

*Załącznik do UCHWAŁY Nr
RADY MIASTA MILANÓWKA
z dnia*

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII W MIEŚCIE MILANÓWEK NA 2022 r.**



Milanówek, grudzien 2021

SPIS TREŚCI

I. Wstęp	3
II. Podstawa prawna i merytoryczna Programu	5
III. Diagnoza problemów społecznych w Gminie Milanówek	7
1. Problemy związane z alkoholem	8
2. Problemy związane z zażywaniem środków psychoaktywnych – narkotyków	10
3. Problem zatruc substancjami psychoaktywnymi wg statystyk Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Grodzisku Mazowieckim	11
4. Analiza dostępności alkoholu w gminie Milanówek	13
5. Poziom konsumpcji alkoholu w Mieście Milanówek	17
6. Problemy alkoholowe z perspektywy dorosłych mieszkańców	20
7. Badanie postaw uczniów wobec substancji psychoaktywnych	22
8. Działania Centrum Usług Społecznych w Milanówku	24
9. Działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	25
10. Działania Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	26
11. Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin oraz Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy	28
12. Współpraca z Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie	30
13. Współpraca z Komisariatem Policji w Milanówku	31
14. Współpraca ze Strażą Miejską w Milanówku	34
IV. Cele i zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii w mieście Milanówek w roku 2022	35
V. Adresaci Programu	36
VI. Realizatorzy Programu	41
VII. Oczekiwane rezultaty	41
VIII. Wskaźniki i narzędzia ewaluacji działań.	42
IX. Źródła i zasady finansowania zadań z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w mieście Milanówek	43
X. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zasady jej finansowania	43
XI. Harmonogram działań związanych z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Milanówek na 2022 rok	44
XII. Wnioski końcowe	49

Od dnia 1 go sierpnia 2021 roku Ośrodek Pomocy Społecznej w Milanówku został przekształcony w Centrum Usług Społecznych w Milanówku, które będzie realizowało wszystkie zadania z zakresu pomocy społecznej, organizacji usług społecznych, usług z zakresu zdrowia publicznego i aktywizacji środowiska lokalnego oraz inne określone w Statucie przyjętym Uchwałą Rady Miasta nr 393/XLV/21 z dnia 28 czerwca 2021 roku w sprawie przyjęcia Statutu Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

I. Wstęp.

Epidemia koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, została uznana przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) za pandemię. Zgodnie z NPZ, przyczyniła się ona do największego kryzysu zdrowotnego w Polsce po zakończeniu II wojny światowej. Ponadto wymaga przystosowania się do nieznanej i niepewnej sytuacji oraz pokonywania wielu negatywnych emocji i codziennych uciążliwości. Ludzie wskutek lęku wykazują skłonność do nieracjonalnego myślenia i postępowania, a długotrwała izolacja wpływa na poziom stresu i zdrowie psychiczne, co często prowadzi do pogorszenia ich sytuacji życiowej. W tym kontekście niezbędne są kompleksowe, bazujące na aktualnej wiedzy naukowej działania w obszarze zdrowia publicznego. Spośród problemów społecznych występujących w całym kraju zjawiska związane z nadużywaniem alkoholu i substancji psychoaktywnych mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z ich rozmiaru. Zgodnie z raportem Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) pt. „Zagrożenia dla zdrowia światowego. Śmiertelność i obciążenie chorobami powodowane wybranymi najpoważniejszymi zagrożeniami” (wydanie z 2009 r.), alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialny jest za ponad 60 rodzajów chorób i urazów. Szkody powodowane przez ryzykowne oraz szkodliwe spożywanie alkoholu oraz innych używek występują w wielu wymiarach:

- jednostkowym (oddziałują negatywnie na zdrowie fizyczne i psychiczne osób pijących);
- społecznym (negatywne oddziaływanie na zdrowie fizyczne i psychiczne członków rodzin, przemoc w rodzinie, zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, ubóstwo, bezrobocie etc.);
- ekonomicznym (koszty: leczenia osób uzależnionych jak i współuzależnionych, systemu pomocy społecznej, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, przedwczesnej umieralności, spadek wydajności pracy etc.).

Szkody te generują powstawanie następujących problemów:

- 1) **Problemu alkoholowego (alkoholizmu)** – według WHO to „*wszelki sposób picia, który wykracza poza miarę tradycyjnego i zwyczajowego spożycia albo poza ramy obyczajowego, przyjętego w całej społeczności, picia towarzyskiego bez względu na*

czynniki, które do tego prowadzą”¹. Alkoholizm ściśle wiąże się z negatywnymi zjawiskami społecznymi takimi jak: bezrobocie, przemoc, ubóstwo, czy zachowania kryminalne. Problem alkoholowy wśród współczesnych społeczeństw jest problemem o bardzo szerokim zasięgu, w związku z tym tej kwestii poświęcono najwięcej miejsca w poniższym Programie.

- 2) **Problemu narkotykowego (narkomania)** – według ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, narkomania to: *„stałe lub okresowe używanie w celach niemedycznych środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich”*². W niniejszym dokumencie zwrócono uwagę przede wszystkim na następujące kwestie związane z owym zjawiskiem: rozpowszechnienie i dostępność narkotyków oraz dopalaczy, skala zjawiska wśród dorosłych mieszkańców oraz dzieci i młodzieży szkolnej na terenie Miasta.
- 3) **Problemu przemocy w rodzinie** – przemoc jest intencjonalnym i zamierzonym działaniem człowieka, które ma na celu kontrolowanie i podporządkowanie ofiary. Definicja przemocy w rodzinie według ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie mówi, że: *„przemoc w rodzinie należy rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa albo dobra osobiste osób najbliższych lub innych osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, narażające szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą”*.
- 4) **Problemu przemocy rówieśniczej** – rozumianej wg WHO określanej jako *„użycie z rozmysłem siły lub groźenie nią, przeciw sobie, innej osobie, grupie lub społeczności, co prowadzi do zranienia, śmierci, lub szkody psychicznej, a także do zaburzeń rozwojowych i upośledzenia społecznego”*. Nowym problemem, który pojawia się coraz częściej wśród polskich uczniów to zjawisko cyberbullyingu lub inaczej mówiąc cyberprzemocy. Poniższa tabela przedstawia różne sposoby rozumienia cech charakterystycznych dla systematycznej przemocy rówieśniczej w szkole i jej cyfrowego odpowiednika.
- 5) **Problemu uzależnień behawioralnych: uzależnienie od komputera/Internetu oraz hazardu** – Amerykańskie Towarzystwo Psychiatryczne formalnie potwierdziło istnienie uzależnień/nałogów behawioralnych w maju 2013 poprzez opublikowanie piątej rewizji klasyfikacji DSM i włączenie zaburzenia uprawiania hazardu do kategorii zaburzeń i nałogów.

Rozwiązywanie wszelakich problemów społecznych w świetle nowoczesnego podejścia do problematyki, oznacza podejmowanie działań ukierunkowanych na jednostki, jak również na

¹ Pilch T., *Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku*, str. 92.

² Ustawa z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2019 r. poz. 852).

grupy osób i ich rodzin oraz działań zmierzających do zmniejszenia dotkliwości problemów, jakie niesie za sobą rzeczywistość. Dlatego ważną sprawą jest nie tylko zapobieganie i rozwiązywanie problemów społecznych, ale również minimalizowanie skutków oraz edukowanie, uświadamianie i wspieranie.

II. Podstawa prawna i merytoryczna Programu.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w mieście Milanówek, zwany dalej „Programem” ukazuje skalę, przyczyny i rodzaj problemu oraz określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu i narkotyków. Podstawa prawna działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkotykowych, a co za tym idzie uchwalenia Przez Radę Miasta Milanówka niniejszego Programu wynika z:

Ustawy:

1. z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1189),
2. z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.),
3. z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1249),
4. z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 183 z późn. zm.),
5. z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.),
6. z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r. poz. 1876).
7. z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1818).

Programy krajowe:

1. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025, przyjęty Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r.
2. Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na rok 2021, przyjęty Uchwałą Rady Ministrów z dnia 1 lutego 2021 r.

Programy gminne:

1. Uchwała Rady Miasta Milanówka 115/10/19 z dnia 16.09.2019r. w sprawie przyjęcia „Diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych na terenie Miasta Milanówka”.
2. Uchwała nr 285/XXXV/20 Rady Miasta Milanówka z dnia 27 października 2020 r. w sprawie utworzenia Placówki Wsparcia Dziennego – Środowiskowego Klubu Wsparcia dla Dzieci i ich Rodzin, prowadzonej w formie opiekuńczej, działającej w strukturach Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

3. Uchwała Rady Miasta Milanówka Nr 333/XVLI/21 z dnia 1 marca 2021r. w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2021-2025.
4. Uchwała Nr 377/XLIV/21 Rady Miasta Milanówka z dnia 24 maja 2021 r. w sprawie przyjęcia „Diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej Milanówka w zakresie usług społecznych”.

Samorządy lokalne otrzymały stosowne kompetencje oraz środki finansowe, niezbędne do realizacji działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemu uzależnień. Gmina ma za zadanie podjąć środki zaradcze oraz naprawcze, skierowane do lokalnej społeczności, mające na celu minimalizowanie i zapobieganie alkoholizmowi i narkomanii.

Zgodnie z treścią art. 4¹ ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi samorząd gminy jest zobowiązany do prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej dla osób uzależnionych od alkoholu. Działania te obejmują m.in.:

- zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- podejmowania interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.) do zadań własnych gminy należy przeciwdziałanie narkomanii. W celu realizacji ww. zadań przygotowano Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2022 (zwany dalej Gminnym Programem), który określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu i narkotyków.

Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 183 z późn. zm.) w art. 19 pkt. 4 wprowadziła zmiany do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Między innymi art. 4¹ ust. 2 otrzymał brzmienie: „Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia”.

Realizując Gminny Program, należy bezwzględnie przestrzegać ustawowego wymogu, aby każde zadanie, które zostało wpisane do Programu, dotyczyło profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w rozumieniu ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Tylko na takie zadania mogą zostać wydatkowane środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o czym stanowi art. 11¹ „W celu pozyskania dodatkowych środków na finansowanie zadań określonych w art. 4¹ gminy pobierają opłatę za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o których mowa w art. 18”. W kontekście brzmienia art. 4¹, planując działania w ramach Gminnego Programu, należy jednocześnie uwzględnić zadania wskazane do realizacji przez Narodowy Program Zdrowia.

W 2021 roku środki finansowe podzielone na realizację zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii zostały przeznaczone w zdecydowanej większości na działania związane z profilaktyką. Przy konstruowaniu Programu uwzględniono dotychczasowe doświadczenia z realizacji działań z obszaru profilaktyki i uzależnień. Cele i działania Programu są zgodne z Krajowym programem profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych zawartym w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2021-2025 oraz Wojewódzkim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2021-2025, które definiują kierunki działań z ww. zakresu. Cele i zadania Programu są zgodne ponadto z „Rekomendacjami do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych” wydanymi przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Program jest spójny z Gminnym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz ochrony Ofiar przemocy w Rodzinie na lata 2021-2025 oraz Gminnym Programem Rewitalizacji Miasta Milanówka na lata 2017-2023. Podczas tworzenia Gminnego Programu brano również pod uwagę wnioski i zalecenia wynikające z przeprowadzonej w 2019r. „Diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych na terenie miasta Milanówka, która została opracowana na zlecenie Centrum Usług Społecznych dawnej Ośrodka Pomocy Społecznej oraz „Diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej Milanówka w zakresie usług społecznych” przeprowadzona w 2021 r.

III. Diagnoza problemów społecznych w Gminie Milanówek

Na zlecenie Ośrodka Pomocy Społecznej obecnie Centrum Usług Społecznych w Milanówku w roku 2019 została przeprowadzona „*Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych na terenie Miasta Milanówka*” dostępna na stronie BIP Centrum Usług Społecznych w Milanówku, która miała na celu poznanie zagrożeń społecznych występujących na terenie miasta Milanówka, a w szczególności: rodzajów występujących problemów, ich skali, zakresu oraz stanu zasobów Miasta w zakresie rozwiązywania występujących problemów społecznych. Badanie diagnozujące problemy społeczne zostało przeprowadzone w kilku etapach, a jego zakres odnosił się do następujących działań:

- zidentyfikowania problemów społecznych występujących wśród dorosłych mieszkańców oraz dzieci i młodzieży z miasta Milanówka takich jak: spożywanie napojów alkoholowych, zażywanie narkotyków, dopalaczy, palenie papierosów, uzależnienia behawioralne, przemoc w rodzinie, przemoc rówieśnicza i cyberprzemoc;
- oceny sytuacji bytowo-społecznej i bezpieczeństwa w środowisku lokalnym oraz identyfikacji form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież oraz dorosłych mieszkańców miasta Milanówka;
- określenia skali oraz zakresu występujących problemów wśród dorosłych mieszkańców Miasta oraz dzieci i młodzieży;
- pokazania rozwiązań mających na celu wyjaśnienie sytuacji problemowej lub złagodzenie jej skutków.

Nie ma takiej grupy społecznej i zawodowej, której zjawisko alkoholizmu czy narkomanii nie dotyczyłoby. Łatwy dostęp do wszelkiego rodzaju napojów alkoholowych, obyczaje, kryzys, postępujące ubóstwo i bezrobocie, stałe zagrożenie utraty pracy, upadek wartości rodzinnych czy norm społecznych, jak też coraz powszechniejszy brak umiejętności radzenia sobie z problemami dnia codziennego przyczyniają się do narastania problemów związanych z alkoholem bądź narkotykami. Są to problemy społeczne, które korelują z przemocą w rodzinie. Poniższe informacje zostały zaczerpnięte ze statystyk Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Grodzisku Mazowieckim, Centrum Usług Społecznych w Milanówku, Policji, Straży Miejskiej, jak również ze statystyk Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie. Diagnozę problemów uzależnień na terenie Milanówka poszerzono dodatkowo o materiały uzyskane ze sprawdzeń Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Milanówku oraz z rocznych sprawozdań z działalności samorządu w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w latach 2017, 2018, 2019 i 2020 tj.: ankiety PARPA G1 jak również z „Diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych w mieście Milanówku w roku 2019.”

1. Problemy związane z alkoholem. Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO)³ w 2016 roku z powodu spożycia napojów alkoholowych zmarło 3 miliony osób. Oznacza to, że 1 na 20 zgonów spowodowany jest alkoholem. Co więcej ¾ przypadków śmiertelnych wywołanych alkoholem, dotyczyło mężczyzn. Najczęstszą przyczyną zgonów (28%) są urazy – w wyniku wypadków samochodowych, przemocy, samookaleczenia. 21 proc. ofiar alkoholu umiera z powodu chorób układu pokarmowego. Nieco mniej – 19 proc. – w wyniku schorzeń sercowo-naczyniowych. Pozostała część to śmiertelne przypadki nowotworów, chorób zakaźnych, zaburzeń psychicznych oraz innych problemów zdrowotnych, w tym padaczki. Łącznie w 2016 roku z powodu nowotworu wywołanego pićm alkoholu zmarło na świecie 400

³ Global status report on alcohol and health 2018”, WHO, 2018.

000 osób. Eksperci WHO podkreślają, że szkodliwe picie alkoholu wywołuje aż 200 chorób i rodzajów urazów. Ogółem za 5,1 proc. globalnego obciążenia chorobami i urazami można winić alkohol. Średnia spożycia alkoholu w Polsce jest wyższa niż średnia europejska – według danych WHO w Polsce na jednego mieszkańca przypadało w 2016 roku średnio 10,4 litra czystego alkoholu etylowego, co sprawia, że nasz kraj znajduje się w czołówce europejskich państw pod względem spożycia alkoholu. Z najnowszych badań wynika także, że nadużywanie alkoholu dotyczy ponad 2,5 mln Polaków. W rodzinach z problemem alkoholowym żyje 3-4 mln osób, w tym 1,5-2 mln dzieci. Z kolei 700-900 tys. osób w naszym kraju jest uzależnionych od alkoholu. Kobiety piją mniej alkoholu niż mężczyźni, a także rzadziej go nadużywają, jednak następstwa zdrowotne występują u nich przy mniejszych dawkach łącznych występują u nich częściej niż u mężczyzn. U kobiet częściej rozpoznaje się takie następstwa nadużywania alkoholu, jak alkoholowe uszkodzenie wątroby oraz szkody zdrowotne w zakresie układu sercowo–naczyniowego i mózgu, także wystąpienie zaburzeń w obrębie mięśni szkieletowych i miokardiopatii. Ponadto kobiety uzależnione od alkoholu osiągają gorsze wyniki testów psychomotorycznych i pamięci niż mężczyźni.⁴ Umieralność kobiet nadużywających alkoholu jest wyższa niż mężczyzn, przy czym główne jej przyczyny to: alkoholowe uszkodzenie wątroby, zapalenie trzustki, wypadki i przemoc, samobójstwa, nowotwory i choroby serca. Jedną z istotnych różnic jest osiąganie przez kobiety wyższego stężenia alkoholu we krwi przy takiej samej dawce alkoholu na kilogram wagi ciała, co wynika z mniejszej procentowej zawartości wody w organizmie. Picie alkoholu przez kobiety ciężarne często powoduje organiczne uszkodzenie dzieci w okresie prenatalnym, którego skutkiem jest upośledzenie umysłowe i opóźnienia rozwojowe o różnym stopniu ciężkości. Skutkują one w przyszłości problemami z funkcjonowaniem w życiu społecznym i zawodowym. Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych (Fetal Alcohol Syndrome – FASD) jest to zespół nieprawidłowości, stwierdzany u dzieci niektórych matek spożywających alkohol w okresie ciąży. Zespół Alkoholowy Płodu FAS jest jednym z rozpoznawanych u dzieci zaburzeń z grupy FASD, w którym współwystępują:

- zahamowanie wzrostu w okresie płodowym lub późniejszym,
- charakterystyczne zmiany dymorficzne twarzy,
- nieprawidłowy rozwój centralnego układu nerwowego.

Badania epidemiologiczne dotyczące FASD w Polsce przeprowadziła Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w ramach projektu ALICJA. Pokazały one, że zaburzenia neurorozwojowe wynikające z picia alkoholu przez matkę w czasie ciąży dotyczą nie mniej niż 2% dzieci w wieku 7-9 lat. Oznacza to, że FASD występuje częściej

⁴ <http://www.parpa.pl/download/rozdzial03.pdf>

niż np. choroby spectrum autystycznego (1,5%; Baio, 2014) lub zespół Downa (0,1%, Shin i in., 2009).⁵

2. Problemy związane z zażywaniem środków psychoaktywnych – narkotyków. Z raportu Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii o stanie narkomanii w Polsce (2020) wynika, że w kraju:

- konsumpcja napojów alkoholowych jest o wiele bardziej rozpowszechniona niż używanie narkotyków. Skala używania narkotyków w PL na tle innych krajów UE nie jest duża;
- w przypadku używania narkotyków w populacji generalnej najbardziej popularna jest marihuana i haszysz. Wyniki badań populacyjnych z lat 2018 i 2019 wskazują na zmniejszenie skali używania przetworów konopi indyjskich;
- wśród osób podejmujących leczenie z powodu narkotyków po raz pierwszy w życiu, 40% zgłasza marihuanę jako podstawowy narkotyk. Wynikać to może z faktu, iż średnia zawartość THC w marihuanie wynosi 10%, co oznacza, iż jest ona zdecydowanie silniejsza niż była 10 lat temu. Podobne trendy można zaobserwować w Europie, gdzie zawartość THC w marihuanie w ciągu 10 lat wzrosła prawie dwukrotnie;
- liczba problemowych użytkowników narkotyków pozostaje na stałym poziomie i jest jednym z niższych wskaźników na 100 tysięcy mieszkańców w Europie. Polska ma również niskie wskaźniki zgonów z powodu narkotyków, zakażeń HIV z powodu używania narkotyków w iniekcjach;
- wśród osób zgłaszających się do leczenia najczęstszym powodem zgłoszeń (po marihuanie) są narkotyki z grupy amfetamin (36%). Prawie co dziesiąta osoba zgłasza się z powodu metamfetaminy;
- w ostatnich latach obserwuje się spadek liczby nowych substancji psychoaktywnych (NSP) analizowanych w laboratoriach, co może świadczyć o pewnej stabilizacji w rozwoju tego rynku. Istnieje kilka substancji zdecydowanie dominujących na rynku w każdym roku. Niektóre z nich znikają z niego w wyniku zmian prawnych. Generalnie, najpopularniejszą grupę substancji stanowią syntetyczne katynony;
- niepokojącą tendencją jest obecność na rynku syntetycznych opioidów oraz nowych benzodiazepin, choć odnotowano lekką tendencję spadkową w 2019 r.;
- dane z 2020 r. dotyczące zatruć z powodu NSP pokazują wyraźny spadek ich liczby. Nie należy jednak przypuszczać, że zjawisko to uda się zupełnie wyeliminować;
- pandemia COVID-19, szczególnie na początku 2020 r., miała duży wpływ na system pomocy osobom uzależnionym od narkotyków w Polsce. Najbardziej ograniczone zostało na początku działanie placówek stacjonarnych i dziennych, a także dostępność leczenia ambulatoryjnego. W efekcie pandemii placówki lecznicze, głównie poradnie, musiały zmienić sposób swojej pracy na tryb zdalny z wykorzystaniem systemów

⁵ Diagnoza FASD dla celów edukacyjnych i wychowawczych, Katarzyna Okulicz-Kozaryn, Magdalena Borkowska, Przegląd Pedagogiczny, 2015, nr 1.

teleinformatycznych. W pierwszej połowie 2020 r. placówki lecznicze w dużym stopniu wstrzymały przyjmowanie nowych pacjentów;

- pandemia COVID-19 w najmniejszym stopniu dotknęła leczenie substytucyjne. Programy leczenia substytucyjnego zaczęły wydawać lek na dłuższe okresy;
- działania dotyczące redukcji szkód również uległy ograniczeniu wskutek sytuacji epidemicznej. Programy te rozwinęły nowe formy pomocy np. dystrybucja jedzenia, sprzętu ochronnego;
- analiza dotycząca sytuacji na rynku narkotykowym w pierwszych miesiącach pandemii nie wykazała, że nastąpił spadek w dostępności do narkotyków na poziomie całego kraju. Występowały lokalne ograniczenia np. trudności w zakupie syntetycznych katynonów, jednak ceny narkotyków nie uległy zmianie. Wzrosła prawdopodobnie rola internetu jako źródła zaopatrzenia w narkotyki;
- 83% placówek zbadanych przez KBPN w pierwszej połowie 2020 r. wprowadziło zdalne usługi w obszarze leczenia uzależnienia od narkotyków lub redukcji szkód (np. przez telefon, wideorozmowy, dostęp online). W efekcie, system leczenia może zostać uzupełniony o nowe formy pracy z klientem rozszerzające ofertę placówek leczniczych.

3. Problem zatruc substancjami psychoaktywnymi wg statystyk Powiatowej Stacji

Sanitarno – Epidemiologicznej w Grodzisku Mazowieckim. Nowe substancje

psychoaktywne, czyli tzw. „dopalacze”, stanowią zamienniki dobrze znanych narkotyków, których obecność w Europie zapoczątkowana została sprowadzeniem z Nowej Zelandii tabletek o nazwie „party pills”, zawierających piperazynę. Tzw. „dopalacze”, znane na świecie pod wieloma nazwami (np. designer drugs, smarts, legal highs, herbal highs czy boosters), określają grupę substancji lub ich mieszanek o faktycznym lub rzekomym działaniu na ośrodkowy układ nerwowy. Polski termin „dopalacze” obejmuje szeroki zakres produktów, od mieszanek ziołowych po syntetyczne lub „autorskie” narkotyki i „tabletki imprezowe”, które używane są na różne sposoby (palone, wciągane przez nos, połykane). Produkty te sprzedawane są np. jako odświeżacze powietrza, nawozy dla kwiatów, kadzidła ziołowe, sole kąpielowe, saszetki zapachowe, środki do czyszczenia komputerów, kleje do mocowania wąsów i brody u manekinów, zmielone kryształy do przewidywania pogody, absorbery promieniowania elektromagnetycznego czy cząstki boga. Niejednokrotnie produkty sprzedawane jako „dopalacze” zawierają mieszanki różnych substancji, które mogą potęgować swoje działanie. Ich łączny efekt farmakologiczny i toksykologiczny może poważnie zagrażać zdrowiu i życiu użytkowników, a nietypowe objawy zatrucia dodatkowo utrudniają leczenie. Osoby kupujące takie produkty nigdy nie mogą mieć pewności jaki jest ich skład oraz zawartość – stąd dawka, intensywność wywołanych efektów, a także toksyczność jest trudna do oceny przed zastosowaniem. W 2020 roku stacja sanitarno-epidemiologiczna wydała ostrzeżenie publiczne ws. ETAZENU, „nowego narkotyku” z grupy opioidów. Został wykryty po raz pierwszy na terenie Polski. Był oferowany jako „dopalacz” na terenie Łodzi w postaci

szarego proszku o wysokim stężeniu (czysta substancja). Narkotyk ten, będący zamiennikiem heroiny lub fentanylu, może również przybierać postać suszu do palenia, liquidu do e-papierosa oraz sprayu donosowego. Opioid ten jest szczególnie niebezpieczny ze względu na jego właściwości toksyczne oraz dużą siłę działania – przyjmuje się, że jest 60 razy mocniejszy niż morfina. Osoba po użyciu opioidów: ma zaburzenia świadomości, jest zwykle splątana i podsypiająca, stwierdza się: wąskie („szpilkowe”) źrenice, bradykardię (zwolnienie czynności serca), niskie ciśnienie tętnicze, ma groźne dla życia zaburzenia oddechowe, w tym całkowite zatrzymanie oddechu, co prowadzi do śmierci. Osoba po użyciu opioidów wymaga w ramach pomocy przedlekarskiej: zapewnienia drożności dróg oddechowych i ułożenia jej w pozycji bezpiecznej, wezwania pomocy Ratownictwa Medycznego (tel. 112), zabezpieczenia funkcji oddechowej, bezzwłocznego podania przez ratownika specyficznej odtrutki (naloksonu) i przewiezienia do najbliższego szpitala. Główny Inspektor Sanitarny informuje o niebezpieczeństwie związanym z użyciem nowych narkotyków (zwanym popularnie „dopalaczami”). Produkty sprzedawane jako tabletki, proszki, ziołowe lub plastyczne mieszanki, jak również liquidy do palenia czy spraye, często zmieniają skład i stężenie. Użytkownicy często nie są świadomi jakie substancje spożywają, co powoduje trudności w ratowaniu zdrowia i życia przez służby medyczne.⁶

Tabela nr 1. Liczba zatruć Nowymi Substancjami Psychoaktywnymi na terenie powiatu grodziskiego w latach 2017-2020.

Rok	Suma zatruć na terenie powiatu	Wiek zatrutego		Płeć	
		Do 18 lat			
2017	9	Do 18 lat	4	Kobiety	0
		Powyżej 18 lat	5	Mężczyźni	9 (w tym 4 do 18 roku życia)
2018	11	Do 18 lat	0	Kobiety	1
		Powyżej 18 lat	10	Mężczyźni	10
2019	8	Do 18 lat	0	Kobiety	3
		Powyżej 18 lat	8	Mężczyźni	5
2020	8	Do 18 lat	2	Kobiety	1
		Powyżej 18 lat	6	Mężczyźni	7

Źródło: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Grodzisku Mazowieckim

Zdarzenia o charakterze zatruć „Nowymi Substancjami Psychoaktywnym” jak wynika z danych dotyczą w znaczym stopniu mężczyzn. W 2017 oraz 2018 roku widzimy wzrost

⁶ <https://www.gov.pl/web/gis/ostrezenie-publiczne--bardzo-niebezpieczny-narkotyk--etazen>

zatruciu na terenie powiatu Grodziska Mazowieckiego. W 2019r. i 2020r. nastąpił ewidentnie spadek zatruciu NSP i utrzymuje się na tym samym poziomie. Niestety Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Grodzisku Mazowieckim nie dysponuje danymi zatruciu NSP z terenu Milanówka.

4. Analiza dostępności alkoholu w gminie Milanówek w latach 2017-2020. W 2017 roku na terenie gminy czynnych było 36 punkty sprzedaży napojów alkoholowych, w tym 24 punktów przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) i 12 punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne). W 2018 – 33 punkty (23 sklepy i 10 – lokale gastronomiczne, w 2019 roku 36 punktów - (25 sklepy i 11 – lokali gastronomicznych) natomiast w 2020 roku – 32 – punkty (22 – sklepy i 10 lokali gastronomicznych).

Tabela nr 2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce w 2017 roku.

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
1.	Dolnośląskie	9 844	6 275	3 569	284
2.	Kujawsko – Pomorskie	7 117	4 956	2 161	282
3.	Lubelskie	7 066	5 145	1 921	298
4.	Lubuskie	3 767	2 574	1 193	305
5.	Łódzkie	7 745	5 763	1 982	316
6.	Małopolskie	11 763	7 370	4 393	278
7.	Mazowieckie	17 237	11 796	5 441	304
8.	Milanówek	36	24	12	359
9.	Opolskie	3 230	2 130	1 100	299
10.	Podkarpackie	6 485	4 567	2 027	348
11.	Podlaskie	3 415	2 389	1 026	342
12.	Pomorskie	8 655	5 324	3 331	257
13.	Śląskie	14 823	9 396	5 427	295
14.	Świętokrzyskie	4 188	3 195	993	296
15.	Warmińsko - Mazurskie	5 284	3 660	1 624	269
16.	Wielkopolskie	12 307	8 710	3 597	282
17.	Zachodnio Pomorskie	7 559	4 573	2 986	218

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejszem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
18.	Ogółem w województwach	130 485	87 823	42 662	288

Źródło: na podstawie danych statystycznych z PARPA – G1

Tabela nr 3. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce w 2018 roku.

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejszem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
1.	Dolnośląskie	9 741	6 128	3 613	286
2.	Kujawsko – Pomorskie	6 895	4 834	2 061	285
3.	Lubelskie	6 716	4 863	1 853	316
4.	Lubuskie	3 600	2 457	1 143	271
5.	Łódzkie	7 712	5 674	2 038	314
6.	Małopolskie	11 287	7 001	4 286	284
7.	Mazowieckie	16 964	11 523	5 441	308
8.	Milanówek	33	23	10	381
9.	Opolskie	3 113	2 055	1 058	306
10.	Podkarpackie	6 573	4 546	2 027	348
11.	Podlaskie	3 334	2 307	1 027	348
12.	Pomorskie	8 781	5 253	3 528	301
13.	Śląskie	14 352	9 116	5 236	300
14.	Świętokrzyskie	3 954	2 980	974	307
15.	Warmińsko - Mazurskie	5 184	3 541	1 643	271
16.	Wielkopolskie	12 032	8 416	3 616	285
17.	Zachodnio Pomorskie	7 628	4 374	3 254	213

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
18.	Ogółem w województwach	127 866	85 068	42 798	295

Źródło: na podstawie danych statystycznych z PARPA – G1.

Tabela nr 4. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce w 2019 roku.

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
1.	Dolnośląskie	9 500	5 898	3 602	290
2.	Kujawsko – Pomorskie	6 492	4 644	1 848	300
3.	Lubelskie	6 419	4 650	1 769	332
4.	Lubuskie	3 586	2 418	1 168	262
5.	Łódzkie	7 291	5 400	1 891	333
6.	Małopolskie	11 210	6 904	4 306	290
7.	Mazowieckie	16 720	11 215	5 505	309
8.	Milanówek	36	25	11	358
9.	Opolskie	3 023	1 974	1 049	313
10.	Podkarpackie	6 395	4 384	2 011	329
11.	Podlaskie	3 161	2 185	976	357
12.	Pomorskie	8 599	5 105	3 494	257
13.	Śląskie	13 933	8 780	5 153	307
14.	Świętokrzyskie	3 850	2 880	970	310
15.	Warmińsko - Mazurskie	4 939	3 339	1600	278
16.	Wielkopolskie	11 707	8 098	3 609	294
17.	Zachodnio Pomorskie	7 308	4 110	3 198	214

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejsmem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
18.	Ogółem w województwach	124 133	81 984	42 149	297

Źródło: na podstawie danych statystycznych z PARPA – G1.

Tabela nr 5. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Polsce w 2020 roku.

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejsmem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
1.	Dolnośląskie	9 498	6 006	3 492	291
2.	Kujawsko – Pomorskie	6 294	4 500	1 794	304
3.	Lubelskie	6 311	4 629	1 682	325
4.	Lubuskie	3 461	2 346	1 115	281
5.	Łódzkie	7 225	5 440	1 785	331
6.	Małopolskie	11 039	6 911	4 128	292
7.	Mazowieckie	16 419	11 147	5 272	314
8.	Milanówek	32	22	10	399
9.	Opolskie	2 861	1 939	922	325
10.	Podkarpackie	6 266	4 371	1 895	337
11.	Podlaskie	3 147	2 231	916	381
12.	Pomorskie	8 621	5 113	3 508	257
13.	Śląskie	13 471	8 768	4 703	315
14.	Świętokrzyskie	3 846	2 868	978	315
15.	Warmińsko - Mazurskie	5 023	3 392	1631	277
16.	Wielkopolskie	11 676	8 240	3 436	296
17.	Zachodnio Pomorskie	6 976	4 040	2 936	225

L.p.	Województwa/ Milanówek	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych - suma	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejszem sprzedaży (sklepy)	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	Liczba mieszkańców w województwie/ mieście przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych ogółem
18.	Ogółem w województwach	122 134	81 941	40 193	301

Źródło: na podstawie danych statystycznych z PARPA – G1.

Według Światowej Organizacji Zdrowia jeden punkt sprzedaży alkoholu powinien przypadać na 1-1,5 tys. mieszkańców. Tymczasem jak wynika z danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Polsce średnio w 2017r. na jeden punkt przypada na 288 osób, w 2018r. - 295, w 2019 - 297 a w 2020 – 301 osób. Natomiast w gminie Milanówek na jeden punkt sprzedaży wypada średnio 2017r. - 359 osób, w 2018r. - 381 osób, w 2019r. - 358 osób, w 2020r. – 399 osób.

Powyższe dane wskazują na dużą dostępność do alkoholu w gminie Milanówek podobnie, jak w całej Polsce. Według ogólnopolskich badań Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych istnieje korelacja pomiędzy liczbą punktów sprzedaży napojów alkoholowych, a rozmiarami szkód i problemów, których źródła można dopatrywać się w spożywaniu napojów alkoholowych. W związku z tym polityka kontroli liczby punktów sprzedaży alkoholu jest istotnym instrumentem kształtowania kondycji społecznej, psychologicznej i zdrowotnej mieszkańców gminy. Warto zwrócić uwagę znaczący spadek liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne) w 2020 roku - w porównaniu z latami wcześniejszymi - gdzie liczba utrzymywała się na podobnym poziomie. Prawdopodobnie wynika to pandemii COVID -19, w której konsekwencji wiele lokali gastronomicznych uległo zamknięciu.

5. Poziom konsumpcji alkoholu w Mieście Milanówek. Ważnym czynnikiem, który wpływa na poziom konsumpcji alkoholu jest fizyczna możliwość jego nabycia, czyli liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Duża dostępność alkoholu ma wpływ na występowanie problemów zdrowotnych i społecznych związanych z alkoholem.

Tabela nr 5. Dane dotyczące rynku napojów alkoholowych w Milanówku.

L.p.	Dane dotyczące rynku napojów alkoholowych.	2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Łączny limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych uchwalonych	52	52	52	52

L.p.	Dane dotyczące rynku napojów alkoholowych.	2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
	przez radę gminy (limit sklepów + limit lokali gastronomicznych)				
2.	Uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	37	37	37	37
3.	Uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	15	15	15	15
4.	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	24	23	25	22
5.	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do sprzedaży w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	12	10	11	10
6.	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	21	20	22	22
7.	Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	1	1	3	3
8.	Liczba jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych	29	1	1	0
9.	Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	76	65	23	60
10.	Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastrono.)	18	28	10	21
11.	Liczba decyzji wydanych o wygaśnięciu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych	22	23	14	14

Co mniej więcej dwa lata w Milanówku inicjowany jest program interwencyjno - kontrolny polegający na **terenowym szkoleniu wraz z audytem w punktach sprzedaży napojów alkoholowych**. W 2020 r. badanie została przeprowadzona w grudniu przez Centrum Działań profilaktycznych z Wieliczki. Program jest działaniem nakierowanym na zmianę zachowań wśród sprzedawców napojów alkoholowych, którzy potencjalnie mogliby naruszyć prawo w zakresie sprzedaży i podawania alkoholu osobom nieuprawnionym – szczególnie dzieciom, młodzieży, ale też dorosłym, którzy próbują zakupić alkohol dla nieletnich.

W ramach programu, do badania audytowego podanych punktów było: **32**, przy czym: objętych audytem punktów sprzedaży zostało: **30**, nieczynnych punktów sprzedaży było: **2**. Celem pierwszego działania w programie jest zapobieganie sytuacjom, w których sprzedawca podałyby alkohol osobie wyglądającej na nieletnią bez poproszenia jej o okazanie dowodu tożsamości. Realizacja zadania następuje w dwóch etapach. Pierwszym z nich, tzw. „tajemniczy klient” –przeszkolona przez specjalistę osoba, która niedawno ukończyła 18-ty rok życia i której wygląd oraz zachowanie budzą uzasadnione wątpliwości, co do jej pełnoletności – dokonuje zakupu alkoholu we wskazanych punktach sprzedaży. Na podstawie tych działań sporządzany jest raport z wyszczególnieniem punktów, w których doszło do kontrowersyjnej sprzedaży alkoholu.

Drugim etapem programu jest szkolenie bezpośrednio we wszystkich punktach sprzedaży napojów alkoholowych, wg ustalonego wcześniej harmonogramu. Przewidziane jest ono dla wszystkich sprzedawców z podanej listy punktów. Działając w ten sposób mamy do czynienia z akcją i reakcją – przez co jesteśmy w stanie w łatwy sposób wyszczególnić w raporcie punkty, w których łamie się przepisy w wielu przypadkach sprzedając alkohol osobom nieletnim. Dzięki, wielu systemowym działaniom dostosowujemy program szkolenia w ten sposób, aby nakreślić sprzedawcom, że takie praktyki w niedalekiej przyszłości mogą skończyć się odebraniem zezwolenia na sprzedaż alkoholu, grzywną, a nawet wpisem do Krajowego Rejestru Karnego i orzeczeniem przez sąd – zakazu sprzedaży alkoholu przez właściciela punktu. Sprzedawcy dostają natychmiastową informację zwrotną, jako, że bezpośrednio po zakupie na teren punktu sprzedaży wchodzi nadzorujący pracę „tajemniczego klienta” – trener CDP. Uświadamia On sprzedawców, którzy nie wylegitymowali młodej osoby, że w ten właśnie sposób mogliby popełnić przestępstwo i narazić się – bądź właściciela – na utratę zezwolenia, jeżeli „tajemniczy klient” miałby kilka miesięcy mniej, a trener byłby np. obserwującym całe zajście policjantem „po cywilnemu”. Trener, po ukończonym szkoleniu, wręcza każdemu sprzedawcy certyfikat i materiały edukacyjne.

W listopadzie 2020 roku, została przeprowadzona rekrutacja osób do roli „tajemniczych klientów” [TK] realizujących audyty (przed szkoleniem w punkcie), a także ich przeszkolenie. W wyniku tych działań dnia 03.11.2020r. przeszkolona 18-letnia dziewczyna – wyglądająca młodziej, bo na ok. 17 lat - udała się wraz z trenerem CDP – panem Adamem Bojakowskim do punktów sprzedaży i podjęła próbę zakupu alkoholu (najczęściej piwa). Celem tego badania było sprawdzeniem czy sprzedawca poprosi „Tajemniczego klienta” o dokument

tożsamości potwierdzając tym samym jego pełnoletność. W mniejszości ze sprawdzonych punktów sprzedających napoje alkoholowe (11 na 30), podczas próby zakupu alkoholu przez „Tajemniczego klienta, sprzedawcy nie wymagali dokumentu, który potwierdzał wiek nabywcy. Bezpośrednio po próbie zakupu, trener CDP, przeprowadził w punktach sprzedaży szkolenie dotyczące konsekwencji sprzedaży alkoholu osobom nieletnim, które podyktowane jest m. in. tym, że nawet za jednorazową sprzedaż nieletnim grożą wysokie kary – z utratą zezwolenia łącznie. Dlatego chcemy chronić sprzedawców przed nieświadomym popełnianiem przestępstwa. Po szkoleniu, trener CDP, wręczył certyfikat i materiały.

Wyniki liczbowe audytu przedstawiają się następująco:

- liczba punktów zgłoszonych do audytu: **32**
- liczba punktów, w których zrealizowano badanie: **30**
- liczba sprzedawców, którzy nie prosili o dowód osobisty: **11**
- liczba sprzedawców, którzy zapytali o okazanie dowodu tożsamości: **19**
- liczba punktów zamkniętych/ nieczynnych podczas audytu: **2**.

W trakcie przeprowadzania audytu „Tajemniczego klienta” i szkolenia sprzedawców, trener CDP zwracał również uwagę na prawidłowość oznakowania punktów sprzedaży alkoholu w tabliczki dotyczące zakazu sprzedaży osobom nieletnim i nietrzeźwym w punktach sprzedaży i punktach gastronomicznych w Mieście Milanówek. Dodatkowo, trener CDP, zwracał uwagę na reklamy alkoholu, które często są umieszczane w sklepach, na witrynach, czy tzw. „patyczkach”. Reklamy są co prawda dozwolona, ale w myśl obowiązujących przepisów muszą na nich być umieszczone odpowiednie informacje dotyczące zakazu sprzedaży nieletnim i szkodliwości alkoholu oraz, zajmować ustawowo określoną powierzchnię na danym plakacie, czyli nie mniej niż 20%. Ogólnie wszystkie, ze sprawdzonych sklepów w Mieście Milanówek posiadały odpowiednie reklamy.

6.Problemy alkoholowe z perspektywy dorosłych mieszkańców. W celu zapobiegania niekorzystnym konsekwencjom związanym z sięganiem po alkohol, konieczne jest sprawdzanie skali problemu również wśród dorosłych ludzi oraz na tej podstawie zaprojektowanie działań profilaktycznych. Takie badania zostały przeprowadzone w terminie od maja do końca lipca 2019r. Opis tych badań został szczegółowo przedstawiony w „Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych na terenie miasta Milanówka i można go znaleźć na stronie internetowej Centrum Usług Społecznych w Milanówku w zakładce „dokumenty strategiczne,,.

Badani mieszkańcy zostali poproszeni również o ustosunkowanie się do kilku stwierdzeń dotyczących spożywania alkoholu. W poniższej tabeli przedstawione zostały odpowiedzi respondentów. Możemy zauważyć, że:

- 13% badanych uważa, że alkohol jest dobrym lekarstwem na sen, a 12% nie ma na ten temat wiedzy;
- 75% respondentów jest zdania, iż okazjonalne spożywanie alkoholu nie uzależnia, z kolei 4% stwierdziło, że nie ma na ten temat wiedzy;

- 50% badanych sądzi, że osoby z problemem alkoholowym piją codziennie, natomiast brak wiedzy w tym zakresie zadeklarowało 10%;
- w opinii 16% alkohol w piwie jest mniej szkodliwy, niż w wódce, a 18% nie ma na ten temat wiedzy;
- według 12% nie ma nic złego w przychodzeniu do pracy na kacu, z kolei 4% stwierdziło, że nie ma na ten temat wiedzy;
- 18% mieszkańców stwierdziło, że alkoholicy to ludzie z marginesu i degeneracji, natomiast 14% nie ma na ten temat wiedzy;
- 15% respondentów jest zdania, iż picie niewielkich ilości alkoholu przez kobiety w ciąży nie ma wpływu na rozwój dziecka, natomiast brak wiedzy w tym zakresie zadeklarowało 5%.

Jak wynika z powyższych danych problem alkoholowy w mieście Milanówku występuje w umiarkowanym natężeniu – abstynencje zadeklarował co czwarty mieszkaniec, 28% mieszkańców spożywa go okazjonalnie, natomiast 15% pije z częstotliwością wskazującą na nadużywanie alkoholu. Przeważająca część mieszkańców spośród tych spożywających alkohol – sięgnęła po alkohol pierwszy raz między 16 a 25 rokiem życia. Większość mieszkańców sięga po alkohol dla towarzystwa, ale znaczna część respondentów pije również ze względu na walory smakowe alkoholu. Najmniej mieszkańców spożywa alkohol by złagodzić stres i żadna osoba nie pije aby zmniejszyć objawy kaca oraz zapomnieć o problemach. Bardzo mała część mieszkańców pijących alkohol doświadczyła problemów związanych z jego pożywaniem – 6 osób (w tym 5 doznało problemów rodzinnych, a 1 problemów zdrowotnych). Na mogący się zaostrzać problem alkoholowy w mieście Milanówku wskazało, aż 42% mieszkańców – stwierdzili oni, że spożycie alkoholu na przestrzeni lat wzrasta. Podczas realizacji działań profilaktycznych warto poszerzyć wiedzę mieszkańców dotyczącą alkoholu. Badania wykazały bowiem, że aż 15% respondentów uważa, że picie niewielkich ilości alkoholu przez kobiety w ciąży nie ma wpływu na rozwój dziecka, 15% mieszkańców sądzi, że alkohol w piwie jest mniej szkodliwy niż w wódce i aż 18% stwierdziło, że alkoholicy to ludzie z marginesu i degeneracji. Pozytywny jest fakt, iż zdecydowana większość respondentów wie, gdzie udać się po pomoc w przypadku problemu uzależnienia.

Zgodnie z opracowanym przez WHO Testem Rozpoznawania Zaburzeń Związanych pożyciem Alkoholu AUDIT:

1 porcja standardowa alkoholu

(tzn. 10g czystego, 100% alkoholu) zawiera się w około:

250 ml piwa (o mocy 5%)

100 ml wina (o mocy 12%)

30 ml wódki (o mocy 40%)

Według Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w przypadku mężczyzn za odpowiednie uznaje się jednorazowe spożywanie 2 butelek piwa lub 3 lampek

wina lub też 4 kieliszków wódki. W przypadku kobiet normy te są niższe i wynoszą: 1 butelka piwa lub 1,5 lampki wina lub też 2 kieliszki wódki.⁷

Na podstawie badań naukowcy ustalili poziomy spożywania alkoholu niosące przeciętnie najmniejsze ryzyko szkód zdrowotnych⁸:

Poziom okazjonalnego spożywania alkoholu niosący najmniejsze ryzyko szkód zdrowotnych dla mężczyzn jednorazowo nie więcej niż 6 porcji standardowych (60 g 100% alkoholu) to:

- 180 ml wódki
- 3 kieliszkami wina(12%) o pojemności 200 ml każdy
- 3 półlitrowe butelki piwa o mocy 5 %

Poziom okazjonalnego spożywania alkoholu niosący najmniejsze ryzyko szkód zdrowotnych dla kobiet jednorazowo nie więcej niż 4 porcje standardowe (40 g 100% alkoholu) to:

- 120 ml wódki
- 2 kieliszkami wina(12%) o pojemności 200 ml każdy
- 2 półlitrowe butelki piwa o mocy 5 %

7.Badanie postaw uczniów wobec substancji psychoaktywnych.

Alkohol. Zebrany materiał badawczy w Diagnostyce lokalnych zagrożeń społecznych w mieście Milanówku pokazał, że po alkohol kiedykolwiek w życiu sięgnęło 39% respondentów – jest to więc znaczny odsetek uczniów. Odsetek uczniów, którzy sięgnęli po jakiś napój alkoholowy w przeciągu ostatnich 30 dni przed badaniem kształtuje się natomiast na poziomie 18%. Jednocześnie możemy zauważyć, iż po alkohol wiele razy sięgało 8% badanych – pili oni alkohol aż 30 razy lub więcej. Z pozyskanych w procesie badawczym danych wynika również, iż alkohol raz lub dwa razy próbowało 16% badanych, natomiast pozostała część respondentów, czyli 25% sięgało po alkohol więcej razy. Wyniki badań wskazują na to, że co trzeci uczeń sięgnął po alkohol bardzo wcześnie, to znaczy przed ukończeniem 13 roku życia. Dla wielu młodych ludzi przyczyną spożywania alkoholu jest ciekawość, przyjemność/relaksacja, czy też chęć dobrej zabawy. Warto zwrócić uwagę również na to, że duża część młodych mieszkańców Miasta uważa zdobycie alkoholu za łatwe (44%). Z pozyskanych danych wynika, że większość uczniów nie ukrywa faktu picia alkoholu przed rodzicami (146 uczniów spośród 210 spożywających alkohol). Zbadaniu poddana została również opinia uczniów na temat reakcji ich rówieśników w przypadku odmówienia im spożycia alkoholu. Możemy zauważyć, że w opinii większości badanych ich rówieśnicy zaakceptowałyby to lub byłoby im to obojętne. Znaczna część respondentów zadeklarowała

⁷ Raport TNS Global *Spożycie alkoholu w Polsce w 2012 r.* Raport z badań, TNS, październik 2013 r.

⁸ K. Łukowska *Co każdy radny powinien wiedzieć o rozwiązywaniu problemów alkoholowych w swojej gminie.* Kraków 2010.

również brak wiedzy w tym zakresie. Wśród odpowiedzi uczniów znalazły się również negatywne reakcje ich rówieśników takie jak wyśmiewanie (18%), dokuczanie (15%) oraz obrażenie się (12%).

Narkotyki i dopalacze. Następane zagadnienie dotyczyło zażywania narkotyków, dopalaczy lub leków przez młodzież w celu odurzania się. Na podstawie deklaracji respondentów mogliśmy zauważyć, że najpopularniejszą wśród ankietowanych osób zażywaną substancją okazała się marihuana lub haszysz - wskazało na to 10% uczniów. Na drugim miejscu pod tym względem znalazły się leki w celu odurzania się (8%), natomiast na trzecim amfetamina, kokaina, substancje wziewne – sięgnęło po nie 7% badanych. Część respondentów wskazała również na odpowiedź „inne”. Uczniowie podawali, że zażywali także dopalacze, apap, sterydy, grzyby halucynogenne, leki, ibuprom, LSD, kofeinę, marihuanę, xanax, kokainę, mefedron oraz leki uspokajające. Badanie wykazało, że kontakt z narkotykami, dopalaczami lub lekami w celu odurzania się miało 15% uczniów. Najpopularniejszą spożywaną przez uczniów substancją psychoaktywną okazała się marihuana. Warto zwrócić uwagę również na odsetek uczniów, którzy zadeklarowali sięgnięcie po dopalacze – wskazało na to 6% badanych. Zebrany materiał badawczy pokazał, że większość badanych zdaje sobie sprawę ze szkodliwości dla zdrowia narkotyków i dopalaczy. Nie ma wiedzy na temat szkodliwości narkotyków 8%, natomiast dopalaczy – 6%. 16% uczniów oceniło możliwości zdobycia narkotyków na terenie miasta Milanówka za łatwe. Dopalacze są łatwo dostępne dla mniejszej części uczniów – różnica pomiędzy narkotykami, a dopalaczami w tej kwestii wynosi jednak tylko 5 pp. Należy mieć na uwadze to, że na stanowczą reakcje swoich rodziców w przypadku zażywania przez nich narkotyków (tj. zdenerwowanie się i nie pozwolenie na to) wskazało 79% badanych, natomiast 13% respondentów nie umie przewidzieć reakcji swoich rodziców w przypadku podjęcia przez nich takiego zachowania. W przypadku dopalaczy, odpowiedzi uczniów kształtują się prawie na takim samym poziomie.

Milanowska Młodzież mówi NIE. „NIE” uzależnieniom. Od marca 2018r. do chwili obecnej wykwalifikowani pracownicy Centrum Usług Społecznych prowadzą w milanowskich szkołach zajęcia na temat zagrożeń związanych z używaniem alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych. Podczas zajęć używane są alkogogle i narkogogle – narzędzia symulacje wpływu tych substancji na organizm. Pierwsza część spotkania z uczniami ma charakter informacyjny (prezentacja multimedialna). W drugiej części zajęć młodzież, w celu lepszego zrozumienia i zobrazowania poruszanych tematów, ma możliwość założenia alkogogli i narkogogli. Alkogogle są edukacyjnym narzędziem symulującym wpływ alkoholu na organizm człowieka: spowolnienie czasu reakcji, zmiany w ocenie odległości, podwójne widzenie, obniżenie koncentracji. Narkogogle symulują wiele skutków używania narkotyków lub przedawkowanie leków: dezorientacja, zaburzenia percepcji przestrzeni, zawroty głowy, brak koncentracji, zaburzenia obrazu. Zajęcia mają uzmysłowić młodzieży, że sięgając po substancję psychoaktywne można zrobić sobie lub innym osobom krzywdę. Młodzież

zakładając alko/narkogogle musi wykonać określone zdania: rzucanie piłką do kosza, łapanie piłki, przejście po linii, otwieranie kluczem zamka w drzwiach. Uczniowie, wypełniając proste ćwiczenia mogli się przekonać, w jaki sposób alkoholowe i narkotykowe zamroczenie zawęża pole widzenia, zaburza równowagę, a także obniża zdolności motoryczne. Przeprowadzone już zajęcia zostały bardzo dobrze odebrane przez uczniów, którzy aktywnie uczestniczyli w części informacyjnej, zadawali pytania, wykazywali duże zainteresowanie tematem. Młodzieży szczególnie przypadła do gustu część z użyciem alko/narkogogli.

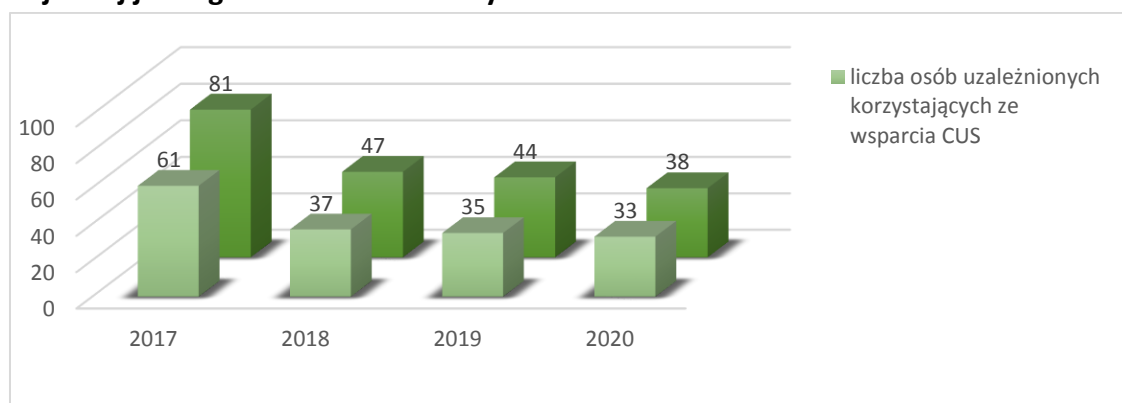
8. Działania Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

W związku z uzależnieniem lub nadużywaniem alkoholu z pomocy społecznej skorzystało:

- w roku 2017: 61 rodzin (przy czym problemy alkoholowe wystąpiły w 53 rodzinach, a narkomanii w 8 rodzinach).
- w roku 2018: 37 rodzin (przy czym problemy alkoholowe wystąpiły w 32 rodzinach, a narkomanii w 4 rodzinach).
- w roku 2019: 30 rodzin (przy czym problemy alkoholowe wystąpiły w 26 rodzinach, a narkomanii 4 w rodzinach).
- w roku 2020: 37 rodzin (przy czym problemy alkoholowe wystąpiły w 33 rodzinach, a narkomanii 4 w rodzinach).

Niemniej jednak alkoholizm jest istotnym problemem społecznym, ponieważ nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje życie całej rodziny, powoduje zaburzenia komunikacji między członkami rodziny, biedę, bezrobocie, problemy wychowawcze i zdrowotne, inne uzależnienia, wchodzenie w konflikt z prawem. Towarzyszy mu często zjawisko przemocy fizycznej, psychicznej i ekonomicznej stosowanej zarówno wobec dorosłych, jak i dzieci.

Wykres nr 1. Liczba osób korzystających z pomocy Centrum Usług Społecznych w Milanówku z powodu uzależnienia lub nadużywania substancji psychoaktywnych przez co najmniej jednego z członków rodziny w latach 2017-2020.



Źródło: dane własne

Udzielanie pomocy dla rodzin dotkniętych uzależnieniami wiąże się z koniecznością prowadzenia przez pracowników socjalnych stałego monitoringu rodziny.

Większość osób nadużywających alkoholu to mężczyźni, najliczniejsza grupa z nich to osoby, które nie pracują lub pracują dorywczo, są w wieku przedemerytalnym lub emerytalnym i nie mają stałych źródeł dochodu. Najtrudniejsze sytuacje występują w rodzinach z dziećmi w sytuacjach, gdy alkoholu nadużywają oboje rodzice. Podobnie jak w poprzednich latach nadużywanie alkoholu i marnotrawienie środków przez klientów Centrum Usług Społecznych w Milanówku jest jedną z podstawowych przyczyn przyznawania pomocy w formie rzeczowej lub ograniczenia jej zakresu do niezbędnego minimum np. wydawania talonów do sklepu lub zapewnienia gorącego posiłku.

W szczególnie trudnych przypadkach pracownicy socjalni składają wniosek do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Milanówku z prośbą o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

9. Działania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W ocenie zjawiska alkoholizmu na terenie gminy Milanówek wykorzystano również dane wynikające z analizy działań realizowanych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Tabela nr 6. Prowadzone działania w ramach Miejskiej Komisji Rozwiązywania problemów Alkoholowych.

PROWADZONE DZIAŁANIA	2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
ilość przeprowadzonych rozmów:	91	70	59	35
informacyjno – kierujących (w tym do terapeutów, psychologów, placówek leczenia odwykowego, prawnika, OPS itp.)	64	43	48	15
ilość osób skierowanych do biegłego sądowego	5	14	9	7
ilość wniosków skierowanych do sądu	7	7	9	7
oskarżyciel wspomagający	4	5	3	3
ilość skontrolowanych punktów sprzedaży napojów alkoholowych	4	0	0	0
ilość wydanych opinii dot. zezwoleń sprzedaż napojów alkoholowych	14	7	10	6

Źródło: statystyki spraw prowadzonych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Milanówku.

10. Działania Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Zadaniem Zespołu Interdyscyplinarnego jest integrowanie i koordynowanie działań instytucji (służb) oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

Do zadań Zespołu należy m.in.:

- diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie,
- podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą w rodzinie mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku,
- inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie,
- rozpowszechnianie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielenia pomocy w środowisku lokalnym,
- inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc w rodzinie.

Indywidualnymi przypadkami występowania przemocy w rodzinie zajmują się Grupy Robocze powoływane przez Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego, realizujące procedurę „Niebieska Karta”, na skutek zgłoszeń i podejmowanych interwencji przez właściwe służby w związku z podejrzeniem występowania przemocy w rodzinie .

Członkowie Zespołu i Grup Roboczych wykonują swoje zadania w ramach obowiązków służbowych i zawodowych.

Obsługę administracyjną Zespołu prowadzi Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

Tabela nr 7. Procedura Niebieskiej Karty na terenie Milanówka w 2017, 2018, 2019 oraz w 2020 roku.

Ilość interwencji dot. przemocy w rodzinie i założenia „Niebieskiej Karty”	2017 r.	2018 r.	2019r.	2020r.
	17	15	15	12

Tabela nr 8. Dane dotyczące podejrzenia występowania zjawiska przemocy w rodzinie na terenie Milanówka w latach 2017-2020.

Dane nt. przemocy w rodzinie na terenie Milanówka	2017r.	2018r.	2019r.	2020 r.
Liczba ogólna przeprowadzonych interwencji domowych w tym: dotyczących przemocy w rodzinie	17	15	17	23
Liczba pokrzywdzonych w wyniku przemocy domowej, w tym:	21	23	42	14
- kobiety	15	19	27	11
- mężczyźni	3	4	9	1
- małoletni do ukończenia 13 lat	3	0	0	2
- dzieci od 13 do 18 lat	0	7	6	0

Dane nt. przemocy w rodzinie na terenie Milanówka	2017r.	2018r.	2019r.	2020 r.
Liczba sprawców przemocy domowej	17	15	17	12
w tym:				
- kobiety	3	0	0	1
- mężczyźni	14	15	17	11
- nieletni	0	0	0	0
Liczba osób wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc w rodzinie będących pod wpływem alkoholu	3	4	8	6
w tym: - kobiety	-	-	-	-
- mężczyźni	3	4	8	6

Źródło: dane pochodzące z Centrum Usług Społecznych w Milanówku oraz z Komisariatu Policji w Milanówku

Dane dotyczące procedury „Niebieskie Karty” w mieście Milanówku przedstawiają się następująco: według *Sprawozdań z Realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Milanówek na lata 2016 – 2020* oraz informacji zawartych w *Programie wspierania rodziny 2019-2021*:

- **w 2020 roku wszczętych** zostało **12 procedur** „Niebieskie Karty”
 - 9 założonych przez funkcjonariuszy Policji, 1 przez pracowników socjalnych Centrum Usług Społecznych w Milanówku, 1 przez pedagoga szkoły, a 1 przez lekarza. **Zakończono 7 procedur** z czego 2 na skutek zrealizowania indywidualnego planu pomocy oraz 5 na skutek braku zasadności podejmowania dalszych działań. W 2020 roku **kontynuowano 11 procedur** „Niebieskie Karty” rozpoczętych w 2019 roku;
- **w 2019 roku wszczętych** zostało **17 procedur** „Niebieskie Karty”
 - 15 założonych przez funkcjonariuszy Policji, 1 przez pracowników socjalnych Centrum Usług Społecznych w Milanówku, a 1 przez pedagoga szkoły. **Zakończono 14 procedur** z czego 3 na skutek zrealizowania indywidualnego planu pomocy oraz 11 na skutek braku zasadności podejmowania dalszych działań. W 2019 roku **kontynuowano 9 procedur** „Niebieskie Karty” rozpoczętych w 2018 roku;
- **w 2018 roku wszczętych** zostało **15 procedur** „Niebieskie Karty”
 - 13 założonych przez funkcjonariuszy Policji, 1 przez pracowników socjalnych Centrum Usług Społecznych w Milanówku, a 1 przez lekarza, natomiast **zakończono 12 procedur** - 3 z powodu zakończenia przemocy w rodzinie oraz zrealizowania indywidualnego planu pomocy, a 9 przez brak zasadności co do dalszych działań; w 2018 roku **kontynuowano 6 procedur** „Niebieskie Karty” rozpoczętych w 2017 roku;
- **w 2017 roku wszczęto** zostało **17 procedur** „Niebieskie Karty” – 13 założonych przez funkcjonariusza Policji, 3 przez pracowników socjalnych Centrum Usług Społecznych w Milanówku oraz 1 przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Brwinowie, natomiast **zakończono 19 procedur**, w tym 12 na skutek zrealizowania indywidualnego planu pomocy oraz 7 na skutek braku zasadności

podejmowania dalszych działań; w 2017 roku **kontynuowano 9 procedur „Niebieskie Karty”** rozpoczętych w roku 2016;

Tabela nr 9 . Dane dotyczące procedury „Niebieskie Karty” na terenie miasta Milanówek w latach 2017-2020.

Dane dotyczące procedury „Niebieskie Karty” na terenie miasta Milanówek w latach 2016-2018.	2017r.	2018 r.	2019r.	2020r.
Wszczęte procedury	17	15	17	12
Zakończone procedury	19	12	14	7
Kontynuowane procedury	9	6	9	11

źródło: opracowanie własne na podstawie Sprawozdania z Realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Gminy Milanówek na lata 2016 – 2020 oraz Programie wspierania rodziny 2019-2021.

Bardzo ważna jest praca Zespołu Interdyscyplinarnego poprzez zintegrowane działania służb oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

11. Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin oraz Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Ofiar Przemocy. W celu zwiększenia dostępności do pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz w celu zapewnienie osobom i rodzinom, w których występują problemy uzależnień od alkoholu i narkotyków pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególność ochrony przed przemocą prowadzono poradnictwo specjalistyczne w Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych i Ich Rodzin oraz w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dla Ofiar Przemocy. Dyżury w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym pełnili specjaliści: dwóch psychologów dla dorosłych, specjalista pomocy ofiarom przemocy, dwóch psychologów dla dzieci, młodzieży i rodziców, dwóch certyfikowanych specjalistów psychoterapii uzależnień, prawnik oraz radca prawny. W 2017 roku specjaliści w sumie odbyli 1509 godzin dyżurów, co średnio w miesiącu daje 126 godzin. W 2018 roku odbyło się 1440 godzin dyżurów, co średnio w miesiącu daje 120 godzin. W 2019r. odbyło się 1409 godzin dyżurów co średnio daje 117 godzin miesięcznie. Zaś w 2020r. odbyło się 878 godzin dyżurów co średnio daje 73 godzin miesięcznie. Warto podkreślić, iż Punkt Informacyjno - Konsultacyjny był dostępny dla mieszkańców Milanówka, od poniedziałku do soboty. Od 8.00 do 16.00 można było uzyskać pomocy od osoby świadczącej tzw. pierwszy kontakt, zaś w godzinach popołudniowych i wieczornych od specjalistów pracujących w Punkcie. Dodatkowo osoby w sytuacji kryzysowej mogły zawsze skorzystać z kontaktu telefonicznego na numer

komórkowy, który był odbierany zarówno popołudniami jak i w weekendy przez pracownika Centrum Usług Społecznych zajmującego się profilaktyką i uzależnieniami.

W ramach Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego specjaliści prowadzili grupy wsparcia: Grupa wsparcia dla osób współuzależnionych - skierowana jest dla osób, które pozostają w bliskim związku z osobą nadużywającą alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych. Uczestnictwo w spotkaniach grupy pozwala osobom współuzależnionym zrozumieć nieskuteczność działań zmierzających do powstrzymanie alkoholika od picia, potrzebę pracy nad sobą, a w rezultacie umożliwia odnalezienie stabilizacji emocjonalnej. Dłuższy czas udziału w grupie korzystnie wpływa na rozwój osobisty, wzmacnia odporność na manipulacje i uczy pozytywnego spojrzenia na siebie i innych, a także stwarza szansę naprawy wzajemnych relacji z niepijącymi członkami rodziny, przede wszystkim z dziećmi. W 2017 roku odbyło się 120 godziny spotkań grupowych, 7 w których uczestniczyło średnio od 7 do około 12 osób. W 2018 roku odbyło się 108 godziny spotkań grupowych, w których uczestniczyło średnio od 5 do 10 osób. W 2019 roku odbyło się 114 godzin spotkań grupowych, w których uczestniczyło średnio 6-10 osób. W 2020r. odbyły się 24 godziny spotkań grupowych, w których średnio uczestniczyło od 8 do 11 osób. Tak niska liczba godzinowa spotkań grupowych była związana z pandemią wirusa COVID-19.

W Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym odbywają się konsultacje w formie indywidualnej:

Tabela nr 10. Dane dotyczące konsultacji indywidualnych w ramach Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego na terenie Milanówka.

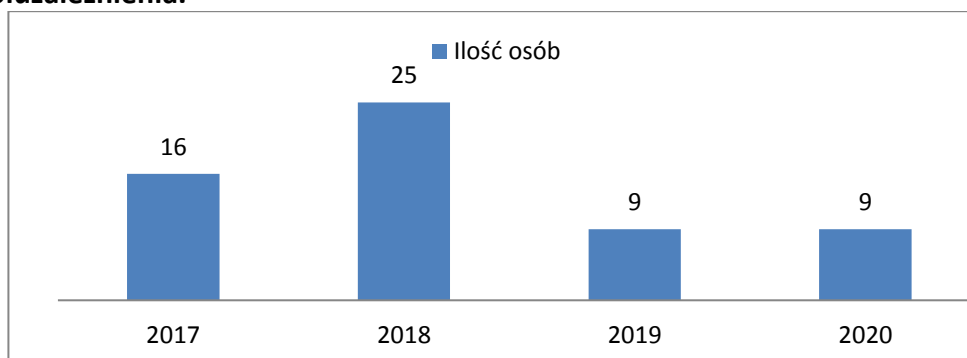
Dane dotyczące konsultacji indywidualnych PIK	2017 r.	2018 r.	2019r.	2020r.
Konsultacje udzielane przez specjalistów psychoterapii uzależnień - Ilość godzin dyżurów	160 h	216 h	334 h	179h
Liczba udzielonych porad	223	200	212	167
Porady prawne - Ilość godzin dyżurów	222 h	215 h	225 h	148 h
Liczba udzielonych porad	271	156	92	67 h
Konsultacje psychologiczne dla osób dorosłych współuzależnionych, będących w kryzysie, doznających przemocy lub będących sprawcami przemocy - Ilość godzin dyżurów	518 h	493 h	447 h	298 h
Liczba udzielonych porad	484	593	460	290
Konsultacje świadczone przez psychologów dziecięcych skierowane dla dzieci, młodzieży i ich rodziców, opiekunów - Ilość godzin dyżurów	609 h	408 h	403 h	253 h
Liczba udzielonych porad	541	394	310	170

Źródło: dane pochodzące z Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

12. Współpraca z Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana

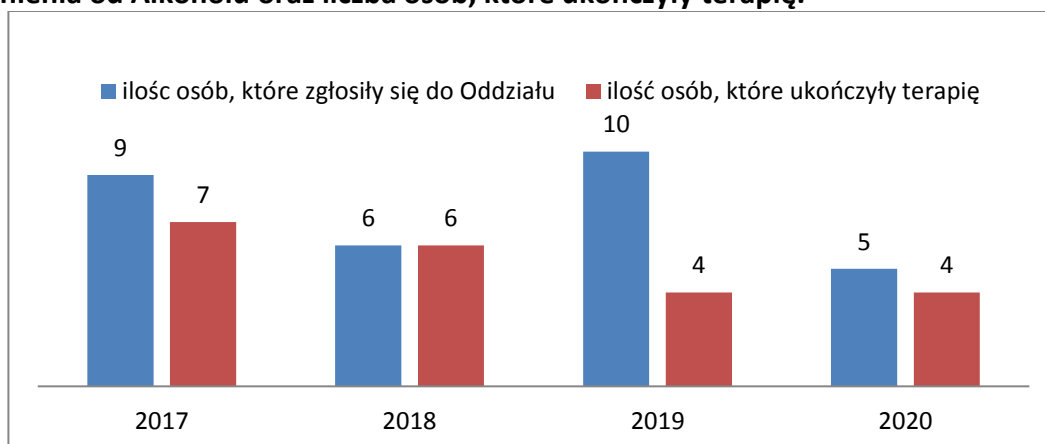
Mazurkiewicza w Pruszkowie. Zaburzenia związane z nadmiernym spożywaniem alkoholu wywołują szkody zdrowotne u osób pijących, jak również członków ich rodzin. W okolicach miasta Milanówka funkcjonują podmioty udzielające pomocy osobom nadużywającym alkoholu bądź uzależnionym, które dysponują danymi na temat rozmiarów problemów alkoholowych. Według danych uzyskanych z Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie do Poradni Terapii Uzależnień od Alkoholizmu i Współuzależnienia z terenu Milanówka w roku 2017 – 16, w 2018r. – 25 osób, w 2019r. – 9, w 2020 r. również 9 osób. Na leczenie do Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnień od Alkoholizmu w 2017r. zgłosiło się 9 osób, a terapię ukończyło 7 osób. W 2018r. zgłosiło się na terapię 6 osób i wszystkie osoby ją ukończyły. W 2019 r. zgłosiło się 10 osób zaś ukończyły terapię 4 osoby. W 2020r zgłosiło się 5 osób a cały program terapeutyczny ukończyły 4 osoby. Do Dniennego Oddziału Terapii Uzależnień od Alkoholizmu i Współuzależnienia zgłosiły się w 2017r. 2 osoby, które ukończyły terapię, w 2018r. 3 osoby się zgłosiły i ukończyły terapię zaś w 2019 r. 2 osoby, które ukończyły cały cykl terapii. W 2020r. nikt się nie zgłosił.

Wykres nr 2. Ilość osób, które zgłosiły się do Poradni Terapii Uzależnień od Alkoholizmu i Współuzależnienia.



Źródło: dane pochodzące z Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie.

Wykres nr 3. Ilość osób, które zgłosiły się na leczenie do Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholizmu oraz liczba osób, które ukończyły terapię.



Źródło: dane Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie.

Wykres nr 4. Ilość osób, które zgłosiły się do Dziennego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, oraz liczb osób, która ukończyła leczenie.



Źródło: dane pochodzące z Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie.

W Wykresie nr 3 i 4 wyraźnie widać tendencję spadkową liczby mieszkańców Milanówka, którzy zgłosili się do Poradni Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia. Pozostałe dane wykazują tendencję zmienną w liczbie osób korzystających z dobrowolnego leczenia, Istotnym jest fakt, że (jak wynika z Wykresu nr 3) liczba mieszkańców Milanówka, którzy zgłosili się na leczenie do Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i ją ukończyły nie spada i utrzymuje się na stałym poziomie.

13. Współpraca z Komisariatem Policji w Milanówku.

Używanie alkoholu powoduje wielowymiarowe szkody społeczne i prawne oraz ma wpływ na popełnianie przestępstw i wykroczeń.

Tabela nr 11. Dane dotyczące występowania przestępstw i wykroczeń spowodowanych pod wpływem alkoholu i narkotyków przez mieszkańców Milanówka.

L.p.	Rodzaje przestępstw i zjawisk patologicznych	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Kierujący w stanie nietrzeźwym z terenu miasta Milanówka.	13	16	48	48
2.	Kierujący znajdujący się w stanie po użyciu alkoholu lub podobnie działającego środka (wykroczenie)	3	6	0	0
3.	Naruszenie zakazu spożywania alkoholu w miejscach publicznych na	85	19	5	1

L.p.	Rodzaje przestępstw i zjawisk patologicznych	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
	terenie miasta Milanówka.				
4.	Zatrzymani do wytrzeźwienie z terenu miasta Milanówka.	27	30	5	6
5.	Nietrzeźwi doprowadzeni do miejsca zamieszkania.	3	3	6	13
6.	Handel wyrobami narkotycznymi.	0	1	0	0
7.	Interwencje przeprowadzone w związku z przemocą w rodzinie w tym:	12	7	14	6
	- sprawca pod wpływem alkoholu,	10	7	12	4
	- sprawca pod wpływem narkotyków.	0	0	2	2

Źródło: dane pochodzące z Komisariatu Policji w Milanówku.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi Art. 46. 2. Stan po użyciu alkoholu zachodzi, gdy zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do:

- 1) stężenia we krwi od 0,2 ‰ do 0,5 ‰ alkoholu albo
- 2) obecności w wydychanym powietrzu od 0,1 mg do 0,25 mg alkoholu w 1 dm³.

3. Stan nietrzeźwości zachodzi, gdy zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do:

- 1) stężenia we krwi powyżej 0,5 ‰ alkoholu albo
- 2) obecności w wydychanym powietrzu powyżej 0,25 mg alkoholu w 1 dm³.

Tabela nr 12. Zdarzenia drogowe na terenie Milanówka.

L.p.	Zdarzenia	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Wypadki	9	5	9	5
2.	Zabici	1	0	0	1
3.	Ranni	8	5	11	4
4.	Kolizje	163	141	183	147

Źródło: dane pochodzące z Komisariatu Policji w Milanówku.

Tabela nr 13. Zdarzenia drogowe na terenie Milanówka z udziałem osób pod wpływem alkoholu.

L.p.	Zdarzenia	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Wypadki	1	0	0	0
2.	Zabici	0	0	0	0
3.	Ranni	1	0	0	0
4.	Kolizje	7	4	11	8
5.	Zatrzymanie nietrzeźwego kierowcy	12	16	7	48

Źródło: dane pochodzące z Komisariatu Policji w Milanówku.

Tabela nr 14. Nietrzeźwi kierujący w latach 2017-2020 na terenie miasta Milanówka.

L. p.	Kategoria	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Rowerzyści	18	16	20	11
2.	Kierowcy poj. mechanicznych	12	19	26	37

Źródło: dane pochodzące z Komisariatu Policji w Milanówku.

Tabela nr 15. Przestępstwa stwierdzone na terenie Milanówka w latach 2017-2020.

L.p.	Kategoria	Lata			
		2016r.	2017r.	2018r.	2020r.
1.	Ogółem (pełen katalog przestępstw)	1176	178	180	186
2.	Kryminalne	108	138	135	134
3.	Gospodarcze	40	16	15	15
4.	Znęcanie się	4	4	5	2
5.	Kradzieże	26	26	34	28
6.	Włamania	21	11	14	18
7.	Rozbójnicze	5	1	1	2
8.	Narkotyki	21	27	14	17
9.	Niszczenie rzeczy	8	7	15	6
10.	Bójka i pobicie	0	0	0	1
11.	Alimenty	1	3	36	25

Źródło: dane pochodzące z Komisariatu Policji w Milanówku

Zbieżność uzyskanych danych Komisariatu Policji i Zespołu Interdyscyplinarnego wykazują wyraźny spadek ilości podejmowanych interwencji w związku z przemocą w rodzinie. Na fakt ten bez wątpienia ma wpływ ścisła współpraca, spójna strategia działań instytucji lokalnych oraz wymiana informacji i doświadczeń specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, biorących udział m.in. w pracach Zespołu Interdyscyplinarnego. Zauważalny jest również spadek liczby osób naruszających zakaz spożywania alkoholu w miejscach publicznych. Mogło się do tego przyczynić zmniejszenie punktów sprzedaży napojów alkoholowych oraz wzrost świadomości społecznej w zakresie alkoholizmu. Wszystkie instytucje realizujące Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Milanówek na bieżąco prowadzą działalność informacyjną i edukacyjną w temacie skutków i zagrożeń chorobą alkoholową.

14. Współpraca ze Strażą Miejską w Milanówku.

Tabela nr 16. Dane dotyczące przestępstw i wykroczeń spowodowanych pod wpływem alkoholu przez mieszkańców Milanówka.

L.p.	Rodzaje przestępstw i zjawisk patologicznych	Lata			
		2017r.	2018r.	2019r.	2020r.
1.	Kierujący w stanie nietrzeźwym z terenu miasta Milanówka.	3	4	3	0
2.	Naruszenie zakazu spożywania alkoholu w miejscach publicznych na terenie miasta Milanówka.	689	1403	1166	578
3.	Zatrzymani do wytrzeźwienie z terenu miasta Milanówka (PDOZ)	17	15	10	4
4.	Nietrzeźwi doprowadzeni do miejsca zamieszkania.	59	30	35	11
5.	Ilość sprawców zakłócania spokoju, porządku publicznego będących w stanie po spożyciu alkoholu.	33	49	32	7

Źródło: dane pochodzące ze Straży Miejskiej w Milanówku.

Dane Straży Miejskiej w Milanówku, tak jak dane Policji pokazują spadek liczby osób naruszających zakaz spożywania alkoholu w miejscach publicznych. Zaś pozostałe dane przedstawiają wzrost zatrzymanych osób będących pod wpływem alkoholu, co pokazuje jak nadal ważne jest prowadzenie edukacji oraz działalności profilaktycznej oraz realizowanie wspólnej strategii działania służb mającej na celu uświadamianie niebezpieczeństw

związanych z nadużywaniem napojów alkoholowych, co w konsekwencji ma doprowadzić do zahamowania wzrostu liczby osób będących po spożyciu alkoholu zakłócających spokój.

IV. Cele i zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów

Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii w mieście Milanówek w roku 2022.

Celem głównym Programu jest rozwój i doskonalenie istniejącego systemu przeciwdziałania uzależnieniom oraz przemocy w rodzinie dostosowanego do zmieniających się potrzeb i zagrożeń, uwzględniającego w szczególności: zapobieganie uzależnieniom poprzez systematyczną realizację różnych form oddziaływań skierowanych do społeczności lokalnej oraz niwelowanie skutków wynikających z problemów uzależnień poprzez zapewnienie bezpłatnej interdyscyplinarnej pomocy specjalistycznej.

Do szczegółowych celów Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok należy:

ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających ze spożywania alkoholu,

1. ograniczenie dostępności i zmiana struktury spożywanego alkoholu,
2. ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód zdrowotnych oraz rozwojowych dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym oraz skali zjawiska przemocy w rodzinie,
3. ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież poprzez realizację działań profilaktycznych,
4. doskonalenie działań w zakresie promocji zdrowego stylu życia, promowania postaw społecznych ważnych dla profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie poprzez prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjno-informacyjnej,
5. zwiększenie skuteczności istniejącego systemu pomocy dla osób uzależnionych, nadużywających alkoholu, członków ich rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy w rodzinie poprzez udzielanie kompleksowej pomocy specjalistycznej.

Zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii w mieście Milanówek w roku 2022.

- I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.
- II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie. Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań

na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

- IV. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej profilaktyce uzależnień, rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
- V. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w artykule 13¹ i artykule 15 ustawy o przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
- VI. Diagnoza lokalnych problemów związanych z alkoholem, narkomanią oraz przemocą oraz działania na rzecz ograniczenia dostępności oraz zmiany struktury spożycia alkoholu na terenie miasta.

V. Adresaci Programu.

Adresatami Programu są wszyscy mieszkańcy Miasta Milanówka w szczególności następujące grupy osób:

1. osoby uzależnione, współuzależnione, doznające przemocy;
2. rodziny osób uzależnionych, współuzależnionych doświadczających przemocy;
3. osoby i rodziny ze środowisk zagrożonych wykluczeniem społecznym;
4. dzieci i młodzież;
5. rodzice, opiekunowie i wychowawcy;
6. pracownicy podmiotów działających na terenie Miasta Milanówka, zajmujący się zawodowo lub służbowo profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień,

ZADANIA I SPOSOBY REALIZACJI PROGRAMU

Zadanie I: Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz dla ich rodzin.

Cel: Zapewnienie osobom uzależnionym od alkoholu oraz osobom uzależnionym od substancji psychoaktywnych w sposób szkodliwy i ryzykowny odpowiedniej oferty terapeutycznej i rehabilitacyjnej.

Sposób realizacji :

1. Organizowanie warunków pierwszego kontaktu dla osób uzależnionych i współuzależnionych poprzez prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin.
2. Umożliwienie dostępu do skorzystania z indywidualnych konsultacji świadczonych przez takich specjalistów, jak :
 - prawnik,
 - psychoterapeuta do spraw uzależnień,
 - psycholog dla osób dorosłych,
 - psycholog dla dzieci, młodzieży i rodziców,

- certyfikowany specjalista pomocy ofiarom przemocy w rodzinie.
3. Organizowanie grup wsparcia oraz grup samopomocowych dla osób uzależnionych i współuzależnionych oraz doświadczających przemocy.
 4. Współpraca z biegłymi sądowymi (psycholog i psychiatra) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego.
 5. Opłacenie kosztów sądowych związanych z kierowaniem wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego.
 6. Wspieranie prac biegłych sądowych oraz finansowanie badań i wydawanie opinii psychologiczno-psychiatrycznych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
 7. Motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia terapii w placówkach leczenia odwykowego typu stacjonarnego i ambulatoryjnego.
 8. Współpracę z placówkami leczenia odwykowego wspomagającymi proces zdrowienia osób uzależnionych od alkoholu, osób używających alkoholu w sposób ryzykowny i szkodliwy oraz ich rodzin.
 9. Zapewnienie dostępu do informacji o placówkach świadczących pomoc terapeutyczną i rehabilitacyjną.

Zadanie II: Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień od alkoholu i narkotyków pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową.

Cel: Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego, będących skutkiem nadużywania alkoholu bądź innych środków psychoaktywnych oraz stosowania przemocy w rodzinie.

Sposoby realizacji:

1. Organizowanie i finansowanie świadczeń specjalistycznej pomocy psychospołecznej i prawnej dla członków rodzin, w których występuje problem uzależnienia od alkoholu i narkotyków, współuzależnienia, DDA oraz problem przemocy w rodzinie poprzez prowadzenie PIK dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin oraz PIK dla Ofiar Przemocy.

W ramach działalności ww. PIK prowadzone będą:

- indywidualne konsultacje z terapeutą ds. uzależnień,
 - grupy wsparcia,
 - porady prawne,
 - indywidualne konsultacje ze specjalistą ds. pomocy osobom dorosłym doświadczającym przemocy,
 - indywidualne konsultacje psychologiczne dla dzieci, młodzieży i rodziców.
2. Dofinansowanie bądź sfinansowanie zajęć i warsztatów prowadzonych w zakresie wzmocnienia funkcji wychowawczych rodziców dzieci.

3. Organizowanie i/ lub dofinansowanie wypoczynku z programem socjoterapeutycznym i profilaktycznym dla dzieci i młodzieży z rodzin, w których występują problemy alkoholowe, przemoc w rodzinie, rodziny zagrożonych uzależnieniem.
4. Zakup bądź opracowanie i upowszechnianie materiałów edukacyjnych, ulotek, informatorów dotyczących oferty pomocy dla osób i członków rodzin z problemem uzależnienia czy doświadczających przemocy.
5. Zakup i prenumerata tematycznych książek, publikacji, czasopism.
6. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i innych grup zawodowych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, przemocy w rodzinie oraz pracy z rodzinami.

Zadanie III: Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w szczególności dla dzieci i młodzieży.

Cel:

- Zwiększenie świadomości społeczeństwa na temat szkód wynikających z picia alkoholu i zażywania substancji psychoaktywnych.
- Zwiększenie kompetencji rodziców oraz osób pracujących z dziećmi, aby mogli oni w efektywny sposób przekazywać wiedzę na temat uzależnień, wskazać alternatywne wzorce spędzania wolnego czasu, radzenia sobie ze stresem i rozwiązywaniem problemów.

Sposoby realizacji:

- Inicjowanie i wspieranie finansowe prowadzonych na terenie szkół programów profilaktycznych (rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych), warsztatów i innych form edukacyjnych uwzględniających zagadnienia dotyczące rozwoju umiejętności społecznych, przeciwdziałania uzależnieniom oraz z zakresu edukacji na temat zjawiska przemocy w rodzinie.
- Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym dla rodziców poprzez organizowanie warsztatów, wywiadówek profilaktycznych oraz spotkań, mających na celu wzmocnienie wychowawczej funkcji rodziny.
- Organizowanie i finansowanie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży.
- Organizowanie i finansowanie wypoczynku z programem socjoterapeutycznym i profilaktycznym dla dzieci z rodzin dotkniętych problemami uzależnień, ubóstwa, przemocy czy niewydolności wychowawczej.
- Prowadzenie działań profilaktycznych oraz wspierających - Środowiskowy Klub Wsparcia dla Dzieci i ich Rodzin „Milanowski Promyk”.
- Organizowanie i pokrywanie kosztów działań promujących wśród dzieci i młodzieży mody na życie wolne od uzależnień.

Realizowane działania uwzględniały będą profilaktykę:

1. uniwersalną - ukierunkowaną na całe populacje bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów,
2. selektywną - ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów związanych z uzależnieniami,
3. wskazującą - ukierunkowaną na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, które ujawniają pierwsze symptomy upijania się lub eksperymentowania z narkotykami.

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

Cel: Wspieranie i dofinansowanie projektów z zakresu profilaktyki i uzależnień realizowanych przez instytucje oraz organizacje pozarządowe wyłonione w wyniku konkursów ofert rozstrzygniętych zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 roku *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*. Szczególna uwaga będzie kierowana na wsparcie działalności stowarzyszeń abstynenckich, które podejmują działania na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych na poziomie lokalnym, w tym wobec osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin. Działania stowarzyszeń abstynenckich mają wpływ na zwiększenie liczby osób utrzymujących abstynencję, wspierają trzeźwienie, zapobiegają wykluczeniu społecznemu i zapewniają integrację społeczną osoby z problemem alkoholowym, są istotnym elementem w procesie zdrowienia.

Sposoby realizacji:

- Udzielanie wsparcia merytorycznego, rzeczowego oraz finansowego dla stowarzyszeń i organizacji pozarządowych działających na rzecz utrzymania więzi wśród społeczności abstynenckiej.
- Integracja środowisk abstynenckich, osób uzależnionych i ich rodzin, organizowanie działań zapobiegawczych, motywujących do terapii i wspomagających leczenie choroby alkoholowej i współuzależnienia, propagowanie postaw trzeźwości.
- Dofinansowanie działań integracyjnych dla środowisk abstynenckich, osób uzależnionych i ich rodzin, organizowanie działań rehabilitacyjnych do dalszego zdrowienia, propagowanie postaw trzeźwości.
- Zlecenie w trybie konkursu lub pozakonkursowym organizacjom pozarządowym organizacji wypoczynku dla dzieci z terenu miasta Milanówka, w szczególności z rodzin gdzie występuje problem uzależnienia i przemocy.
- Współpraca z Komisariatem Policji i Strażą Miejską w Milanówku mając na celu zapobieganie naruszeniu porządku publicznego powodowanego przez osoby pod wpływem substancji psychoaktywnych.

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

Cel: Ograniczenie i zmiana struktury spożywania napojów alkoholowych.

Sposoby realizacji:

- Prowadzenie działań kontrolno-interwencyjnych przez członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
- Kształtowanie właściwych postaw reagowania w sytuacji sprzedaży alkoholu osobom nietrzeźwym, nieletnim bądź pod zastaw lub na kredyt poprzez m. in. organizację szkoleń dla sprzedawców i przedsiębiorców sprzedających napoje alkoholowe na terenie miasta.

Zadanie VI: Diagnoza lokalnych problemów związanych z alkoholem, narkomanią oraz przemocą oraz działania na rzecz ograniczenia dostępności oraz zmiany struktury spożycia alkoholu na terenie miasta.

Cel: Uzyskanie skali zagrożeń związanych ze spożywaniem alkoholu, zażywaniem narkotyków oraz przemocą oraz monitorowanie struktury punktów sprzedaży alkoholu na terenie Miasta Milanówka

Sposoby realizacji:

Finansowanie badań, sondaży opinii publicznej, ekspertyz diagnozujących lokalną sytuację w zakresie spożywania napojów alkoholowych, używania narkotyków, zjawiska przemocy oraz problemów jakie się z tym wiążą.

Niniejsza diagnoza społeczna środowiska na podstawie dokumentów, sprawozdań, statystyk pokazuje, że Milanówek tak jak każde inne miasto nie jest wolne od zagrożeń związanych z uzależnieniami. Interdyscyplinarna współpraca między instytucjami działającymi na polu profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie zwiększa świadomość mieszkańców w zakresie zagrożeń uzależnień oraz możliwych form pomocy osobom uzależnionym, współuzależnionym, dotkniętym przemocą domową

Wnioski. Przedstawiony powyżej założenia Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Milanówek oraz Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie został przygotowany na podstawie dokumentów, sprawozdań, statystyk dotyczących tego zagadnienia i pokazuje, że Miasto Milanówek, nie jest wolne od zagrożeń związanych z uzależnieniami. Aktywna interdyscyplinarna współpraca między instytucjami działającymi na polu profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie zwiększa świadomość mieszkańców w zakresie zagrożeń związanych z uzależnieniami oraz możliwych i dostępnych formach pomocy osobom uzależnionym, współuzależnionym oraz dotkniętym przemocą domową. Tylko interdyscyplinarna współpraca pomiędzy przedstawicielami różnych instytucji daje szansę na stworzenie spójnych i wieloaspektowych

programów profilaktycznych.

VI. Realizatorzy Programu.

Stosując dyspozycję art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i art. 10 ust. 4-5 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, koordynację realizacji Programu powierza się Centrum Usług Społecznych w Milanówku zwanemu dalej „Centrum”. Przy realizacji Programu Centrum Usług Społecznych powinien współpracować z następującymi podmiotami:

- Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Komisariatem Policji w Milanówku,
- Strażą Miejską w Milanówku,
- Sądem Rejonowym w Grodzisku Mazowieckim,
- Placówkami oświatowymi znajdującymi się na terenie Gminy Milanówek,
- Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w Grodzisku Mazowieckim,
- Poradnią Leczenia Uzależnień i Współuzależnienia w Pruszkowie,
- Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia w Pruszkowie,
- Ośrodkiem Rehabilitacji Uzależnień i Podwójnej Diagnozy w Otwocku,
- Środowiskowym Klubem Wsparcia dla Dzieci i ich Rodzin,
- Stowarzyszeniem Rodzin Abstynenckich „Quo Vadis”,
- Grupą AA „MILA”,
- Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie,
- Organizacjami pozarządowymi,
- Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Krajowym Biurem ds. Zapobiegania Narkomanii.

VII. Oczekiwane rezultaty.

- zwiększenie wiedzy na temat problemów oraz kosztów społecznych i ekonomicznych związanych z piciem alkoholu,
- poprawa funkcjonowania zdrowotnego i społecznego osób uzależnionych utrzymujących abstynencję,
- zwiększenie odsetka osób korzystających z profesjonalnej pomocy w zakresie leczenia uzależnienia i współuzależnienia,
- zwiększenie świadomości w zakresie profilaktyki uzależnień,
- zwiększenie udziału w kształtowaniu świadomości i przekonań społecznych w temacie uzależnień, przemocy domowej,
- upowszechnienie i utrwalanie postaw abstynenckich,
- umocnienie współpracy lokalnych przedstawicieli instytucji publicznych i środowisk abstynenckich działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii,

- popularyzacja wiedzy z zakresu profilaktyki uzależnień.

VIII. Wskaźniki i narzędzia ewaluacji działań.

Wskaźniki niezbędne do przeprowadzenia ewaluacji programu:

- Liczba osób uzależnionych i pijących szkodliwie oraz eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi, członków rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy korzystających ze wsparcia w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin oraz w Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dla Ofiar Przemocy.
- Liczba uczestników konsultacji indywidualnych i grup wsparcia odbywających się w ramach działania Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin oraz Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla Ofiar Przemocy.
- Liczba godzin oferowanego poradnictwa specjalistycznego.
- Liczba osób wobec których prowadzono postępowanie sądowe o zobowiązaniu się do podjęcia leczenia uzależnienia.
- Liczba osób uzależnionych i członków ich rodzin, z którymi przeprowadzono rozmowy motywujących przez członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- Liczba osób skierowanych na badanie do biegłego psychologa i psychiatry w celu wydania opinii o przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
- Liczba dzieci, młodzieży, nauczycieli i rodziców objętych działaniami zarówno szkolnymi, jak i pozaszkolnymi związanymi z edukacją i profilaktyką z zakresu uzależnień i przeciwdziałania przemocy.
- Liczba dzieci i młodzieży korzystających z wycieczki zawierającego program socjoterapeutyczny i profilaktyczny.
- Liczba przeszkolonych osób w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz przeciwdziałania przemocy.
- Liczba interwencji Policji i Straży Miejskiej w związku z naruszeniem przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
- Liczba kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych.
- Liczba zakupionych i rozdystrybuowanych materiałów związanych z tematyką profilaktyki i uzależnienia.

Narzędzia służące ewaluacji:

- dziennik konsultacji z Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego,
- opracowania statystyczne/sprawozdania z instytucji działających w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom: Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Zespół Centrum Usług Społecznych, Komenda Policji w Milanówku, Straż Miejska, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza

Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, Urzędu Miasta Milanówka,

- opracowania statystyczne/sprawozdania pochodzące z instytucji centralnych, takich jak: Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – m.in. dane z ankiety PARPA G-1, Krajowe Biuro Do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii.

IX. Źródła i zasady finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Milanówek.

Źródło finansowania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Milanówek stanowią dochody gminy pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, wniesione przez podmioty gospodarcze w roku 2020 (zgodnie z art. 182 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi) oraz dodatkowo środki pozyskane z innych źródeł m. in. z dotacji celowych budżetu państwa.

X. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zasady jej finansowania.

Podmiotem, mającym istotne znaczenie dla realizacji Programu jest Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Komisję powołuje, odwołuje oraz zmienia jej skład osobowy Burmistrz Miasta Milanówka (zgodnie z art. 4¹ ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych działa w oparciu o przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

Szczegółowy tryb pracy Komisji, jej strukturę wewnętrzną oraz formy pracy określa Regulamin Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych opracowany przez członków Komisji.

Do zadań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy: Inicjowanie zadań własnych gminy w zakresie profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych oraz nadzór nad merytorycznymi zadaniami.

- Podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.
- Prowadzenie kontroli przestrzegania warunków sprzedaży napojów alkoholowych.

- Wydawanie opinii w formie postanowień dotyczących zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z uchwałą Rady Miasta.

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ma swoją siedzibę w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin w Milanówku przy ul. Kościuszki 58. Komisja pełni dyżury po 4 godziny zegarowe w każdym miesiącu. Każda osoba powołana w skład Komisji jest zobowiązana uczestniczyć w dyżurach i posiedzeniach Komisji.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przysługuje wynagrodzenie określone przez Radę Miasta.

Rada Miasta Milanówka ustala wynagrodzenie za pracę w Komisji w wysokości miesięcznej brutto dla:

- przewodniczącego Komisji w kwocie 750 zł,
- członka Komisji w kwocie 600 zł.

Wynagrodzenie wypłacane będzie za każdy miesiąc z dołu na podstawie wniosku składanego Burmistrzowi Miasta przez Przewodniczącego Komisji .

Obsługę administracyjną Komisji zapewnia Centrum Usług Społecznych w Milanówku. Członkom Komisji przysługuje również pokrycie wszelkich kosztów udziału w szkoleniach, seminariach i konferencjach.

XI. Harmonogram działań związanych z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Milanówek na 2022 rok.

Tabela nr 17. Harmonogram.

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków i ich rodzin.	- prowadzenie Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin,	Centrum Usług Społecznych	Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza	na bieżąco
		- umożliwienie dostępu do skorzystania z konsultacji świadczonych przez specjalistów,	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
		- organizowanie grup wsparcia oraz grup samopomocowych dla osób uzależnionych, współuzależnionych oraz doświadczających przemocy	Centrum Usług Społecznych	Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „Quo Vadis”	na bieżąco
		-współpraca z biegłymi sądowymi w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	Centrum Usług Społecznych	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	na bieżąco
		-motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia terapii	Centrum Usług Społecznych	Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „Quo Vadis”	na bieżąco
		- zapewnienie dostępu do informacji o placówkach świadczących pomoc terapeutyczną i rehabilitacyjną.	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień od alkoholu i narkotyków pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową	- organizowanie i finansowanie świadczeń specjalistycznej pomocy psychospołecznej i prawnej dla członków rodzin, w których występuje problem uzależnienia do alkoholu i narkotyków, współuzależnienia, DDA oraz problem przemocy w rodzinie	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco
		- dofinansowanie zajęć i warsztatów prowadzonych w zakresie wzmocnienia funkcji wychowawczych rodziców dzieci	Centrum Usług Społecznych	Gminne placówki oświatowe	na bieżąco

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
		- organizowanie i finansowanie wypoczynku z programem socjoterapeutycznym i profilaktycznym dla dzieci	Centrum Usług Społecznych	Gminne placówki oświatowe	na bieżąco
		- zakup bądź opracowanie i upowszechnianie materiałów edukacyjnych, ulotek, informatorów dotyczących oferty pomocy dla osób i członków rodzin z problemem uzależnienia czy doznających przemocy.	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco
		- zakup i prenumerata tematycznych książek, publikacji, czasopism.	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco
		- organizowanie i finansowanie szkoleń dla członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i innych grup zawodowych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, przemocy w rodzinie oraz pracy z rodzinami.	Centrum Usług Społecznych		na bieżąco
3.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania	- inicjowanie i wspieranie finansowe prowadzonych na terenie szkół programów profilaktycznych, warsztatów,	Centrum Usług Społecznych	gminne placówki oświatowe	w trakcie trwania roku szkolnego

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
	problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży.	- podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym dla rodziców poprzez organizowanie warsztatów, wywiadówek profilaktycznych oraz spotkań, mających na celu wzmacnianie wychowawczej funkcji rodziny,	Centrum Usług Społecznych	gminne placówki oświatowe	w trakcie trwania roku szkolnego
		- organizowanie i finansowanie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży,	Centrum Usług Społecznych	Gminne placówki oświatowe	na bieżąco
		- organizowanie i finansowanie wypoczynku z programem socjoterapeutycznym i profilaktycznym dla dzieci z rodzin dotkniętych problemami uzależnień, ubóstwa, przemocy czy niewydolności wychowawczej,	Centrum Usług Społecznych		w ciągu przerwy wakacyjnej
		- prowadzenie działań profilaktycznych oraz wspierających Środowiskowy Klub Wsparcia dla Dzieci i ich Rodzin Milanowski Promyk",	Centrum Usług Społecznych	Środowiskowy Klub Wsparcia dla Dzieci i ich Rodzin „Milanowski Promyk”	na bieżąco
		- organizowanie i pokrywanie kosztów działań promujących mody na życie wolne od uzależnień.	Centrum Usług Społecznych	Gminne placówki oświatowe	na bieżąco

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
4.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.	- udzielanie wsparcia merytorycznego, rzeczowego oraz finansowego dla stowarzyszeń i organizacji pozarządowych działających na rzecz utrzymania więzi wśród społeczności abstynenckiej,	Centrum Usług Społecznych	organizacje pozarządowe	na bieżąco
		- integracja środowisk abstynenckich, osób uzależnionych i ich rodzin, organizowanie działań zapobiegawczych, motywujących do terapii i wspomagających leczenie choroby alkoholowej i współuzależnienia, propagowanie postaw trzeźwości,	Centrum Usług Społecznych	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „Quo Vadis”	na bieżąco
		- dofinansowanie działań integracyjnych dla środowisk abstynenckich, organizowanie działań rehabilitacyjnych do dalszego zdrowienia,	Centrum Usług Społecznych, organizacje pozarządowe		na bieżąco
		- zlecenie w trybie konkursu lub pozakonkursowym organizacjom pozarządowym organizacji wypoczynku dla dzieci z terenu miasta Milanówka, w szczególności z rodzin gdzie występuje problem uzależnienia i przemocy,	Centrum Usług Społecznych		w ciągu przerwy wakacyjnej

L.p.	Zadanie	Sposób realizacji - działania	Realizator	Instytucje wspomagające realizację	Termin realizacji
		- współpraca z Komisariatem Policji i Strażą Miejską w Milanówku mając na celu zapobieganie naruszeniu porządku publicznego powodowanego przez osoby pod wpływem substancji psychoaktywnych.	Centrum Usług Społecznych	Policja, Straż Miejska	na bieżąco
5.	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w artykule 13 ¹ i artykule 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	- prowadzenie działań kontrolno-interwencyjnych przez członków Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,	Miejska Komisja Problemów Alkoholowych	Ośrodek Pomocy Społecznej, Policja, Straż Miejska, Urząd Miasta Milanówka	na bieżąco

Wszystkie działania wymienione w harmonogramie będą miały charakter ciągły.

XII. Wnioski końcowe

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii nie rozwiąże wszystkich problemów dotyczących uzależnień. Jednakże założeniem Programu, jest w jak największym stopniu ograniczenie skutków wynikających z uzależnień.

Sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii przygotuje Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Milanówku i przedstawia Burmistrzowi do końca I kwartału 2023 roku.

Sporządził::

Magdalena Jachna - główny specjalista ds. profilaktyki i uzależnień

Paulina Tokarska - starszy inspektor ds. profilaktyki i uzależnień

Akceptacja: