnego Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych.

Podstawą opracowania i realizacji Gminnego Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych, zwanego dalej Gminnym Programem, są następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 26.10.1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487), zwana dalej w.t.p.a.
2. Ustawa z dnia 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2018 r. poz. 1030), zwana dalej p.n.
3. Ustawa z dnia 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1390).
4. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018r. poz. 994 z późn. zm.).
5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.).
6. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492).
7. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm).
8. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160).
9. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510).
10. Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018r. poz. 998 ).
11. Inne ustawy i przepisy prawne właściwe dla realizacji Gminnego Programu.

Gminny Program wpisuje się również w 2 cel operacyjny Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, przyjętego Rozporządzeniem Rady Ministrów z dn. 04.08.2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz.1492), a tym samym w Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii i Krajowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Gminny Program jest także częścią gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.



W celu przygotowania Gminnego Programu przeprowadzono diagnozę problematyki uzależnień i przemocy domowej na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle, stanowiącą **załącznik nr 1** do Gminnego Programu.

## **Rozdział I. Priorytety, cele oraz zadania Gminnego Programu.**

W wyniku przeprowadzenia diagnozy problemów związanych z używaniem, nadużywaniem oraz uzależnieniem od substancji psychoaktywnych, jak również przemocy w rodzinie, występujących na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle, która stanowi załącznik nr 1 do Gminnego Programu, zostały określone priorytetowe kierunki działań Gminy w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problematyki uzależnień oraz przemocy w rodzinie.

Działania określone w Gminnym Programie są zgodne z zapisami obowiązujących przepisów prawnych, określonych w punkcie I Gminnego Programu, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów art. 4<sup>1</sup> w.t.p.a. oraz art. 10 p.n.

Ze względu na powyższe przyjęto, że zadaniem Gminnego Programu jest prowadzenie szeroko rozumianych działań profilaktycznych, ograniczanie problemów wynikających z nadużywania alkoholu, uzależnienia od alkoholu i narkotyków, stosowania przemocy w rodzinie, jak również przeciwdziałanie marginalizacji społecznej, wykluczeniu społecznemu oraz wspomaganie reintegracji społecznej i zawodowej.

**Za priorytety w działaniach profilaktycznych Gminy uznaje się:**

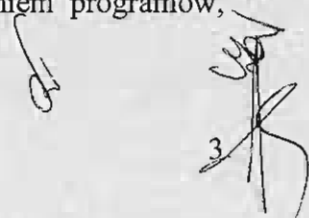
### **I. Zwiększanie jakości i dostępności programów profilaktycznych oraz utrwalanie postaw abstynenckich wśród dzieci i młodzieży.**

#### **Cele szczegółowe:**

1. Promowanie oddziaływań profilaktycznych, w tym rekomendowanych programów profilaktycznych.
2. Promowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych, jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego.
3. Poszerzanie wiedzy rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci.
4. Poszerzanie wiedzy osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych.
5. Poszerzanie wiedzy społeczności lokalnej ukierunkowanej na zwrócenie uwagi na problem używania substancji psychoaktywnych przez osoby niepełnoletnie.

#### **Zadania:**

1. 1) Realizacja programów profilaktycznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów, znajdujących się w bazie programów rekomendowanych;



- 2) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką, przygotowanie do prowadzenia poszczególnych programów profilaktycznych;
- 3) Organizacja Przeglądu Profilaktycznego Światlic Socjoterapeutycznych i Środowiskowo-Socjoterapeutycznych.
2. 1) Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych;
- 2) Organizacja Miniolimpiady dla dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowych.
3. Szkolenie rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci.
4. 1) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych;
- 2) Organizacja Konferencji Profilaktycznej.
5. Prowadzenie kampanii edukacyjnych skierowanych do młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców mających na celu zwrócenie uwagi na problem używania substancji psychoaktywnych przez osoby niepełnoletnie.

#### **Wskaźniki:**

1. Liczba oddziaływań profilaktycznych realizowanych w ramach Gminnego Programu (w tym programów profilaktycznych, szkoleń dla realizatorów programów profilaktycznych).
2. Liczba uczestników pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowanych w ramach Gminnego Programu.
3. Liczba osób uczestniczących w szkoleniach dla rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci.
4. Liczba szkoleń i konferencji dla osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych.
5. Liczba działań podejmowanych w ramach kampanii edukacyjnych skierowanych do młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców mających na celu zwrócenie uwagi na problem używania substancji psychoaktywnych przez osoby niepełnoletnie.

## **II. Pomoc dzieciom i członkom rodzin z problemem uzależnień oraz przemocy domowej.**

### **Cele szczegółowe:**

1. Stwarzanie warunków do prawidłowego funkcjonowania dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową, wyrównywanie ich szans oraz zwiększanie dostępności do pomocy socjoterapeutycznej i psychologicznej.
2. Poprawa funkcjonowania dorosłych członków rodzin osób uzależnionych oraz pijących szkodliwie i ryzykownie.

*Ju*  
*Ju*  
4

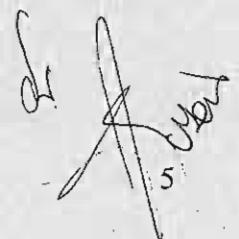
3. Stwarzanie możliwości wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową.
4. Zwiększanie kompetencji osób pomagających dzieciom i pracujących z rodzinami dotkniętymi problemem uzależnień oraz przemocą domową.

#### **Zadania:**

1. 1) Wspieranie istniejących świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo - socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych (standard świetlicy socjoterapeutycznej i środowiskowo - socjoterapeutycznej został określony w załączniku nr 3 do Gminnego Programu);  
2) Organizowanie spotkań integracyjnych dla podopiecznych świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo - socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych;  
3) Dożywanie dzieci i młodzieży będących pod opieką świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo - socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych.
2. 1) Prowadzenie punktów konsultacyjnych oraz zajęć edukacyjnych i grup wsparcia dotyczących szkodliwości substancji psychoaktywnych;  
2) Prowadzenie działań skierowanych na pomoc rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową;  
3) Wspieranie zatrudnienia socjalnego, prac interwencyjnych, prac społecznie użytecznych lub innych form aktywizacji zawodowej dla członków Klubów Integracji Społecznej;  
4) Wspieranie Centrów Integracji Społecznej.
3. Organizacja wypoczynku z programem profilaktycznym (alkohol, substancje psychoaktywne, przemoc) dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy.
4. Szkolenie osób zajmujących się pomocą dzieciom oraz rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym, narkotykowym oraz przemocą domową.

#### **Wskaźniki:**

1. Dostępność do placówek pomocowych, w tym do pomocy socjoterapeutycznej i psychologicznej dla dzieci i młodzieży.
2. Liczba osób korzystających z oferty punktów konsultacyjnych.
3. Liczba dzieci korzystających z wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i dotkniętych przemocą domową.
4. Liczba szkoleń kierowanych do osób pracujących z rodzinami dotkniętymi problemem uzależnień oraz przemocą domową.



Handwritten signature and date: 5. 11. 2017

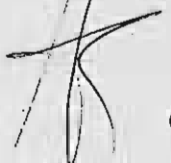
### III. Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, NSP) oraz doświadczania lub stosowanie przemocy.

#### Cele szczegółowe:

1. Zwiększanie dostępności do pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i substancji psychoaktywnych, osób współuzależnionych oraz osób stosujących i doświadczających przemocy domowej.
2. Zwiększanie wiedzy na temat szkód zdrowotnych wynikających z picia szkodliwego i uzależnienia od alkoholu i narkotyków oraz na temat przemocy w rodzinie, jak również wspieranie instytucji z terenu Gminy zajmujących się problematyką uzależnień, w tym Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. Zwiększenie wiedzy wśród pracowników jednostek świadczących pomoc dotyczącą problemu uzależnienia od substancji psychoaktywnych oraz aktualnej wiedzy z zakresu zagrożeń wynikających z używania substancji psychoaktywnych.

#### Zadania:

1. 1) Dofinansowywanie prowadzonych programów terapeutycznych i edukacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i substancji psychoaktywnych, osób współuzależnionych oraz osób stosujących i doświadczających przemocy domowej;  
2) Szkolenie specjalistów terapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień;  
3) Szkolenie osób pracujących z osobami stosującymi przemoc oraz doświadczającymi przemocy.  
4) Szkolenie oraz organizacja konferencji zwiększających wiedzę pracowników jednostek pomocowych w zakresie narkomanii i substancji psychoaktywnych.  
5) Udzielanie wsparcia merytorycznego instytucjom, placówkom i osobom zajmującym się problematyką narkomanii.
2. 1) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (zespół pracujący z osobami nadużywającymi alkoholu i ich rodzinami);  
2) Szkolenie lekarzy i pielęgniarek w zakresie rozpoznawania picia szkodliwego i podejmowania interwencji;  
3) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących działania alkoholu i ryzyka szkód;  
4) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących przemocy w rodzinie.

de  
Mew  
  
6

**Wskaźniki:**

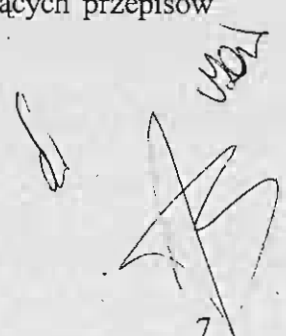
1. Liczba placówek świadcząca pomoc terapeutyczną dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, osób współuzależnionych oraz osób stosujących i doświadczających przemocy domowej na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle.
2. Liczba osób korzystających ze szkoleń dla osób pracujących z osobami stosującymi lub doświadczającymi przemocy w rodzinie oraz szkoleń dla specjalistów terapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień lub innych szkoleń w obszarze zwiększania dostępności do pomocy terapeutycznej lub wczesnej interwencji.
3. Liczba spraw skierowanych do sądu przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w stosunku do ilości wszystkich prowadzonych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych spraw.

**IV. Zmniejszanie dostępności do napojów alkoholowych.****Cele szczegółowe:**

1. Ograniczanie dostępności do napojów alkoholowych poprzez określanie limitu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych (w odrębnych Uchwałach Rady Miasta).
2. Monitorowanie sprzedaży alkoholu na terenie Gminy.

**Zadania:**

1. 1) Opiniowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków oraz projektów Uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie;  
2) Przygotowywanie projektów uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie.
2. 1) Sprawowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (zespół ds. kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych) kontroli w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 8 w.t.p.a.,;  
2) Prowadzenie badań dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych np. pod kątem sprzedaży alkoholu nieletnim;  
3) Szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych pod kątem obowiązujących przepisów prawnych, jak również sprzedaży alkoholu nieletnim.



Handwritten signature and initials, possibly 'WOW' and '21'.



### Wskaźniki:

1. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży oraz w miejscu sprzedaży z uwzględnieniem przedziałów zawartości alkoholu w napojach alkoholowych.
2. Ocena stanu na terenie gminy w zakresie dostępności napojów alkoholowych dla osób nieletnich.
3. Ocena przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych poprzez stosunek liczby przeprowadzonych kontroli do liczby kontroli z wynikiem negatywnym.

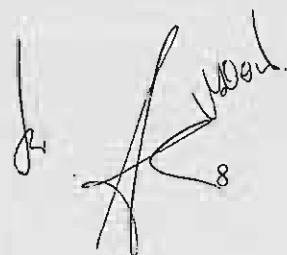
W zakresie realizacji **Priorytetu IV - zadanie 2.1)** podejmowana będzie współpraca pomiędzy Komendą Powiatową Policji, Wydziałem Działalności Gospodarczej oraz Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Strażą Miejską. Prowadzone kontrole dotyczyć będą przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, określonych w art. 18 w.t.p.a. Szczególnemu nadzorowi poddane zostanie przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim oraz nietrzeźwym.

W celu prowadzenia skutecznych działań w ramach Gminnego Programu konieczne jest przygotowywanie rzetelnej diagnozy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych na terenie Gminy, a co za tym idzie niezbędne jest cykliczne prowadzenie badań społecznych na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych, wzorów ich używania, kierunków działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową.

Osiągnięcie określonych powyżej celów będzie możliwe poprzez realizację szczegółowo określonych powyżej zadań w trybie określonym w **załączniku nr 2** do Gminnego Programu, przy udziale wskazanych tam realizatorów. Działania te kierowane są do całej społeczności lokalnej.

### Rozdział II. Realizatorzy i współrealizatorzy Gminnego Programu:

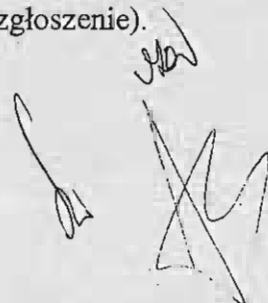
1. Wydział Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w zakresie koordynacji Gminnego Programu.
2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w szczególności w zakresie określonym w art. 4<sup>1</sup> ust. 6 oraz art. 18 ust. 8 w.t.p.a.
3. Wydział Działalności Gospodarczej w zakresie wydawania i cofania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
4. Zespół Obsługi Oświaty i Wychowania w Kędzierzynie-Koźlu.
5. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu.
6. Straż Miejska w Kędzierzynie-Koźlu.

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page. The signature appears to be 'K. Kozłowski' and there is a small number '8' written below it.

7. Jednostki organizacyjne Gminy.
8. Komenda Powiatowa Policji w Kędzierzynie-Koźlu.
9. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu wraz ze Specjalistycznym Ośrodkiem Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.
10. Publiczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kędzierzynie-Koźlu,
11. Określone zadania mogą być realizowane we współpracy z podmiotami nie zaliczonymi do sektora finansów publicznych (stowarzyszenia i fundacje).

### **Rozdział III. Środki na realizację Gminnego Programu oraz zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

1. Środki finansowe na realizację Gminnego Programu, pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wnoszonych przez prowadzące tę sprzedaż podmioty gospodarcze, określa uchwała budżetowa na rok 2019.
2. Ustala się wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
  - 1) dla członków zespołu pracującego z osobami nadużywającymi alkoholu i ich rodzinami w wysokości **300,00 zł.** za udział jednego członka w jednym posiedzeniu Komisji. Liczba płatnych posiedzeń Komisji w danym miesiącu wyniesie nie więcej niż trzy. Wynagrodzenie za dany miesiąc ustalone będzie na podstawie listy obecności członków na każdej Komisji i wypłacane będzie w następnym miesiącu. Dodatkowo członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zespołu pracującego z osobami nadużywającymi alkoholu i ich rodzinami pełnić będą raz w tygodniu dyżur, podczas którego udzielać będą porad zainteresowanym mieszkańcom miasta. Dyżury te będą nieodpłatne;
  - 2) dla członków zespołu ds. kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych (każda kontrola prowadzona musi być przez dwie osoby) w wysokości:
    - a) **150,00zł.** dla jednego członka za przeprowadzenie 1 kompleksowej kontroli zgodnie z planem kontroli. Minimalna liczba kontroli kompleksowych w roku 2019 wynosi 10,
    - b) **25,00zł.** dla jednego członka za przeprowadzenie 1 częściowej kontroli zgodnie z planem kontroli. Minimalna liczba kontroli częściowych w roku 2019 wynosi 120,
    - c) **30,00zł.** dla jednego członka za przeprowadzenie 1 doraźnej kontroli (interwencja na zgłoszenie).



## DIAGNOZA

### do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2019

W celu dokonania diagnozy problematyki uzależnień i przemocy domowej na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle, zwrócono się o informacje do jednostek zajmujących się problematyką uzależnień na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle takich jak:

1. Komenda Powiatowa Policji w Kędzierzynie-Koźlu
2. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu.
3. Zespół Interdyscyplinarny do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu.
4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kędzierzynie-Koźlu.
5. Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu.
6. Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „B-MED” w Kędzierzynie-Koźlu.
7. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SENSIMED” w Kędzierzynie-Koźlu.
8. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „IS-MED” w Kędzierzynie-Koźlu.
9. Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.
10. Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Branicach.
11. Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień Filia w Graczach.
12. Zakład Opieki Zdrowotnej „MONAR” Ośrodek Rehabilitacyjno-Readaptacyjny w Zbicku.

Zgodnie z informacją przekazaną przez Komendę Powiatową Policji w Kędzierzynie-Koźlu.

#### 1. Procedura „Niebieskie Karty”

Na podstawie art. 9d ust. 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie określono rozporządzeniem procedury „Niebieskie Karty” oraz wzory formularzy „Niebieska Karta”.

W ramach procedury funkcjonariusz Policji:

- 1) Udziela osobie, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, niezbędnej pomocy, w tym także pierwszej pomocy;
- 2) Organizuje dostęp do pomocy medycznej;
- 3) Podejmuje inne niezbędne czynności zapewniające ochronę życia, zdrowia i mienia osób, co do których istnieje podejrzenie, że są dotknięte przemocą w rodzinie, włącznie z zastosowaniem na podstawie odrębnych przepisów w stosunku do osoby, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie, środków przymusu bezpośredniego i zatrzymania;
- 4) Przeprowadza rozmowę, w szczególności o odpowiedzialności karnej za znęcanie się fizyczne lub psychiczne nad osobą najbliższą lub inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym stosunku

*Ag 10*

zależności od osoby, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie, albo nad małoletnim lub osobą nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny, oraz wzywa osobę, wobec której istnieje podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie, do zachowania zgodnego z prawem i zasadami współżycia społecznego;

- 5) Przeprowadza na miejscu zdarzenia, w przypadkach niecierpiących zwłoki, czynności procesowe w niezbędnym zakresie, w granicach koniecznych do zabezpieczenia śladów i dowodów przestępstwa;
- 6) Podejmuje działania mające na celu zapobieganie zagrożeniom mogącym występować w rodzinie, w szczególności składa systematyczne wizyty sprawdzające stan bezpieczeństwa osoby, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, w zależności od potrzeb określonych przez zespół interdyscyplinarny lub grupę roboczą.

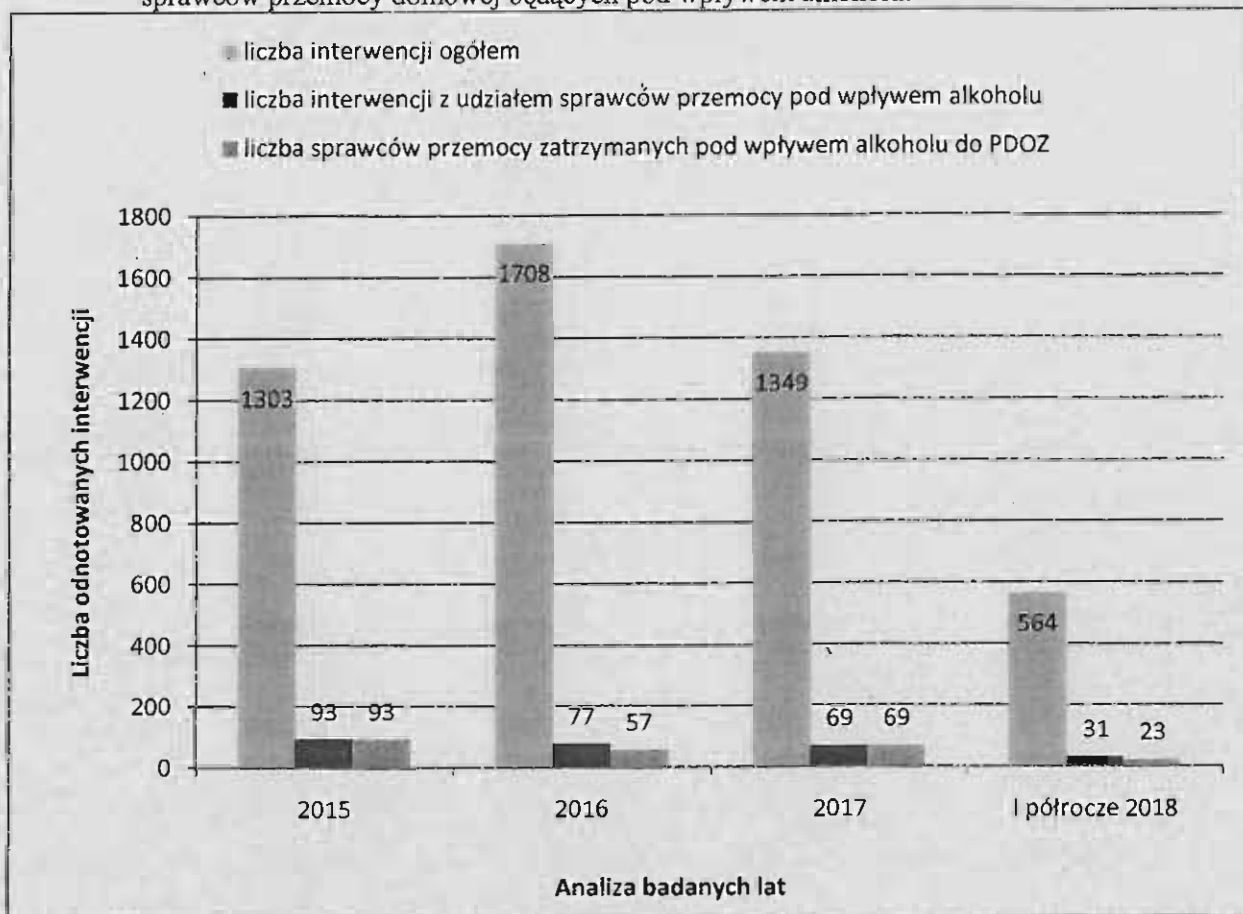
Wzór formularza „Niebieska Karta- A” , „Niebieska Karta- C”, „Niebieska Karta- D” szczegółowo został określony w załącznikach do przedmiotowego rozporządzenia. Wszystkie działania są dokumentowane a następnie kierowane do właściwych instytucji. Tabela nr 1 przedstawia ilość interwencji prowadzonych według procedury „ Niebieskie Karty”. Dane dotyczące ilości sprawców przemocy będących pod wpływem alkoholu zobrazowano na wykresie nr 1 poniżej tabeli 1.

Tabela 1. Interwencje według procedury „Niebieska Karta” na terenie powiatu.

CHARAKTERYSTYKA	01.01.2015	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	- 31.12.2015	- 31.12.2016	- 31.12.2017	- 30.06.2018
ilość przeprowadzonych interwencji domowych	1303	1708	1349	564
ilość interwencji domowych dotyczących procedury	99	83	65	28
liczba sprawców przemocy domowej	148	139	110	54
- w tym kobiet:	0	11	3	1
liczba sprawców przemocy domowej pod wpływem alkoholu	93	77	69	31
- w tym kobiet	1	5	1	0
liczba sprawców przemocy domowej zatrzymanych pod wpływem alkoholu w PDOZ	93	57	55	23
- w tym kobiet	1	4	1	0

11 2018

Wykres 1. Analiza porównawcza prowadzonych interwencji domowych z uwzględnieniem liczby sprawców przemocy domowej będących pod wpływem alkoholu.



Źródło: opracowanie własne. Gmina Kędzierzyn-Koźle.

Analiza danych Komendy Powiatowej Policji wskazuje na wysoki poziom interwencji, w tym interwencji z udziałem sprawców przemocy będących pod wpływem alkoholu. W badanym okresie lat 2015,2016,2017 oraz I półroczu 2018 roku odbyło się 4924 interwencji, co średnio wskazuje na 112 interwencji miesięcznie. Jest to duża ilość zważywszy, że mediana ilości interwencji obliczając na każdy dzień wynosi 3-4 interwencje. W powiecie kędzierzyńsko-kozielskim aż 18% to interwencje z udziałem sprawcy przemocy będącego pod wpływem alkoholu. Zdecydowana większość sprawców została zatrzymana przez służby Policji. Uwagę zwracają dane pierwszego półrocza 2018 roku gdzie już po 6 miesiącach odnotowano 564 interwencje. Wnioskując: mimo dużej liczby interwencji sytuacja jest stabilna i na terenie powiatu nie odnotowuje się gwałtownie rosnącej liczby zdarzeń, nie mniej jednak należy stale monitorować sytuację.

## 2. Wykroczenia porządkowe:

Tabela 2. Analiza wykroczeń porządkowych w latach 2016-2017 oraz I półrocze 2018

Charakterystyka	01.01.2015	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	31.12.2015	31.12.2016	31.12.2017	30.06.2018
ilość ujawnionych wykroczeń porządkowych skierowanych do Sądu Rejonowego celem rozpatrzenia	225	137	159	185
- w tym art. 43 ust 1 i 3 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości	22	16	16	41

W myśl Ustawy o wychowaniu w trzeźwości art. 43 zastrzega w ust. 1, że kto sprzedaje lub podaje napoje alkoholowe w wypadkach, kiedy jest to zabronione, albo bez wymaganego zezwolenia lub wbrew jego warunkom, podlega grzywnie. Ponadto tej samej karze (ust.2) podlega kierownik zakładu handlowego lub gastronomicznego, który nie dopełnia obowiązku nadzoru i przez to dopuszcza do popełnienia w tym zakładzie przestępstwa określonego w ust. 1.

W razie popełnienia przestępstwa określonego w ust. 1 albo 2 można orzec przepadek napojów alkoholowych, chociażby nie były własnością sprawcy, można także orzec zakaz prowadzenia działalności gospodarczej polegającej na sprzedaży lub podawaniu napojów alkoholowych.

Wykres 2. Analiza porównawcza liczby wykroczeń porządkowych w latach 2015-2018.



Źródło: opracowanie własne. Gmina Kędzierzyn-Koźle.

Analiza Wykresu 2 zobrazowuje znaczny wzrost ilości wykroczeń na terenie powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego. Wysoką liczbę Komenda Powiatowa Policji odnotowała w 2015 roku natomiast po znacznym spadku w 2016 roku problem narasta i w I półroczu 2018 roku dane informują o 185 wykroczeniach, w tym 41 z art. 43 ust 1 i 3 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości, co jest w badanych latach najwyższym wynikiem.

### 3. Policyjny Telefon Zaufania 483-87-88:

Dane Powiatowej Komendy Policji zawierają informacje co do ilości i typu zgłoszeń odnotowanych przez Policyjny Telefon Zaufania. W latach 2016, 2017 i pierwszym półroczu 2018 roku ilość zgłoszeń oraz ilość udzielonych informacji przedstawia Tabela nr 3.

Tabela 3. Analiza ilościowa zgłoszeń zarejestrowanych przez Policyjny Telefon Zaufania.

	01.01.2016 - 31.12.2016	01.01.2017 - 31.12.2017	01.01.2018 - 30.06.2018
ilość zgłoszeń ogółem	17	7	6
ilość udzielonych informacji dot. sytuacji prawnych, porad, konsultacji	6	4	3
ilość informacji dot. przemocy domowej	1	-	-
w tym:	-	-	-
przemocy psychicznej	-	-	-
przemocy fizycznej	-	-	-
przemocy seksualnej	-	-	-
przemocy ekonomicznej	-	-	-
ilość informacji dot. osób uzależnionych od alkoholu	-	-	-
ilość informacji dot. osób używających nowych substancji psychoaktywnych	-	-	-
ilość informacji dot. naruszenia porządku prawnego	5	2	1
ilość informacji dot. nieletnich	-	-	-
ilość informacji dot. przestępstw	1	-	-

Policyjny telefon zaufania obejmuje bardzo szeroki asortyment pomocy. Jednak jak wskazują dane w tabeli 3 mała ilość zgłoszeń może świadczyć o niewiedzy mieszkańców, co do możliwości telefonowania lub niechęci, wstydu, niepewności, co do efektywności działania telefonu lub po prostu braku czasu na zgłaszanie swoich problemów.

*[Signature]*  
14

**4. Zakres postępowania będącego treścią ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii  
- dane z Krajowego Systemu Informacji Policji.**

Ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii określa zasady i tryb postępowania z zakresie przeciwdziałania narkomanii. Analiza informacji zawarta została w tabeli 4.

Tabela 4. Informacje z zakresu postępowania będącego treścią ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Charakterystyka prowadzonych spraw	Liczba spraw w 2016 roku	Liczba spraw w 2017 roku	Liczba spraw w I półroczu 2018 roku
<b>Art. 52a</b> -dotyczy wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej środków zastępczych lub substancji psychoaktywnych.	0	0	0
<b>Art.53.1</b> - dotyczy wytwarzania, przetwarzania albo przerabiania środków odurzających lub substancji psychotropowych albo przetwarzania słomy makowej	0	3	0
<b>Art.53.2</b> - dotyczy posiadania znacznej ilość środków odurzających, substancji psychotropowych albo słomy makowej lub czyn ten został popełniony w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej.	1	1	0
<b>Art.54</b> - dotyczy wyrabiania, posiadania, przechowywania, zbywania lub nabywania przyrządów służących/przeznaczonych do niedozwolonego wytwarzania, przetwarzania lub przerobu środków odurzających lub substancji psychotropowych	0	0	0
<b>Art. 55</b> - dotyczy przywozu, wywozu, wewnątrzwspólnotowego nabycia, wewnątrzwspólnotowej dostawy lub przewozu przez terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub terytorium innego państwa środki odurzające, substancje psychotropowe lub słomę makową,	1	3	3
<b>Art. 55 § 3</b> - dotyczy posiadania znacznej ilość środków odurzających, substancji psychotropowych lub słomy makowej albo czyn ten został popełniony w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej	0	1	0
<b>Art.56</b> - dotyczy wprowadzania do obrotu środków odurzających, substancji psychotropowych lub słomy makowej albo uczestniczy w takim obrocie.	1	1	0
<b>Art. 58</b> - dotyczy udzielania innej osobie środka odurzającego lub substancji psychotropowej, ułatwiania albo umożliwiania ich użycie albo nakłaniania do użycia takiego środka lub substancji.	4	1	0
<b>Art.60</b> - dotyczy właściciela lub działającym w jego imieniu zarządcy/kierownika zakładu gastronomicznego, lokalu rozrywkowego lub prowadząc inną działalność usługową,	0	0	



Charakterystyka prowadzonych spraw	Liczba spraw w 2016 roku	Liczba spraw w 2017 roku	Liczba spraw w I półroczu 2018 roku
mając wiarygodną wiadomość o popełnieniu przestępstwa określonego w art. 56, 58 lub 59 na terenie tego zakładu lub lokalu, nie powiadamia o tym niezwłocznie organów ścigania			
<b>Art. 61</b> - dotyczy niedozwolonego wytworzenia środka odurzającego lub substancji psychotropowej, wytwarzania, przetwarzania, przerabiania, dokonywania przywozu, wywozu, wewnątrzwspólnotowego nabycia, wewnątrzwspólnotowej dostawy, przewozi przez terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub terytorium innego państwa, nabywa, posiada lub przechowuje prekursorzy	0	0	0
<b>Art.62 § 1</b> <b>Art.62 § 2</b> <b>Art.62 § 3</b> - dotyczy posiadania środków odurzających lub substancji psychotropowych.	28 5 0	38 1 3	19 1 18
<b>Art.63 § 1</b> <b>Art.63 § 3</b> - dotyczy uprawy mogącej dostarczyć znacznej ilości słomy makowej, liści koki, żywicy lub ziela konopii innych niż włókniste, sprawca	6 2	3 0	2 0
<b>Art. 64</b> - dotyczy zabierania, w celu przywłaszczenia, środków odurzających, substancji psychotropowych, mleczka makowe lub słomy makowej.	0	0	0
<b>Art. 65</b> - dotyczy uprawiania maku niskomorfinowego lub konopii włóknistych	0	0	0
<b>Art. 68</b> - dotyczy prowadzenia reklamy lub promowania substancji psychotropowej lub środka odurzającego, w celach innych niż medyczne.	0	0	0

Analizując dane Tabeli 4 największą ilość odnotowanych przestępstw dotyczących ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii odnosi się do art. 62 ust 1. W 2016 roku prowadzono 28 spraw, w 2017 roku 38 spraw natomiast w I półroczu 2018 już 19 spraw. Adekwatnie, co najmniej tyle osób posiada środki odurzające lub substancje psychotropowe. W bieżącym roku prowadzono 3 sprawy dotyczące przywozu, wywozu, wewnątrzwspólnotowego nabycia, wewnątrzwspólnotowej dostawy lub przewozi przez terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub terytorium innego państwa środki

odurzające, substancje psychotropowe lub słomę makową. Dane wskazują na zagrożenie, którego źródłem jest domniemany handel na terenie powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego.

### 5. Kwalifikacje funkcjonariuszy Policji w Kędzierzynie-Koźlu

Zadania i obowiązki wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie wymagają dużej wiedzy, przedmiotowych umiejętności a przede wszystkim stałego doskonalenia zawodowego. Tabela 5 zawiera informację dotyczącą odbytych przez pracowników Komendy Powiatowej Policji szkoleń w przedmiocie problemu uzależnienia od alkoholu, problemu uzależnienia od narkotyków oraz problemu przemocy.

Tabela 5. Informacja dotycząca odbytych przez pracowników Komendy Powiatowej Policji szkoleń w przedmiocie problemu uzależnienia od alkoholu, uzależnienia od narkotyków oraz problemu przemocy.

		Liczba pracowników Komendy Powiatowej Policji przeszkolonych w zakresie:	Rodzaj, nazwa szkolenia
01.01.2016 - 31.12.2016	- problemu uzależnienia od alkoholu	<i>brak danych</i>	1. „Profilaktyka alkoholowa” 2. Konferencja Profilaktyczna Urzędu Miasta
	- problemu uzależnienia od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	45	Realizacja procedury „Niebieskie Karty”
01.01.2017 - 31.12.2017	- problemu uzależnienia od alkoholu	0	-
	- problemu uzależnienia od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	57	1. „Stworzenie odpowiednich warunków w kontakcie z osobą doświadczającą przemocy w rodzinie”. 2. „Procedura Niebieskie Karty”
01.01.2018 - 30.06.2018	- problemu uzależnienia od alkoholu	<i>brak danych</i>	„ Alkohol a środowisko pracy/ służby”

17  
Uchwała

Liczba pracowników Komendy Powiatowej Policji przeszkolonych w zakresie:		Rodzaj, nazwa szkolenia
- problemu uzależniania od narkotyków	0	-
- problemu przemocy	22	1. „Moc tak, przemoc nie”. 2. „Procedura Niebieskie Karty – w oparciu o obowiązujące przepisy”

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźle**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźle zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej udziela wsparcia osobom i rodzinom z problemem uzależnienia od alkoholu i narkotyków. Z danych Ośrodka wynika, że liczba osób i rodzin objętych szerokim zakresem pomocy społecznej na przestrzeni ostatnich lat, jest zmienna. Szczegółowe dane przedstawia Tabela 6.

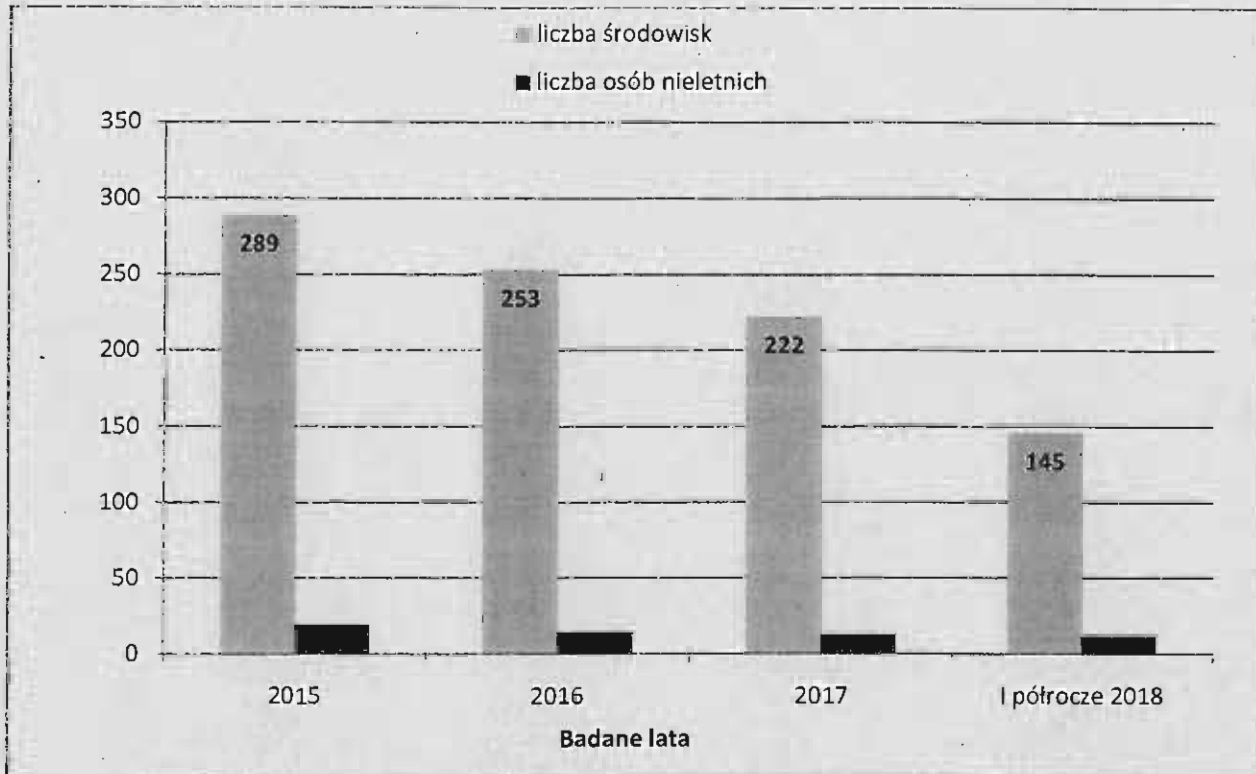
Tabela 6. Liczba środowisk dotkniętych problemem uzależnień od alkoholu i narkotyków objętych pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Lp.	Rok	Liczba środowisk objętych pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej	
		z problemem uzależnienia od alkoholu	z problemem uzależnienia od narkotyków
1.	2016	liczba środowisk: 253 liczba osób w rodzinie: 405 liczba nieletnich: 15	liczba środowisk: 9 liczba osób w rodzinie: 10 liczba nieletnich: 0
2.	2017	liczba środowisk: 222 liczba osób w rodzinie: 356 liczba nieletnich: 13	liczba środowisk: 10 liczba osób w rodzinie: 21 liczba nieletnich: 0
3.	I półrocze 2018	liczba środowisk: 145 liczba osób w rodzinie: 222 liczba nieletnich: 12	liczba środowisk: 10 liczba osób w rodzinie: 18 liczba nieletnich: 0

Liczba środowisk podana w informacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej to rodziny formalne i nieformalne, pełne i niepełne. Charakterystyka ich jest różna, jednak nie wpływa to na liczebną analizę. Na uwagę zasługuje liczba nieletnich dzieci żyjąca w danym środowisku. Analizę podjęto dla środowisk z problemem alkoholowym (wykres 3) oraz dla środowisk z problemem narkotykowym (wykres 4).

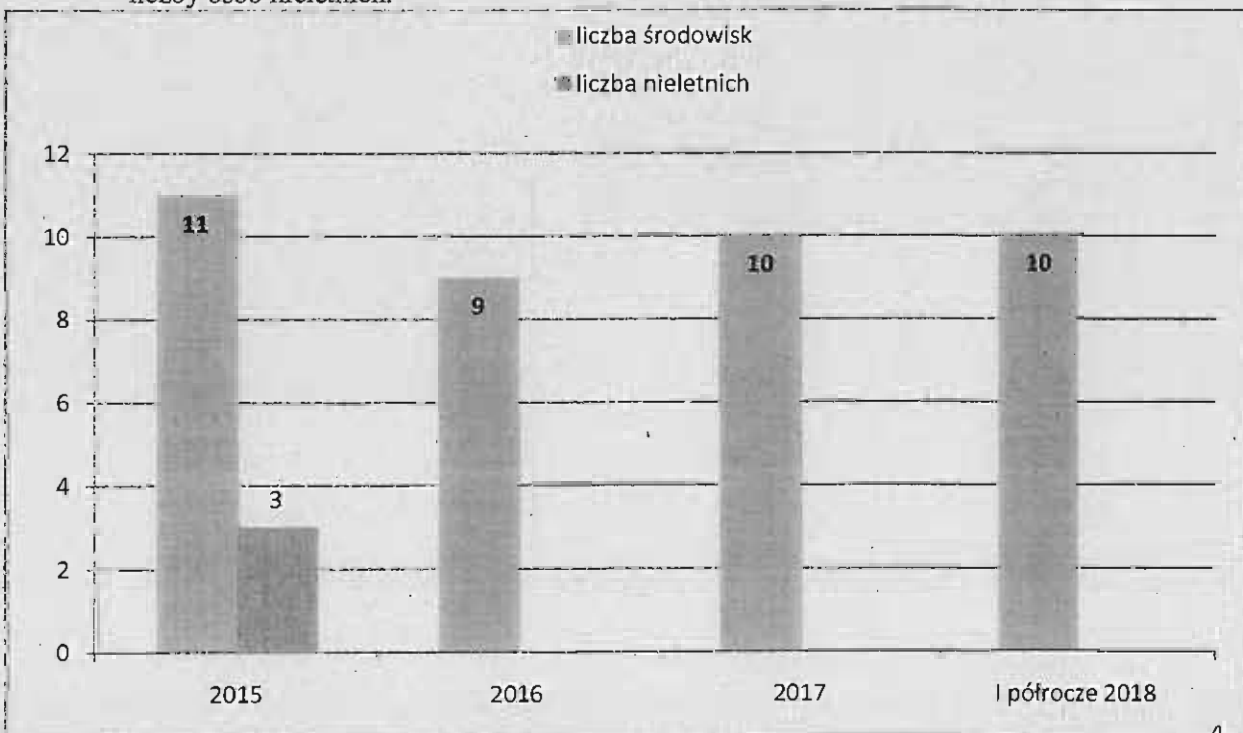
18.

Wykres 3. Analiza środowisk dotkniętych problemem uzależnienia od alkoholu w wyszczególnieniu liczby osób nieletnich.



Zródło: opracowanie własne. Gmina Kędzierzyn-Koźle.

Wykres 4. Analiza środowisk dotkniętych problemem uzależnienia od narkotyków w wyszczególnieniu liczby osób nieletnich.



Zródło: opracowanie własne. Gmina Kędzierzyn-Koźle.

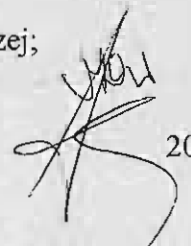
Powyższa analiza adekwatnie odnosi się do informacji zawartych w Tabeli 7, w których to przedstawiono szereg działań Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej. Wszystkie środowiska objęte są pomocą, a osoby z problemem uzależnienia zostają skierowane na leczenie według oceny skali problemu. Motywuje się także mieszkańców do uczestnictwa w grupach psychoedukacyjnych równocześnie udzielając poradnictwa prawnego i socjalnego.

Tabela 7. Informacje dotyczące działań Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej skierowane do mieszkańców Kędzierzyna-Koźła w celu przeciwdziałania problemom uzależnień.

Charakterystyka działań	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	31.12.2016	31.12.2017	30.06.2018
	<i>liczba osób</i>		
- kierowanie <u>osób uzależnionych od alkoholu</u> na leczenie w ramach otwartych i zamkniętych form leczenia odwykowego	92	138	76
- kierowanie <u>osób uzależnionych od narkotyków</u> nowych substancji psychoaktywnych na leczenie w ramach otwartych i zamkniętych form leczenia odwykowego	0	0	0
- kierowanie wniosków do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	57	45	27
- prowadzenie grupy psychoedukacyjnej w ramach działalności Klubu Integracji Społecznej	31	31	27
- dożywanie dzieci uczęszczających do placówek wsparcia dziennego i świetlic	119	541	333
- pomoc osobom uzależnionym lub zagrożonym i podejrzanym o problem uzależnienia, w tym: 1) poradnictwo prawne 2) konsultacje 3) udział w spotkaniach profilaktyczno-edukacyjnych	524	832	408

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu jest samodzielną jednostką pomocy społecznej działającą w formie jednostki budżetowej działającej na terenie gminy Kędzierzyn-Koźle. Pracownicy wykonują zadania własne gminy oraz zadania wynikające z następujących ustaw:

- 1) ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych;
- 2) ustawy z dnia 7 września 2007 roku o pomocy osobom uprawnionym do alimentów;
- 3) ustawy z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci;
- 4) ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
- 5) ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;



- 6) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 7) ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym;
- 8) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 9) ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty.

Mnogość i złożoność zadań oraz misja, która skupia się na pomocy mieszkańcom wymaga stałego podnoszenia kwalifikacji i umiejętności. Tabela 8 przedstawia dotychczas odbyte szkolenia przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w latach 2016, 2017 i I półroczu 2018:

Tabela 8. Informacja dotycząca odbytych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej szkoleń w przedmiocie problemu uzależnienia od alkoholu, uzależnienia od narkotyków oraz problemu przemocy.

Liczba pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przeszkolonych w zakresie:		Rodzaj, nazwa szkolenia	
		liczba osób	
01.01.2016 - 31.12.2016	- problemu uzależnienia od alkoholu	10 4	1. Konferencja: - VIII Konferencja Profilaktyczna  2. Szkolenie: - Edukator Profilaktyki FASD
	- problemu uzależnienia od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	1 1	1 Szkolenie - Superwizja w zakresie przeciwdziałania przemocy.  2. Studium przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
01.01.2017 - 31.12.2017	- problemu uzależnienia od alkoholu	8 4	1. Konferencja Profilaktyczna Urzędu Miasta  2. Szkolenie: Edukator Profilaktyki FASD
	- problemu uzależnienia od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	3 3	1. Szkolenie: - Procedura Niebieskie Karty w praktyce, najnowsze orzecznictwo i wytyczne NIK. 2. Szkolenie Superwizja w zakresie przeciwdziałania przemocy.

21


01.01.2018	- problemu uzależniania od alkoholu	18	1. Konferencja: - X Konferencja Profilaktyczna
30.06.2018	- problemu uzależniania od narkotyków	0	
	- problemu przemocy	39	1. Konferencja: „Przemoc wobec różnych grup społecznych”

Analizując powyższe, zapewnienie szkoleń jest konieczne do prawidłowego realizowania zadań. Zadania wymagają złożonych umiejętności i ogromnej wiedzy. Realizacja szkoleń uwzględniających tą grupę zawodową prowadzi do uniknięcia problemu wypalenia zawodowego oraz optymalnego efektu realizacji pomocy kierowanej osobom z problemem uzależnienia i przemocy.

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Zespół Interdyscyplinarny do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu**

Na podstawie art. 9a ust. 1, 2 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie gmina podejmuje działania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności w ramach funkcjonowania Zespołu Interdyscyplinarnego. Obecny skład Zespołu liczący 23 osoby został powołany Zarządzeniem Nr 1720/PMS/2017 Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle dnia 27 września 2017 roku. Zespół tworzą przedstawiciele instytucji określonych w art. 9a ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie tj. jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty, ochrony zdrowia, organizacji pozarządowych oraz kuratorzy sądowi, przedstawiciele instytucji działających w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty” i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Procedura „Niebieskie Karty” obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, Policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie. Wszczęcie procedury „Niebieskie Karty” następuje przez wypełnienie formularza „Niebieska Karta”, w toku prowadzonych czynności służbowych lub

 22

zawodowych. Podejrzenia stosowania przemocy wobec członków rodziny lub w wyniku zgłoszenia dokonanego przez członka rodziny lub przez osobę będącą świadkiem przemocy w rodzinie.

Analizę zjawiska przemocy na terenie Gminy w aspekcie prowadzenia procedury „Niebieskie Karty” przedstawia Tabela 9.

Tabela 9. Analiza zjawiska przemocy w aspekcie procedury „Niebieskiej Karty”

Opis	2016 rok	2017 rok	I półrocze 2018
procedura „Niebieskiej Karty” -ilość prowadzonych spraw	162	134	95
liczba kobiet w stosunku do których <b>istnieje podejrzenie, że stosują przemoc</b> w rodzinie	1	2	3
liczba mężczyzn w stosunku do których <b>istnieje podejrzenie, że stosują przemoc</b> w rodzinie	161	132	92
liczba kobiet <b>doświadczających przemoc</b> w rodzinie	155	129	84
liczba mężczyzn <b>doświadczających przemoc</b> w rodzinie	1	2	6
liczba dzieci <b>doświadczających przemoc</b> w rodzinie	6	3	5
liczba osób wobec których <b>istnieje podejrzenie, że nadużywa alkohol</b>	liczba kobiet: 2 liczba mężczyzn: 42	liczba kobiet: 4 liczba mężczyzn: 45	liczba kobiet: 1 liczba mężczyzn: 27

W myśl ustawy oraz obowiązujących norm społecznych uznaje się, że przemoc w rodzinie narusza podstawowe prawa człowieka, w tym prawo do życia i zdrowia oraz poszanowania godności osobistej. Natomiast władze publiczne mają obowiązek zapewnić wszystkim obywatelom równe



traktowanie i poszanowanie ich praw i wolności, a także w celu zwiększania skuteczności przeciwdziałania przemocy w rodzinie podejmować adekwatne działania zagwarantowane przepisami prawa.

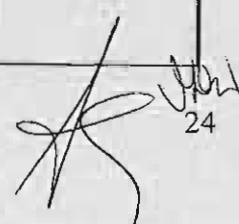
W oparciu o podstawowe zadania Zespół Interdyscyplinarny integruje i koordynuje działania podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 i 5 oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w szczególności przez:

1. Diagnozę problemu przemocy w rodzinie.
2. Działania w środowisku zagrożonym przemocą w rodzinie mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku.
3. Interwencje w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie.
4. Rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielenia pomocy w środowisku lokalnym.
5. Działania w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

Szczegółowe dane dotyczące form udzielania pomocy przez Zespół Interdyscyplinarny znajdują się w Tabeli 10.

Tabela 10. Informacje dotyczące form pomocy kierowanej przez Zespół Interdyscyplinarny do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

FORMY UDZIELONEJ POMOCY	2016	2017	I półrocze 2018
	TAK/ NIE		
indywidualny plan pomocy dla każdej osoby	TAK	TAK	TAK
pomoc prawna i psychologiczna	TAK	TAK	TAK
wsparcie pedagoga szkoły i psychologa dla małoletnich	TAK	TAK	TAK
grupa wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie	TAK	TAK	TAK
pisemne zgłoszenia do Komendy Powiatowej Policji i Prokuratury Rejonowej w Kędzierzynie-Koźlu dotyczące problemu przemocy, w tym zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa z art. 207 Kodeksu Karnego oraz z art. 12 Ustawy z dnia 29 lipca 2015r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.	liczba pism/zawiadomień 40	liczba pism/zawiadomień 53	liczba pism/zawiadomień 33
pisma do Sądu Rejonowego o wgląd w sytuację dziecka i rodziny	liczba pism/zawiadomień 48	liczba pism/zawiadomień 39	liczba pism/zawiadomień 31
konsultacje	ilość konsultacji: 253	ilość konsultacji: 148	ilość konsultacji: 78

  
24

porady dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie	ilość porad: 192	ilość porad: 143	ilość porad: 109
pomoc finansowa MOPS	liczba rodzin: 35	liczba rodzin: 20	liczba rodzin: 12
wizyty w środowiskach dotkniętych przemocą domową	ilość wizyt: 180	ilość wizyt: 128	ilość wizyt: 48
interwencje w środowiskach dotkniętych przemocą domową	ilość interwencji: 7	ilość interwencji: 3	ilość interwencji: 0
umieszczenie rodzin z Specjalistycznym Ośrodkiem Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie	liczba rodzin: 10 w tym liczba dzieci: 17	liczba rodzin: 9 w tym liczba dzieci: 10	liczba rodzin: 15 w tym liczba dzieci: 8

Zespół Interdyscyplinarny do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie może powoływać grupy robocze do pracy w indywidualnych przypadkach przemocy w rodzinie. Zespół Interdyscyplinarny działający na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle w każdej sytuacji, gdy rozpoczyna procedurę Niebieskie Karty podejmuje pracę z rodziną. Grupę roboczą prowadzą pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, Policji, kuratorzy, przedstawiciele ochrony zdrowia, organizacji pozarządowych, czyli tych instytucji i organizacji, które mogą pomóc członkom rodziny w zatrzymaniu przemocy oraz udzieleniu właściwej pomocy.

Członkowie grupy roboczej spotykają się na regularnych posiedzeniach, na które zapraszane są osoby wskazane w procedurze Niebieskie Karty jako te, co do których istnieje podejrzenie, że są dotknięte przemocą w rodzinie oraz te, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie. Spotkania z każdą z tych osób odbywają się w innych terminach. Poza posiedzeniami grupy roboczej ich członkowie współpracują z rodzinami, w których realizowana jest procedura Niebieskie Karty. Pracownicy socjalni oraz funkcjonariusze Policji składają wizyty w miejscu zamieszkania, monitorują sytuację rodziny w zakresie bezpieczeństwa. Praca grupy roboczej trwa do czasu ustania przemocy w rodzinie lub stwierdzenia braku zasadności realizacji procedury w danej sytuacji.

Szczegółową analizę dotyczącą prowadzenia grup roboczych przedstawia Tabela 11.

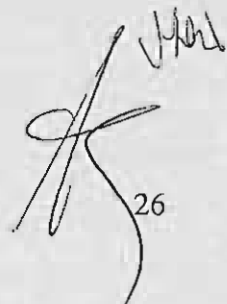
Tabela 11. Informacje dotyczące liczby spotkań grup roboczych wraz z opisem działań.

	<b>Liczba spotkań grup roboczych z osobą stosującą przemoc</b>	<b>Opis działań:</b>
01.01.2016 - 31.12.2016	682	1. Pomoc w postaci skierowania osoby stosującej przemoc do programu korekcyjno-edukacyjnego 2. Kierowanie wniosku o zobowiązanie podjęcia leczenia odwykowego do Gminnej Komisji

01.01.2017 - 31.12.2017	482	<p>Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.</p> <p>3. Powiadomienia kierowane do Sądu Rodzinnego</p> <p>4. Kierowanie sprawy pod kuratelę kuratora rodzinnego i kuratora dla dorosłych.</p> <p>5. Skierowanie zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.</p>
01.01.2018 - 30.06.2018	250	<p>6. Działania polegające na monitoringu sytuacji rodzinnej w miejscu zamieszkania.</p> <p>7. Stały kontakt z dzielnicowym i polecenie kierowania wizyty dzielnicowego raz miesiącu.</p>
<b>Liczba spotkań grup roboczych z osobą doznającą przemocy</b>		<b>Opis działań:</b>
01.01.2016 - 31.12.2016	682	<p>1. Prowadzenie rozmowy na temat aktualnej sytuacji rodzinnej, socjalno-bytowej i zdrowotnej.</p> <p>2. Udzielenie wsparcia finansowego</p> <p>3. Pomoc w postaci konsultacji prawnych, konsultacji psychologicznych, konsultacji pedagogicznych.</p>
01.01.2017 - 31.12.2017	485	<p>4. Pomoc terapeutyczna, socjalna i prawna.</p> <p>5. Skierowanie do Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.</p> <p>6. Kierowanie do Punktu Konsultacyjnego.</p> <p>7. Polecenie uczestnictwa w Szkole dla Rodziców.</p>
01.01.2018 - 30.06.2018	250	<p>8. Kierowanie na terapię rodzinną, mediację.</p> <p>9. Przydzielenie wsparcia asystenta rodziny.</p> <p>10. Kierowanie dzieci do świetlicy socjoterapeutycznej.</p> <p>11. Działania polegające na monitoringu sytuacji rodzinnej w miejscu zamieszkania</p> <p>12. Skierowanie zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa.</p> <p>13. Stały kontakt z dzielnicowym i polecenie kierowania wizyty dzielnicowego raz miesiącu.</p>

Zespół Interdyscyplinarny do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie tworzą przedstawiciele:

- 1) jednostek organizacyjnych pomocy społecznej;
- 2) gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych;
- 3) policji;



26

- 4) oświaty;
- 5) ochrony zdrowia;
- 6) organizacji pozarządowych;
- 7) kuratorzy sądowi

W skład zespołu interdyscyplinarnego mogą także wchodzić prokuratorzy i przedstawiciele innych podmiotów, działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Na pierwszym posiedzeniu zespołu wybierany jest, spośród jego członków, przewodniczący zespołu interdyscyplinarnego.

Kwalifikacje przedstawicieli wymienionych jednostek są oceniane na etapie wyboru przed powołaniem do Zespołu. Oznacza to, że już powołany skład Zespołu jest grupą wykształconych, wykwalifikowanych osób zawodowo zajmujących się tematem przemocy. Mając na uwadze specyfikę problemu i zakres działań związanych z pełnieniem roli członka Zespołu osoby te, uzupełniają swoje doświadczenie i wiedzę uczestnicząc w konferencjach oraz szkoleniach.

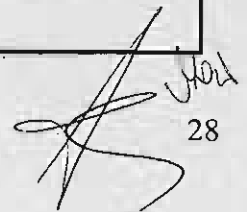
Szczegółowy zapis odbytych szkoleń ukazuje Tabela 12.

Tabela 12. Informacja dotycząca odbytych przez członków Zespołu Interdyscyplinarnego do spraw Przeciwdziałania przemocy w Rodzinie szkoleń w przedmiocie problemu uzależnienia od alkoholu, uzależnienia od narkotyków oraz problemu przemocy.

	Liczba członków Zespołu Interdyscyplinarnego do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przeszkolonych w zakresie:	liczba osób	Rodzaj, nazwa szkolenia
01.01.2016 - 31.12.2016	- problemu uzależnienia od alkoholu	2	„ Dialog motywacyjny i podejścia skierowane na rozwiązania w pracy z osobą uzależnioną i osobą stosującą przemoc – aspekt praktyczny”
	- problemu uzależnienia od narkotyków	0	-
	-problemu przemocy	12	VIII Konferencja Profilaktyczna
		3	Superwizja w zakresie przeciwdziałania przemocy
		4	Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie (120 godzin)

*[Handwritten signature and date]*  
2016

	Liczba członków Zespołu Interdyscyplinarnego do spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie przeszkolonych w zakresie:	liczba osób	Rodzaj, nazwa szkolenia
		1	Studium Pomocy Ofiarom Przemocy w Rodzinie ( 160 godzin)
		1	Ogólnopolska Konferencja „Pomoc dzieciom ofiarom przestępstw”
01.01.2017 - 31.12.2017	-problemu uzależniania od alkoholu	6	Szkolenie: „ Analiza trudnych przypadków w pracy zawodowej kuratorów sądowych i policjantów w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych”
	- problemu uzależniania od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	6 18 1	Szkolenia: 1. „Samotne rodzicielstwo w obliczu przemocy – współpraca i edukacja”. 2. „Procedura Niebieskie Karty w praktyce – najnowsze orzecznictwo, wytyczne NIK”. 3. „ Analiza prawnych aspektów funkcjonowania Zespołu Interdyscyplinarnego” 4. „Superwizja w zakresie przeciwdziałania przemocy”
01.01.2018 - 30.06.2018	- problemu uzależniania od alkoholu	3	Konferencja Profilaktyczna Urzędu Miasta
	- problemu uzależniania od narkotyków	0	-
	- problemu przemocy	0	-



## Zgodnie z informacją przekazaną przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kędzierzynie-Koźlu

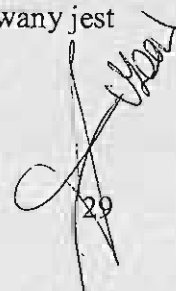
Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kędzierzynie-Koźlu została powołana Zarządzeniem Nr 1367/PMS/2013 Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 11.04.2015r natomiast jej obecny skład został powołany Zarządzeniem Nr 2027/PMS/2018 Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 26.03.2018r.

W skład Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wchodzi: przedstawiciel Komendy Powiatowej Policji w Kędzierzynie-Koźlu (kierownik dzielnicowych, Przewodniczący GKRPA), przedstawiciel Sądu Rejonowego w Kędzierzynie-Koźlu (kurator sądowy, Zastępca Przewodniczącego GKRPA), przedstawiciel Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu (pracownik socjalny, jednocześnie certyfikowany specjalista psychoterapii uzależnień, osoba zajmująca się procedurą „Niebieskie Karty”, członek GKRPA), certyfikowany specjalista terapii uzależnień (osoba wybrana z konkursu, członek GKRPA) pracownik Urzędu Miasta - Sekretarz GKRPA. Wszyscy członkowie GKRPA posiadają przeszkolenie z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zgodnie z wymaganiami Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Realizacja ustawowych zadań przez Gminną Komisję jest realizowana również przez prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Zarządzeniem Nr 785/PMS/2016 z dnia 24 marca 2016 powołany został Zespół ds. kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Od 2018 roku skład Zespołu Zarządzeniem Nr 2027/PMS/2018 Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 26.03.2018r. został zwiększony o dwie osoby. Zespół do spraw kontroli dokonuje kontroli w oparciu o art. 18 ust. 8 i art. 18<sup>3</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016r. poz. 487 z późniejszymi zmianami), w związku z art. 49 ust. 1 i 7 oraz art. 40 ust. 1,2 i 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r. poz. 1646 z późniejszymi zmianami).

Zakres przedmiotowy kontroli dotyczy:

1. Przestrzegania warunków prowadzenia sprzedaży napojów alkoholowych określonych w przedmiotowej ustawie, a w szczególności:
  - 1) Posiadanie ważnego zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych;
  - 2) Posiadanie dowodu wniesienia opłaty za korzystanie z zezwoleń;
  - 3) Zaopatrywanie się w napoje alkoholowe wyłącznie u producentów i przedsiębiorców posiadających odpowiednie zezwolenie na sprzedaż hurtową napojów alkoholowych;
  - 4) Posiadanie dokumentów potwierdzających tytuł prawny lokalu, w którym sprzedawany jest alkohol.



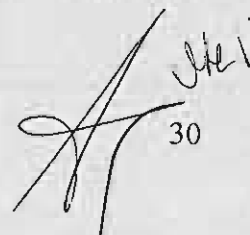
2. Weryfikacji prawidłowości składanych corocznie oświadczeń o wartości sprzedanego alkoholu w roku poprzednim.
3. Stwierdzenia czy prowadzenie sprzedaży jest zgodne z udzielonym zezwoleniem.
4. Stwierdzenia przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu na kredyt lub pod zastaw.
5. Stwierdzenia przestrzegania zakazu sprzedaży i podawania napój alkoholowych osobom nieletnim i nietrzeźwym.
6. Kontroli przestrzegania zakazu spożywania alkoholu w miejscu sprzedaży.
7. Kontroli przestrzeganie zasad reklamy i promocji napojów alkoholowych.
8. Sposób informowania klientów o szkodliwość spożywania alkoholu.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych realizuje zadania określone w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz zadania Narodowego Programu Zdrowia.

Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi znajduje się w zakresie działań związanych z celem operacyjnym Narodowego Programu Zdrowia. W ramach tego celu wyróżnia się działania profilaktyczne i edukacyjne, udoskonalanie oferty i zwiększanie dostępności do leczenia uzależnień. Leczenie uzależnień dotyczy osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny. Osoby te są kierowane na badanie prowadzone przez biegłych sądowych celem wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego. Zapis art. 25 w.t.p.a określa podstawowe zadanie Gminnej Komisji jakim jest kierowanie osób dotkniętych problemem uzależnienia od alkoholu na badanie biegłych. Zanim jednak osoba zostaje skierowana na badanie biegłych Gminna Komisja podejmuje szereg czynności zmierzających do orzeczenia zastosowania zobowiązania do leczenia odwykowego. Należą do nich:

1. Motywowanie osób do podjęcia leczenia.
2. Udzielanie informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy w rozwiązywaniu problemów alkoholowych.
3. Wsparcie rodzin osób uzależnionych od alkoholu.
4. Monitoring problemu poprzez wzywianie na posiedzenia Gminnej Komisji osoby mającej problem z uzależnieniem od alkoholu oraz jej rodziny.

Wobec przebiegu tych działań Gminna Komisja z mocy ustawy po dokonaniu opinii biegłych kieruje do sądu wnioski w sprawie orzeczenia o zastosowanie wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego.

  
30

Szczegółowy opis działań wraz z charakterystyką spraw prowadzonych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przedstawia Tabela 13.

Tabela 13. Analiza zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ujęciu prowadzonych spraw.

Charakterystyka		2016 rok	2017 rok	I półrocze 2018
Liczba posiedzeń		36	36	18
Wyszczególnienie	ilość rozpatrywanych spraw	110	90	88
	ilość złożonych Niebieskich Kart	0	0	0
Zakończenie spraw	umorzenie	56	52	32
	przekazanie akt do sądu	26	0	13
Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych	pozytywnie	56	57	33
	negatywnie	0	0	0
	jednorazowo	0	0	0
Liczba kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych	pozytywnie	częściowe: 79 kompleksowe: 8 doraźne: 0	częściowe: 30 kompleksowe: 12 doraźne: 0	częściowe: 16 kompleksowe: 3 doraźne: 0
	negatywnie	0	0	0

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie standardu podstawowych usług świadczonych przez specjalistyczne ośrodki wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie zakres zadań obejmuje:

**1. Działania interwencyjne:**

- 1) Zapewnienie schronienia ofierze przemocy w rodzinie oraz dzieciom pozostającym pod jej opieką, bez skierowania i bez względu na dochód, przez okres do trzech miesięcy z możliwością przedłużenia w przypadkach uzasadnionych sytuacją ofiary przemocy w rodzinie;
- 2) Ochronę ofiary przemocy w rodzinie przed osobą stosującą przemoc w rodzinie;

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.




- 3) Udzielanie natychmiastowej pomocy psychologicznej i prawnej oraz zorganizowanie niezwłocznie dostępu do pomocy medycznej w przypadku, gdy wymaga tego stan zdrowia ofiary przemocy w rodzinie;
- 4) Rozpoznanie sytuacji ofiary przemocy w rodzinie i ocena ryzyka w zakresie zagrożenia bezpieczeństwa ofiary lub jej dzieci pozostających pod jej opieką, a także udzielenie pomocy wynikającej z sytuacji problemowej w jakiej znalazł się podopieczny Ośrodka.

## **2. Działania terapeutyczno- wspomagające:**

- 1) Diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie;
- 2) Opracowanie indywidualnego planu pomocy ofierze przemocy w rodzinie uwzględniającego: potrzeby, cele, metody i czas pomocy;
- 3) udzielanie poradnictwa: medycznego, psychologicznego, prawnego, socjalnego;
- 4) Prowadzenie grup wsparcia lub grup terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie;
- 5) Prowadzenie terapii indywidualnej ukierunkowanej na wsparcie ofiary przemocy w rodzinie oraz nabycie umiejętności ochrony przed osobą stosującą przemoc w rodzinie,
- 6) Zapewnienie dostępu do pomocy medycznej,
- 7) Ocenę sytuacji dzieci na podstawie przeprowadzonego w tej rodzinie rodzinnego wywiadu środowiskowego, o którym mowa w art. 107 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomoc społecznej i udzielanie im wsparcia lub pomocy psychologicznej oraz specjalistycznej pomocy socjoterapeutycznej i terapeutycznej,
- 8) Udzielanie konsultacji wychowawczych.

## **3. Działania w zakresie zapewnienia potrzeb bytowania:**

- 1) Całodobowego okresowego pobytu dla nie więcej niż trzydziestu osób, z zastrzeżeniem, że liczba ta może ulec zwiększeniu, zależnie od możliwości lokalowych specjalistycznego ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie oraz po uzyskaniu zgody organu prowadzącego;
- 2) Pomieszczeń do spania przeznaczonych maksymalnie dla pięciu osób, z uwzględnieniem sytuacji rodzinnej ofiary przemocy w rodzinie;
- 3) Wspólnego pomieszczenia do pobytu dziennego z miejscem zabaw dla dzieci i miejsca do nauki,
- 4) Ogólnodostępnych łazienek, wyposażonych w sposób umożliwiający korzystanie zarówno przez osoby dorosłe, jak i dzieci, odpowiednio jedna łazienka na pięć osób, miejsca do prania i suszenia;
- 5) Ogólnodostępnej kuchni;
- 6) Wyżywienia, odzieży i obuwia;
- 7) Środków higieny osobistej i środków czystości;

 32

#### 4. Działania korekcyjno-edukacyjne wobec osób stosujących przemoc w rodzinie:

- 1) Powstrzymanie osoby stosującej przemoc w rodzinie przed dalszym stosowaniem przemocy;
- 2) Rozwijanie umiejętności samokontroli i współżycia w rodzinie;
- 3) Kształtowanie umiejętności w zakresie wychowywania dzieci bez używania przemocy w rodzinie;
- 4) Uznania przez osobę stosującą przemoc w rodzinie swojej odpowiedzialności za stosowanie przemocy;
- 5) Zdobywania i poszerzenia wiedzy na temat mechanizmów powstawania przemocy w rodzinie;
- 6) Zdobywania umiejętności komunikowania się i rozwiązywania konfliktów w rodzinie bez stosowania przemocy;
- 7) Uzyskania informacji o możliwościach podejmowania działań terapeutycznych.

Tabela 14. Liczbowa analiza form pomocy udzielonych przez Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu.

Formy pomocy udzielane mieszkańcom Gminy Kędzierzyn-Koźle	2016 rok			2017 rok			I półrocze 2018 rok		
	<i>dzieci</i>	<i>kobiety</i>	<i>mężczyźni</i>	<i>dzieci</i>	<i>kobiety</i>	<i>mężczyźni</i>	<i>dzieci</i>	<i>kobiety</i>	<i>mężczyźni</i>
porady prawne	0	51	13	0	98	10	0	26	7
porady psychologiczne	21	93	11	20	116	8	13	22	5
porady pedagogiczne	6	7	0	15	15	0	7	5	0
grupa wsparcia dla kobiet	0	15	0	0	5	0	0	5	0
grupa socjoterapeutyczna	15	0	0	9	0	0	7	0	0
hostel	17	10	0	10	9	0	8	5	0

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej ponadto określa kwalifikacje osób zatrudnionych w ośrodku oraz kwalifikacje osób prowadzących oddziaływania korekcyjno-edukacyjne. Tabela poniżej przedstawia liczbę osób zatrudnionych w Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie. Zakres zadań oraz kwalifikacje są zgodne z wytycznymi.

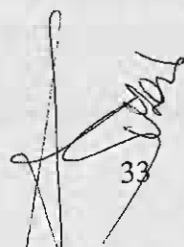
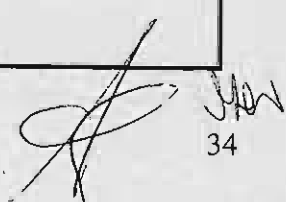


Tabela 15. Liczba osób zatrudnionych w Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.

<i>Dane za okres od 01.01.2016 do 31.12.2016</i>	
<b>Kadra Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie</b>	<b>Liczba zatrudnionych osób</b>
Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie	1
Pracownik socjalny	Zadania pracownika socjalnego pełni Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie
Psycholog	1
Pedagog (Specjalista pomocy ofiarom przemocy w rodzinie)	1
Terapeuta	2 (umowa zlecenie)
Prawnik	1 (umowa zlecenie)
<i>Dane za okres od 01.01.2017 do 31.12.2017</i>	
<b>Kadra Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie</b>	<b>Liczba zatrudnionych osób</b>
Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie	1
Pracownik socjalny	Zadania pracownika socjalnego pełni Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie
Psycholog	1
Pedagog (Specjalista pomocy ofiarom przemocy w rodzinie)	1
Terapeuta	2 (umowa zlecenie)
Prawnik	1 (umowa zlecenie)
<i>Dane za okres od 01.01.2017 do 30.06.2018</i>	
<b>Kadra Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie</b>	<b>Liczba zatrudnionych osób</b>
Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie	1
Pracownik socjalny	Zadania pracownika socjalnego pełni Kierownik Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie
Psycholog	1



Pedagog (Specjalista pomocy ofiarom przemocy w rodzinie)	1
Terapeuta	2 (umowa zlecenie)
Prawnik	1 (umowa zlecenie)

Działania Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie są organizowane w taki sposób aby dostosować zakres pomocy do sytuacji oraz potrzeb ofiar przemocy w rodzinie. W tym celu podejmuje się współpracę z instytucjami zajmującymi się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie. Realizacja zadań poddana jest ewaluacji efektów danej działalności. Przede wszystkim prowadzony jest monitoring sytuacji osób przebywających w specjalistycznym ośrodku wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie przez pół roku po jego opuszczeniu, z tym że okres ten może zostać przedłużony w zależności od sytuacji ofiary przemocy w rodzinie. Równorzędnie zapewnia się poradnictwo w formie superwizji dla psychologów, pedagogów, pracowników socjalnych oraz terapeutów. Mając na uwadze trudności zawodowe superwizja wzmacnia kompetencje, analizuje zachowania celem utrzymania wysokiego poziomu świadczonych usług, a także przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu.

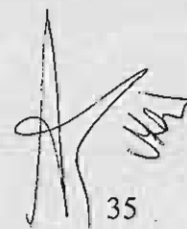
### Lecznictwo odwykowe

Leczenie osób uzależnionych od alkoholu reguluje Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi. Wymienione akta określają typy placówek leczenia uzależnienia od alkoholu, ich zadania w odniesieniu do różnych grup pacjentów oraz rodzaj i sposób zdobywania kwalifikacji zawodowych przez specjalistów psychoterapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień.

W Polsce leczenie uzależnienia jest dobrowolne, z wyjątkiem sytuacji sądowego zobowiązania do leczenia. Leczenie zaburzeń wynikających z używania alkoholu jest bezpłatne, również dla osób nieubezpieczonych.

Podmioty lecznicze wykonujące świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu realizują następujące działania:

1. Działania w zakresie diagnozy nozologicznej i problemowej.



2. Programy korekcyjne dla osób spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie lub używających substancji psychoaktywnych oraz osób z zaburzeniami nawyków i popędów.
3. Programy psychoterapii uzależnień.
4. Programy psychoterapii zaburzeń funkcjonowania członków rodziny, które wynikają ze spożywania alkoholu lub używania innych substancji psychoaktywnych przez osoby bliskie, zwane dalej „programami psychoterapii członków rodzin”.
5. Indywidualne świadczenia zapobiegawczo-lecznicze dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.
6. Indywidualne świadczenia rehabilitacyjne dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.
7. Działania konsultacyjno-edukacyjne dla członków rodzin osób uzależnionych od alkoholu.

Podmioty lecznicze prowadzą placówki leczenia uzależnienia od alkoholu, są to:

1. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia.
2. Poradnia leczenia uzależnień.
3. Całodobowy oddział terapii uzależnienia od alkoholu.
4. Całodobowy oddział leczenia uzależnień.
5. Dzienny oddział terapii uzależnienia od alkoholu.
6. Dzienny oddział leczenia uzależnień.
7. Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych.
8. Hostel dla osób uzależnionych od alkoholu.

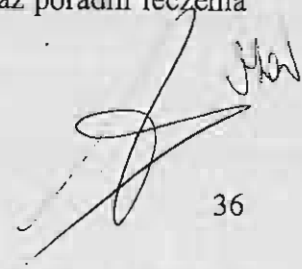
Zgodnie z tym na terenie Kędzierzyna-Koźła znajdują się trzy placówki tj.:

- 1) Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „B-med” w Kędzierzynie-Koźlu.
- 2) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Is-med” w Kędzierzynie-Koźlu.
- 3) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SENSIMED” w Kędzierzynie-Koźlu,

Według informacji znajdujących się na stronie internetowej Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Opolu na terenie Kędzierzyna-Koźła powyższe placówki udzielają świadczeń zdrowotnych dla osób uzależnionych i współuzależnionych w ramach umów podpisanych z NFZ. Dodatkowo SNZOZ „B-med” oraz NZOZ „SENSIMED” w ramach umów z NFZ prowadzą również Oddziały Dienne Terapii Uzależnienia od Alkoholu

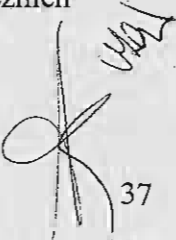
Do zadań poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia oraz poradni leczenia uzależnień należą:

1. Diagnozowanie:



- 1) Zaburzeń spowodowanych spożywaniem alkoholu lub używaniem innych substancji psychoaktywnych;
  - 2) Zaburzeń nawyków i popędów.
2. Diagnozowanie zaburzeń występujących u członków rodzin osób:
- 1) Spożywających alkohol lub używających innych substancji psychoaktywnych;
  - 2) Z zaburzeniami nawyków i popędów.
3. Realizację programów korekcyjnych dla osób:
- 1) Spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie;
  - 2) Spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie oraz używających innych substancji psychoaktywnych;
  - 3) Z zaburzeniami nawyków i popędów.
4. Realizację programów psychoterapii dla:
- 1) Osób uzależnionych od alkoholu;
  - 2) Osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
  - 3) Osób z zaburzeniami nawyków i popędów;
  - 4) Członków rodzin dotkniętych następstwami spożywania alkoholu lub używania innych substancji psychoaktywnych;
  - 5) Członków rodzin osób z zaburzeniami nawyków i popędów.
5. Udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych dla:
- 1) Osób uzależnionych od alkoholu;
  - 2) Osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
  - 3) Osób z zaburzeniami nawyków i popędów;
  - 4) Członków rodzin dotkniętych następstwami spożywania alkoholu lub używania innych substancji psychoaktywnych;
  - 5) Członków rodzin osób z zaburzeniami nawyków i popędów;
  - 6) Prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla członków rodzin;
  - 7) Dotkniętych następstwami spożywania alkoholu lub używania innych substancji psychoaktywnych;
  - 8) Osób z zaburzeniami nawyków i popędów.

Dzienny oddział terapii uzależnienia od alkoholu oraz dzienny oddział leczenia uzależnień wykonują te same zadania co poradnia, a ponad to przygotowują pacjenta do kontynuowania terapii w poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia lub poradni leczenia uzależnień



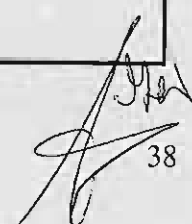
37

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „B-med” w Kędzierzynie-Koźlu**

Realizację ustawowych zadań i liczbę osób korzystających z usług Samodzielnego Niepublicznego Zakład Opieki Zdrowotnej „B-med” w ramach Poradni Uzależnień przedstawia tabela 16.

Tabela 16. Analiza danych dotyczących problemu uzależnienia w oparciu o pomoc świadczoną przez Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

<b>CHARAKTERYSTYKA DANYCH:</b>	<b>01.01.2016</b>	<b>01.01.2017</b>	<b>01.01.2018</b>
	<b>31.12.2016</b>	<b>31.12.2017</b>	<b>30.06.2018</b>
Liczba osób objętych leczeniem	213	206	102
w tym po raz pierwszy	79	114	29
Liczba nieletnich objętych pomocą terapeutyczną	1	3	3
w tym po raz pierwszy	1	3	2
Liczba chorych z problemem alkoholowym	197	185	92
w tym po raz pierwszy	70	97	23
Liczba osób objętych leczeniem w wyniku nałożonego przez sąd obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	39	38	26
Liczba osób skierowanych do szpitali	27	45	17
liczba osób współuzależnionych objętych leczeniem	17	19	8
Liczba osób przebadanych alkomatem	149	157	30
Liczba udzielonych porad telefonicznych	ponad 700	ponad 700	ponad 100
Ilość prowadzonych grup terapeutycznych	3	3	3
Charakterystyka grup terapeutycznych	1. FAZA WSTĘPNA (DEKSTRUKCJA) 2. FAZA INTENSYWNA. 3. FAZA POGŁĘBIONA.		
Liczba osób kontynuujących leczenie po zakończeniu programu podstawowego	137	176	-
Liczba osób utrzymujących abstynencje powyżej trzech miesięcy po zakończeniu leczenia	<i>brak monitoringu</i>		
Sposób monitorowania abstynencji..... (proszę opisać)	<i>z uwagi na brak czasu monitoring nie jest prowadzony</i>		
Inne usługi niż finansowane przez NFZ. ..... (proszę wymienić)	nie ma	nie ma	nie ma



38

Liczba zatrudnionych certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień	1	1	1
Liczba zatrudnionych certyfikowanych instruktorów terapii uzależnień	1 w trakcie certyfikacji	1 w trakcie certyfikacji	1 w trakcie certyfikacji

**Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „IS-MED” w Kędzierzynie-Koźlu** nie udzielił odpowiedzi na prośbę przesłaną pismem PMS.0007.4.2018 dnia 13.06.2018r.

**Samodzielny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SENSIMED” w Kędzierzynie-Koźlu** nie udzielił odpowiedzi na prośbę przesłaną pismem PMS.0007.4.2018 dnia 13.06.2018r

Całodobowy oddział terapii uzależnienia od alkoholu oraz całodobowy oddział leczenia uzależnień wykonują następujące zadania:

1. Diagnozowanie:

- 1) Zaburzeń spowodowanych spożywaniem alkoholu lub używaniem innych substancji psychoaktywnych;
- 2) Zaburzeń nawyków i popędów.

2. Realizację programów psychoterapii dla osób:

- 1) Uzależnionych od alkoholu;
- 2) Uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych;
- 3) Z zaburzeniami nawyków i popędów.


3. Udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych dla pozostających w programie terapii osób:

- 1) Uzależnionych od alkoholu.
- 2) Uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- 3) Z zaburzeniami nawyków i popędów.

4. Prowadzenie działań konsultacyjno-edukacyjnych dla członków rodzin:

- 1) Dotkniętych następstwami spożywania alkoholu lub używania innych substancji psychoaktywnych;
- 2) Osób z zaburzeniami nawyków i popędów.

5. Przygotowanie pacjenta do kontynuowania terapii w poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia lub poradni leczenia uzależnień.





Poniżej przedstawiono informacje dotyczące jedynych dwóch szpitali w województwie opolskim, w których działa całodobowy oddział terapii uzależnienia od alkoholu oraz oddział leczenia zespołów abstynenckich.

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych**

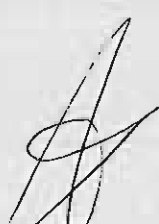
Na oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych leczeni są pacjenci, którzy w wyniku zmniejszenia lub przerwania spożywania alkoholu posiadają następujące objawy:

1. Somatyczne: uszkodzenia układu pokarmowego, krwawienia z narządów wewnętrznych, uszkodzenia wątroby, marskość wątroby, ostre i przewlekłe stany zapalne trzustki, nadciśnienie tętnicze, kardiomiopatia, udary mózgu, zaburzenia rytmu serca, nowotwory, udary, uszkodzenia układu oddechowego, ostrą niewydolność nerek, zmiany hormonalne u kobiet i mężczyzn, zwłaszcza tarczycy.
2. Powikłania w układzie nerwowym wywołane są neurotoksycznym działaniem alkoholu, a zwłaszcza niedoborem witamin z grupy B. Stany zapalne powodują powstanie polineuropatii czyli zaburzeń czucia, które w zaawansowanym stadium choroby powodują kłopoty z chodzeniem, Odczuwanie silnego bólu mięśni, pieczenie stóp, zaburzenia czucia głębokiego, niedowład kończyn lub porażenie, zanik mięśni zwany miopatią alkoholową, obrzęki.

Na oddziale terapii uzależnień leczeni są pacjenci, u których występują objawy psychologiczne, fizjologiczne i społeczne uzależnienia od substancji chemicznych zmieniających świadomość, głównie alkoholu, polegające na:

1. Silnym pragnieniem przyjmowania substancji albo poczuciu przymusu jej przyjmowania.
2. Trudności w kontrolowaniu zachowania związanego z przyjmowaniem substancji.
3. Fizjologiczne objawy stanu odstawienia w postaci zespołu abstynencyjnego.
4. Stwierdzenie tolerancji, mianowicie w celu wywołania skutków powodowanych poprzednio przez dawki mniejsze, potrzebne są dawki coraz większe.
5. Z powodu przyjmowania substancji psychoaktywnych - narastające zaniechywanie alternatywnych źródeł przyjemności lub zainteresowań.
6. Przyjmowanie substancji, mimo wyraźnych dowodów ich szkodliwych następstw: jak uszkodzenie wątroby na skutek intensywnego picia.

Szczegółowa analiza przedstawiona została w Tabeli 17.



40

Tabela 17. Analiza danych dotyczących problemu uzależnienia w oparciu o pomoc świadczoną przez Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach.

CHARAKTERYSTYKA DANYCH:	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	31.12.2016	31.12.2017	30.06.2018
Liczba osób przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	19	23	6
Liczba kobiet przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	5	8	1
Liczba nieletnich przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba osób, które ukończyły program terapeutyczny z Gminy Kędzierzyn-Koźle	19	22	6
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem alkoholowym	19	20	4
w tym ile osób po raz pierwszy	19	20	4
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem narkotykowym	3	2	2
w tym ile osób po raz pierwszy	3	2	2
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle objętych leczeniem w wyniku nałożonego przez sąd obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	3	5	1
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle utrzymujących abstynencję powyżej trzech miesięcy po zakończeniu terapii	<i>brak informacji</i>		
Sposób monitorowania abstynencji	<i>brak informacji</i>		
Liczba zatrudnionych certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień	9	9	9
Liczba zatrudnionych certyfikowanych instruktorów terapii uzależnień	1	1	1

## Zgodnie z informacją przekazaną przez Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Branicach

W szpitalu funkcjonuje Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu, w ramach którego funkcjonuje:

1. Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu.
2. Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny).
3. Poradnia dla Osób z Problemami Alkoholowymi.

Okres leczenia w Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych trwa ok. 10 dni dla osób z niepowikłanym zespołem abstynencyjnym po alkoholu oraz do 8 tygodni dla osób po środkach uspokajających lub nasennych. W Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu psychoterapia trwa 6 tygodni i 3 dni (130 godzin zajęć grupowych oraz 5 godzin konsultacji indywidualnych). Terapia składa się z 3 części, tj. grupy wstępnej (8 dni), grupy podstawowej (10 dni) i grupy kończącej (9 dni).

Terapia prowadzona jest przez lekarza psychiatrę, psychologa i 2 specjalistów terapii uzależnień. W Poradni dla Osób z Problemami Alkoholowymi prowadzone są zajęcia dla osób uzależnionych, współuzależnionych i DDA.

Szczegółowa analiza przedstawiona została w Tabeli 18.

Tabela 18. Analiza danych dotyczących problemu uzależnienia w oparciu o pomoc świadczoną przez Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Branicach.

CHARAKTERYSTYKA DANYCH:	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	31.12.2016	31.12.2017	30.06.2018
Liczba osób przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	340	303	140
Liczba kobiet przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	120	92	54
Liczba nieletnich przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	-	-	-
Liczba osób, które ukończyły program terapeutyczny z Gminy Kędzierzyn-Koźle	26	21	5
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem alkoholowym	119	119	52
w tym ile osób po raz pierwszy	61	62	21

  
42

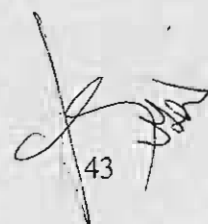
	01.01.2016 - 31.12.2016	01.01.2017 - 31.12.2017	01.01.2018 - 30.06.2018
<b>CHARAKTERYSTYKA DANYCH:</b>			
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem narkotykowym	3	5	2
w tym ile osób po raz pierwszy	2	1	2
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle objętych leczeniem w wyniku nałożonego przez sąd obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	0	2	0
liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle utrzymujących abstynencję powyżej trzech miesięcy po zakończeniu terapii	<i>brak możliwości sprawdzenia</i>		
Sposób monitorowania abstynencji	<i>co miesięczne spotkania pacjentów - grupa wsparcia</i>		
Liczba zatrudnionych certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień	7	7	7
Liczba zatrudnionych certyfikowanych instruktorów terapii uzależnień	1	1	1

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Stowarzyszenie „Monar” Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Graczach**

Program leczenia w Ośrodku Leczenia Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Graczach trwa 12 miesięcy i jest realizowany metodą społeczności terapeutycznej.

Pomoc udzielana jest poprzez następujące działania:

1. Diagnoza wykonana przez lekarza psychiatrę, psychologa i specjalistę terapii uzależnień.
2. Terapia indywidualna.
3. Terapia grupowa.
4. Terapia w małych grupach terapeutycznych (etapowych).
5. Trening nabywania umiejętności społecznych.
6. Program współpracy z rodzinami pacjentów.

  
43

7. Zajęcia psychoedukacyjne.
8. Zajęcia treningowe i warsztatowe rozwoju osobistego.
9. Zajęcia sportowe.
10. Zajęcia teatralne.
11. Pomoc prawna i socjalna.
12. Możliwość kontynuowania nauki na etapie Opiekuna (6 miesiąc terapii).
13. Obozy terapeutyczne.
14. Program edukacji zawodowej dla osób kończących leczenie.
15. Specjalistyczny program dla ludzi żyjących z HIV.
16. Postrehabilitacyjny program wspierający dla osób po zakończonej terapii.

Ośrodek przyjmuje pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych (innych niż wyłącznie alkohol). Program przeznaczony jest wyłącznie dla mężczyzn w wieku 21 do 35 lat.

Tabela 19 przedstawia dane pomocy realizowanej wobec mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle. Do tej pory w okresie od 2016 roku do 1 półrocza 2018 na terenie Ośrodka przebywał jeden pacjent.

Tabela 19. Analiza danych dotyczących problemu uzależnienia w oparciu o pomoc świadczoną przez Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień – filia w Graczech.

<b>CHARAKTERYSTYKA DANYCH:</b>	<b>01.01.2016</b>	<b>01.01.2017</b>	<b>01.01.2018</b>
	<b>- 31.12.2016</b>	<b>- 31.12.2017</b>	<b>- 30.06.2018</b>
Liczba osób przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	1	1	1
Liczba kobiet przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba nieletnich przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba osób, które ukończyły program terapeutyczny z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem alkoholowym	0	0	0
w tym ile osób po raz pierwszy	0	0	0
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem narkotykowym	1	1	1

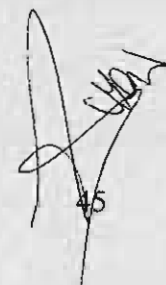
	01.01.2016 31.12.2016	01.01.2017 31.12.2017	01.01.2018 30.06.2018
<b>CHARAKTERYSTYKA DANYCH:</b>			
w tym ile osób po raz pierwszy	1	0	1
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle objętych leczeniem w wyniku nałożonego przez sąd obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	0	0	0
liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle utrzymujących abstynencję powyżej trzech miesięcy po zakończeniu terapii	<i>brak danych</i>		
Sposób monitorowania abstynencji	<i>brak danych</i>		
Liczba zatrudnionych certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień	6	6	7
Liczba zatrudnionych certyfikowanych instruktorów terapii uzależnień	1 w trakcie certyfikacji	1 w trakcie certyfikacji	1 w trakcie certyfikacji

**Zgodnie z informacją przekazaną przez Stowarzyszenie „Monar” Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Zbicku**

Stowarzyszenie „Monar” realizuje PROGRAM DLA MEŹCZYZN. Do grupy męskiej przyjmowani są panowie uzależnieni w wieku od 21 do 36 lat. Leczenie trwa 12 miesięcy. W tym czasie pacjenci korzystają z terapii grupowej, indywidualnej, terapii zajęciowej. Prowadzone są zajęcia psychoedukacyjne zwiększające świadomość problemu, jak również procesu zmiany. Trening zastępowania agresji, który daje narzędzia radzenia sobie z agresją, złością, podnoszący umiejętności komunikacji interpersonalnej. Trening relaksacyjny, zwiększający umiejętność radzenia sobie ze stresem. Zajęcia ABC budżetu domowego, które są elementem przedsiębiorczość osobistej, zwiększające kompetencje w zakresie gospodarowania pieniędzmi. Dodatkowo pacjenci korzystają z zajęć hipoterapii.

PROGRAM DLA MEŹCZYZN zawiera:

1. Trening zastępowania agresji.
2. Trening radzenia sobie ze stresem.
3. Porozumienie bez przemocy.



4. Crossfit.
5. Prowadzona jest grupa genogramowa.
6. Odbywają się obozy terapeutyczne.

Stowarzyszenie „Monar” realizuje także PROGRAM DLA KOBIET. Do Ośrodka przyjmowane są kobiety i matki z dziećmi uzależnione od substancji psychoaktywnych. W bezpiecznych warunkach odbywają terapię, uczą się odpowiedzialności oraz budowania zdrowych relacji z dziećmi. Kobiety tworzą własną społeczność terapeutyczną, w której pełnią funkcje, ustalają plan dnia, uczą się radzenia sobie z trudnościami wynikającymi z życia codziennego.

PROGRAM DLA KOBIET zawiera:

1. Trening radzenia sobie ze stresem;
2. Porozumienie bez przemocy;
3. Terapię poprzez ruch;
4. Relacja matka-dziecko;
5. Hipoterapię;
6. Prowadzona jest grupa genogramowa;
7. Odbywają się obozy terapeutyczne.

Tabela 20 przedstawia ilość osób odbywających leczenie w Zbicku z Gminy Kędzierzyn-Koźle. W 2016 roku była to dwójka mieszkańców Kędzierzyn-Koźla, w roku 2017 jeden mieszkaniec. Natomiast w 2018 roku do momentu pozyskiwania danych nie było ani jednego mieszkańca naszego Miasta, przy czym objętych leczeniem przez Ośrodek Monar pozostają 42 osoby. Nadmienić należy, że osoby zmagające się z problemem uzależnienia często wybierają ośrodki poza rodzinnym województwem. Stąd przedstawione dane nie zobrazowują problemy a jedynie go nakreślają.

Tabela 20. Analiza danych dotyczących problemu uzależnienia w oparciu o pomoc świadczoną przez Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Zbicku.

<b>CHARAKTERYSTYKA DANYCH:</b>	<b>01.01.2016</b>	<b>01.01.2017</b>	<b>01.01.2018</b>
	<b>- 31.12.2016</b>	<b>- 31.12.2017</b>	<b>- 30.06.2018</b>
Liczba osób przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	2	1	0
Liczba kobiet przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba nieletnich przyjętych do szpitala z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0

CHARAKTERYSTYKA DANYCH:	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
	31.12.2016	31.12.2017	30.06.2018
Liczba osób, które ukończyły program terapeutyczny z Gminy Kędzierzyn-Koźle	0	0	0
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem alkoholowym	0	0	0
w tym ile osób po raz pierwszy	0	0	0
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle przyjętych z problemem narkotykowym	2	1	0
w tym ile osób po raz pierwszy	2	1	0
Liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle objętych leczeniem w wyniku nałożonego przez sąd obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	0	0	0
liczba osób z Gminy Kędzierzyn-Koźle utrzymujących abstynencję powyżej trzech miesięcy po zakończeniu terapii	0	0	0
Sposób monitorowania abstynencji	<i>monitoring prowadzony przez poradnię stowarzyszenie MONAR w Opolu</i>		
Liczba zatrudnionych certyfikowanych specjalistów terapii uzależnień	5	5	5
Liczba zatrudnionych certyfikowanych instruktorów terapii uzależnień	3	3	3

Proces terapeutyczny realizowany jest w duchu wzajemnego szacunku i poszanowania godności ludzkiej. Kadra placówki podlega superwizji. Pracownicy ośrodka działają w oparciu o założenia kodeksu etyki terapeuty uzależnień. Kadra ośrodka liczy 16 pracowników. Tabela powyżej przedstawia również liczbę zatrudnionych certyfikowanych specjalistów oraz instruktorów terapii uzależnień.



## WNIOSKI I REKOMENDACJE:

W wyniku przeprowadzonej diagnozy stwierdzić można, że na terenie Gminy **występują następujące problemy**, które powinny znaleźć odzwierciedlenie w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2019:

### **1. Dostępność i używanie alkoholu oraz substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży z terenu Gminy.**

Z analiz statystycznych dotyczących badania „ESPAD” wynika, że młodzież ma dostęp do alkoholu, a zakup alkoholu nie stanowi większego problemu. Szczegółowa analiza znajduje się w raporcie końcowym z 2015 roku. Badanie to realizowane jest cyklicznie a następna jego edycja będzie miała miejsce w roku 2019. Z uwagi na narastający problem oraz zwiększenie dostępności do wiedzy i podstawy dalszych działań zrealizować należy szacowanie liczby problemowych użytkowników substancji psychoaktywnych i przeanalizować zarazem wzory użytkowania tych substancji oraz związanych z tym problemów oraz przeprowadzić ponownie badanie „ESPAD”. Dzięki wynikom badań będzie możliwa analiza porównawcza celem określenia skali problemu na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle. Z zebranych danych wynika, że osoby pracujące w obszarze uzależnień nie korzystają ze szkoleń w zakresie substancji psychoaktywnych.

### **REKOMENDACJE:**

- prowadzenie dalszych działań profilaktycznych skierowanych do uczniów, zmierzających do opóźnienia wieku inicjacji alkoholowej i narkotykowej oraz ograniczenia częstotliwości sięgania po alkohol i substancje psychoaktywne, w tym nowe substancje psychoaktywne,
- szczegółowe ukazanie konsekwencji nadużywania alkoholu przez młodzież i dorosłych,
- prowadzenie działań skierowanych do rodziców, mających na celu podniesienie ich kompetencji wychowawczych oraz przybliżenie im specyfiki wieku dojrzewania dzieci,
- włączenie rodziców w działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży, szczególnie uwrażliwienie ich na podawanie alkoholu dzieciom (z badań wynika, że miejscem inicjacji alkoholowej najczęściej jest dom rodzinny w trakcie rodzinnych uroczystości),
- prowadzenie zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży, jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego,
- prowadzenie działań zmierzających do podniesienia świadomości społecznej na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz wzrostu odpowiedzialności za dzieci i młodzież (wzrost reakcji na sprzedaż alkoholu nieletnim),
- prowadzenie różnych działań profilaktycznych skierowanych do dzieci, młodzieży oraz dorosłych mieszkańców miasta,
- edukacja sprzedawców napojów alkoholowych,

- zachęcanie młodzieży do uczestnictwa w rekomendowanych programach profilaktycznych,
- zachęcanie nauczycieli do uczestnictwa w szkoleniach przygotowujących do realizacji rekomendowanych programów profilaktycznych oraz propagowanie rekomendowanych programów jako formy realizacji zajęć wychowawczych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych,
- realizacja zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii obejmujących promocję zdrowia psychicznego, promocję zdrowego stylu życia,
- działania informacyjne o szkodliwości środków odurzających i substancji psychotropowych, w tym działania interwencyjne kierowane przez właściwe służby,
- szkolenia z zakresu realizacji rekomendowanych programów profilaktyki uniwersalnej a także programu wczesnej interwencji adresowane do uczniów używających substancji psychoaktywnych,
- szkolenia edukacyjne oraz udział w konferencjach dotyczących problemu uzależnienia od substancji psychoaktywnych.

## **2. Duża liczba rodzin z problemem uzależnienia od alkoholu i/lub narkotyków oraz dotkniętych problemem przemocy domowej.**

Z informacji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej wynika, że na terenie miasta liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą jest nadal na wysokim poziomie. Podobnie utrzymuje się liczba rodzin objętych pomocą MOPS, w których występuje problem narkotykowy. Przyjąć zatem należy, że działania profilaktyczne są niezbędne oraz mieszkańcy Gminy Kędzierzyn-Koźle stale potrzebują różnych form pomocy w problemie uzależnienia.

Liczba spraw prowadzonych celem zobowiązania osób do poddania się leczeniu odwykowemu prowadzonych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych nadal utrzymuje się na wysokim poziomie.

Na wysokim poziomie utrzymuje się również liczba prowadzonych przez Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie „Niebieskich Kart”. Największą grupę osób doznających przemocy nadal stanowią kobiety oraz dzieci. W roku 2016 prowadzono 162 procedury Niebieskiej Karty, w 2017 odnotowano już 134 Karty. Na dzień 30.06.2018r. aktywnych jest 95 procedur „Niebieskiej Karty”. Niepokojącą sytuacją jest nadal brak świadomości problemu, o czym świadczy niska frekwencja albo również całkowita rezygnacja z uczestnictwa w grupach roboczych zajmujących się pomocą skierowaną zarówno do osób doznających przemocy, jak i osób stosujących przemoc.

Z danych Komendy Powiatowej Policji wynika, że liczba interwencji domowych jest stabilną ale wysoka w tym również interwencji, podczas których policjanci odnotowują osoby będące pod wpływem alkoholu. Używanie substancji psychoaktywnych często skutkuje stosowaniem przemocy w rodzinie oraz wystąpieniem różnych dysfunkcji wśród członków rodziny. Na szczególną uwagę zasługuje niskie notowanie Policyjnego Telefonu Zaufania czyli bardzo szybkiej, łatwej formy

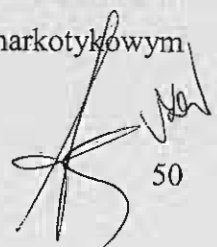
pomocy. Liczba telefonicznych porad i udzielonych informacji jest niska w stosunku do skali problemu dotyczącego spożywania alkoholu, jak również środków psychoaktywnych.

#### **REKOMENDACJE:**

- prowadzenie świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo-socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień oraz przemocą domową, gdzie prowadzone są zajęcia socjoterapeutyczne (których zadaniem jest kształtowanie właściwych postaw wśród podopiecznych) oraz zajęcia sportowe dla podopiecznych,
- organizowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży z programem profilaktycznym (alkohol, substancje psychoaktywne, przemoc),
- prowadzenie punktów konsultacyjnych zarówno dla osób dotkniętych problemem uzależnienia od narkotyków, jak i problemem uzależnienia od alkoholu, dla osób współuzależnionych oraz osób doświadczających przemocy w rodzinie,
- wspieranie zatrudnienia socjalnego dla członków Klubu Integracji Społecznej/ Centrum Integracji Społecznej,
- współpraca z instytucjami działającymi na rzecz rodzin dotkniętych problemem uzależnień oraz przemocy domowej,
- podnoszenie kompetencji osób pracujących na rzecz rodzin dotkniętych problemem uzależnień oraz przemocy domowej,
- rozpowszechnianie informacji o sposobie pozyskiwania informacji dotyczących problemu alkoholowego i narkotykowego.

### **3. Dostępność do pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz dla ofiar i sprawców przemocy domowej.**

W związku z brakiem odpowiedzi podmiotów prowadzących działalność medyczną w obszarze leczenia osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych na kierowane zapytania, trudno określić skalę problemu. Świadczenia udzielane na terenie Kędzierzyna-Koźła realizowane są w ramach kontraktów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Według posiadanej wiedzy, w dwóch spośród trzech zakładów prowadzących terapię uzależnień prowadzone są oddziały dzienne (NZOZ „B-MED” i NZOZ „SENSIMED”), jak również oferta terapeutyczna kierowana jest wyłącznie do głównie do osób dorosłych. Na terenie miasta funkcjonuje punkt konsultacyjny dla rodzin z problemem alkoholowym i przemocy domowej oraz punkt konsultacyjny dla osób dotkniętych problemem narkotykowym, które stale poszerzają ofertę pomocową dla mieszkańców miasta, w tym roku dostosowując nowe miejsce celem większej dostępności oraz komfortu mieszkańców. Dodatkowo w ramach punktu konsultacyjnego dla osób dotkniętych problemem narkotykowym



50

prowadzone są dwie grupy dla rodzin osób używających środków psychoaktywnych – grupa wsparcia i grupa informacyjno-edukacyjna.

#### **REKOMENDACJE:**

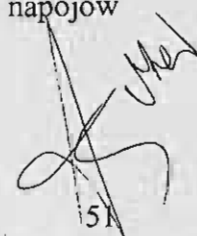
- finansowanie programów terapeutycznych na poziomie ponadpodstawowym, w tym dla osób nieletnich,
- szkolenie realizatorów oraz finansowanie programów skierowanych do osób używających substancji psychoaktywnych problemowo, nie mających charakteru terapii takich jak np. „Fred” czy „Candis”,
- pozyskiwanie specjalistów psychoterapii uzależnień lub szkolenie osób z terenu gminy w celu zwiększenia liczby specjalistów psychoterapii uzależnień,
- nawiązywanie współpracy z organizacjami pozarządowymi w celu rozszerzenia oferty o grupy wsparcia czy grupy o charakterze informacyjno-edukacyjnym, skierowane również do osób nieletnich.

#### **4. Dostępność do napojów alkoholowych dla nieletnich.**

Z wyników badań „ESPAD” wynika, że dzieci i młodzież mają możliwość zakupu alkoholu na terenie miasta, o czym mowa jest w punkcie 1. Upoważnieni przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzą także kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych, ukierunkowane na sprzedaż napojów alkoholowych nieletnim. Zakres zadaniowy obejmuje kontrole częściowe, doraźne oraz kompleksowe.

#### **REKOMENDACJE:**

- prowadzenie działań zmierzających do podniesienia świadomości społecznej na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz wzrostu odpowiedzialności za dzieci i młodzież (spowodowanie podejmowania interwencji w sytuacjach sprzedaży alkoholu nieletnim),
- edukacja sprzedawców napojów alkoholowych,
- prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, szczególnie pod kątem sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim,
- monitorowanie zjawiska sprzedaży napojów alkoholowych, również poprzez prowadzenie badań społecznych,
- współpraca z Komendą Powiatową Policji oraz Strażą Miejską w zakresie przeciwdziałania sprzedaży alkoholu nieletnim,
- podejmowanie działań zmierzających do ograniczania liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie miasta.



51

Załącznik Nr 2 do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na rok 2019.

**Tryb realizacji Gminnego Programu  
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkotykowych na 2019 r.**

Sposób realizacji	Jednostka realizująca Gminy	Podmiot współpracujący	Termin
1	2	3	4
<b>I. Zwiększanie jakości i dostępności programów profilaktycznych oraz utrwalanie postaw abstynenckich wśród dzieci i młodzieży</b>			
<b>ZADANIA:</b>			
1. 1) Realizacja programów profilaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem programów znajdujących się w bazie programów rekomendowanych,  2) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką, przygotowanie do prowadzenia poszczególnych programów profilaktycznych,  3) Organizacja Przeglądu Profilaktycznego Świetlic Socjoterapeutycznych i Środowiskowo-Socjoterapeutycznych.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia. Wydział Oświaty i Wychowania	Realizatorzy programów, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne	rok 2019 – na bieżąco
2. 1) Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych,  2) Organizacja Miniolimpiady dla dzieci i młodzieży uczestniczącej w pozalekcyjnych zajęciach sportowych	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Zespół Obsługi Oświaty i Wychowania, publiczne szkoły podstawowe, organizacje pozarządowe, jednostki organizacyjne Gminy i inne.	rok 2019 – na bieżąco
3. Szkolenie rodziców w zakresie ich kompetencji wychowawczych w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych dzieci.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy programów, jednostki organizacyjne Gminy i inne.	rok 2019 – na bieżąco
4. 1) Szkolenie osób zajmujących się profilaktyką na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych oraz obowiązujących przepisów prawnych.  2) Organizacja Konferencji Profilaktycznej.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki.	rok 2019 – na bieżąco
5. Prowadzenie kampanii edukacyjnych skierowanych do młodzieży oraz do dorosłych mieszkańców mających na celu zwrócenie uwagi na problem używania substancji psychoaktywnych przez osoby niepełnoletnie.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia,  Biuro Informacji i Promocji Miasta	Realizatorzy kampanii, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego.	rok 2019 – na bieżąco

Sposób realizacji	Jednostka realizująca Gminy	Podmiot współpracujący	Termin
1	2	3	4
<b>II. Pomoc dzieciom i członkom rodzin z problemem uzależnień oraz przemocy domowej</b>			
<b>ZADANIA:</b>			
<p>1. 1) Wspieranie istniejących świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych</p> <p>2) Organizowanie spotkań integracyjnych dla podopiecznych świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych,</p> <p>3) Dożywanie dzieci i młodzieży będących pod opieką świetlic socjoterapeutycznych i środowiskowo – socjoterapeutycznych oraz klubów młodzieżowych.</p>	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Zespół Obsługi Oświaty i Wychowania, publiczne szkoły podstawowe, zespoły szkolno przedszkolne, organizacje pozarządowe, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.	rok 2019 – na bieżąco
<p>2.1) Prowadzenie punktów konsultacyjnych oraz zajęć edukacyjnych i grup wsparcia dotyczących szkodliwości substancji psychoaktywnych,</p> <p>2) Prowadzenie działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową,</p> <p>3) Wspieranie zatrudnienia socjalnego, prac interwencyjnych, prac społecznie użytecznych lub innych form aktywizacji zawodowej dla członków Klubów Integracji Społecznej,</p> <p>4) Wspieranie Centrow Integracji Społecznej.</p>	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowy Urząd Pracy, organizacje pozarządowe i inne	rok 2019 – na bieżąco
3. Organizacja wypoczynku z programem profilaktycznym (alkohol, środki psychoaktywne, przemoc) dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Zamówień Publicznych	Biura turystyczne, agencje turystyczne - usługowe, ośrodki wezasowo – kolonijne, organizacje pozarządowe i inne.	rok 2019 – ferie zimowe oraz wakacje letnie
4. Szkolenie osób zajmujących się pomocą dzieciom oraz rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym, narkotykowym oraz przemocą domową.	Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia	Realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne.	rok 2019 – na bieżąco

53

Sposób realizacji	Jednostka realizująca Gminy	Podmiot współpracujący	Termin
1	2	3	4
<b>III. Ograniczanie szkód zdrowotnych wynikających z używania substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki, NSP) oraz doświadczania lub stosowanie przemocy</b>			
<b>ZADANIA:</b>			
<p>1. 1) Dofinansowywanie prowadzonych programów terapeutycznych i edukacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu i substancji psychoaktywnych, osób współuzależnionych oraz osób stosujących i doświadczających przemocy domowej,</p> <p>2) Szkolenie specjalistów terapii uzależnień i instruktorów terapii uzależnień,</p> <p>3) Szkolenie osób pracujących z osobami stosującymi przemoc oraz doświadczającymi przemocy.</p> <p>4) Szkolenie oraz organizacja konferencji zwiększających wiedzę pracowników jednostek pomocowych w zakresie narkomanii i substancji psychoaktywnych.</p> <p>5) Udzielanie wsparcia merytorycznego instytucjom, placówkom i osobom zajmującym się problematyką narkomanii.</p>	<p>Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia</p>	<p>Podmioty prowadzące działalność leczniczą, realizatorzy szkoleń, jednostki organizacyjne Gminy, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne</p>	<p>rok 2019 – na bieżąco</p>
<p>2. 1) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (zespół pracujący z osobami nadużywającymi alkoholu i ich rodzinami),</p> <p>2) Szkolenie lekarzy i pielęgniarek w zakresie rozpoznawania picia szkodliwego i podejmowania interwencji,</p> <p>3) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących działania alkoholu i ryzyka szkód,</p> <p>4) Prowadzenie kampanii edukacyjnych dotyczących przemocy w rodzinie.</p>	<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia</p> <p>Biuro Informacji i Promocji Miasta</p>	<p>Sąd Rejonowy, Komenda Powiatowa Policji, biegli sądowi, podmioty prowadzące działalność leczniczą, realizatorzy kampanii, szkoleń. Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne</p>	<p>rok 2019 – na bieżąco</p>
<b>IV. Zmniejszanie dostępności do napojów alkoholowych</b>			
<b>ZADANIA:</b>			
<p>1. 1) Opiniowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wniosków oraz projektów Uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie,</p> <p>2) Przygotowywanie projektów uchwał Rady Miasta w przedmiotowym zakresie.</p>	<p>1.1) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>2) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Działalności</p>	<p>Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia, Wydział Działalności Gospodarczej</p>	<p>rok 2019 – na bieżąco</p>

54

Sposób realizacji	Jednostka realizująca Gminy	Podmiot współpracujący	Termin
1	2	3	4
	Gospodarczej		
<p>2. 1) Sprawowanie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (zespół ds. kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych) kontroli w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z art. 18 ust. 8 w.t.p.a,</p> <p>2) Prowadzenie badań dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych np. pod kątem sprzedaży alkoholu nieletnim,</p> <p>3) Szkolenie sprzedawców napojów alkoholowych pod kątem obowiązujących przepisów prawnych, jak również sprzedaży alkoholu nieletnim.</p>	<p>2.1) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</p> <p>2) Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia</p> <p>3) Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia</p>	<p>Wydział Działalności Gospodarczej, Straż Miejska, Komenda Powiatowa Policji, agencje badawcze, instytuty badań, realizatorzy szkoleń, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne</p>	rok 2019 – na bieżąco
<b>V. Zadania związane z diagnozą problematyki uzależnień i przemocy w rodzinie na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle</b>			
<b>ZADANIA:</b>			
<p>Prowadzenie badań społecznych na temat szkodliwości substancji psychoaktywnych, wzorów używania, kierunków działań skierowanych na bardziej efektywną profilaktykę oraz pomoc dzieciom i rodzinom dotkniętym problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą domową.</p>	<p>Wydział Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia</p>	<p>Agencje badawcze, instytuty badań realizatorzy szkoleń, Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego i inne</p>	rok 2019 – na bieżąco



## **Standardy światlicy środowiskowo - socjoterapeutycznej i socjoterapeutycznej**

Światlica środowiskowo- socjoterapeutyczna i socjoterapeutyczna jest alternatywną formą opieki nad dzieckiem w wieku szkolnym w jego najbliższym środowisku. Światlice są placówkami wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych uzależnieniem od alkoholu i/lub narkotyków lub doświadczających przemocy w rodzinie.

Podstawową misją światlicy jest praca z dziećmi oraz rodzicami (opiekunami) wg założonego programu aktywizującego ich na rzecz własnego zdrowia i rozwoju. Światlica współpracuje ze szkołą, ośrodkiem pomocy społecznej i innymi instytucjami w rozwiązywaniu problemów wychowawczych. Program i metody pracy Światlicy dostosowane są do zróżnicowanych potrzeb dzieci i rodziców.



### **Cele realizowane w Światlicach:**

1. Kształtowanie właściwych postaw społecznych, tworzenie warunków do samokontroli i samorealizacji w rozwoju psychofizycznym.
2. Kształtowanie umiejętności współzycia w grupie, umiejętności interpersonalnych, komunikacyjnych, asertywności.
3. Pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych.
4. Podnoszenie poziomu wiedzy i przezwyciężanie trudności szkolnych w celu uzyskiwania przez dziecko lepszych wyników w nauce i promocji do klasy następnej, wyrównanie zaległości w nauce.
5. Zapewnienie opieki wychowawczej.
6. Zapoznanie dzieci i młodzieży z możliwościami zdrowego i pożytecznego organizowania sobie i innym wolnego czasu, przyswajanie dobrych nawyków w tym zakresie, przygotowania do podejmowania odpowiednich wyborów życiowych.
7. Motywowanie rodziców i opiekunów do podjęcia leczenia.

### **Warunki organizacyjne:**

#### **1. Warunki lokalowe:**

- 1) Co najmniej dwa niezależne pomieszczenia:
  - a) sala do zajęć informacyjno - edukacyjnych,
  - b) sala do zajęć socjoterapii grupowej, indywidualnej i rodzinnej,

  56

- 2) kuchenka lub przystosowany aneks kuchenny z możliwością przygotowywania prostych posiłków,
- 3) sanitariaty.

## **2. Podstawowe wyposażenie placówki, aby mogła spełniać funkcje Świetlicy:**

- 1) Stoliki, krzesła, sprzęt audiowizualny;
- 2) Zestaw komputerowy z oprogramowaniem edukacyjnym;
- 3) Materace do prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych;
- 4) Elementarny sprzęt sportowy do prowadzenia zajęć sportowych.

## **3. Dni i godziny pracy:**

Świetlica powinna być czynna:

- 1) **Środowiskowo-socjoterapeutyczna** od poniedziałku do piątku – **maksymalnie cztery godziny dziennie** (maksymalnie 40 godzin tygodniowo, w tym 8 godzin zajęć socjoterapeutycznych), za wyjątkiem okresu lipca – sierpnia oraz okresu ferii zimowych, kiedy dopuszcza się pracę świetlicy w wymiarze 8 godzin dziennie, jednakże liczba godzin tygodniowo nie może przekroczyć 48, w tym 8 godzin socjoterapii;
- 2) **Socjoterapeutyczna** od poniedziałku do soboty- **maksymalnie cztery godziny dziennie** (maksymalnie 48 godzin tygodniowo, w tym 12 godzin zajęć socjoterapeutycznych), za wyjątkiem okresu lipca – sierpnia oraz okresu ferii zimowych, kiedy dopuszcza się pracę świetlicy w wymiarze 8 godzin dziennie, jednakże liczba godzin tygodniowo nie może przekroczyć 56, w tym 12 godzin socjoterapii;
- 3) 11 miesięcy w roku.

## **4. Kadra merytoryczna Świetlicy:**

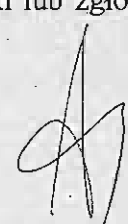
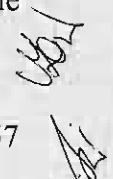
Świetlica powinna zatrudniać:

- 1) Nauczycieli, wychowawców do prowadzenia zajęć informacyjno – edukacyjnych oraz sportowych;
- 2) Socjoterapeutów do prowadzenia grupowych zajęć socjoterapeutycznych z podopiecznymi Świetlicy, rodzicami (opiekunami);
- 3) Liczba zatrudnionych winna być uzależniona od liczebności dzieci w placówce;

Świetlica może również zatrudniać wolontariuszy na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

## **5. Kwalifikacja (nabór) dzieci do Świetlicy:**

- 1) Do Świetlicy kierowane są dzieci z problemami wychowawczymi (problemami przystosowania) bez poważniejszych zaburzeń osobowości, pochodzące z rodzin zagrożonych chorobą alkoholową, narkotykową, nadużywających alkoholu oraz rodzin, w których panuje przemoc;
- 2) Podstawą do przyjęcia dziecka do Świetlicy jest skierowanie wystawione przez pedagoga szkolnego, poradnię psychologiczno - pedagogiczną i inne specjalistyczne placówki lub zgłoszenie rodziców;

 57 

3) Skierowanie lub zgłoszenie dziecka do Świetlicy powinno zawierać podstawowe informacje o przyczynach skierowania dziecka do placówki, sytuacji rodzinnej. W przypadku skierowań lub zgłoszeń, z których nie wynika bezpośrednio powód skierowania dziecka do placówki, pracownicy świetlicy sami powinni uzasadnić przyjęcie dziecka do świetlicy (np. na podstawie ustaleń ustnych z wychowawcą, pracownikiem socjalnym, dzielnicowym czy rodzicem).

**Powyższe informacje winny być podstawą do opracowania indywidualnego planu pracy z dzieckiem, a także bieżącego kontaktu ze szkołą macierzystą dziecka oraz rodziną.**

## **6. Dokumentacja Świetlicy:**

**1) Świetlica powinna mieć opracowane następujące dokumenty:**

- a) statut Świetlicy,
- b) harmonogram zajęć,
- c) roczny tematyczny program zajęć informacyjno – edukacyjnych,
- d) roczny tematyczny program zajęć socjoterapeutycznych,
- e) roczny tematyczny program zajęć sportowych,
- f) program pracy z rodzicami.

**2) Świetlica prowadzi dokumentację dotyczącą prowadzonych zajęć:**

- a) listy obecności podopiecznych na zajęciach,
- b) dziennik zajęć.

**3) Świetlica prowadzi dokumentację dotyczącą dziecka:**

- a) kartę ewidencyjną dziecka,
- b) indywidualną kartę pobytu dziecka w Świetlicy,
- c) indywidualny plan pracy z dzieckiem.

*nr*

*Woj*

**RADCA PRAWNY**

*2018-10-09*  
**mgr Krzysztof Mirecki**

