

Uchwała Nr XXX/250/ 2017
Rady Gminy Malbork
z dnia 28 grudnia 2017r

w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Malbork na 2018 rok

Na podstawie art.4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tj. Dz. U z 2016 r. poz. 487 / oraz art.10 ust.3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii /Dz. U. 2017 r. poz.783 / i art.18 ust.2 pkt. 15 ustawy o samorządzie gminnym/ tekst jednolity Dz. U. 2017 r. poz.1875 / Rada Gminy Malbork uchwala co następuje :

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Malbork na rok 2018, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Zgodnie z założeniem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych upoważnia się członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do dokonywania okresowych kontroli w placówkach handlowych i gastronomicznych, które prowadzą sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych na terenie gminy Malbork .

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Malbork.

§ 4.

Traci moc uchwała Nr XX / 173 /2016 r. Rady Gminy Malbork z dnia 29 grudnia 2016 roku w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz o Przeciwdziałaniu Narkomanii w Gminie Malbork na 2017 rok.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY MALBORK

Michał Błachut

Uzasadnienie

Zgodnie z treścią ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /tj. Dz. U z 2016 r. poz. 487 / oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii /Dz. U. 2017 r. poz. 783 /, do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz działań mających na celu przeciwdziałanie narkomanii. Realizacja tych zadań prowadzona jest w oparciu o Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 jest kontynuacją działań rozpoczętych w minionych latach. Został on opracowany zgodnie z obligatoryjnymi zadaniami oraz potrzebami występującymi na terenie gminy Malbork, co pozwoli na zajęcie się problematyką alkoholizmu i narkomanii w sposób zorganizowany i kompleksowy.

W związku z powyższym podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2018 jest zasadne.



GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2018

I. Wprowadzenie

Nadużywanie alkoholu rodziny destabilizuje funkcjonowanie „systemu” rodzinnego, rodzi poważne problemy, jest przyczyną cierpienia dorosłych i dzieci. Najczęściej to rodziny osób pijących szkodliwie i uzależnionych zgłaszają się do różnych instytucji udzielających pomocy z oczekiwaniem skłonienia ich pijących bliskich do podjęcia leczenia. Istotne zatem z punktu widzenia trwałości i jakości życia rodziny z problemem alkoholowym jest objęcie pomocą terapeutyczną zarówno osoby pijącej, jak i członków jej rodziny. Uzależnienie od alkoholu jest zaburzeniem, które w Polsce diagnozuje się na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. W procesie diagnozowania uczestniczą lekarze psychiatrzy, specjaliści psychoterapii uzależnień i psychologowie z doświadczeniem klinicznym. Do ostatecznego postawienia diagnozy uzależnienia od alkoholu uprawniony jest lekarz. Podstawową metodą leczenia osoby uzależnionej od alkoholu jest psychoterapia. Leczenie medyczne ma wymiar wspomagający psychoterapię i jest nakierowane na usuwanie powikłań spowodowanych szkodliwym spożywaniem alkoholu (w tym leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych), farmakologiczne wsparcie oddziaływań psychoterapeutycznych oraz leczenie współwystępujących zaburzeń. Efektem doświadczeń wyniesionych z życia w rodzinie z problemem alkoholowym mogą być pewne utrwalone schematy zachowań i reakcji emocjonalnych, które utrudniają osiągnięcie zadowolenia i satysfakcji z życia, a zwłaszcza nawiązywanie bliskich relacji z innymi ludźmi w dorosłym życiu. Powstały na tym tle zespół zaburzeń przystosowania nazywany jest przez terapeutów syndromem dorosłego dziecka alkoholika (DDA). Udzielanie pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym jest dlatego jednym z ważniejszych zadań samorządów w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Narkomania jest problemem społecznym, który stanowi wyzwanie cywilizacyjne o zasięgu globalnym. W opinii dorosłych Polaków, problem narkomanii nie należy do najważniejszych problemów społecznych. Jednak większość dostrzega ryzyko szkód związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, a także posiada świadomość szczególnego zagrożenia młodzieży. Większość społeczeństwa nie wyraża przyzwolenia na używanie narkotyków oraz ich legalizację.



Wzmacnianie postaw społecznych poprzez publiczną edukację dotyczącą konsekwencji prawnych, zdrowotnych i społecznych używania narkotyków, sprzyja zmniejszeniu popytu na narkotyki. Grupami szczególnie narażonymi na używanie substancji psychoaktywnych są m.in. dzieci i młodzież pozostające bez opieki rodzicielskiej, „dzieci ulicy”, niepełnoletnie osoby popełniające czyny karalne, osoby zagrożone demoralizacją, dzieci i młodzież zagrożone wykluczeniem społecznym, a także młodzież z zaburzeniami zachowania oraz koncentracji i uwagi. Grupy młodzieży zagrożonej wymagają szczególnych działań profilaktycznych, prowadzących do zmiany stylu życia i zaprzestania używania narkotyków, w szczególności działań zwiększających wiedzę na temat skutków używania środków odurzających, substancji psychotropowych i środków zastępczych, kształtujących przekonania normatywne i postawy prozdrowotne, a także zmniejszających deficyty umiejętności psychospołecznych.

Człowiek posiada tzw. Ośrodkowy Układ Nerwowy. Układ ten jest zbudowany z milionów komórek nerwowych. Nazywają się one neuronami. Są one odpowiedzialne za funkcje biologiczne i psychiczne. Komórki te (neurony) w odróżnieniu od innych komórek naszego organizmu nie posiadają zdolności odradzania się. Neuron raz uszkodzony nigdy nie zostanie naprawiony. Ginie nieodwracalnie. Wszystkie narkotyki uszkadzają komórki Centralnego Układu Nerwowego. Kolejność "ginięcia" neuronów nie jest uzależniona od ich "wykorzystania", przypomina raczej pod tym względem "rosyjską ruletkę". Może zginąć zarówno grupa neuronów odpowiadająca za niewielkie funkcje, ale mogą zginąć także neurony odpowiedzialne za ważne funkcje życiowe takie jak np. oddychanie, mowę, pracę nerek itp..

Istnieje wiele różnych sposobów zażywania narkotyków. Można je zażywać doustnie, wdychać, palić lub wstrzykiwać. Poza ich szkodliwym wpływem na Centralny Układ Nerwowy, mogą powodować trwałe zmiany w nosie, gardle, płucach i nerkach.

Ponadto narkotyki w większości powodują całkowitą utratę łaknienia. Prowadzi to do pozbawienia zdolności obronnych organizmu. Nawet najdrobniejsze przeziębienie może zakończyć się śmiercią. Nie trzeba wspominać o takich chorobach jak AIDS, czy choćby sam wirus HIV, oraz o kosztach związanych z zażywaniem narkotyków. Ocenia się, że osoba uzależniona musi miesięcznie wydawać na narkotyki 2000 - 4000 PLN. Dostyc ciężko jest zarobić tyle pieniędzy, szczególnie mając 15-16 lat. Początkowo, dzieciak wydaje swoje kieszonkowe, następnie zaczyna sprzedawać ubrania, wynosić z domu różne rzeczy, sprzęt itp. Gdy nawet to nie wystarcza zaczyna kraść, dziewczęta łądują na ulicy.

II. Podstawy prawne Programu

- ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U z 2016 r. poz. 487),
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jedn. Dz. U z 2017 r.

poz. 783),

- Narodowy Program Zdrowia na lata 2016 – 2020 (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 04.08.2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 – Dz.U z 2016r. poz. 1492),
- Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Malbork na lata 2016 – 2020 (uchwała Nr 124/XVI/2015 Rady Gminy Malbork z dnia 30 listopada 2015 roku),

CZĘŚĆ I

PROFILAKTYKA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

III. Postanowienia ogólne

Program stanowi kontynuację programów realizowanych na terenie gminy Malbork w latach poprzednich i określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu.

Zgodnie z zapisami art.4¹ ust.1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy. W szczególności zadania te obejmują:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

IV. Podstawowe cele Programu to:

1. Tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje do powstrzymywania się od spożywania alkoholu,
2. Działalność wychowawczą i informacyjną,
3. Leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu, zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu oraz ich usuwanie.

Sposoby realizacji zadań zawartych w Programie dostosowane są do potrzeb lokalnych i możliwości prowadzenia określonych działań w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe.

V. Zadania Programu

§ 1

Gmina w swoich działaniach będzie dążyć do zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, poprzez:

1. Prowadzenie rozmów z osobami uzależnionymi i członkami ich rodzin w celu nakłonienia ich do podjęcia leczenia odwykowego.
2. Kierowanie na terapię osób uzależnionych i współuzależnionych.
3. Podawanie do publicznej wiadomości wykazu placówek zajmujących się leczeniem i profilaktyką
4. Współpraca z instytucjami wzajemnej pomocy dla osób uzależnionych - poradnią odwykową, szpitalem leczenia odwykowego, policją, służbą zdrowia, ośrodkiem pomocy społecznej.
5. Realizację programu profilaktycznego lub terapeutycznego z osobami z terenu gminy Malbork.
6. Zapewnienie rodzinom osób uzależnionych od alkoholu pomocy prawnej, psychologicznej i socjalnej.
7. Współpracę z Klubem Abstynenta na terenie Malborka, jako miejscem trzeźwego i zdrowego stylu życia dla uzależnionego i jego rodziny.
8. Kierowanie do sądu wniosków o przymusowe leczenie w stosunku do osób, które odmówiły dobrowolnego leczenia, bądź je przerwały .

§ 2

Gmina w swoich działaniach będzie dążyć do udzielania pomocy rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

§ 3

Gmina będzie prowadzić profilaktyczną działalność informacyjną edukacyjną w szczególności dla dzieci i młodzieży poprzez:

1. Prowadzenie programów profilaktycznych, zajęć rekreacyjno - sportowych, dla dzieci objętych programem profilaktycznym w szkołach podstawowych, gimnazjach, świetlicach na terenie gminy na podstawie złożonych wniosków z przedstawionych programów.
2. Dofinansowanie wypoczynku letniego w okresie wakacji i ferii zimowych na turnusach z programem profilaktyki alkoholowej.
3. Organizowanie konkursów plastycznych, literackich - profilaktyka przez sztukę w szkołach i świetlicach wiejskich na terenie gminy.

§ 4

Gmina będzie wspomagać działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych w formie działań propagandowych.

VI. Beneficjenci Programu :

1. Dzieci i młodzież zagrożona uzależnieniem od alkoholu oraz ich rodzice i opiekunowie.
2. Osoby dorosłe zagrożone uzależnieniem od alkoholu.
3. Osoby uzależnione od alkoholu i ich rodziny.
4. Osoby współuzależnione, Dorosłe Dzieci Alkoholików i ofiary przemocy w rodzinie.
5. Osoby i organizacje pozarządowe zawodowo zajmujące się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.
6. Kadra pedagogiczna szkół z gminy Malbork, wychowawcy przedszkola, pedagodzy oraz psychologowie szkolni.
7. Pozostała społeczność lokalna.

CZĘŚĆ II

PRZECIWDZIAŁANIE NARKOMANII

VII. Zadania Programu

Gminny Program obejmuje prowadzenie zadań własnych gminy zawartych w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, w szczególności przez:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;
2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej;

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii;
5. Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

§ 5

Gmina będzie prowadzić profilaktyczną działalność w zakresie przeciwdziałania narkomanii, poprzez:

1. Działalność informacyjną, edukacyjną oraz szkoleniową w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo- rekreacyjnych dla uczniów.
2. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.

VIII. Beneficjenci Programu :

1. Dzieci, młodzież i ich rodziny .
2. Kadra pedagogiczna szkół, wychowawcy przedszkola, pedagodzy oraz psychologzy szkolni.
3. Organizacje pozarządowe.
4. Lokalne instytucje działające na rzecz przeciwdziałania narkomanii.
5. Osoby uzależnione oraz zagrożone uzależnieniem i ich rodziny.
6. Pozostała społeczność lokalna.

CZĘŚĆ III

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W MALBORKU

§ 6

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii, zwany w dalszej treści „Gminnym Programem” obejmuje prowadzenie zadań własnych gminy zawartych w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

§ 7

Gminny Program jest realizowany przez Urząd Gminy przy pomocy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Malborku (dalej jako: Gminna Komisja).

§ 8

Gminna Komisja przeciwdziała zjawisku przemocy w rodzinie przez:

1. doskonalenie gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie z uwzględnieniem procedury „Niebieskiej Karty”.
2. podjęcie wspólnych działań służb i instytucji stosujących procedury „Niebieskiej Karty”-Policji, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Placówki Oświatowe., Służba Zdrowia, Zespołu Interdyscyplinarnego, Sądu.
3. działania członków komisji w zespole interdyscyplinarnym, na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

§ 9

Do zadań Gminnej Komisji należy w szczególności:

1. Udzielanie informacji o chorobie alkoholowej i możliwościach leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin, oraz zmotywowanie osoby uzależnionej do podjęcia terapii.
2. Kierowanie rodzin z problemem alkoholowym na psychoterapię do Centrum Profilaktyki Uzależnień w Malborku - motywowanie do udziału w grupach wsparcia Al-Anon (żony alkoholików), DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików).
3. Propagowanie w społeczeństwie tradycji życia w trzeźwości.
4. Zapobieganie powstawaniu problemów związanych z nadużywaniem alkoholu, poprzez organizowanie spektakli teatralnych i spotkań ze specjalistami o tematyce profilaktycznej.
5. Pomoc psychologiczna dla dzieci z rodzin z problemami alkoholowymi w formie udzielania rodzinom pomocy psychologiczno - społecznej, prawnej socjalnej, medycznej; oraz dofinansowanie działalności świetlic wiejskich i szkół na podstawie złożonych wniosków i programów zajęć profilaktycznych.

§ 10

Do zadań Gminnej Komisji w ramach działań wynikających z instytucji prawnej, zobowiązania do leczenia, należy:

1. przyjęcie zgłoszenia o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu;
2. wezwanie na rozmowę osoby, co do której wpłynęło zgłoszenie;
3. skierowanie osoby na badanie biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnień;

7



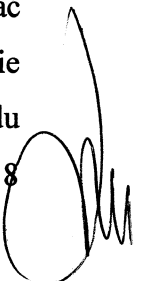
4. przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym wraz z opinią wydaną przez lekarza biegłego i psychologa, psychiatrę;
5. złożenie wniosku o wszczęcie postępowania do Sądu Rejonowego w Malborku.

§ 11

1. Planowane środki finansowe na realizację Programu w 2018 roku pochodzić będą z wpłat za korzystanie w danym roku kalendarzowym z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
2. Harmonogram realizacji zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Malbork stanowi załącznik nr 1 do ww. Programu.
3. Za pracę w Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jej członkowie otrzymywać będą wynagrodzenie według następujących zasad:
 1. za posiedzenie komisji i udział w pracach zespołu przysługuje wynagrodzenie w formie zryczałtowanej w wysokości 10 % minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników obowiązującego w dniu posiedzenia komisji lub zespołu.
 2. podstawą wypłacenia wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1 jest obecność na posiedzeniu komisji potwierdzona podpisem na liście obecności.
 3. wynagrodzenie, o którym mowa w pkt. 1 i 2 będzie przelewane na konta osobiste zainteresowanych członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
 4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych będzie spotykała się w miarę potrzeb, co najmniej jeden raz w miesiącu.

IX. Podsumowanie

W polskim systemie prawnym nie ma procedury przymusowego leczenia z uzależnienia od alkoholu, Sąd wydaje postanowienie o zobowiązaniu do podjęcia leczenia. Postanowienie o zobowiązaniu do leczenia odwykowego zapada w trybie nieprocesowym (art. 26 ust. 2 ustawy) i ważne jest przez okres 2 lat. Oznacza to, że w przeciwieństwie do postępowania procesowego nie występują w nim przeciwstawne sobie strony, lecz uczestnicy, których udział w sprawie uzależniony jest od faktu, że mają oni interes prawny w sposobie rozstrzygnięcia sprawy. O uzyskaniu statusu uczestnika orzeka sąd w drodze postanowienia, na które przysługuje zażalenie. Funkcja społeczna instytucji zobowiązania do leczenia polega na instytucjonalnym motywowaniu do podjęcia terapii odwykowej. Zobowiązanie, jak wspomniano wyżej, nie ma charakteru przymusu w sensie prawnym. Przymus, polegający na doprowadzeniu przez policję, można zastosować (zgodnie z zapisami ustawy) na etapie doprowadzania osoby uzależnionej od alkoholu na badanie przez biegłych, o ile odbywa się ono na zlecenie sądu, na rozprawę w sądzie i do zakładu



lecniczego na podjęcie kuracji za każdym razem, gdy oddali się ona samowolnie z zakładu. Nie ma jednak możliwości prawnych ani organizacyjnych

zatrzymania pacjenta w takiej placówce wbrew jego woli. Jednocześnie należy podkreślić, że z brzmienia ust. 1 art. 32 ustawy wynika w sposób niebudzący wątpliwości, że osoba, wobec której wydano postanowienie, jest obowiązana stawić się w zakładzie leczenia odwykowego „w celu poddania się leczeniu”. Oznacza to, że wydanie postanowienia o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu zastępuje obowiązek uzyskania zgody pacjenta. Problematyka sądowego zobowiązania do podjęcia leczenia uzależnienia od alkoholu dotyka znacznej liczby obywateli.

Jednocześnie pojawia się wiele wątpliwości co do efektywności stosowania tej procedury, zwłaszcza w kontekście utrzymującej się kolejki oczekujących na leczenie oraz postrzegania samej procedury tzw. zobowiązania do podjęcia leczenia. Biorąc pod uwagę liczne sygnały i wątpliwości odnośnie efektywności i zasadności stosowania instytucjonalnego zobowiązania osób uzależnionych od alkoholu do poddania się leczeniu odwykowemu, Najwyższa Izba Kontroli postanowiła, z własnej inicjatywy, zdiagnozować czy procedura ta sprawnie i skutecznie wspomaga rozwiązywanie problemów alkoholowych. Wyniki kontroli NIK z czerwca 2016 roku pokazują, że realizacja procedury trwa zbyt długo. Od skierowania przez sąd na leczenie do podjęcia terapii średnio mijają niemal dwa lata. W tym czasie osoby uzależnione od alkoholu pozostają w swoich rodzinach i środowisku, nadal stwarzając zagrożenie dla życia i zdrowia domowników i sąsiadów. Procedura nie spełnia zatem ważnego celu, jakim jest ochrona rodziny i środowiska osoby nadużywającej alkoholu. Wyniki kontroli wskazują jednak, że większość skierowanych (62 proc.) nie stawia się na leczenie. Połowę z przyjętych osób (51 proc.) doprowadziła policja. Prawie jedna trzecia (30 proc.) przyjętych na obowiązkową terapię nie kończy jej. Połowa zobowiązanych do leczenia (50 proc.) jest kierowana przez sądy wielokrotnie.

Uzależnienie jest chorobą niezawinioną, nikt jej nie wybiera czy nie planuje stać się narkomanem. Nie ma bezpiecznych narkotyków i osób którym nie grozi uzależnienie. Jedyną gwarancją zabezpieczającą przed narkomanią jest niezazywanie narkotyków. Osiągnięcie celu jakim jest niezazywanie narkotyków, jest możliwe przy skutecznych metodach informacyjno-edukacyjnych i leczeniu skutków uzależnienia, które ustawodawca preferuje znowelizowaną ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii.

Harmonogram realizacji zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Malbork na 2018 r.

Lp.	Przedsięwzięcie	Termin
1.	Dofinansowanie zajęć, konkursów z elementami terapii organizowanych w świetlicach wiejskich.	Cały rok
2.	Dofinansowanie zajęć profilaktycznych z elementami terapii uzależnień odbywających się w szkołach.	Cały rok
3.	Finansowanie imprez artystycznych, turystycznych, rekreacyjno – sportowych zawierających elementy terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży naszej gminy.	Cały rok
4.	Dofinansowanie dożywiania dzieci w stołówkach szkolnych.	Cały rok
5.	Zakup broszur, ulotek i różnych materiałów o tematyce uzależnień w celu rozprowadzenia ich na terenie naszej gminy.	Cały rok
6.	Zakup materiałów biurowych.	Cały rok
7.	Szkolenia członków komisji, delegacje, wyjazdy członków Komisji	Cały rok
8.	Posiedzenia – diety członków GKRPA	Cały rok
9.	Opłaty pocztowe.	Cały rok
10.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii (spektakle teatralne, zajęcia warsztatowe).	Cały rok
11.	Opłaty za orzeczenia wykonane przez lekarza psychiatrę i psychologa oraz opłaty sądowe.	Cały rok
12.	Delegacje, wyjazdy członków Komisji RPA	Cały rok
13.	Dofinansowanie organizacji pozalekcyjnych zajęć sportowych, terapeutycznych, kulturalnych, artystycznych mających na celu przeciwdziałanie uzależnieniom.	Cały rok
14.	Zakup materiałów na realizację pozalekcyjnych zajęć sportowych, terapeutycznych, kulturalnych, artystycznych o charakterze profilaktycznym.	Cały rok
15.	Prowadzenia i organizacji zajęć sportowych – o charakterze profilaktycznym .	Cały rok