

## **Sprawozdanie z przebiegu i wyniku konsultacji społecznych projektu „Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2017- 2020” w województwie łódzkim**

Zgodnie a art.41 ust.1 ustawy o samorządzie województwa (Dz. U. z 2016 r. poz. 486) samorząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, nie zastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Zgodnie z art. 4 ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz.487), samorząd województwa realizuje zadania o których mowa w art. 1 i 2 ustawy, w postaci wojewódzkiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii wojewódzkiej w zakresie polityki społecznej, uwzględniającego jednocześnie cele operacyjne dotyczące profilaktyki i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określone w Narodowym Programie Zdrowia. Zgodnie z zapisami ustawy art. 4 ust.2 ww. ustawy zarząd województwa odpowiada za koordynację przygotowania i realizację programu o którym mowa w ust.1. Zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 roku o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz.U. z 2014r. poz. 1649 z późn.zm.), projekty strategii rozwoju podlegają min. konsultacjom z jednostkami samorządu województwa, partnerami społecznymi i gospodarczymi.

W związku z powyższym projekt programu został skierowany do konsultacji zgodnie z art.6 ust.2a ustawy poprzez umieszczenie informacji o konsultacjach w dzienniku o zasięgu regionalnym oraz na stronach internetowych Regionalnego Centrum Polityki Społecznej i BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego. Zgodnie z art.6 uust.3 ww. ustawy zainteresowane podmioty mogły w terminie 35 dni od dnia ogłoszenia wyrazić opinie do projektu. Zgodnie z art.6 ust.4 ww. ustawy w terminie 30 dni od dnia zakończenia konsultacji przygotowuje się sprawozdanie z przebiegu i wyników konsultacji, zawierając w szczególności ustosunkowanie się do uwag zgłaszanych w trakcie konsultacji wraz z uzasadnieniem oraz podaje się je do publicznej wiadomości na stronie internetowej.

Celem konsultacji było zebranie uwag, opinii i propozycji dotyczących treści opracowanego dokumentu min. od jednostek samorządu terytorialnego oraz partnerów społecznych i gospodarczych. Od dnia 27 października 2016 roku , przez 35 dni trwał proces konsultacji, który zakończył się w dniu 1 grudnia 2016 roku. Informacja o konsultacjach umieszczona została w dniu 28 października 2016 roku w „Gazecie Łódzkiej” oraz w dniu 27 października 2016 roku na stronach internetowych Urzędu Marszałkowskiego województwa

łódzkiego [www.lodzkie.pl](http://www.lodzkie.pl), oraz na stronie internetowej biura współpracy z organizacjami pozarządowymi [www.ngo.lodzkie.pl](http://www.ngo.lodzkie.pl), a także na stronie Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi [www.rcpslodz.pl](http://www.rcpslodz.pl). Nieprzedstawienie opinii we wskazanym terminie oznaczało rezygnację z prawa do jej wyrażenia. W terminie od 27 października do 1 grudnia 2016 roku swoje uwagi do programu złożyły dwa podmioty: Związek Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Łódzkiego, 98-200 Sieradz, ul. Lokajskiego 1 oraz Fundacja Wsparcia Psychospołecznego z Łodzi, 90 – 723 Łódź, ul. Zachodnia 97.

Uwagi zgłoszone do projektu Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2017 – 2020, przez Związek Stowarzyszeń Abstynenckich Województwa Łódzkiego

L. p.	Zapis w projekcie Programu, do którego zgłaszane są uwagi wraz z podaniem strony dokumentu,	Propozycja zmiany (konkretna propozycja nowego brzmienia zapisu)	przyjęcie/odrzucone uwagi
1.	<p><b>STRONA 18 :</b></p> <p>W ostatnim pięcioleciu można też mówić o pewnym wzroście kompetencji zatrudnionej w punktach konsultacyjnych kadry, wydaje się on jednak niewystarczający. Na 307 pracowników punktów konsultacyjnych liczba osób legitymujących się certyfikatem Specjalisty Psychoterapii Uzależnień wzrosła z 36 do 54, ale liczba instruktorów Terapii Uzależnień zwiększyła się tylko o 1 osobę (34): dalszych 18 osób uczestniczy aktualnie w szkoleniach certyfikujących, 31 osób zatrudnionych w punktach</p>	<p>W ostatnim pięcioleciu można też mówić o pewnym wzroście kompetencji zatrudnionej w punktach konsultacyjnych kadry, wydaje się on jednak niewystarczający. Na 307 pracowników punktów konsultacyjnych liczba osób legitymujących się certyfikatem Specjalisty Psychoterapii Uzależnień wzrosła z 36 do 54, ale liczba instruktorów Terapii Uzależnień zwiększyła się tylko o 1 osobę (34): dalszych 18 osób uczestniczy aktualnie w szkoleniach certyfikujących, 31 osób zatrudnionych w punktach to pracownicy</p>	<p><b>Uwaga przyjęta</b></p>

	to pracownicy socjalni (których udział wydaje się i tak zbyt mały). Wynika z tych danych, że 170 pracowników, czyli ponad połowa to osoby bez specjalistycznego przygotowania (psychologowie, pedagodzy, nauczyciele)	socjalni (których udział wydaje się i tak zbyt mały). <b>Niewielka ilość Certyfikowanych Specjalistów w zakresie Profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych</b> Wynika z tych danych, że 170 pracowników, czyli ponad połowa to osoby bez specjalistycznego przygotowania (psychologowie, pedagodzy, nauczyciele)	
2.	<b>STRONA 18 :</b>  W latach 2011 – 2015 rozwijała się w województwie łódzkim sieć organizacji i placówek samopomocowych.  Według danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w województwie łódzkim działa wiele grup pomocowych i samopomocowych i liczba ich stale rośnie	W latach 2011 – 2015 rozwijała się w województwie łódzkim sieć organizacji i placówek samopomocowych.  <b>Od 2004 roku działa Związek Stowarzyszeń Abstynenckich Woj. Łódzkiego</b>  Według danych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w województwie łódzkim działa wiele grup pomocowych i samopomocowych i liczba ich stale rośnie	<b>Uwaga przyjęta</b>
3.	<b>STRONA 25</b>  Po punkcie 1.1.2. Dodanie punktu 1.1.3	<b>1.1.3 Prowadzenie działań edukacyjno – wychowawczych promujących trzeźwy styl życia wśród młodzieży i dzieci.</b>	<b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b>
4.	<b>Strona 25</b>  1.1.3. Upowszechnianie informacji dotyczących	1.1.3. Upowszechnianie informacji dotyczących	<b>Uwaga nie przyjęta – zapisy</b>

	zjawiska w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, w szczególności z problemem alkoholowym	zjawiska w rodzinie i możliwości przeciwdziałania przemocy w rodzinach, <b>wynikających z nadużywania alkoholu</b>	<b>wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b>
<b>5.</b>	<b>STRONA 26</b>  1.2.2 Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie Profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie	1.2.2 Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji i <b>organizacji pozarządowych</b> działających w zakresie Profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholu, w tym w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie	<b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b>
<b>6.</b>	<b>STRONA 27 – 28</b>  Przykładem Profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami : niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).	Przykładem Profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z <b>alkoholem</b> : niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających <b>alkoholu</b> (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).	<b>Uwaga uwzględniona częściowo</b>  Przykładem Profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami i <b>alkoholem</b> : niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych

			<p>popelnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).</p> <p><b>Zgodnie z powszechną definicją substancji psychoaktywnych napoje alkoholowe również się do nich zaliczają</b></p>
<b>7.</b>	<p><b>Strona 29 ;</b></p> <p>2.3.2. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom których dzieci upijają się</p>	<p>2.3.2. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom których dzieci <b>spożywają alkohol</b></p>	<p><b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b></p>
<b>8.</b>	<p><b>STRONA 29</b></p> <p>3.4. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich</p>	<p>3.4. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich, <b>w tym stowarzyszeń abstynenckich woj. łódzkiego</b></p>	<p><b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b></p>
<b>9.</b>	<p><b>STRONA 29</b></p> <p>3.6. Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności z problemem alkoholowym</p>	<p>3.6. Zwiększanie dostępności i podniesienie jakości pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie, w szczególności <b>wynikających z nadużywania alkoholu</b></p>	<p><b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b></p>
<b>10</b>	<p><b>STRONA 33</b></p> <p>10. Tworzenie systemów postrehabilitacji dla osób kończących leczenie odwykowe poprzez inicjowanie i wspieranie sieci współpracy między</p>	<p>10. Tworzenie systemów postrehabilitacji dla osób kończących leczenie odwykowe poprzez inicjowanie i wspieranie sieci współpracy między</p>	<p><b>Uwaga uwzględniona częściowo</b></p> <p>Tworzenie systemów</p>

	<p>placówkami leczniczymi (poradniami i ośrodkami terapii stacjonarnej), ośrodkami pracy socjalnej i asystenturą rodzinną, placówkami reintegracji społecznej i zawodowej (CIS i KIS) i innymi podmiotami ekonomii społecznej</p>	<p>placówkami leczniczymi (poradniami i ośrodkami terapii stacjonarnej), ośrodkami pracy socjalnej i asystenturą rodzinną, placówkami reintegracji społecznej i zawodowej (CIS i KIS) i innymi podmiotami ekonomii społecznej <b>oraz abstynenckimi organizacjami pozarządowymi</b></p>	<p>postrehabilitacji dla osób kończących leczenie odwykowe poprzez inicjowanie i wspieranie sieci współpracy między placówkami leczniczymi (poradniami i ośrodkami terapii stacjonarnej), ośrodkami pracy socjalnej i asystenturą rodzinną, placówkami reintegracji społecznej i zawodowej (CIS i KIS) i innymi podmiotami ekonomii społecznej <b>oraz organizacjami pozarządowymi</b></p> <p><b>Wydaje się zasadnym uwzględnić w tym miejscu wszystkie organizacje pozarządowe</b></p>
11	<p><b>STRONA 33</b></p> <p>Wspieranie organizacji samopomocowych abstynenckich i kościelnych przez zapewnienie im wsparcia merytorycznego, w tym superwizji</p>	<p>Wspieranie organizacji samopomocowych abstynenckich i kościelnych przez zapewnienie im wsparcia merytorycznego, w tym superwizji, <b>wspieranie programów skierowanych do wolontariuszy i członków środowiska abstynenckiego</b></p>	<p><b>Uwaga nie przyjęta.</b></p> <p><b>Zapisy programu wynikające z zapisów Narodowego programu Zdrowia – strona 29 pkt. 3.4 zawierają dość szeroko zapisy o wspieraniu działalności środowisk</b></p>

			abstynenckich
--	--	--	---------------

Uwagi zgłoszone do projektu Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2017 – 2020, przez Fundację Wsparcia Psychospołecznego

L.p.	Zapis w projekcie Programu, do którego zgłaszane są uwagi wraz z podaniem strony dokumentu,	Propozycja zmiany (konkretna propozycja nowego brzmienia zapisu)	przyjęcie/odrzućenie uwagi
1.	<p><b>STRONA 28</b></p> <p>2.2.2. Poszerzenie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym</p>	<p>Poszerzenie i podnoszenie jakości oferty <b>specjalistycznej</b> pomocy dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym”</p> <p>lub</p> <p>„Poszerzenie i podnoszenie jakości oferty pomocy <b>pedagogicznej,</b> psychologicznej, <b>psychospołecznej,</b> socjoterapeutycznej i opiekuńczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym</p>	<p><b>Uwaga nie przyjęta – zapisy wynikające wprost z Narodowego Programu Zdrowia</b></p>
2.	<p><b>STRONA 24</b></p> <p>Na zakończenie punktu 6 w projekcie napisano : „ (...) Jednak oferta punktów wydaje się z punktu widzenia zdiagnozowanych potrzeb zbyt wąska. Brakuje zwłaszcza</p>	<p>Brakuje zwłaszcza programów pomocowych dla nadmiernie pijącej młodzieży i ich rodziców, a także poradnictwa (zwłaszcza psychospołecznego i prawnego) dla osób doświadczających</p>	<p><b>Uwaga przyjęta i jednocześnie poszerzająca zapis dotychczasowy</b></p>

	<p>programów pomocy dla pijącej młodzieży i ich rodziców, poradnictwa dla osób pijących nadmiernie, ale niezależnych oraz usług prawnych.</p>	<p>trudności osobistych, wychowawczych i rodzinnych, które ze względu na czynniki biosocjokulturowe pozostają w kręgu ryzyka wystąpienia problemu alkoholowego.”</p>	
--	---	--	--