BRM.0012.6.7.2021

Protokół nr 28/2021
posiedzenia Komisji Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej
Rady Miejskiej Inowrocławia,
odbytego w dniu 17 września 2021 r. w trybie zdalnym
(z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość).

Czas trwania posiedzenia 9.00 – 9.50

Członkowie Komisji obecni na posiedzeniu:
1. Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji
2. Grzegorz Olszewski – członek Komisji
3. Ewa Podogrodzka – członek Komisji
4. Maria Żukowska – członek Komisji

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli:
1. Dorota Rutkowska – Skarbnik Miasta Inowrocławia.
2. Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia.
3. Pułkownik Wiesław Dzierbicki – członek Miejskiej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Inowrocławiu.
4. Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej.
5. Teresa Gmura – Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu.

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

Ad 1. Otwarcie posiedzenia Komisji i stwierdzenie kworum.

Posiedzenie Komisji otworzyła Pani Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji, która po sprawdzeniu obecności członków Komisji stwierdziła, że w obradach Komisji uczestniczy 4 radnych, co wobec ustalonego składu Komisji wynoszącego 4 osoby, stanowi kworum pozwalające na podejmowanie prawomocnych decyzji.

Ad 2. Propozycje zmian do porządku posiedzenia.

Nie było.

Porządek obrad:
1. Otwarcie posiedzenia Komisji i stwierdzenie kworum.
2. Propozycje zmian do porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu Komisji nr 27/2021 z dnia 15 czerwca 2021 r.

4. Sprawozdanie z wykonania budżetu Miasta Inowrocławia za I półrocze 2021 r.
5. Informacja dotycząca przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości. Analiza działań przeprowadzonych przez Miejską Komisję ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w I półroczu 2021 r.
6. Sprawy wymagające opinii Komisji.
7. Sprawy bieżące.

Ad 3. Przyjęcie protokołu nr 27/2021 z 15.06.2021 r. posiedzenia Komisji.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Kto jest za przyjęciem protokołu nr 27/2021 z 15 czerwca 2021 r.?

Głosowanie: za – 4, przeciw – 0, wstrz. się – 0.

Ad.4. Sprawozdanie z wykonania budżetu Miasta Inowrocławia za I półrocze 2021 r.

Dorota Rutkowska – Skarbnik Miasta Inowrocławia
Przedstawiła informację o przebiegu wykonania budżetu Miasta Inowrocławia za I półrocze 2021 r. wraz z informacją o kształtowaniu się Wieloletniej Prognozy Finansowej za I półrocze 2021 r. oraz o przebiegu wykonania planu finansowego Biblioteki Miejskiej i Kujawskiego Centrum Kultury za I półrocze 2021 r.
Przedstawione informacje stanowią załączniki do protokołu nr XLI/2021 sesji Rady Miejskiej Inowrocławia.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Otwieram dyskusję.

Nikt nie zabrał głosu.

Lidia Stolarska:
Przewodnicząca Komisji poddała pod głosowanie wniosek za przyjęciem informacji o pozytywne zaopiniowanie przedłożonych i omówionych przez panią Skarbnik dokumentów:

1) informacji o przebiegu wykonania budżetu Miasta Inowrocławia za pierwsze półrocze 2021 r.:

głosowanie: za – 3, przeciw - 0, wstrzym. się – 1.

Na podstawie § 67 ust. 2 załącznika do uchwały nr X/99/2003 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 26 czerwca 2003 r. w sprawie Statutu Miasta Inowrocławia (Dz. Urz. Woj. Kujawsko-Pomorskiego Nr 93, poz. 1356 z późn. zm.), Komisja Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej podjęła **uchwałę nr 16/2021** o przyjęciu i zaopiniowaniu informacji o przebiegu wykonania budżetu Miasta Inowrocławia za pierwsze półrocze 2021 r.;

2) informacji o kształtowaniu się Wieloletniej Prognozy Finansowej za pierwsze półrocze 2021 r.:

głosowanie: za – 3, przeciw - 0, wstrzym. się – 1.
Na podstawie § 67 ust. 2 załącznika do uchwały nr X/99/2003 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 26 czerwca 2003 r. w sprawie Statutu Miasta Inowrocławia (Dz. Urz. Woj. Kujawsko-Pomorskiego Nr 93, poz. 1356 z późn. zm.), Komisja Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej podjęła **uchwałę nr 17/2021** o przyjęciu i zaopiniowaniu informacji o kształtowaniu się Wieloletniej Prognozy Finansowej za pierwsze półrocze 2021 r.;

3) informacji o przebiegu wykonania planu finansowego Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za pierwsze półrocze 2021 r.:

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

Na podstawie § 67 ust. 2 załącznika do uchwały nr X/99/2003 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 26 czerwca 2003 r. w sprawie Statutu Miasta Inowrocławia (Dz. Urz. Woj. Kujawsko-Pomorskiego Nr 93, poz. 1356 z późn. zm.), Komisja Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej podjęła **uchwałę nr 18/2021** o przyjęciu i zaopiniowaniu informacji o przebiegu wykonania planu finansowego Biblioteki Miejskiej im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za pierwsze półrocze 2021 r.

4) informacji o przebiegu wykonania planu finansowego Kujawskiego Centrum Kultury w Inowrocławiu za pierwsze półrocze 2021 r.:

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

Na podstawie § 67 ust. 2 załącznika do uchwały nr X/99/2003 Rady Miejskiej Inowrocławia z dnia 26 czerwca 2003 r. w sprawie Statutu Miasta Inowrocławia (Dz. Urz. Woj. Kujawsko-Pomorskiego Nr 93, poz. 1356 z późn. zm.), Komisja Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej podjęła **uchwałę nr 19/2021** o przyjęciu i zaopiniowaniu informacji o przebiegu wykonania planu finansowego Kujawskiego Centrum Kultury w Inowrocławiu za pierwsze półrocze 2021 r.

Ad 5. Informacja dotycząca przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości. Analiza działań przeprowadzonych przez Miejską Komisję ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w I półroczu 2021 r.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Przedstawił 3 członków Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, a ponadto przedstawił informację dotyczącą przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości wraz z analizą działań przeprowadzonych przez Miejską Komisję ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w I półroczu 2021 r.
Materiał stanowi **załącznik nr 3.**

Zgodnie *z art. 41 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119)* gminna (miejska) komisja powoływana jest przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta).

W skład gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych wchodzą osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych *(art. 41 ust. 4 ww. ustawy),* a zasady wynagradzania członków gminnych komisji określa rada gminy w gminnych programach rozwiązywania problemów alkoholowych *(art. 41 ust. 5 ww. ustawy).*
Do ustawowych zadań gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych należy:
1) inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych (wymienionych powyżej) - *(art. 41 ust. 3 ww. ustawy);*
2) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego *(art. 41 ust. 3 ww. ustawy);*
3) opiniowanie wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych - zgodność lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami rady gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy (limit i lokalizacja punktów, w których sprzedawane i podawane są napoje alkoholowe);
4) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych (na podstawie upoważnienia wystawionego przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta) - *(art. 18 ust. 8 ww. ustawy);*
5) uczestnictwo w pracach zespołu interdyscyplinarnego i grup roboczych na podstawie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie *(art. 9a ust. 3 i 11)* oraz realizacja procedury *„Niebieskie Karty" (§ 12 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta"; Dz. U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1245).*
Komisja pracuje również w zespołach problemowych (podkomisje), co pozwala na większą profesjonalizację pracy i zasięg działania. Podkomisje lub zespoły mogą być powoływane w celu:
1) rozpatrywania wniosków dotyczących leczenia odwykowego;
2) uzyskiwania niezbędnych informacji do zaopiniowania wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych;
3) kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu lub poza miejscem sprzedaży.

Miejska Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych została powołana przez Prezydenta Miasta Inowrocławia Zarządzeniem nr 27/2009 z dnia 3 lutego 2009 r.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Otworzyła dyskusję.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Mam pytanie odnośnie tych dwóch innych punków. Mówił Pan, że terapia jest tutaj na ul. Toruńskiej, a w tych dwóch pozostałych jest leczenie. Na czym polega leczenie w tych dwóch punktach?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:

W naszym slangu lokalnym leczenie, a terapia to to samo. Jeśli chodzi o leczenie w tych punktach to są to punkty, które mają podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o leczenie. Leczenie w Polsce jest nieodpłatne. Z tego tytułu n-zozy mają umowy i leczą. Natomiast nasze działania są działaniami wspierającymi.

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
Przybliżę bliżej te różnice w tematyce, którą zajmują się poszczególne placówki. Placówka przy ul. Toruńskiej zajmuje się terapią. Pracują w niej terapeuci, którzy nie są medykami. Jeżeli chodzi o pozostałe placówki, przykład placówki na ul. Okrężnej to tam jest również opieka lekarska, psychiatryczna. Tam spektrum działań, oddziaływań jest szersze. Wtedy możemy używać słowa leczenie, a nie tylko zajęcia terapeutyczne. Jest ten czynnik lekarski w tych innych oddziaływaniach, gdzie w naszej placówce na ul. Toruńskiej są zatrudnieni terapeuci, którzy nie są lekarzami psychiatrami.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Leczenie? Czyli rozumiem, że idzie tam osoba, która ma problemy alkoholowe i tam jest zdiagnozowana przez lekarza?

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
Diagnoza następuje nie u lekarza, a u terapeuty. Kontrakt podpisuje się z terapeutą. Ale poza stricte oddziaływaniami terapeutycznymi, czyli przejściem tej ścieżki dochodzenia do zdrowia i utrzymania się w tym zdrowiu, powstrzymywania się od spożywania alkoholu, bo te kontrakty to zawierają. W przypadku tych placówek, które mają podpisane te podmioty z Narodowym Funduszem, tam również mamy oddziaływania medyczne na trochę szerszą skalę. Terapia w jednym i drugim przypadku zaczyna się od diagnozy. Jest diagnoza, jest kontrakt, jest zrealizowany program. Na koniec jest podsumowanie, ewaluacja, pierwszy etap, drugi etap i zalecenia dla nas, bo my to kontrolujemy na bieżąco, jak to się odbywa. Zalecenia dla nas co mamy dalej robić z daną osobą, która podjęła terapię. Z reguły łączy się to z tym, że taka osoba przychodzi na spotkanie z podzespołem naszej komisji i potem wspólnie ustalamy czy jest potrzeba, czy nie ma potrzeby kontynuacji tej terapii, ewentualnie korzystania z innych form, takich jak grupy samopomocowe, typu grupy AA.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Kto w takim razie kieruje daną osobę z problemami alkoholowymi na detoksykację organizmu?

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
To jest trochę inna ścieżka. Nasza komisja takich uprawnień nie ma. Jeżeli ktoś jest zatruty, to lekarz rodzinny powinien go skierować na detoksykację na odpowiedni oddział lub łóżka, bo czasami są częściowo wydzielone łóżka w szpitalach. Taką detoksykację dosyć dobrze prowadzi np. Szpital w Radziejowie, ale to jest droga medyczna, a nie nasza. U nas też ta detoksykacja jest robiona.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Jeśli jest przydzielony kurator do danej osoby uzależnionej, to jakie ona ma zadania? Co ona powinna zrobić? Co ona może zrobić?

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Jeśli Sąd wydaje postanowienie o leczeniu i oddaniu pod dozór kuratora, taki dozór trwa 2 lata. Wtedy już komisja nie zajmuje się tą sprawą. Od chwili kiedy Sąd wyda postanowienie sprawa trafia do kuratorów rodzinnych tutejszego sądu i to oni nadzorują. Jeżeli leczenie ambulatoryjne jest niewystarczające to kuratorzy wnioskują o leczenie zamknięte. Działalność naszej komisji kończy się z chwilą, kiedy sprawa trafia do sądu. Potem sąd wydaje postanowienie.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Na jakiej podstawie pani kurator z takim wnioskiem występuje? Rozumiem, że to musi być jakaś rozmowa z rodziną czy z tą osoba chorą, sąsiadami.

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Wnioski do komisji składają rodzina, albo Policja. My zapraszamy ludzi uzależnionych, rozmawiamy z nimi. Motywujemy ich do leczenia. Jeśli ktoś wyrażą zgodę, to wówczas wybiera tylko placówkę i wtedy jest monitorowany, czy on się leczy czy się nie leczy. Jeśli np. ktoś mówi, że nie jest uzależniony, a z materiału, rozmów z rodzicami, rodziną, z informacji Policji, informacji MOPS-u wynika, że istnieje problem, jest przemoc to komisja wówczas kieruje na badanie biegłych. Jest to biegły psychiatra i psycholog. Jeśli są spełnione przesłanki z *art. 24 ustawy, który mówi, że jeśli istnieje przemoc, jeśli istnieje demoralizacja i jeśli ktoś nie łoży na utrzymanie rodziny to są przesłanki do tego, żeby kierować sprawę najpierw do biegłego, a potem do sądu*.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Nie odpowiedziała mi pani na pytanie. Jakie jest typowe zadanie kuratora? Czy on spotyka się z tym leczonym? Czy on idzie do niego do domu? Czy sprawdza czy pije, czy nie pije? Czy później robi z tego notatki?

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Jeśli sprawa trafi do sądu, sąd wydaje postanowienie. Jest dozór kuratora. Wtedy kurator raz w miesiącu idzie do środowiska zamieszkania tego człowieka i monitoruje przez cały czas. Jeśli ktoś leczy się i nie pije to wszystko jest dobrze. Jeśli natomiast ktoś łamie abstynencję, nadużywa alkoholu i zachowuje się źle to wtedy kurator składa wniosek do sądu o zmianę postanowienia na leczenie zamknięte.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Czyli kurator powinien zrobić taki rekonesans w środowisku, w którym on żyje i jak się zachowuje?

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Kurator raz w miesiącu powinien trafić do takiej rodziny i składa sprawozdanie, tzw. kartę czynności z takiej wizyty. Te sprawy prowadzą kuratorzy rodzinni pod sygnaturą AL.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
A jeśli jest osoba samotna to z kim jest prowadzony wywiad?

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Jeśli jest to osoba samotna, a kurator chodzi i widzi, że nie ma żadnych oznak spożywania alkoholu to wtedy nie jest potrzebny wywiad.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Po czym to poznaje? On się z nim spotyka?

Teresa Gmura - Szef kuratorów sądowych przy Sądzie Rejonowym w Inowrocławiu:
Tak, spotyka się. Są to wizyty nie awizowane, więc o różnych porach, różnych dniach. Więc jeśli kurator idzie do domu i nie widzi żadnych oznak, bo człowieka zostaje o rożnych porach trzeźwego, nie widzi stojących i walających się butelek to oznacza, że osoba właściwie wywiązuje się z obowiązku leczenia. Natomiast jeśli kurator ma jakieś podejrzenia, to może korzystać z wiedzy sąsiadów.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Poruszamy temat, który nie dotyczy pracy Komisji. Praca kuratora nie jest pracą Komisji.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Ja chciałabym wyjść z wnioskiem, nie wiem czy to Rada powinna o zwiększenie Państwa kompetencji. Spotykamy się w tej chwili z dużą liczbą osób z problemami. Nie wiem czy to spowodował lockdown.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Kompetencje Komisji alkoholowej wynikają z ustawy i my po za ustawę nie możemy wykraczać. Działamy w od rębie ustawy i regulaminu. Natomiast kurator działa według innych przepisów. Natomiast praca Komisji kończy się na tym, że kieruje sprawę do sądu. My nie mamy uprawnień do tego co dalej.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
Ja nie mówiłam o samej pani kurator, bo to jest część tych obowiązków, ale mówiłam o całej komisji przeciwdziałania alkoholizmowi. Nie zauważacie Państwo, że coraz więcej jest takich przypadków, nie macie wniosków, że jest coraz więcej osób uzależnionych.
Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
To kompetencje Rady są takie i wystarczy tylko posłuchać szefów Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która sugeruje, żeby samorządy uchwałami ograniczały sprzedaż alkoholów. To jest podstawowa rzecz. Alkohol w nocy jest dostępny, ilość punktów. To Państwo decydujecie o tym, nie Komisja. My tylko opiniujemy odległości punktów, a nie czy one mają być.

Ewa Podogrodzka – członek Komisji:
To pan Naczelniku myśli, że problem jest tylko w tym?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
To jest w Waszych kompetencjach, ograniczenie sprzedaży. Niektóre gminy wprowadziły zakaz sprzedaży alkoholu od godziny 22, ograniczyły ilość punktów sprzedaży. U nas jest 50 metrów, w niektórych jest więcej. Dlatego to są różne przesłanki, które Rada może realizować, ale to jest w Państwa kompetencjach, w które my nie ingerujemy.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Jak wyglądała dostępność pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu w okresie obostrzeń w związku z epidemią koronawirusa?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Tą informację przedstawiał Ośrodek Profilaktyki w swoim materiale w sprawozdaniu z działalności Ośrodka. Komisja alkoholowa nie prowadzi terapii.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Pan w swoich obowiązkach, regulaminie czytał, że 1 punkt polega właśnie na rehabilitacji. Punkt 1 *: Do ustawowych zadań gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych należy inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.*

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Tak, inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
To jakie działania profilaktyczne są prowadzone teraz, aktualnie w naszym mieście?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Pani Przewodnicząca, wchodzimy w kompetencje innego organu. Jest to w zakresie działań Ośrodka Profilaktyki Rozwiązywania Uzależnień. Z mojej wiedzy, jako Naczelnika, poza tym materiałem to mogę powiedzieć, że w okresie pandemii były spotkania online z terapeutami i były orgaznizowane w sytuacjach kryzysowych spotkania indywidualne. Ze względu na brak zapewnienia możliwości odległości z powodu reżimów sanitarnych nie było spotkań grupowych. Z tego co wiem terapia w ośrodku cały czas się odbywa i osoby mogą się spotkać z terapeutą. Prawdą jest to, że w okresie pandemii poprzez to, że ludzie byli zamknięci chociaż to nie wygląda mi na to, bo tak jak powiedziała pani Skarbnik wpływy z tytułu sprzedaży alkoholu zmalały. Czyli wynikałoby z tego, że ludzie pili jednak w tym roku mniej niż w ubiegłym roku. Pierwszy rok pandemii pokazał, że pojawiły się rożne problemy psychiczne, depresyjne. Jest to zagadnienie realizowane przez inne placówki.

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
W celu uzupełnienia informacji to my możemy powiedzieć o sobie. Co my robiliśmy w okresie pandemii, a nie o podmiotach, które nam nie podlegają, które z nami współpracują. Jeżeli chodzi o naszą Komisję to mieliśmy maksymalnie 2 miesięczny okres na samym początku, gdy to wszystko się docierało, co zrobić dalej, czy mamy funkcjonować, czy nie? Dzięki decyzji Naczelnika, w tym przypadku jako Przewodniczącego i pani Sekretarz my się odważyliśmy i poszliśmy do ludzi. My byliśmy jedną z pierwszych Komisji, która zaczęła prowadzić tego typu działalność, a mam kontakt z różnymi komisjami, które przeszły do pracy z ludźmi bezpośrednio. My do dnia dzisiejszego funkcjonujemy na tej zasadzie bez ograniczeń.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Dyrektor Ośrodka Profilaktyki zabezpieczyła pomieszczenie, w którym podkomisje się zbierają. Także wszystkie osoby, które mają problem, rodziny mogą swobodnie przychodzić i nie ma zakłóceń w przyjmowaniu. Po każdej osobie, po przyjęciu, po spotkaniu jak wychodzi jest prowadzona dezynfekcja wszystkich elementów, jak krzesło, stolik łącznie z długopisem, którym się podpisuje. Są pleksy rozdzielające, my wszyscy nosimy maseczki. Każda kolejna osoba może się z Komisją spotykać i my to kontynuujemy. Jak się cofniemy, nie wiem czy pamiętacie jak był lockdown? Komisja nie działała, ale z tego względu, że zezwolenia, które wpływają spotykaliśmy się, żeby je rozpatrzeć. Pani Dyrektor organizowała taki punkt zdalny. Byliśmy w kilku pomieszczeniach w środku.

Natomiast jeśli chodzi o spotkania z ludźmi to praktycznie przerwy nie było. Był tylko bardzo krótki okres, żeby wypracować model i dać ośrodkowi czas, żeby się przygotował jak w pandemii możemy pracować z ludźmi. Podziękowania należą się pani Dyrektor i terapeutom, bo oni organizują terapię z osobami i organizują pracę Komisji. Komisja pracuje na bazie ośrodka.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Jaki procent osób uzależnionych stanowią osoby niepełnoletnie?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Trudno mi w tej chwili powiedzieć, jeżeli chodzi o oprocentowanie, bo my nie prowadzimy takich statystyk i nie mamy takich danych. Może udałoby się to wygenerować gdyby poprosić terapeutów. Podejrzewam, że jest to w granicach 10 -15%.

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
To pytanie nie do końca jest do nas. Przychodzi osoba na Komisję. Ta osoba, która przychodzi jest osobą pełnoletnią. My się w tym zakresie poruszamy. Jakby pani dokładnie przeczytała *art. 24* ustawy o wychowaniu w trzeźwości i te całe spektrum przepisów, które dotyczą. My załatwiamy tematykę osób dorosłych. My nie zajmujemy się osobami małoletnimi, które mają inną ścieżkę, która nie przechodzi przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Dlatego na pytanie, ile osób małoletnich przychodzi do nas odpowiadamy zero.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Dziękuję za wyjaśnienie. Panie Naczelniku, a małoletnimi to kto się zajmuje?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Jeżeli jest problem z dzieckiem to jest Sąd Rodzinny od tego.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Pan mi powie, bo widzimy też małoletnich po spożyciu alkoholu. Gdzie wtedy ich kierować, do sądu?

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
W takiej sytuacji najlepiej wezwać Policję. Policja już wie co robić. Można samemu do sądu rodzinnego wniosek skierować. Jeśli zdarzenie ma miejsce na ulicy, gdzie małoletnia osoba jest pod wpływem alkoholu to wezwać Policję. Policja ustali dane, rodziców. Policja doprowadzi do wytrzeźwienia. Rodzice małoletniego muszą odebrać.

Pułkownik Dariusz Szatkowski – Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej:
Chce przekazać podstawę z osobami małoletnimi. Ta ścieżka przez Policję jest o tyle istotna, że Sąd Rodzinny postępuje wtedy czy Sędzia dyżurny w drodze czynności nagłych. Może podjąć decyzję „od ręki”, nawet w sobotę czy niedzielę, jeżeli jest taka potrzeba związana również z umieszczeniem w placówce małoletniego.

Ten mechanizm działa, ja jako prawnik też mam z takimi rzeczami do czynienie. To się sprawdza w praktyce, ale to nie jest droga przez Komisję.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Bardzo dziękuję. Panie Naczelniku chciałabym podziękować, bo goście rzeczywiście dużo nam wyjaśnili. Nie ukrywam, że bardzo chętnie uczestniczyłabym w posiedzeniu takiej Komisji, żeby mieć szerszą wiedzę. Jak się okazuje problemów jest dużo więcej.

Pułkownik Wiesław Dzierbicki – członek Miejskiej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Inowrocławiu:
Nie mogę sobie odmówić przyjemności, żeby cokolwiek powiedzieć. Powiem tylko tyle, że jest mi niezmiernie miło, że mogę w takiej Komisji funkcjonować. Uważam, że z racji zawodu, który wykonywałem przez tyle lat, że członek Komisji nie tylko powinien posiadać wiedze i chęci do działania takiego na rzecz społeczeństwa, ale również doświadczenie zawodowe. Moi koledzy i koleżanka mówili o funkcjonowaniu Komisji w kontekście przepisów prawa. Chciałbym powiedzieć tak z życia, że działanie Komisji przypomina trochę funkcjonowanie prokuratora w sprawie karnej, albo policjanta, który prowadzi postępowanie przygotowawcze. My też właśnie prowadzimy takie postępowanie przygotowawcze, które zmierza do tego, żeby wystąpić do sądu z wnioskiem o zastosowanie leczenia przymusowego. To postępowanie, jak każde inne postępowanie przygotowawcze musi zawierać takie argumenty i dowody, które są w stanie przekonać sąd, żeby zastosował taki przymus. Proszę sobie wyobrazić, że w jednym postępowaniu trzeba „przesłuchać", rozmawiać z wieloma świadkami, zebrać tyle dowodów, które dadzą podstawę do tego, żeby taki wniosek złożyć do sądu. W tym również powołać biegłego, to jest też taka domena wynikająca z postępowania przygotowawczego. Biegłego powołuje się, aby stwierdzić, że osoba wobec której prowadzone jest postępowanie jest uzależniona od alkoholu. Ja może powiedziałem to tak „od tyłu", ale tak naprawdę to najbardziej nam zależy na tym, żeby przekonać osobę uzależnioną do tego, żeby podjęła leczenie sama. To ma największą wartość. Żeby do tego przekonać taką osobę trzeba mieć doświadczenie i trzeba być trochę przygotowanym merytorycznie.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
To alkoholik mówi, że nie pije, za każdym razem tak jest.

Pułkownik Wiesław Dzierbicki – członek Miejskiej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Inowrocławiu:
Tak jest za każdym razem, ale nie z nami. My po prostu możemy być. Jest mecenas Szatkowski, pani kierownik, dyrektorzy, dyrektor MOPS-u, pan naczelnik to jest potężny materiał. Komisja naprawdę jest silna. Do tego wszystkiego raz w roku poddajemy się szkoleniom. To też są cenne szkolenia specjalistów wyszukiwanych przez panią dyrektor Biczkowską, z Bydgoszczy, Poznania. Dobrze, bo my też mamy

obraz jak prowadzić przede wszystkim te rozmowy, które mają zachęcić naszych obywateli, do tego żeby podejmowali leczenie.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Bardzo dziękuję.

Grzegorz Gąsiorek – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia:
Pani Przewodnicząca uzupełnię. Tematem jest analiza działań prowadzonych przez Komisję. W zasadzie Państwo tą analizę powinniście zrobić. Tu pięknie tą analizę zrobił pan pułkownik.

Pułkownik Wiesław Dzierbicki – członek Miejskiej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Inowrocławiu:
Najlepsza komisja w województwie.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Cieszę się, że mogliśmy wreszcie poznać tą Komisję. Tyle słyszeliśmy o niej, ale nie było okazji się poznać. Dowiedzieliśmy się więcej, niż z przedstawianych materiałów. Dziękuję bardzo.

6. Sprawy wymagające opinii Komisji.

Nie było.

7. Sprawy bieżące.

Lidia Stolarska – Przewodnicząca Komisji:
Czy macie Państwo sprawy bieżące?

Nie było.

W związku z wyczerpaniem porządku, Przewodnicząca zamknęła posiedzenie Komisji.

Przewodnicząca Komisji

Lidia Stolarska

Protokółowała:
Patrycja Lajstet