

ZAŁĄCZNIK
do Uchwały Nr 106 /VI/2015
Rady Miasta Płocka
z dnia 31 marca 2015 r.
w sprawie: przyjęcia
*Miejskiego Programu
Przeciwdziałania Narkomanii
na terenie miasta Płocka
na lata 2015 - 2019*

**Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii
na terenie miasta Płocka na lata 2015 - 2019**

Podstawą prawną do działań gminnych w zakresie przeciwdziałania narkomanii jest ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o *przeciwdziałaniu narkomanii* (tekst jednolity Dz. U. z 2012 roku poz. 124 z późniejszymi zmianami). Działania, które należą do zadań własnych gminy precyzuje art. 10 ust. 1 ww. ustawy. Realizacja działań na szczeblu lokalnym, uwzględniających potrzeby lokalne, określana jest w *Miejskim Programie Przeciwdziałania Narkomanii* uchwalanym przez Radę Miasta. Środki finansowe na realizację ww. zadań gminnych pochodzą z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. W tym obszarze ww. ustawa łączy się z zapisami Ustawy z dnia 26 października 1982 roku o *wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi* (tekst jednolity Dz. U. z 2012 roku poz. 1356 z późniejszymi zmianami).

Przy konstruowaniu *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019* wykorzystano dotychczasowe doświadczenia gminne zdobyte w trakcie realizacji działań z obszaru profilaktyki i uzależnień w latach poprzednich, wnioski zawarte w „Raporcie za rok 2013 z monitorowania problemu narkotyków i narkomanii na terenie miasta Płock” oraz wnioski z przeprowadzonych w Płocku w 2012 roku badań ankietowych ESPAD „Europejski Program Badań nad Używaniem Alkoholu i Środków Odurzających przez Młodzież Szkolną”. Cele i zadania Programu są zgodne z kierunkami i rodzajami działań Krajowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011 – 2016 oraz Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2011 – 2016.

Głównym celem Programu jest rozwój i doskonalenie istniejącego systemu przeciwdziałania uzależnieniom dostosowanego do zmieniających się potrzeb i zagrożeń. W ramach Programu kontynuowana będzie realizacja działań profilaktycznych skierowanych w szczególności do ludzi młodych oraz działań pomocowych skierowanych do lokalnej społeczności, w tym dotyczących specjalistycznej pomocy osobom używającym substancji psychoaktywnych i uzależnionym oraz ich rodzinom, a także utrzymującym abstynencję po pobytach w placówkach stacjonarnych.

W ramach Programu będzie kontynuowana realizacja programów profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, szczególnie wskazanych w Systemie Rekomendacji Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego stworzonym w ramach jednego projektu przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Ośrodek Rozwoju Edukacji, Instytut Psychiatrii i Neurologii oraz Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W związku z tym, że ww. wyniki badań ankietowych ESPAD wykazały, że wśród płockiej młodzieży szkolnej najbardziej popularną nielegalną substancją psychoaktywną jest marihuana lub haszysz, działania profilaktyczne w szczególności będą koncentrowały się na przeciwdziałaniu używaniu marihuany. Program uwzględni również działania profilaktyczne dotyczące przeciwdziałania używaniu nowych substancji psychoaktywnych.

Program został opracowany przez *Zespół ds. opracowania projektu dokumentu pn. „Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019”* powołany Zarządzeniem Nr 4752/2014 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 1 sierpnia 2014 roku. W skład Zespołu weszli przedstawiciele Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Zespołu tematycznego ds. Zdrowia i profilaktyki uzależnień, Wydziału Edukacji i Kultury oraz Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych. Projekt Programu został przekazany do zaopiniowania podmiotom zajmującym się profilaktyką uzależnień, przeciwdziałaniem narkomanii oraz Płockiej Radzie Działalności Pożytku Publicznego.

Działania ujęte w zadaniach Programu będą realizowane przez komórki organizacyjne Urzędu Miasta Płocka, w szczególności przez Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych, Wydział Edukacji i Kultury oraz podmioty realizujące zadania z ww. zakresu, w tym: placówki oświatowo-wychowawcze, organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o *działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*, jednostki pomocy społecznej, instytucje dbające o przestrzeganie porządku publicznego i prawa, jak również instytucje kultury.

Przedsięwzięcia zaplanowane w niniejszym Programie będą skoordynowane z działaniami wynikającymi z realizacji zadań *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych* oraz *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie*.

Diagnoza problemów związanych z używaniem narkotyków w Płocku

Diagnoza problemów związanych z używaniem narkotyków została opisana w „Raporcie za rok 2013 z monitorowania problemu narkotyków i narkomanii na terenie miasta Płock”. Celem opracowania Raportu było m. in. przedstawienie skali poszczególnych problemów związanych z używaniem narkotyków występujących na terenie miasta Płocka, określenie ich rozmiarów oraz przyjrzenie się zachodzącym zmianom na przestrzeni kilku lat. Na podstawie ww. diagnozy poniżej przedstawiono informacje dotyczące problemów narkotykowych w Płocku. Informacje na temat osób korzystających z pomocy w związku z używaniem narkotyków są w naszym mieście zbierane od różnych podmiotów m. in. placówek służby zdrowia, organizacji pozarządowych, placówek pomocy społecznej. Przedstawione dane nie obrazują rozmiaru zjawiska, obrazują jedynie poziom dostępności do pomocy specjalistycznej.

I. Konsekwencje zdrowotne i społeczne

1. Dane z placówek służby zdrowia

Poradnia Profilaktyki i Leczenia Uzależnień Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Spółka z o. o.

W roku 2013 Poradnia przyjęła 9 osób z problemem narkotykowym (dla porównania odbiorców z problemem alkoholowym było 803), jest to najmniejsza liczba przyjętych osób od 2004 roku. W roku 2012 do Poradni przyjęto 12 mężczyzn z problemem narkotykowym, w tym 3 po raz pierwszy. Od 2008 roku liczba osób przyjętych do Poradni z problemem narkotykowym systematycznie spada.

Liczba osób przyjętych do Poradni z problemem narkotykowym w latach 2004 – 2013

Lata	Ogółem	Wg płci		Wg wieku		
		Mężczyźni	Kobiety	do 18 lat	19 – 29 lat	Powyżej 30 lat
2004	35	30	5	9	26	0
2005	44	37	7	6	32	6
2006	44	19	25	3	37	4
2007	44	38	6	-	-	-
2008	33	29	4	-	-	-
2009	24	23	1	2	22	-
2010	32	29	3	b.d.	b.d.	b.d.
2011	10	7	3	-	8	2
2012	12	12	0	0	8	4
2013	9	6	3	0	6	3

W roku 2013 do Poradni zgłosiły się osoby wyłącznie używające przetworów konopi (3 kobiety i 6 mężczyzn). W 2012 roku do Poradni przyjęto 12 mężczyzn, którzy zgłaszali problemy związane z używaniem substancji mieszanych, leków uspokajających i nasennych, amfetaminy i „dopalaczy”.

**Pacjenci przyjęci do Poradni w latach 2008 - 2013
z powodu używania substancji psychoaktywnych wg typu substancji**

Podstawowy narkotyk	Ogółem					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Leki nasenne/uspokajające	1	-	1	-	2	-
Przetwory konopi	-	-	3	-	-	9
Substancje wziewne	1	1	1	-	-	-
Amfetamina	-	-	-	-	-	-
Ekstazy	-	-	-	-	-	-
LSD	-	-	b.d.	-	-	-
Grzyby halucynogenne	-	-	b.d.	-	-	-
Opiaty	4	4	-	-	-	-
Heroina „Brown sugar”	-	-	-	-	-	-
Kokaina	-	-	-	-	-	-
Mieszane: (amfetamina + marihuana)	27	19	27	-	-	-
alkohol +leki uspokajające	-	-	-	3	7	-
alkohol + przetwory konopi + amfetamina	-	-	-	7	-	-
Inne („dopalacze”)	-	-	-	-	3	-
Łączna liczba osób	33	24	32	10	12	9

Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie

W Szpitalu prowadzona jest detoksykacja dla osób uzależnionych od opiatów oraz realizowane są podstawowe zajęcia motywujące do podjęcia dalszego leczenia. W ubiegłych latach Szpital dysponował miejscami dla ok. 130 pacjentów. W 2011 roku Narodowy Fundusz Zdrowia przeznaczył mniejsze niż w 2010 roku środki finansowe na leczenie osób uzależnionych od narkotyków. W 2010 roku podpisany został kontrakt na 5 łóżek, natomiast w 2011 roku liczbę łóżek zmniejszono do 3, liczba ta utrzymuje się nadal. Liczba pacjentów przyjętych w 2013 roku wyniosła 16 osób (liczba osób pierwszorazowych była zbliżona do liczby korzystających z pomocy po raz kolejny: odpowiednio 7 i 9 osób). W roku 2012 przyjęto łącznie 20 osób. Dane z roku 2011 potwierdzają tendencję spadkową - przyjęto 15 mężczyzn, co oznacza spadek w stosunku do roku 2010 o 16 osób. W stosunku do roku 2011 nastąpił wzrost o 5 pacjentów w 2012 roku oraz o 1 pacjenta w 2013 roku. W latach 2011-2012 najliczniejszą grupę stanowili pacjenci w wieku 26-30 lat, natomiast w roku 2010 oraz 2013 w wieku 21-25 lat.

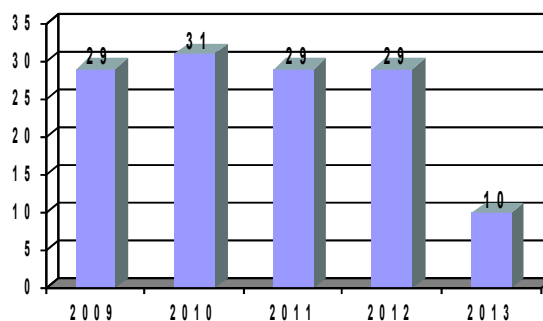
**Liczba i odsetek osób uzależnionych od opiatów przyjętych do Szpitala
w latach 2010- 2013 według wieku**

WIEK PACJENTÓW	2010	2011	2012	2013
do 18 r.ż.	-	-	-	-
19-20 r.ż.	-	1 (7%)	-	-
21-25 r.ż.	16 (52%)	5 (33%)	4 (20%)	6 (38%)
26-30 r.ż.	15 (48%)	6 (40%)	10 (50%)	5 (31%)
powyżej 30 r.ż.	-	3 (20%)	6 (30%)	5 (31%)
Razem:	31 (100%)	15 (100%)	20 (100%)	16 (100%)

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego Płocku

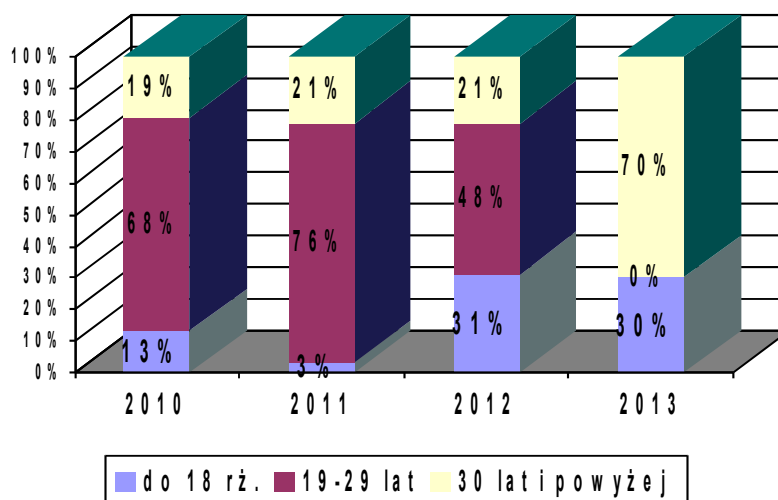
W 2013 roku udzielono pomocy medycznej 10 osobom będącym pod wpływem narkotyków, co oznacza spadek w porównaniu do lat ubiegłych - w roku 2009, 2011 oraz 2012 przyjęto po 29 osób, w 2010 roku – 31 osób.

**Liczba osób, którym udzielono pomocy medycznej w latach 2009 – 2013
w związku z podejrzeniem użycia środków odurzających**



Wśród pacjentów, którym udzielono pomocy medycznej w 2013 roku zdecydowana większość osób była w wieku 30 lat i powyżej - 7 osób (70%), pozostałe osoby były w wieku poniżej 18 roku życia (30%). Udział osób w wieku 30 lat i powyżej był taki sam w roku 2011 i 2012 - po 21%. W 2013 roku nie udzielono pomocy żadnej osobie w wieku 19 – 29 lat, w 2012 roku było takich osób 14 (48%). W latach 2010-2011 przeważały osoby w wieku 19-29 lat - 21 osób (68%) w roku 2010 i 22 osoby (76%) w 2011 roku.

**Odsetki osób, którym udzielono pomocy medycznej w latach 2010 - 2013
w związku z podejrzeniem użycia środków odurzających, według wieku**



Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku

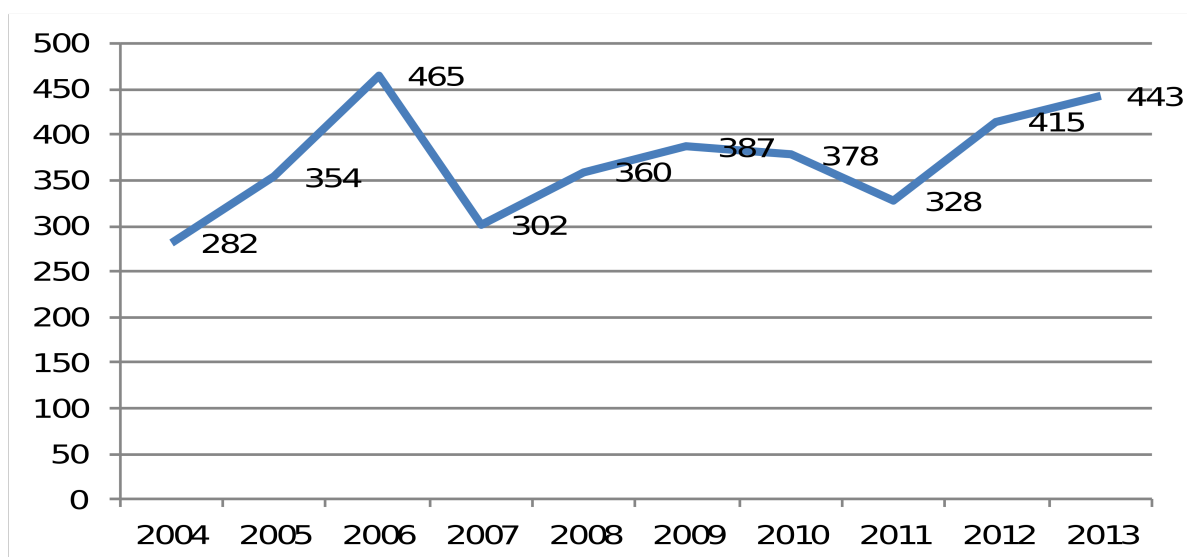
W roku 2013 odnotowano spadek liczby pacjentów hospitalizowanych z powodu zatrucia narkotykowego – takich osób było 10, w 2012 roku - 14 osób, a w 2011 roku - 17 osób. W roku 2012 oraz 2013 nie zarejestrowano przypadków śmiertelnych.

2. Dane uzyskane od pozostałych podmiotów udzielających pomocy osobom z problemem narkotykowym

Poradnia Profilaktyczno – Konsultacyjna MONAR w Płocku

W roku 2013 do Poradni zgłosiły się 443 osoby z powodu problemu narkotykowego i alkoholowego. W 2012 roku takich osób zgłosiło się 415, wzrost ten w stosunku do lat wcześniejszych (2011 rok – 328 osób, 2010 rok – 378 osób) należy także interpretować w kontekście nowych inicjatyw Poradni tj. dyżurów pełnionych w Zakładzie Karnym w Płocku oraz dodatkowo na Oddziale Detoksykacyjnym w Wojewódzkim Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Prof. Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie.

Liczba osób z problemem narkotykowym i alkoholowym zgłaszających się do Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR w latach 2004 – 2013



W 2012 roku do Poradni zgłosiło się 211 osób uzależnionych, 80 użytkowników eksperymentujących z narkotykami (w roku 2011 – 75 osób) oraz 124 osób współuzależnionych i członków rodzin osób zagrożonych narkomanią (w 2011 - 111 osób). Ta sama liczba osób eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi zgłosiła się w latach 2012-2013 - po 80 osób. Nieznacznie więcej osób uzależnionych odnotowano w 2013 roku w porównaniu do roku 2012 (odpowiednio 215 i 211) oraz osób współuzależnionych i członków rodzin osób zagrożonych narkomanią – w 2013 roku było takich osób 148, natomiast w roku 2012 - 124.

Liczba osób z problemem narkotykowym i alkoholowym zgłaszających się do Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR w latach 2004-2013 według rozpoznania

Liczba osób z problemem narkotykowym i alkoholowym wg rozpoznania	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Liczba osób uzależnionych	83	81	118	80	156	182	137	142	211	215
Liczba osób eksperymentujących z substancjami psychoaktywnymi	20	98	86	57	55	65	84	75	80	80
Liczba osób współuzależnionych i członkowie rodzin osób zagrożonych narkomanią	179	175	261	165	149	140	157	111	124	148
Razem	282	354	465	302	360	387	378	328	415	443

Odnotowana liczba osób uzależnionych zgłaszających się do Poradni na przestrzeni lat 2007 – 2013 (z wyjątkiem 2010 i 2011 roku) wskazuje ogólnie na tendencję wzrostową. W latach 2008 - 2010 systematycznie wzrastała liczba osób eksperymentujących rejestrowanych w statystykach placówki (od 55 w 2008 roku do 84 w roku 2010). Statystyki z roku 2011 wskazują jednak na zahamowanie trendu wzrostowego - 75 osób. Nie odnotowuje się jednak dalszej tendencji spadkowej, ponieważ w roku 2012 zarejestrowano o 5 osób więcej niż w roku 2011. Ta sama liczba osób eksperymentujących z substancjami

psychoaktywnymi zgłosiła się w 2012 i 2013 roku. Jednocześnie ogólny trend w latach 2008-2013 wykazuje nieznaczną tendencję wzrostową.

**Liczba i odsetek osób (nie wizyt) uzależnionych zgłaszających się
do Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR
w latach 2008-2013 według rodzaju substancji**

Rodzaj substancji	Liczba i odsetek osób					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Heroina iniekcyjnie	3 (2%)	4 (2,5%)	-	-	-	2 (1%)
Heroina „Brown sugar”	19 (13%)	22 (12%)	20 (15%)	17 (12%)	26 (12%)	23 (11%)
Przetwory konopi	18 (12%)	19 (10,5%)	24 (18%)	27 (19%)	42 (20%)	41 (19%)
Barbiturany/inne leki nasenne/uspokajające	2 (1%)	-	-	-	3 (1%)	2 (1%)
Kokaina	-	-	3 (2%)	4 (3%)	7 (3%)	5 (2%)
Amfetamina	27 (17%)	10 (5,5%)	17 (12%)	18 (13%)	26 (12%)	28 (13%)
LSD	-	-	-	-	-	-
Ekstazy	-	-	-	-	-	-
Grzyby halucynogenne	-	-	-	-	-	-
Wziewne	2 (1%)	1 (0,5%)	-	-	-	-
Wiele różnych substancji	33 (21%)	44 (24%)	19 (14%)	24 (17%)	31 (16%)	41 (19%)
Alkohol	52 (33%)	82 (45%)	51 (37%)	50 (35%)	73 (35%)	73 (34%)
Inne – „dopalacze”	bd.	bd.	3 (2%)	2 (1%)	3 (1%)	-
Razem	156 (100%)	182 (100%)	137 (100%)	142 (100%)	211 (100%)	215 (100%)

Biorąc pod uwagę rodzaj substancji, w latach 2008-2013 najwięcej osób uzależnionych zgłosiło się z powodu problemu z alkoholem, w roku 2013 stanowili 33% ogółu. W następnej kolejności począwszy od roku 2010 zgłaszające się osoby ujawniały problemy związane z przetworami konopi, przy czym po wzroście liczby osób w roku 2010 liczba takich osób jest na podobnym poziomie (w przedziale od 18% do 20%). Kolejność pozostałych substancji była w 2013 roku następująca: wiele różnych substancji - 19% (tyle samo, co przetwory konopi), amfetamina - 13% oraz heroina „brown sugar” - 11%. W roku 2013 co trzeci pacjent był uzależniony od alkoholu (34%), a co piąty od przetworów konopi (19%) oraz co piąty od wielu różnych substancji (19%). Problemy związane z używaniem amfetaminy pozostają od 4 lat na stabilnym poziomie.

Powyższa analiza wskazuje na następujące tendencje wśród osób uzależnionych zgłaszających się do Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR:

- ogólnie najczęściej konsumowaną przez osoby uzależnione substancją jest alkohol,
- w przypadku używania wielu różnych substancji psychoaktywnych dane z lat 2012 – 2013 wskazują na nieznaczną tendencję wzrostową,
- od 4 lat rejestruje się odsetek osób ujawniających problemy związane z używaniem przetworów konopi na poziomie 18%-20%,
- problemy związane z używaniem amfetaminy pozostają od 4 lat na stabilnym poziomie 12%-13%,
- widoczny jest systematyczny wzrost młodszych osób trafiających do placówki (zarówno wśród kobiet, jak i mężczyzn) tj. w wieku 16-19 lat,
- w 2013 roku odnotowano nadal nieznaczny wzrost liczby osób uzależnionych zgłaszających się do placówki, co na przestrzeni lat 2010 – 2013 wskazuje ogólnie na tendencję wzrostową,

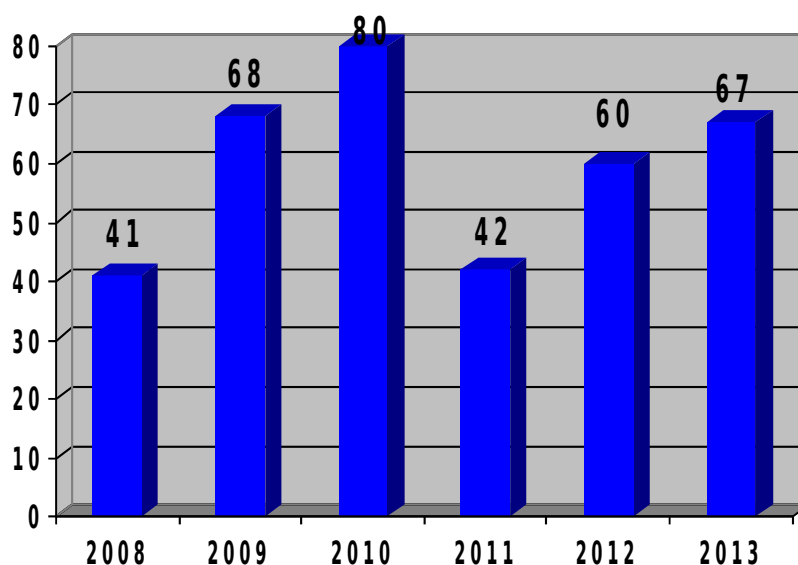
7. w latach 2008 - 2013 większość osób uzależnionych zgłaszających się do placówki stanowili mężczyźni,
8. od 4 lat około jedna trzecia mężczyzn korzysta z pomocy Poradni z powodu uzależnienia od alkoholu,
9. w przypadku mężczyzn dane z roku 2013 potwierdzają stabilizację wskaźników używania substancji psychoaktywnych w porównaniu do roku 2012,
10. wśród kobiet w 2013 roku ustabilizował się wskaźnik używania alkoholu, przetworów konopi i amfetaminy, natomiast odnotowano znaczny wzrost odsetka dotyczącego używania wielu różnych substancji (w porównaniu do 2012 roku).

Ośrodek Profilaktyki i Terapii „Jest czas” prowadzony przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży KAI KAIROS w Płocku

W 2013 roku z pomocy Ośrodka skorzystało 67 osób wykazujących zachowania ryzykowne oraz używających substancji psychoaktywnych, dodatkowo z pomocy Ośrodka skorzystało 55 rodziców.

W latach 2008-2012 ogólna liczba osób wykazujących zachowania ryzykowne i używających substancji psychoaktywnych zgłaszających się do Ośrodka fluktuuje odnotowując nieco niższe wartości w roku 2008 i 2011 (odpowiednio 41 i 42 osoby). Najwięcej zgłoszonych osób zarejestrowano w roku 2010 - 80. Statystyki z lat 2009, 2012 i 2013 pozostają na zbliżonym poziomie (odpowiednio 68, 60 i 67 osób). Liczba osób z 2013 roku (67) zbliżyła się do wartości z roku 2009.

Ogólna liczba osób wykazujących zachowania ryzykowne oraz używających substancji psychoaktywnych, zgłaszających się do Ośrodka w latach 2008 – 2013



Dane dotyczące osób zarejestrowanych w Ośrodku i zażywających narkotyki zaprezentowano w tabeli poniżej. Analizując liczby osób używających poszczególnych substancji psychoaktywnych na przestrzeni lat 2008-2012 zauważyć można, że przeważa używanie alkoholu, różnych środków psychoaktywnych (kategoria: mieszane) oraz przetworów konopi. Warto jednakże zauważyć, że w samym roku 2012 nie zgłosiła się żadna osoba używająca wielu różnych substancji. Od dwóch lat nie zgłosiły się też osoby deklarujące używanie leków uspokajających i nasennych. Znaczącą grupę osób korzystających z oferty Ośrodka tworzą natomiast osoby z trudnościami wychowawczymi lub prezentujące inne zachowania ryzykowne.

Używana substancja lub podejmowane zachowania ryzykowne	Ogółem					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Leki uspokajające/nasenne	-	1 (1,5%)	1 (1%)	3 (7%)	-	-
Przetwory konopi	7 (17%)	5 (7,5%)	7 (9%)	10 (24%)	11 (18%)	11 (16%)
Amfetamina	6 (15%)	3 (4,5%)	1 (1%)	1 (2%)	2 (3%)	2 (3%)
Ekstazy	-	-	-	-	-	-
Opiaty	1 (2%)	-	-	2 (5%)	-	2 (3%) (heroina)
Heroina „Brown sugar”	-	1 (1,5%)	-	-	-	-
Kokaina	-	-	-	-	-	-
Alkohol	4 (10%)	7 (10%)	11 (14%)	5 (12%)	5 (8%)	7 (11%)
Mieszane: alkohol, THC, amfetamina	6 (15%)	6 (9%)	10 (13%)	4 (9%)	-	3 (4%)
Inhalanty	-	-	1 (1%)	-	-	-
Inne: zachowania ryzykowne i trudności wychowawcze	17 (41%)	45 (66%)	49 (61%)	17 (41%)	42 (71%)	42 (63%)
Ogółem	41 (100%)	68 (100%)	80 (100%)	42 (100%)	60 (100%)	67 (100%)

Analizując dane w podziale na płeć osób zgłaszających się do Ośrodka, widoczna jest do 2012 roku przewaga używania przetworów konopi wśród mężczyzn. W roku 2013 zbliżony odsetek mężczyzn i kobiet zgłaszał używanie tych środków psychoaktywnych. W latach 2009-2013 zarówno kobiety, jak i mężczyźni zgłaszali problemy z używaniem alkoholu, a w przypadku różnych środków psychoaktywnych tylko w 2012 roku nie zgłosiła się ani jedna osoba deklarująca taki wzór używania substancji.

W latach 2010-2011 i w 2013 roku mężczyźni częściej prezentowali trudności wychowawcze, czy inne zachowania ryzykowne. Tylko w roku 2012 większość kobiet (86%) wykazywała takie problemy.

W roku 2013 odnotowujemy wzrost liczby członków rodzin korzystających z pomocy Ośrodka (55 osób), w 2011 i 2012 roku zgłosiły się 44 osoby.

Punkt Doradztwa Rodzinnego KAI KAIROS prowadzony przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży KAI KAIROS

W 2013 roku łącznie udzielono pomocy 35 osobom w tym: 1 osobie z problemem narkotykowym, 2 członkom rodzin osób używających substancji psychoaktywnych lub wykazujących zachowania ryzykowne oraz 32 osobom wykazującym zachowania ryzykowne. W 2012 roku odbiorcami działań były 44 osoby wykazujące zachowania ryzykowne, co oznacza istotny wzrost w porównaniu do roku 2011, w którym z tego powodu pomocy udzielono tylko 3 osobom.

Liczba odbiorców działań Punktu Doradztwa Rodzinnego w latach 2011- 2013

Odbiorcy działań	2011	2012	2013
Osoby z problemem narkotykowym	7	7	1
Osoby wykazujące zachowania ryzykowne	3	44	32
Członkowie rodzin osób używających substancji psychoaktywnych lub wykazujących zachowania ryzykowne	5	23	2
Łączna liczba odbiorców	15	74	35

Pozostałe Punkty Konsultacyjne udzielające pomocy osobom z problemem narkotykowym oraz ich rodzinom

Osoby z problemem narkotykowym oraz ich bliscy mogą uzyskać pomoc również w 3 innych punktach konsultacyjnych funkcjonujących na terenie naszego miasta. W punktach konsultacyjnych udzielana jest bezpłatna specjalistyczna pomoc dla mieszkańców Płocka z zakresu profilaktyki uzależnień, rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz przemocy w rodzinie.

W 2013 w porównaniu do 2012 roku zmniejszyła się ogólna liczba klientów punktów konsultacyjnych - w 2012 roku było 2 026 klientów, natomiast w 2013 roku – 2 046. Wzrosła natomiast liczba osób, które zgłosiły się po pomoc z problemem narkotykowym z 17 osób w 2012 roku do 30 osób w 2013 roku.

Ośrodek Opiekuńczo – Wychowawczy w Płocku

W 2013 roku w Placówce Socjalizacyjnej przebywało 30 nieletnich, w tym 14 osób ze względu na ujawniony w rodzinie problem narkotykowy, alkoholowy lub przemoc. W 2011 roku przeprowadzono badania na obecność substancji psychoaktywnych w organizmie u 6 nieletnich (spadek o 10 osób w stosunku do roku 2010). W latach 2009-2011 nie uzyskano testów pozytywnych. W roku 2012 wzrosła zdecydowanie liczba nieletnich, u których przeprowadzono testy - 32 osoby. W tym też roku po raz pierwszy uzyskano wyniki pozytywne - łącznie 5 testów pozytywnych. W 2013 wykonano 26 testów, w tym uzyskano 3 wyniki pozytywne.

W Placówce Interwencyjnej przebywało w 2013 roku 49 nieletnich, w tym nie było żadnej osoby ze względu na ujawniony w rodzinie problem narkotykowy. W 2011 roku przeprowadzono mniej niż w 2010 roku testów na obecność narkotyków (19 testów), przy czym liczba ta zbliżyła się do wartości z roku 2009 (20 testów). W 2011 roku testy wykonano 8 osobom, w tym uzyskano 6 wyników pozytywnych (w kierunku marihuany - u 3 dziewcząt i 2 chłopców; w kierunku amfetaminy - u 1 chłopca). W roku 2012 nastąpił dalszy spadek wartości wskaźników, tj. wykonano 16 testów (najmniej od 2009 roku) oraz uzyskano 5 testów pozytywnych (również najmniej od 2009 roku). W roku 2013 przeprowadzono 22 testy u 6 nieletnich, które w 5 przypadkach dały wynik pozytywny (marihuana wykryta w testach u 2 chłopców).

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku

W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Płocku w Dziale Pracy Socjalnej oraz Zespole Pracy Socjalnej udzielono pomocy finansowej osobom z problemem narkotykowym oraz ich rodzinom. W 2013 roku Zespoły Pracy Socjalnej udzieliły pomocy 28 osobom (w roku 2012 - 30 osobom, w 2011 roku - 21 osobom). W 2013 roku, po pomoc zgłosiły się osoby z wykształceniem podstawowym i zawodowym po - 36%, (w 2012 roku po - 37 %). W 2013 roku pomoc dotyczyła tylko osób prowadzących gospodarstwa domowe jednoosobowe, przy czym 28 osób skorzystało z pomocy finansowej, w tym 6 osób dodatkowo ze wsparcia specjalisty oraz 5 osób skierowano do innej placówki. W roku 2013 do Ośrodka Interwencji Kryzysowej nie zgłosiły się osoby z problemem narkotykowym.

W 2012 roku powstał Zespół Interdyscyplinarny, którego statystyki z 2013 roku wskazują, że spośród 320 Niebieskich Kart (NK), 26 dotyczyło osób z problemem nadużywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków. Były to osoby wskazane w procedurze Niebieskie Karty jako sprawcy przemocy.

II. Konsekwencje prawne

Komenda Miejska Policji w Płocku

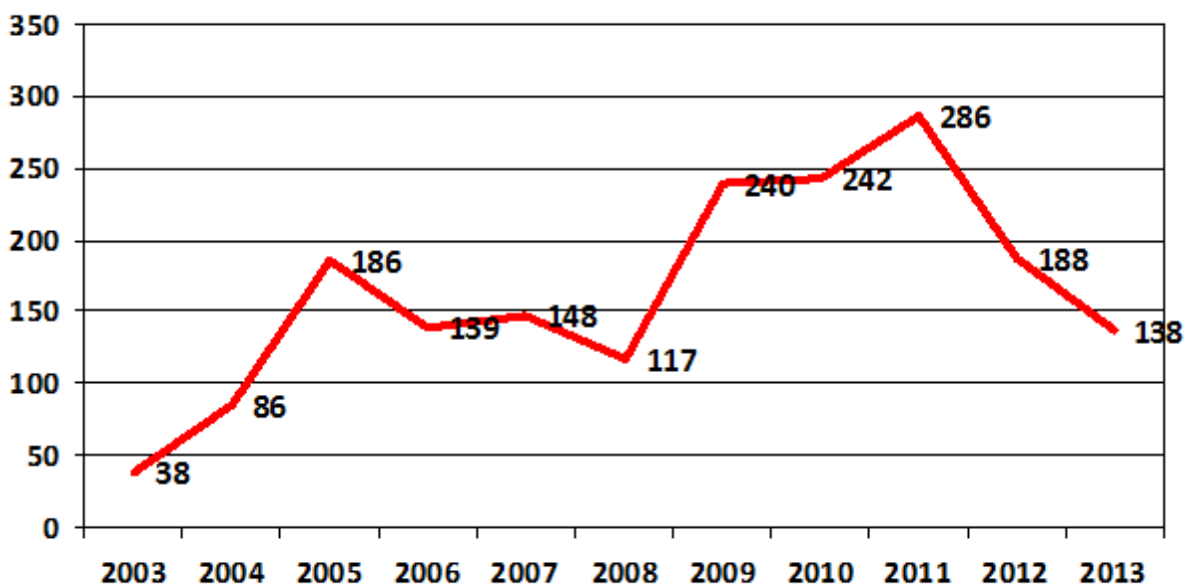
Z prowadzonych przez Policję działań wynika, że Płock nie jest miejscem produkcji narkotyków przez zorganizowane grupy przestępcze. W ostatnich latach nie wykryto laboratoriów wytwarzających amfetaminę. Jednakże należy odnotować wykrycie 10 plantacji marihuany. W 2013 roku nastąpił prawie trzykrotny wzrost liczby zabezpieczonych roślin marihuany.

Na terenie miasta Płocka w 2013 roku stwierdzono 138 przestępstw (100 osób podejrzanych). Większość podejrzanych została zatrzymana z powodu posiadania narkotyków (79%). Co piąty podejrzany z artykułu 59 - udzielanie narkotyków w celu osiągnięcia korzyści – handel. Dwie osoby były podejrzane o produkcję marihuany (art. 56). W 2013 roku wszczęto 120 postępowań przygotowawczych objętych ustawą o *przeciwdziałaniu narkomanii*. Najwięcej (79%) z artykułu dotyczącego posiadania narkotyków. Przestępczość narkotykowa w rozbiciu na poszczególne artykuły ustawy o *przeciwdziałaniu narkomanii* w 2013 roku przedstawiona została w tabeli poniżej.

Przestępstwa stwierdzone z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2012 i 2013 roku

	2012	2013
Art. 56 ust. 1 (wprowadzanie do obrotu)	-	6
Art. 56 ust. 1,2 (wprowadzanie do obrotu, pkt 2 mniejsza waga)	8	-
Art. 56 ust.3 (wprowadzanie do obrotu, pkt 2 większa waga)	1	-
Art. 58 (udzielanie)	16	5
Art. 59 (udzielanie w celu korzyści – handel)	36	31
Art. 62 (posiadanie)	122	91
Art. 63 ust 1 (uprawa)	5	5
Razem	188	138

Liczba przestępstw narkotykowych stwierdzona przez Komendę Miejską Policji w Płocku w latach 2003 - 2013 z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii



Dane na powyższym wykresie pokazują na wzrost liczby przestępstw stwierdzonych przez Komendę Miejską Policji w Płocku w latach 2009-2011. Najwyższą wartość tj. 286 przestępstw odnotowano w 2011 roku, natomiast od 2012 roku spada liczba przestępstw stwierdzonych przez Komendę Miejską w Płocku od 188 do 138 w 2013 roku.

W 2013 roku policjanci Komendy Miejskiej Policji w Płocku zabezpieczyli mniejsze ilości narkotyków niż w roku poprzednim. Najmniej kokainy oraz haszyszu, których zabezpieczenia dotyczyły po kilka gramów tych substancji. Szczegółowe zestawienie zabezpieczonych narkotyków zawiera poniższa tabela.

Ilość narkotyków zabezpieczona przez Komendę Miejską Policji w Płocku w latach 2008-2013

Rodzaj narkotyku	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Marihuana	348 g	1470 g	2629 g	3277 g i 52 rośliny	1 710 g i 54 rośliny	1240 g i 140 roślin
Amfetamina	648 g	985 g	1463 g	675 g	744 g	192 g
Heroina	20 g	10 g	52 g	59 g	1 g	-
Tabletki ecstasy	1170 szt.	15 szt.	23,860 g	33 szt.	-	151 szt.
Haszysz	-	10 g	3g	19 g	1 200 g	6 g
Kokaina	-	6 g	73 g	-	0,4 g	5 g

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Płocku

W ramach działań realizowanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Płocku w roku 2013 zamknięto jeden sklep oferujący w swojej sprzedaży środki zastępcze - dopalacze.

Zestawienie danych dotyczących stanu problemu narkotyków i narkomanii na terenie Płocka w latach 2008 – 2013 zawiera poniższa tabela.

Lp.	Nazwa Instytucji	Rodzaj działania	2008	2009	2010	2011	2012	2013
1.	Poradnia Profilaktyczno- Konsultacyjna Monar w Płocku	Liczba osób uzależnionych (nie wizyt) zgłaszających się do Punktu (substancje psychoaktywne)	156	182	137	142	211	215
		Liczba osób uzależnionych (nie wizyt) zgłaszających się do Punktu (substancje psychoaktywne wyłączając alkohol)	104	100	86	92	138	142
		Liczba osób eksperymentujących zgłaszających się do Punktu (wszystkie substancje psychoaktywne)	55	65	84	75	80	80
		Liczba osób współuzależnionych i członkowie rodzin osób zagrożonych narkomania	149	140	157	111	124	148
2.	Ośrodek Profilaktyki i Terapii „Jest Czas” w Płocku	Liczba osób zgłaszających się z powodu zażywania substancji psychoaktywnych lub wykazujących zachowania ryzykowne i trudności wychowawcze	41	68	80	42	60	67
		Liczba osób zgłaszających się z powodu zażywania substancji psychoaktywnych (wyłączając alkohol, zachowania ryzykowne i trudności wychowawcze)	20	16	20	20	13	18
3.	Punkt Doradztwa Rodzinnego KAI KAIROS w Płocku*	Liczba osób używających substancji psychoaktywnych lub wykazujących zachowania ryzykowne	-	-	-	10	51	33

		Członkowie rodzin osób używających substancji psychoaktywnych lub wykazujących zachowania ryzykowne	-	-	-	5	23	2
4.	Ośrodek Opiekuńczo-Wychowawczy w Płocku	Liczba testów pozytywnych u nieletnich przebywających w Placówce Interwencyjnej	17 (liczba nieletnich, u których wykryto pozytywny wynik testu)	26	14	6	5	5
5.	Miejskie Centrum Rozwiązywania Problemów Społecznych – Punkt Konsultacyjny w Płocku	Liczba udzielonych porad osobom z problemem narkotykowym w Punkcie Konsultacyjnym	16	11	31	13	18	35
6.	Centrum Psychologiczno – Pastoralne METANOIA w Płocku	Liczba osób z problemem narkotykowym, którym udzielono porad	-	-	-	13	3	9
		Liczba członków rodzin z problemem narkotykowym, którym udzielono porad	-	-	-	14	5	6
7.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Płocku	Liczba zarejestrowanych osób (zażywających narkotyki) i ich rodzin, którym udzielono pomocy	brak danych	16	10	21	30	28
8.	Wojewódzki Szpital Zespólny w Płocku	Liczba pacjentów przyjętych do Szpitala z zatruciem narkotykowym	brak danych	3	8	17	14	10
		Liczba pacjentów przyjętych do Szpitala z zatruciem narkotykowym ze skutkiem śmiertelnym	brak danych	3	0	1	0	0
9.	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku	Liczba interwencji u osób z podejrzeniem użycia środków odurzających	34	29	31	29	29	10
10.	Poradnia Profilaktyki i Leczenia Uzależnień PZOZ w Płocku	Liczba pacjentów z problemem narkotykowym zarejestrowanych w Poradni	33	24	32	10	12	9
11.	Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Prof. Wilczkowskiego w Gostyninie	Liczba osób przyjętych do Szpitala z problemem narkotykowym	25	36	31	15	20	16

* Punkt Doradztwa Rodzinnego Kai Kairos funkcjonuje od 2011 roku

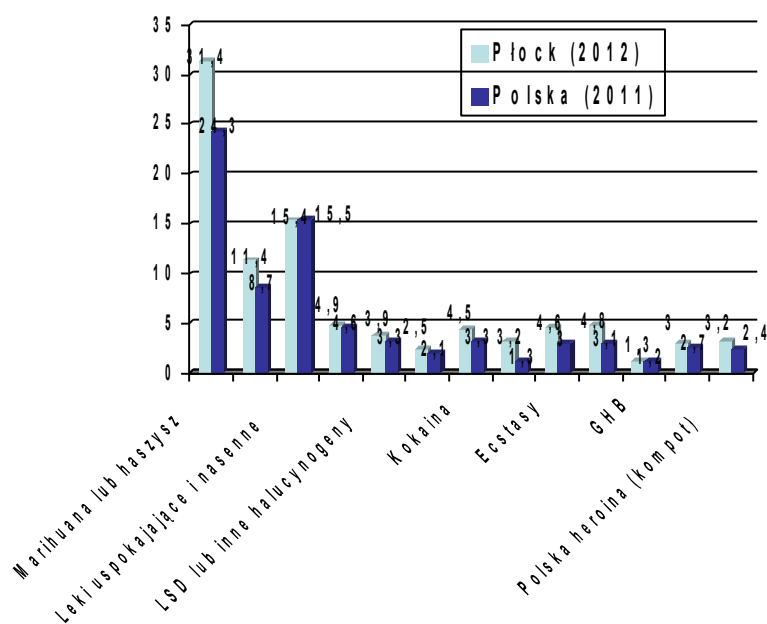
III. Rozpowszechnienie używania substancji psychoaktywnych wśród młodzieży szkolnej

W 2012 roku na terenie miasta Płocka zrealizowane zostały audytoryjne badania ankietowe ESPAD „Europejski Program Badań nad Używaniem Alkoholu i Środków Odurzających przez Młodzież Szkolną” na próbie reprezentatywnej uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15-16 lat) oraz klas drugich szkół ponadgimnazjalnych (wiek: 17-18 lat). Badanie miało na celu pomiar rozpowszechnienia używania przez młodzież substancji psychoaktywnych, a także ocenę czynników wpływających na to zjawisko. W badaniu wzięło udział 909 uczniów trzecich klas gimnazjów oraz 979 uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych. Wśród gimnazjalistów 52,5% stanowiły dziewczęta, a 47,5% - chłopcy. W grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych było 44,4% chłopców oraz 55,6% dziewcząt.

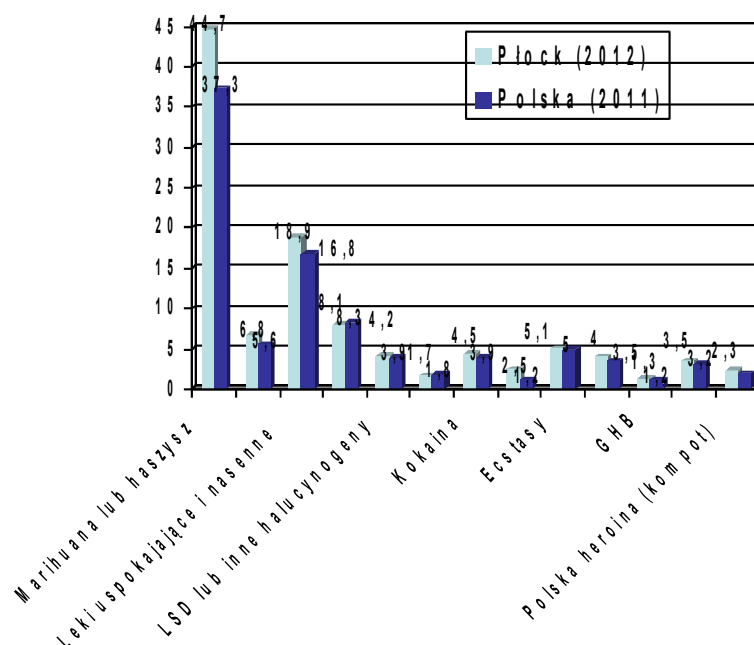
Wyniki badania wskazały, że napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży. Chociaż raz w ciągu całego swojego życia alkohol piło 87,0% uczniów trzecich klas gimnazjum i 95,8% uczniów starszych. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym jest piwo. Dla porównania - palenie tytoniu jest mniej rozpowszechnione. Chociaż raz w życiu tytoń paliło 59,0% 15-16-latków i 76,1% 17-18-latków.

W przypadku używania substancji nielegalnych, wskaźniki rozpowszechnienia są zdecydowanie niższe, ponieważ większość młodzieży nigdy nie sięgnęła po tego typu środki.

Używanie substancji psychoaktywnych kiedykolwiek w życiu przez uczniów III klas gimnazjum (wyniki badania ESPAD)



**Używanie substancji psychoaktywnych kiedykolwiek w życiu
przez uczniów II klas szkół ponadgimnazjalnych
(wyniki badania ESPAD)**



Wśród badanych, którzy mają za sobą doświadczenia z narkotykami, dominowało eksperymentowanie z marihuaną lub haszyszem. Kiedykolwiek w życiu używało tych substancji 31,4% młodszych uczniów i 44,7% starszych. Drugim najczęściej używanym narkotykiem były wśród młodszych uczniów substancje wziewne (11,4%), a w przypadku młodzieży starszej – była to amfetamina (8,1%). Natomiast kiedykolwiek w życiu leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza używało 15,4% uczniów młodszych oraz 18,9% uczniów starszych.

Na wykresach zamieszczono także wyniki badania ESPAD zrealizowanego w 2011 roku na próbie ogólnopolskiej. W przypadku większości substancji nie odnotowuje się zasadniczych różnic w rozpowszechnieniu eksperymentowania z substancjami. Wyjątek stanowi jedynie używanie marihuany i haszyszu, w przypadku których obserwuje się znaczące różnice tj. większy odsetek uczniów w Płocku deklaruje takie zachowania niż miało to miejsce na poziomie kraju.

Wśród osób używających substancji nielegalnych w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem, na pierwszym miejscu w obu grupach wiekowych pozostawały przetwory konopi (26% wśród 15-16-latków oraz 35,2% wśród 17-18-latków). W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem 14,0% uczniów z młodszej grupy wiekowej i 18,8% uczniów starszych używało marihuany lub haszyszu. Biorąc pod uwagę płeć badanych odnotować można, że chłopcy w obu grupach wiekowych częściej niż dziewczęta deklaruowali używanie kiedykolwiek w życiu przetworów konopi. W grupie uczniów szkół ponadgimnazjalnych częściej też niż dziewczęta wskazywali na eksperymenty z amfetaminą i sterydami anabolicznymi. Eksperymentowanie z lekami uspokajającymi i nasennymi znacząco bardziej rozpowszechnione jest wśród dziewcząt. Ponadto w gimnazjach eksperymentowanie z substancjami wziewnymi częściej zdarzało się wśród dziewcząt niż wśród chłopców.

Niemal wszyscy badani słyszeli o „dopalaczach”, wśród uczniów trzecich klas gimnazjów – 89,1%, wśród uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych – 89,8%. Jednakże warto zaznaczyć, że tylko 15,0% uczniów młodszych i 22,0% starszych było kiedykolwiek w sklepie z „dopalaczami”. Odsetki badanych, którzy kiedykolwiek używali „dopalaczy” są jeszcze niższe (7,4% 15-16-latków i 16,4% 17-18-latków).

Wyniki badania ESPAD wskazują też na fakt, iż większość młodzieży jest dobrze zorientowana w zakresie ryzyka szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. O stopniu ryzyka, według ocen respondentów, decyduje bardziej nasilenie używania niż rodzaj substancji. W porównaniu do Bydgoszczy, Poznania i Wrocławia, tj. miast, które w 2011 roku zrealizowały badanie ESPAD, Płock nie wyróżnia się w sposób znaczący. Ogólnie jednak większość wskaźników używania substancji psychoaktywnych jest w Płocku na nieco niższym poziomie niż w innych badanych miastach.

Opracowany „Raport za rok 2013 z monitorowania problemu narkotyków i narkomanii na terenie miasta Płock” zawiera zestawienie problemów związanych z narkotykami w Płocku – mapę problemów, którą zamieszczono poniżej:

- w przypadku substancji nielegalnych, przetwory konopi to substancje najbardziej rozpowszechnione wśród młodzieży szkolnej (podobnie jak tendencja ogólnopolska), na kolejnych miejscach, jeśli chodzi o rozpowszechnienie używania, plasują się substancje wziewne oraz amfetamina. Natomiast najczęściej konsumowaną przez osoby uzależnione substancją legalną jest alkohol,
- chłopcy częściej niż dziewczęta deklarują używanie kiedykolwiek w życiu przetworów konopi,
- widoczny jest udział deklaracji płockiej młodzieży dotyczących używania kiedykolwiek w życiu leków uspokajających i nasennych bez przepisu lekarza, które są bardziej popularne wśród dziewcząt,
- uwagi wymaga zjawisko „dopalaczy”, ponieważ w Płocku są sprzedawane tego typu produkty. Mimo, że do Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR nie zgłosiła się żadna osoba deklarująca jako substancję główną „dopalacze”, to wiele osób używa „dopalaczy” jako substancję dodatkową,
- w przypadku używania przez osoby uzależnione wielu różnych substancji psychoaktywnych dane z lat 2011–2013 wskazują na nieznaczny wzrost,
- od 2009 roku w Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR wśród osób uzależnionych rejestruje się odsetek osób ujawniających problemy związane z używaniem przetworów konopi na poziomie 18%-20%, natomiast problemowe używanie amfetaminy pozostaje na stabilnym poziomie,
- w Poradni Profilaktyczno – Konsultacyjnej MONAR widoczny jest systematyczny wzrost młodszych osób (zarówno wśród kobiet, jak i mężczyzn) tj. w wieku 16-19 lat. W latach 2012-2013 odnotowuje się również wzrost liczby osób współuzależnionych korzystających z oferty Poradni. W 2013 roku odnotowano nadal nieznaczny wzrost liczby osób uzależnionych zgłaszających się do Poradni, co na przestrzeni lat 2007–2013 wskazuje ogólnie na tendencję wzrostową,
- znaczącą grupę osób korzystających z oferty pomocy Ośrodka Profilaktyki i Terapii „Jest Czas” tworzą osoby z trudnościami wychowawczymi lub prezentujące zachowania ryzykowne,
- nadal dość stała liczba osób współuzależnionych lub borykających się z problemem narkomanii w rodzinie zgłasza się po specjalistyczną pomoc.

Istniejące zasoby Płocka w sferze profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania narkomanii

Poniżej przedstawiono informację na temat form pomocy udzielanych przez instytucje, placówki i grupy samopomocowe z zakresu szeroko rozumianych problemów narkotykowych. Szczegółowa informacja na temat bezpłatnej pomocy dla mieszkańców Płocka z ww. zakresu dostępna jest na stronie internetowej Urzędu Miasta Płocka www.plock.eu.

Pomoc dla rodzin z problemem narkotykowym

Poradnie, działalność prowadzona przez organizacje pozarządowe, grupy samopomocowe

- punkty konsultacyjne dla osób uzależnionych i ich rodzin,
- ośrodki profilaktyki i terapii uzależnień,
- Punkt Doradztwa Rodzinnego,
- Poradnia Rodzinna.

Na terenie Płocka działalność prowadzą również grupy samopomocowe:

- grupa NA (Anonimowych Narkomanów),
- grupa AI – Ateen (dla dzieci),
- grupy wsparcia AI – Anon (dla rodzin),
- grupa „Nar - Anon” (dla rodziców dzieci uzależnionych).

Punkty konsultacyjno-informacyjne oferują następujące formy pomocy:

- psychoedukacja indywidualna dla osób z problemem narkotykowym lub alkoholowym oraz ich rodzin,
- prowadzenie interwencji kryzysowej,
- rozpoznanie problemu zgłaszanego przez klienta,
- udzielanie wsparcia osobom uzależnionym po zakończonym leczeniu w ośrodkach stacjonarnych,
- udzielanie pomocy młodzieży z problemem narkotykowym oraz ich rodzicom,
- gromadzenie i przekazywanie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc specjalistycznej pomocy,
- terapia psychologiczna indywidualna, grupowa, małżeńska.

W Punktach udzielana jest interdyscyplinarna pomoc przez psychologów, pedagogów, prawników, logopedów, mediatorów, profilaktyka uzależnień, specjalistę ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Dostępność do Punktów dostosowana jest do potrzeb mieszkańców – dyżury odbywają się od poniedziałku do piątku w godzinach popołudniowych.

Specjalistyczne miejsca pomocy dla osób z problemem narkotykowym

1. Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień „Jest Czas” prowadzony przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Kai Kairos w Płocku

W Ośrodku udzielana jest specjalistyczna pomoc osobom eksperymentującym oraz używającym szkodliwie środków psychoaktywnych, jak również ich rodzinom. Ponadto oferta Ośrodka adresowana jest do dzieci i młodzieży z tzw. grup ryzyka (zagrożonych uzależnieniem), podejmującej różnego rodzaju zachowania ryzykowne oraz dla osób, które ukończyły leczenie w ośrodkach stacjonarnych.

Terapią objęta jest również rodzina osoby uzależnionej lub podejmującej zachowania ryzykowne. Rodzice biorą udział w comiesięcznych spotkaniach grup psychoedukacyjnych i treningowych oraz indywidualnych sesjach terapeutycznych. Oferta Ośrodka przygotowana jest również dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka i obejmuje cykliczne zajęcia socjoterapii oraz arteterapii. Każdy klient Ośrodka, niezależnie od poziomu zaawansowania terapii, może korzystać w trakcie dyżurów specjalistów z pomocy indywidualnej: konsultacji, poradnictwa, terapii indywidualnej, interwencji wychowawczych, mediacji.

W Ośrodku prowadzone są następujące zajęcia:

- socjoterapeutyczne, których celem jest m. in. rozwijanie umiejętności społecznych przez uczenie funkcjonowania i pracy w grupie, rozwijanie umiejętności komunikacyjnych, budowanie poczucia własnej wartości oraz praca nad zmianą widzenia własnego obrazu w otaczającym świecie,
- arteterapeutyczne, mające na celu terapię przez sztukę, które wykorzystują twórczo kreatywną aktywność tj. malowanie, rysowanie, modelowanie – do wyrażania problemów członków grupy oraz zajęcia z muzykoterapii – systematyczne i metodyczne zastosowanie muzyki w procesie diagnozy, leczenia i rozwoju osobowości. Zajęcia wspomagającą proces edukacji i terapii,
- zajęcia psychoedukacyjne dla rodziców - tematy zajęć obejmują zagadnienia dotyczące: zaspokajania potrzeb rozwojowych dzieci, zaufania w relacji rodzic-dziecko, wzmacniania w relacjach bliskich, sposobów rozwiązywania konfliktów, samouszkodzeń u dzieci, cyberprzemocy jako zachowania ryzykownego sprzyjającego przyjmowaniu substancji psychoaktywnych,
- grupy wsparcia dla matek dzieci korzystających z programu Ośrodka - podczas zajęć omawiane są m. in. przyczyny sięgania przez młodych ludzi po środki psychoaktywne, psychologiczne mechanizmy uzależnienia, sposoby interwencji oraz formy pomagania osobie uzależnionej, rozumienie ról w rodzinie, proces rozwoju rodziny. Ponadto poruszane są m. in. problemy dotyczące relacji z dziećmi, w tym skutecznej komunikacji, wpływu słów na emocje i zachowania.

2. Ośrodek Profilaktyki i Terapii „AZYL” prowadzony przez Fundację Ekonomii Społecznej „Przystań”.

Oferta Ośrodka przeznaczona jest dla osób eksperymentujących i używających szkodliwie substancji psychoaktywnych, dzieci i młodzieży z tzw. grup ryzyka (zagrożonych uzależnieniem), podejmującej różnego rodzaju zachowania ryzykowne oraz ich rodziców. Ponadto do Ośrodka mogą zgłosić się osoby, które ukończyły leczenie w ośrodkach stacjonarnych.

W Ośrodku prowadzone są zajęcia grupowe:

- grupa terapeutyczna dla młodzieży wykazującej zachowania ryzykowne, których celem jest korekcja destrukcyjnych zachowań oraz nauczenie umiejętności radzenia sobie bez używania substancji psychoaktywnych,
- trening Umiejętności Społecznych/Trening Zastępowania Agresji, celem treningu jest nauczenie umiejętności prospołecznych oraz nauczenie kontroli złości,
- zajęcia z ergoterapii, czyli terapii przez pracę.

Ośrodek oferuje również pomoc dla osób niepełnosprawnych z problemem uzależnień. Funkcjonuje również e – poradnictwo, gdzie osoby z problemem uzależnień mogą uzyskać pomoc i wsparcie przez internet.

3. Poradnia Profilaktyczno – Konsultacyjna MONAR

W Poradni świadczona jest indywidualna pomoc specjalistyczna dla osób eksperymentujących, używających szkodliwie substancji psychoaktywnych oraz dla ich rodzin. Ponadto w Poradni odbywają się następujące zajęcia grupowe:

- Trening Asertywnych Zachowań Abstynenckich dla osób uzależnionych,
- program motywacyjno - edukacyjny dla osób uzależnionych od narkotyków przebywających na Oddziale Detoksykacyjnym Szpitala w Gostyninie – Zalesiu,
- warsztaty podnoszące umiejętności wychowawcze dla rodziców dzieci uzależnionych,
- prowadzenie grupy wsparcia dla absolwentów warsztatów dla rodziców dzieci uzależnionych,
- program wczesnej interwencji „FreD goes net” – indywidualne rozmowy motywujące z kierowaną do programu młodzieżą, warsztaty wczesnej interwencji dla dwóch grup, dwa spotkania grupowe dla młodzieży uczestniczącej w warsztatach, prowadzenie witryny internetowej oraz obsługa poczty mailowej oraz telefonu „FreD kontakt”. Program skierowany jest do osób młodych (14 – 21 lat) przyłapanych na używaniu narkotyków lub alkoholu przez szkołę, pracodawcę, Policję, Straż Miejską, Sąd bądź Prokuraturę. Program jest rekomendowany przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii oraz Ośrodek Rozwoju Edukacji.

W Poradni można otrzymać test na obecność narkotyku w organizmie.

Ponadto w Poradni MONAR w Płocku udostępniany jest nieodpłatnie lokal na mityngi grup samopomocowych (NA, AA, Narc-Anon) oraz na spotkania grup wsparcia dla osób uzależnionych i współuzależnionych.

Pomoc udzielana dzieciom z rodzin z problemem uzależnień

Placówki wsparcia dziennego:

W Płocku funkcjonują następujące placówki wsparcia dziennego:

1. 8 Klubów Profilaktyki Środowiskowej,
2. 6 świetlic miejskich,
3. 7 świetlic środowiskowych.

Bezpłatny wypoczynek dla dzieci i młodzieży pochodzącej z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym, przemocą oraz zagrożonych uzależnieniem:

1. kolonie letnie,
2. zimowiska.

Działalność profilaktyczna

1. Systematyczna **realizacja kompleksowych działań profilaktycznych** na wszystkich szczeblach edukacji tj. w szkołach podstawowych, gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych oraz przedszkolach. W ramach zadań programu realizowane są programy profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży, rodziców oraz nauczycieli o potwierdzonej skuteczności, które wykorzystują skuteczne strategie profilaktyczne; rekomendowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Ośrodek Rozwoju Edukacji:
 - realizacja we wszystkich szkołach podstawowych dwóch rekomendowanych programów: „Program Domowych Detektywów” oraz „Fantastyczne możliwości”,
 - realizacja we wszystkich szkołach gimnazjalnych rekomendowanego programu profilaktyki zintegrowanej pn. „Archipelag skarbów”.

W działaniach profilaktycznych biorą udział nie tylko dzieci i młodzież, ale również duża grupa rodziców, co stanowi pozytywny element oddziaływań profilaktycznych – rodzina jest bardzo ważnym czynnikiem chroniącym. Działania profilaktyczne są systematycznie prowadzone, co podnosi ich skuteczność. W placówkach oświatowo-wychowawczych realizowane są również inne projekty stanowiące uzupełnienie prowadzonych działań rekomendowanych.

2. Wdrożenie realizacji pozaszkolnych - środowiskowych działań profilaktycznych

- prowadzenie sieci Klubów Profilaktyki Środowiskowej,
- projekty realizowane przez instytucje kultury,
- zadania publiczne realizowane przez organizacje pozarządowe.

3. Działalność edukacyjno-informacyjna

- publikacja oraz rozdawnictwo materiałów edukacyjno-informacyjnych,
- udział w kampaniach ogólnopolskich,
- realizacja szkoleń.

Cele Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019

Głównym celem Programu jest rozwój i doskonalenie istniejącego systemu przeciwdziałania uzależnieniom 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.

Cele szczegółowe *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019*:

1. ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania narkotyków,
2. ograniczenie zjawiska używania narkotyków, w tym również nowych substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież poprzez realizację działań profilaktycznych,
3. doskonalenie działań w zakresie promocji zdrowego stylu życia i edukacji publicznej, promowania postaw społecznych ważnych dla profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania narkomanii poprzez prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjno – informacyjnej,
4. rozwój oraz zwiększenie skuteczności istniejącego systemu pomocy dla osób z problemem narkotykowym oraz ich rodzin poprzez udzielanie kompleksowej pomocy specjalistycznej,
5. zwiększenie dostępu do oferty pomocowej poprzez wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów narkotykowych.

Zadania Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019

- I. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.
- II. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.
- III. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii; zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych oraz osób zagrożonych uzależnieniem.
- IV. Wydzielenie w budżecie miasta Płocka środków finansowych przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.
- V. Opiniowanie wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

Zadania Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015 – 2019 oraz sposoby ich realizacji

Zadanie I

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

Problem narkotykowy występujący u jednego z członków rodziny ma destrukcyjny wpływ na funkcjonowanie wszystkich jej członków. W związku z powyższym ważnym zadaniem samorządu jest udzielanie kompleksowej pomocy specjalistycznej, w tym psychospołecznej i prawnej skierowanej do całej rodziny.

Celem działań podejmowanych w ramach zadania będzie przede wszystkim zwiększenie dostępności różnych form pomocy specjalistycznej dla osób uzależnionych, osób zagrożonych uzależnieniem oraz członków ich rodzin. W ramach zadania będą ponadto prowadzone działania przez streetworkerów zajmujących się wsparciem osób uzależnionych od narkotyków przebywających na ulicy, na klatkach schodowych, na terenie ogródków działkowych, w pustostanach oraz piwnicach.

Zadanie uwzględnia również pomoc dla dzieci i młodzieży pochodzącej w szczególności z rodzin dysfunkcyjnych. W ramach zadania realizowane będą działania mające na celu podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób pracujących z osobami uzależnionymi i ich rodzinami.

Udzielanie świadczeń pomocy społecznej osobom używającym narkotyków szkodliwie oraz osobom uzależnionym będzie realizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.

Zadanie będzie realizowane m. in. poprzez:

1. tworzenie, finansowanie i dofinansowywanie działalności specjalistycznych miejsc pomocy dla osób uzależnionych oraz ich rodzin, w tym adaptacja pomieszczeń przy ul. Otołińskiej 23 w Płocku przeznaczonych na realizację przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej projektu pn. „Droga do domu”,
2. działalność prowadzoną w Miejskim Centrum Rozwiązywania Problemów Społecznych, w tym finansowanie zatrudnienia specjalistów udzielających pomocy osobom z problemem narkotykowym oraz ich rodzinom w ramach punktów konsultacyjnych, prowadzenie zajęć terapeutycznych, zajęć socjoterapeutycznych, organizacja szkoleń itp.,
3. finansowanie wynagrodzenia specjalistów udzielających pomocy osobom uzależnionym oraz ich rodzinom, w tym w formie pracy streetworkerów zajmujących się wsparciem osób uzależnionych od narkotyków przebywających na ulicy, na klatkach schodowych, na terenie ogródków działkowych, w pustostanach, w piwnicach itp.,
4. organizację oraz dofinansowanie szkoleń, porad, konferencji, seminariów, superwizji w zakresie udzielania pomocy osobom uzależnionym oraz rodzinom, w których występuje problem narkomanii,
5. organizację i/lub dofinansowanie wypoczynku dla dzieci i młodzieży z rodzin, w których występuje problem uzależnień, zagrożonych uzależnieniem oraz rodzin prawidłowo funkcjonujących,
6. finansowanie programów profilaktycznych oraz socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży pochodzącej w szczególności z rodzin dysfunkcyjnych,
7. dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem uzależnień oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych organizowanych dla pedagogów, psychologów, nauczycieli, wychowawców w placówkach wsparcia dziennego, świetlicach środowiskowych i miejskich, itp.,
8. finansowanie zajęć oraz projektów promujących zdrowy styl życia oraz stanowiących alternatywne sposoby spędzania wolnego czasu,
9. organizację i dofinansowanie szkoleń specjalistycznych dla personelu prowadzącego terapię, rehabilitację i programy ograniczania szkód zdrowotnych dla osób uzależnionych od narkotyków,
10. prowadzenie działań informacyjnych dotyczących możliwości otrzymania pomocy specjalistycznej na terenie gminy w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień – w ośrodku pomocy społecznej, pomiotach leczniczych, policji, parafiach, siedzibach organizacji pozarządowych, punktach konsultacyjnych, poradniach psychologiczno – pedagogicznych, poradniach zdrowia psychicznego,

- świetlicach miejskich i środowiskowych, klubach profilaktyki środowiskowej,
11. prowadzenie działań edukacyjnych służących podnoszeniu wiedzy osób dorosłych na temat zagrożeń wynikających z używania środków psychoaktywnych oraz zmniejszeniu skali zaburzeń życia rodzinnego, w szczególności wynikających z problemu uzależnień, rozdawnictwo materiałów edukacyjno – informacyjnych.

Wskaźniki monitoringu:

- liczba osób, które skorzystały ze specjalistycznej pomocy w związku z występującym problemem narkotykowym,
- liczba miejsc, w których świadczona jest pomoc specjalistyczna,
- liczba dzieci i młodzieży, która wzięła udział w wypoczynku,
- liczba szkoleń, konferencji i seminariów skierowanych do specjalistów,
- liczba osób, które wzięły udział w szkoleniach,
- liczba placówek realizujących program socjoterapeutyczny,
- liczba dzieci i młodzieży biorącej udział w zajęciach profilaktycznych i socjoterapeutycznych,
- liczba projektów promujących zdrowy styl życia,
- liczba dzieci i młodzieży biorącej udział w zajęciach promujących zdrowy styl życia,
- liczba osób dorosłych biorących udział w projektach z zakresu przeciwdziałania narkomanii,
- liczba materiałów edukacyjno – informacyjnych,
- liczba instytucji, którym przekazano materiały informacyjno – edukacyjne.

Zadanie II

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

W ramach zadania będą realizowane i wspierane działania profilaktyczne z obszaru profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej. W szczególności będą realizowane programy rekomendowane, które posiadają potwierdzone naukowo dowody swojej skuteczności w zakresie zachowań ryzykownych. Zgodnie z wnioskami zawartymi w „Raporcie z monitorowania problemu narkotyków i narkomanii na terenie miasta Płock za 2013r.” działania profilaktyczne skierowane do dzieci i młodzieży będą w szczególności koncentrowały się na przeciwdziałaniu używania marihuany oraz nowych substancji psychoaktywnych. Podejmowane będą również działania skierowane do rodziców mające na celu edukację w zakresie zagrożeń wynikających z używania przez młodych ludzi narkotyków oraz nowych substancji psychoaktywnych, jak również rozwój umiejętności wychowawczych.

Zadanie będzie także realizowane poprzez podejmowanie działań, służących monitorowaniu skali zjawiska narkomanii, szczególnie wśród dzieci i młodzieży szkolnej. W tym celu zostaną przeprowadzone badania ankietowe ESPAD. Ponadto corocznie będą opracowywane „Raporty z monitorowania problemu narkotyków i narkomanii na terenie miasta Płock”.

W ramach zadania upowszechniane będą materiały informacyjno-edukacyjne z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, prowadzone edukacyjne kampanie społeczne. W ramach zadania prowadzone będą również działania informacyjno - edukacyjne dotyczące zagrożeń wynikających z używania leków, w tym uspokajających i nasennych wykorzystywanych w celu odurzenia się.

Niżej wymienione sposoby realizacji zadania będą ściśle skorelowane z realizacją podobnego zadania zawartego w *Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych*, który uwzględnia również środki finansowe przeznaczone na ich realizację.

Zadanie będzie realizowane m. in. poprzez:

1. realizację i wspieranie programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży prowadzonych w przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych, w tym w szczególności programów rekomendowanych przez Krajowe Biuro do Spraw

- Przeciwdziałania Narkomanii, Ośrodek Rozwoju Edukacji, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
2. realizację programów profilaktyczno – interwencyjnych dla młodzieży używającej eksperymentalnie lub okazjonalnie środków odurzających,
 3. wdrażanie nowych programów profilaktycznych, które posiadają potwierdzone naukowo dowody swojej skuteczności w zakresie zachowań ryzykownych i znajdują się w banku programów rekomendowanych,
 4. organizację oraz dofinansowanie szkoleń, kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznej z dziećmi i młodzieżą oraz rozwijania umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów,
 5. prowadzenie działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych i socjoterapeutycznych,
 6. wspieranie działalności profilaktyczno – wychowawczej klubów profilaktyki środowiskowej oraz świetlic środowiskowych i miejskich,
 7. wspieranie innych przedsięwzięć skierowanych do dzieci i młodzieży z grup ryzyka: ze środowisk zagrożonych demoralizacją i wykluczeniem społecznym oraz dzieci i młodzieży ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi,
 8. wspieranie działań profilaktycznych w zakresie organizacji czasu wolnego dzieci i młodzieży, stanowiących alternatywę wobec używania narkotyków,
 9. opracowanie oraz upowszechnianie materiałów informacyjno – edukacyjnych, zakup publikacji oraz czasopism z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki narkomanii oraz zagrożeń wynikających z używania leków, w tym uspokajających i nasennych wykorzystywanych w celu odurzania się, skierowanych do różnych grup docelowych (brozury, ulotki, książki, itp),
 10. prowadzenie akcji/kampanii edukacyjnych obejmujących problematykę narkomanii oraz włączanie się w realizację ogólnopolskich akcji/kampanii promujących zdrowy styl życia bez używania środków uzależniających i substancji odurzających,
 11. organizację i dofinansowywanie szkoleń w zakresie profilaktyki narkomanii adresowanych w szczególności do grup zawodowych mających styczność z osobami używającymi narkotyków,
 12. organizację spotkań, konferencji, seminariów w zakresie problematyki narkomanii, których celem jest rozwój wiedzy oraz wymiana doświadczeń,
 13. podejmowanie działań edukacyjnych przeznaczonych dla rodziców - prowadzenie szkoleń, warsztatów oraz konsultacji,
 14. przeprowadzanie badań ankietowych ESPAD - „Europejski Program Badań nad Używaniem Alkoholu i Środków Odurzających przez Młodzież Szkolną”,
 15. prowadzenie badań i sondaży, lokalnych diagnoz, pozwalających ocenić aktualny stan problemów narkotykowych, zasobów i efektów podejmowanych działań w środowisku lokalnym,
 16. współpracę z lokalnymi mediami poprzez m. in. publikację artykułów, komunikatów oraz organizację konferencji prasowych.

Wskaźniki monitoringu:

- liczba placówek, w których realizowane są programy profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej,
- liczba dzieci i młodzieży objętej programami profilaktycznymi,
- liczba programów profilaktycznych,
- liczba młodzieży uczestniczącej w programach profilaktyczno – interwencyjnych,
- liczba placówek, w których realizowane są programy profilaktyczno - interwencyjne
- wykaz realizowanych programów rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji,
- liczba i rodzaj projektów skierowanych do rodziców,
- liczba rodziców biorących udział w działaniach edukacyjnych,
- liczba przeprowadzonych szkoleń, spotkań, konferencji, seminariów,
- liczba uczestników szkoleń, spotkań, konferencji, seminariów,
- liczba przeprowadzonych kampanii edukacyjnych,
- liczba i nakład materiałów informacyjno – edukacyjnych,
- liczba instytucji, którym przekazano materiały informacyjno – edukacyjne,

- liczba artykułów, komunikatów, konferencji prasowych,
- liczba zrealizowanych projektów badawczych,
- liczba osób objętych badaniem,
- wyniki monitoringu opublikowane w formie corocznych raportów.

Zadanie III

Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii; zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych oraz osób zagrożonych uzależnieniem

Na skuteczność działań z zakresu przeciwdziałania narkomanii ma wpływ zaangażowanie różnorodnych podmiotów podejmujących działania z ww. zakresu. Ważnym zadaniem gminnym jest wspieranie instytucji, organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*, które podejmują działania profilaktyczne i pomocowe adekwatne do potrzeb lokalnych.

Wspieranie działań realizowanych przez ww. podmioty ma m.in. na celu zwiększenie dostępności pomocy specjalistycznej dla osób uzależnionych oraz osób zagrożonych uzależnieniem, jak również rozwój działań profilaktycznych z obszaru uzależnień, w szczególności profilaktyki selektywnej i wskazującej, skierowanych głównie do dzieci i młodzieży ze środowisk zmarginalizowanych, zagrożonych demoralizacją i wykluczeniem społecznym oraz ich rodziców.

Realizacja zadania odbywać się będzie m. in. poprzez:

1. wspieranie podmiotów prowadzących działalność w zakresie profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania narkomanii,
2. wspieranie programów wczesnej interwencji, m. in. programu „FreD goes net”,
3. wspieranie programów profilaktyki selektywnej w miejscach o zwiększonym narażeniu na kontakt z narkotykami (kluby, dyskoteki, imprezy masowe),
4. wdrażanie i wspieranie programów profilaktyki selektywnej i wskazującej, w szczególności dla dzieci i młodzieży ze środowisk zmarginalizowanych, zagrożonych demoralizacją i wykluczeniem społecznym oraz ich rodziców,
5. wspieranie organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. *o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* realizujących zadania publiczne dotyczące profilaktyki uzależnień oraz udzielania pomocy specjalistycznej osobom uzależnionym oraz ich rodzinom,
6. wspieranie placówek prowadzących leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od narkotyków lub używających narkotyków w sposób szkodliwy,
7. finansowanie programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,
8. zakup pomocy dydaktycznych, materiałów edukacyjno - informacyjnych przeznaczonych na pakiety przekazywane instytucjom oraz organizacjom pozarządowym działającym w zakresie profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania narkomanii,
9. dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych, staży i superwizji w zakresie problematyki narkomanii dla specjalistów prowadzących leczenie i rehabilitację osób uzależnionych oraz innych grup zawodowych mających styczność z osobami uzależnionymi,
10. zakup testów do wykrywania obecności narkotyku w płynach ustrojowych dla instytucji i organizacji zajmujących się problematyką uzależnień,
11. współpracę z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, Instytutem Psychiatrii i Neurologii, Ośrodkiem Rozwoju Edukacji, Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej oraz z innymi organizacjami i instytucjami.

Wskaźniki monitoringu:

- liczba podmiotów prowadzących działalność w zakresie profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania narkomanii,
- liczba osób z problemem narkotykowym korzystających z pomocy podmiotów działających w zakresie profilaktyki uzależnień oraz przeciwdziałania narkomanii,
- liczba osób biorących udział w programach wczesnej interwencji m. in. w programie „FreD goes net”,

- liczba wdrożonych, wspartych programów profilaktyki selektywnej i wskazującej,
- liczba dzieci, młodzieży oraz rodziców biorących udział w programach profilaktyki selektywnej i wskazującej,
- liczba organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o *działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*, którym zlecono realizację zadania publicznego w zakresie profilaktyki uzależnień oraz udzielania pomocy specjalistycznej osobom uzależnionym oraz ich rodzinom,
- liczba osób uczestniczących w projektach realizowanych przez organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o *działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* w zakresie profilaktyki uzależnień oraz udzielania pomocy specjalistycznej osobom uzależnionym oraz ich rodzinom,
- liczba wspartych placówek prowadzących leczenie i rehabilitację osób uzależnionych od narkotyków lub używających narkotyków w sposób szkodliwy,
- liczba osób objętych programami pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,
- liczba sfinansowanych programów pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej w placówkach leczenia uzależnień,
- liczba dofinansowanych szkoleń dla specjalistów,
- liczba osób, którym dofinansowano szkolenia,
- liczba i rodzaj zakupionych pomocy dydaktycznych, materiałów edukacyjno – informacyjnych,
- liczba instytucji i organizacji pozarządowych, którym przekazano pomoce dydaktyczne i materiały edukacyjno – informacyjne,
- liczba zakupionych testów do wykrywania obecności narkotyku w płynach ustrojowych,
- liczba wyników pozytywnych w przeprowadzonych testach.

Zadanie IV

Wydzielenie w budżecie miasta Płocka środków finansowych przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015-2019

Na realizację zadań *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015-2019* będą zabezpieczane w budżecie Miasta środki finansowe pochodzące w szczególności z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych zadań Programu określała będzie corocznie w Uchwałach Budżetowych Miasta Płocka na rok: 2015, 2016, 2017, 2018, 2019.

Zadanie V

Opiniowanie wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na terenie miasta Płocka na lata 2015-2019*

W celu prawidłowego wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację *Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2015-2019* powołuje się Zespół Opiniujący Wydatki *Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii* w następującym składzie:

1. Zastępca Prezydenta Miasta ds. Polityki Społecznej – przewodniczący
2. Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Płocka – wiceprzewodniczący
3. Dyrektor Wydziału Edukacji i Kultury Urzędu Miasta Płocka – członek
4. Przewodnicząca Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych – członek
5. Pracownik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Płocka – członek.