

## **Protokół nr 23/2017**

posiedzenia Komisji Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej  
Inowrocławia, odbytego w dniu 20 lutego 2017 r.  
w Urzędzie Miasta Inowrocławia

.....

### Przebieg obrad:

Pani Anna Trojanowska - Przewodnicząca Komisji Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej Inowrocławia o godz. 9<sup>00</sup> otworzyła Komisję i po powitaniu członków Komisji oraz zaproszonych gości stwierdziła, że zgodnie z listą obecności, w Komisji uczestniczy 4 radnych, co stanowi kworum pozwalające na podejmowanie prawomocnych decyzji.

Listy obecności radnych oraz zaproszonych gości stanowią załączniki nr 1 i 2 do protokołu.

### Porządek obrad:

1. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii za 2016 r.
2. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2017 r.
3. Sprawozdanie z działalności Komisji za 2016 r.
4. Sprawy wymagające opinii Komisji.
5. Sprawy bieżące.

Do porządku obrad nie wniesiono żadnych uwag (za - 4), przystąpiono zatem do jego realizacji.

Ad.1. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii za 2016 r.

### Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Pan Naczelnik przedstawił projekt uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii za 2016 r.

„Do wyłącznej właściwości rady gminy należy, zgodnie z art. 18 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, przyjmowanie sprawozdań z działalności wójta. Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest przedkładane Radzie Miejskiej, zgodnie z przyjętym przez Radę Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2016 r.

Rada Miejska dokonuje oceny realizacji Programu za miniony rok oraz przyjmuje sprawozdanie Prezydenta Miasta Inowrocławia przed uchwaleniem Programu na następny rok.

Projekt uchwały stanowi załącznik nr 3 do protokołu;

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Pani Dyrektor przedstawiła działania Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień podejmowane w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii w 2015 r.

„Zgodnie z art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, zadania własne gminy realizowane były w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, wprowadzonego uchwałą nr XVII/157/2016 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 22 lutego 2016 r. Koordynacją i realizacją Programu zajmował się Ośrodek Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień w Inowrocławiu pod nadzorem merytorycznym Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta Inowrocławia. Działania profilaktyczne prowadzone były na trzech poziomach: profilaktyka uniwersalna, selektywna oraz wskazująca odpowiednio do stopnia ryzyka.

1. Profilaktyka uniwersalna - zadaniem tego poziomu było przeciwdziałanie inicjacji w zakresie różnych zachowań ryzykownych (zwłaszcza wśród młodzieży szkolnej) poprzez dostarczanie odpowiedniej informacji oraz wzmacnianie czynników chroniących i redukcję czynników ryzyka. Działania te dotyczyły zagrożeń rozpowszechnionych, takich jak używanie substancji psychoaktywnych (alkohol, narkotyki). Adresowana była do ogółu populacji. Jej celem była promocja zdrowego stylu życia oraz opóźnienie wieku inicjacji, a przez to zmniejszenie zachowań ryzykownych.

2. Profilaktyka selektywna - ma na celu zapobieganie, ograniczanie lub zaprzestanie podejmowania przez jednostkę zachowań ryzykownych. Cele te mogą być osiągnięte między innymi poprzez ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodziny w rozwiązywaniu problemów uzależnień jej członków. Głównie jest to poradnictwo rodzinne, indywidualne, socjoterapia oraz trening umiejętności społecznych.

3. Profilaktyka wskazująca - są to działania skierowane do jednostek lub grup wysokiego ryzyka. Celem jej jest zapobieganie rozwojowi uzależnienia od substancji psychoaktywnych, przeciwdziałanie pogłębianiu się procesu chorobowego i degradacji społecznej. Głównie jest to terapia indywidualna, terapia grupowa, terapia rodzinna, treningi umiejętności, wywiad motywujący oraz terapia poznawczo-behawioralna.

Anna Trojanowska:

Otwieram dyskusję nad przedstawionym sprawozdaniem.

Andrzej Kieraj:

Przedstawione nam sprawozdanie jest bardzo obszerne. Odnoszę jednak wrażenie, że każdego roku to sprawozdanie jest takie samo, tylko liczby się zmieniają... W ramach profilaktyki uniwersalnej odbywały się różne kampanie i akcje. Na str. 5 mamy np. opis kampanii „Pozory mylą, dowód nie” i dalej akcja profilaktyczna „Hejt i mowa nienawiści”. To bardzo cenne działania, gdzie w realizację tych działań zostały włączone szkoły podstawowe, gimnazjalne i ponadgimnazjalne. Zastanawiam się, czy czasami w te działania nie powinny się włączyć Policja i Prokuratura. Same spotkania z młodzieżą, czy pedagogami szkolnymi mogą być w tych sprawach niewystarczające. Udział przedstawicieli tych instytucji na pewno w dużej mierze przyczyniłby się do rozwiązania wielu problemów. Sprawa kolejna, na str. 14 mamy opis programu wczesnej interwencji „FreD Goes Net”. Program i jego założenia są pomysłem niemieckim, jest on realizowany u nas na podstawie zawartej umowy. Muszę przyznać, że jest to bardzo ciekawa propozycja i jak najbardziej można ją propagować. Odnośnie tego programu na str. 15 mamy podaną procedurę kierowania do programu w Polsce. Wszystko jest ładnie opisane, ale zaniepokoił mnie taki zapis „Pracę ukończono z jedną grupą liczącą 6 osób, kolejna grupa (7 osób) została przeniesiona do realizacji w 2017 r.”. Jaka była przyczyna, że tak mało osób zostało zakwalifikowanych, że zostało to przeniesione na 2017 r.? Proszę także o wytłumaczenie takiego zapisu „Trudności w implementacji programu w Inowrocławiu są związane z następującymi czynnikami:

- 1) brak realnych działań ze strony partnerów w programie, pomimo deklaracji współpracy;
- 2) bagatelizowanie skali problemu;
- 3) trudności w zidentyfikowaniu młodego człowieka używającego środków psychoaktywnych w związku z niewystarczającymi kompetencjami / wiedzą w tym zakresie;
- 4) trudności we współpracy z rodzicami – opór ze strony rodziców, zaprzeczanie istnieniu problemu, brak zgody na uczestnictwo dziecka w programie;
- 5) postrzeganie współpracy w realizacji programu jako wykraczającej poza zakres obowiązków pracowniczych lub statutowych instytucji;
- 6) ograniczenia spowodowane biurokracją;
- 7) brak możliwości realnej współpracy w programie ze względu na aktualnie wykonywane zadania”. O co tutaj tak konkretnie chodzi? Jak mamy rozumieć zapis o braku możliwości realnej współpracy w programie ze względu na aktualnie wykonywane zadania. Proszę o szersze wyjaśnienie.

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

W pierwszej kolejności odpowiem na pytanie dotyczące programu wczesnej interwencji „FreD Goes Net”. To jest w naszym mieście eksperyment i nie wszystkie służby były do tego przygotowane. Realizując ten program, my tak właściwie podjęliśmy wyzwanie. Nasze działania rozpoczęliśmy we wrześniu i trudno oczekiwać, żeby Policja i Prokuratura tak od razu się w to zaangażowały. W 2017 program będzie już w pełni realizowany. Głównie w tym programie chodzi o to, aby młodzież wiedziała, jakie konsekwencje ponosi się za popełnione czyny. Uczestnikami programu są osoby młode, które po raz pierwszy zostały zatrzymane przez policję w związku z przestępstwem polegającym na posiadaniu narkotyków. Ogólnie można powiedzieć, że program nie został zrealizowany tylko i wyłącznie ze względów organizacyjnych.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Potwierdzam, że przeniesienie realizacji tego programu na 2017 r. nastąpiło tylko ze względów organizacyjnych. Kiedy wprowadzany był ten program, były inne uwarunkowania. Należy również wziąć pod uwagę fakt, że następowała wtedy zmiana na stanowisku Komendanta Policji i musieliśmy trochę zaczekać, aż wszystkie sprawy się unormują. Teraz wszystko przebiega zgodnie z planem.

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Kuratorzy też nie włączyli się od razu do realizacji programu, tak jak oczekiwaliśmy. Obecnie mamy wszystkie sprawy organizacyjne już dograne. Jeśli chodzi o akcję profilaktyczną „Hejt i mowa nienawiści”, spotykamy się z tym zjawiskiem powszechnie. Młodzież nie zawsze zdaje sobie sprawę z tego, że można ranić słowem. Częsty kontakt z mową nienawiści skutkuje przekonaniem, że język wrogości nie jest naruszeniem żadnych norm społecznych, z czasem nie szokuje już w ogóle. Jednocześnie osoby doświadczające hejtu cierpią, są wykluczone, osamotnione i pełne lęku. Niejednokrotnie podczas zajęć warsztatowych na temat cyberprzemocy prowadzonych przez terapeutów uczniowie wskazywali na zjawisko hejtu podając przykłady ze swojego otoczenia. Prowadzący zajęcia odnosili jednak wrażenie, że zamieszczanie obraźliwych komentarzy na portalach społecznościowych lub ośmieszających zdjęć czy filmików, nie było przez większość uczestników zajęć postrzegane jako forma przemocy. W związku z powyższym podjęcie tematu w formie akcji i odrębnych zajęć z młodzieżą wydało się koniecznością. Celem podjętych działań było przede wszystkim uwrażliwienie na potrzebę reagowania na hejt, wskazywanie na konsekwencje obcowania z mową nienawiści. W październiku 2016 r. odbyło się spotkanie z pedagogami szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych,

podczas którego poruszony został temat hejtu i mowy nienawiści. W akcję profilaktyczną „Hejt i mowa nienawiści” bardzo mocno włączyła się nasza Komenda Policji. Nasza praca, jako Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień polega na profilaktyce, a nie na działaniach prewencyjnych.

Andrzej Kieraj:

Czegoś tu nie rozumiem. Zmiana na stanowisku Komendanta Policji opóźniła realizację tego programu? Przecież w Policji są komórki, czy wydziały, które bez względu na to, czy jest komendant, czy nie, to pracują bez przerwy. Dla mnie nie ma tu żadnego wytłumaczenia w tej sprawie.

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Ten program, to było nowe działanie, które nie było w zakresie obowiązków Policji, dlatego też musiała być zgoda szefa, czyli Komendanta Powiatowego Policji w Inowrocławiu. To było coś nowego, dodatkowego...

Anna Mikołajczak-Cabańska:

Uważam, że Straż Miejska powinna się bardziej angażować w patrole na terenie naszych szkół. Na pewno ich obecność by poprawiła stan bezpieczeństwa.

Anna Trojanowska:

W trakcie dyskusji padło wiele głosów o udziale Policji, czy Prokuratury w realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Ich rola jest tutaj bardzo duża. Proponuję, aby podczas omawiania Programu za 2017 r. zaprosić na nasze posiedzenie przedstawicieli z tych właśnie instytucji.

(Członkowie Komisji wyrazili zgodę przez akklamację).

Nie widzę więcej osób chętnych do zabrania głosu.

Zamykam dyskusję.

Przystępujemy do głosowania.

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii za 2016 r.?

głosowanie:            za – 4, przeciw – 0, wstrzym. się – 0.

Projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji.

Ad.2. Miejski Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2017 r.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Pan Naczelnik przedstawił projekt uchwały w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2017 r.

„Zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy. Zadania te obejmują w szczególności: zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz osób zagrożonych uzależnieniem; udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej rodzinom, w których występują problemy alkoholowe lub narkomanii, a w szczególności ochrona przed przemocą; prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej i szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo-rekreacyjnych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych; wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych i problemów narkomanii; podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 131 i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego; wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej; 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. Zgodnie z art. 41 ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi realizacja zadań, o których mowa wyżej, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Gminny program jest realizowany przez ośrodek pomocy społecznej, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej, lub inną jednostkę wskazaną w tym programie. W celu realizacji gminnego programu wójt (burmistrz, prezydent miasta) może powołać pełnomocnika. Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii uchwała –

w myśl art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii – rada gminy. Aktem prawnym, na podstawie którego Miasto Inowrocław prowadzi wyżej wymienione zadania jest Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii uchwalany corocznie przez Radę Miejską. Inowrocławia. Cele i zadania zawarte w programie znajdują swoje uzasadnienie w wynikach i wnioskach z diagnozy problemów alkoholowych i narkomanii, przeprowadzanej w inowrocławskich szkołach gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. Wyniki tych badań potwierdzają konieczność podejmowania działań wielokierunkowych, adresowanych do różnych grup społecznych, przede wszystkim jednak do młodego pokolenia. Poza tym, Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych, wynikających z używania i nadużywania alkoholu i innych środków psychoaktywnych. Projekt uchwały stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawą z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, prowadzenie zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gminy. Ich realizacja prowadzona jest wspólnie z zadaniami własnymi gminy określonymi w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii w oparciu o roczny program, do opracowania którego gmina jest ustawowo zobowiązana. Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej Programem, reguluje zagadnienia dotyczące profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych wynikających z używania alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz stanowi część „Miejskiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2016-2025”. Program przedstawia zadania własne gminy w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień, które realizowane są poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności: poprawianie warunków do pracy edukacyjnej i terapeutycznej; działalność wychowawczą i informacyjną; leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych; przeciwdziałanie przemocy w rodzinie; ograniczenie dostępności do alkoholu; zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu, z uwzględnieniem zasobów, jakimi dysponuje Miasto.

Anna Trojanowska:

Otwieram dyskusję nad przedstawionym sprawozdaniem.

Anna Mikołajczak-Cabańska:

Na str. 7 jest tabela, w której podane są najczęściej wskazywane lokalne problemy społeczne w latach 2013 – 2016. Patrząc na cyfry widać wyraźnie, że nastąpił spadek liczby osób spożywających alkohol. Czy jest to wynik tego programu, czy może też malejącej liczby mieszkańców Inowrocławia?

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Celem badania była ocena wagi problemów związanych z alkoholem na tle innych problemów społecznych w skali lokalnej w opinii dorosłych mieszkańców Miasta Inowrocławia. W badaniu wzięło udział 614 osób. Jest to opinia ludzi, z którymi rozmawialiśmy. Wszystko zależy od tego, jaką grupę badawczą badaliśmy. Na pewno wzrasta świadomość, ale to nie są wcale aż tak dobre wyniki.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Sadzę, że tę sytuację można określić tak, że nie jest u nas ani gorzej, ani też bardzo dobrze.

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Ankiety, to tylko opinia, a każdy ma prawo mieć inne zdanie w danej sprawie.

Andrzej Kieraj:

Na str. 22 została podana informacja, „W porównaniu z analogicznym okresem w roku poprzednim (stan na dzień 30 listopada 2015 r.) ogólna liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych zwiększyła się o 5 (liczba punktów sprzedaży z napojami przeznaczonymi do spożycia poza miejscem sprzedaży zwiększyła się o 12, natomiast o 7 zmniejszyła się liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych z napojami przeznaczonymi do spożycia w miejscu sprzedaży)”. Jak można zauważyć, zwiększa się spożycie alkoholu, ale prawda jest taka, że sami stwarzamy warunki do tego i jest więcej punktów sprzedaży alkoholu. Z jednej strony walczymy, a z drugiej zwiększamy sieć sklepów, które sprzedają alkohol. Na coś w końcu się zdecydujemy! Proszę powiedzieć, w jakiej wysokości środki z tzw. „kapslowego” zostały przekazane na kolonii, czy obozy dla dzieci?

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Nie ma możliwości, aby w takim Programie rozpisywać wszystkie działania w sposób tak szczegółowy. Jest to zapisane na str. 43 tego sprawozdania,



w działalności świetlic socjoterapeutycznych – organizacja ferii zimowych i kolonii letnich.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Jeśli pan radny sobie życzy, możemy przygotować taką szczegółową informację.

Anna Trojanowska:

Szczegółowe rozliczenie organizacji ferii zimowych i kolonii letnich na swoim posiedzeniu rozpatrywała Komisja Oświaty.

Andrzej Kieraj:

Mnie chodziło konkretnie o dzieci ze świetlic socjoterapeutycznych.

Anna Mikołajczyk-Cabańska:

Przy ul. Okrężnej 79 jest Odwykowo-Psychiatryczny Ośrodek Leczniczy Grabicz i Karnowski i Wspólnicy Psychiatry Spółka Partnerska. Kto kieruje tam osoby spożywające alkohol? Ile osób skorzystało z ich pomocy?

Katarzyna Biczowska – Dyrektor Ośrodka Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień:

Jest to ośrodek prywatny i nie każdego na to stać.

Anna Trojanowska:

Nie widzę więcej osób chętnych do zabrania głosu.

Zamykam dyskusję.

Przystępujemy do głosowania.

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały w sprawie Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2017 r.?

głosowanie: za – 4, przeciw – 0, wstrzym. się – 0.

Projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji.

Ad.3. Sprawozdanie z działalności Komisji za 2016 r.

Anna Trojanowska:

Przewodnicząca Komisji przedstawiła sprawozdanie z działalności Komisji za 2016 r.

Stanowi ono załącznik nr 5 do protokołu.

W dyskusji nikt głosu nie zabierał.

Kto jest za przyjęciem sprawozdania z działalności Komisji za 2016 r.?

głosowanie: za – 4, przeciw – 0, wstrzym. się – 0.

Sprawozdanie zostało przyjęte.

Ad.4. Sprawy wymagające opinii Komisji.

Anna Trojanowska:

Spraw wymagających opinii Komisji nie było.

Ad.5. Sprawy bieżące.

Anna Trojanowska:

Czy w sprawach bieżących są chętni do zabrania głosu?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Chciałbym państwa poinformować, że w Inowrocławiu jest realizowana akcja „Koperta Życia – Daj się uratować”. Jest ona skierowana do osób przewlekle chorych, starszych, samotnych. Polega na umieszczeniu w specjalnie przygotowanych kopertach najważniejszych informacji o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, alergiach na leki, kontaktach do najbliższych, czy danych osobowych. Dzięki temu, gdy potrzebna będzie interwencja lekarza, czy ratownika medycznego, ta koperta może uratować ludzkie życie. Urząd Miasta przygotował 2 tysiące zestawów dla mieszkańców, na które składają się koperta, karta informacyjna i dwie naklejki. Jeśli zapotrzebowanie będzie większe, przygotujemy kolejne. „Kopertę życia” można otrzymać w Wydziale Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta, al. Sienkiewicza oraz w Biurze Obsługi Interesantów i Kontroli Urzędu Miasta, ul. Roosevelta 36.

Wzór druku „Koperty Życia” stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Andrzej Kieraj:

To bardzo cenna inicjatywa i na pewno spotka się z dużym odzewem mieszkańców. Jeśli mógłbym zaproponować, to można tę akcję poszerzyć o wykonanie bransoletki na rękę z napisem „Jestem leczony środkami przeciwwzkrzepowymi”.

Anna Trojanowska:

Jest to rzeczywiście problem i wiele osób na pewno skorzystałoby z tej oferty. Bransoletka z napisem „Biorę leki przeciwwzkrzepowe” to bardzo dobry pomysł.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

Dziękuję za taką słuszną uwagę. Sprawę przedyskutujemy i jeśli będzie taka możliwość, zrealizujemy to.

Anna Trojanowska:

Nie widzę więcej osób chętnych do zabrania głosu.

W związku z wyczerpaniem porządku obrad, zamykam posiedzenie Komisji. Komisja trwała do godz. 10<sup>30</sup>.

Przewodnicząca Komisji

Anna Trojanowska