

**UCHWAŁA NR 141/XVIII/2020
RADY GMINY MAŁKINIA GÓRNA**

z dnia 8 stycznia 2020 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
i Narkomanii dla Gminy Małkinia Górna na 2020 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277) oraz art. 10 ust.1, ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852) Rada Gminy Małkinia Górna uchwała, co następuje:

- § 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii na 2020 rok stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Małkinia Górna.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy

Jacek Bogdan

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii na 2020 rok

ROZDZIAŁ I

Postanowienia Ogólne

1. Wprowadzenie

Spośród licznych problemów społecznych, występujących w Polsce bardzo ważną rolę odgrywają problemy związane z nadużywaniem alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych. Wynika to z rozmiarów szkód, jakie niesie za sobą nadużywanie alkoholu i narkotyków w tym: znaczących szkód zdrowotnych i psychicznych osoby uzależnionej, ale również szkód społecznych (m.in. zakłócanie bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie). Bardzo istotne są również straty ekonomiczne, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa. Wg szacunków Światowej Organizacji Zdrowia WHO wynoszą one 2-3% PKB.

Dlatego właśnie działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów uzależnień powinny być przedmiotem szczególnego zainteresowania organów administracji rządowej i samorządowej. Zastanawiamy się jak pomagać, by nie tylko minimalizować skutki alkoholizmu i narkomanii, ale przede wszystkim zapobiegać, edukować, uświadamiać i wspierać. Rozwiązywanie problemu uzależnień wymaga podejścia interdyscyplinarnego, a wszystkie podejmowane działania w tym zakresie powinny mieć charakter długofalowy i powinny być systematycznie i konsekwentnie wdrażane. Kierunki działań w tym programie są kontynuacją działań podejmowanych w latach poprzednich.

Program został dostosowany do specyfiki problemów w Gminie Małkinia Górna i uwzględnia lokalne możliwości realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym.

2. Podstawy prawne i merytoryczne programu

Podstawy prawne programu:

Samorządy lokalne otrzymały stosowne kompetencje oraz środki finansowe, niezbędne do realizacji działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień. Zadaniem gminy jest podejmowanie działań profilaktycznych i naprawczych skierowanych do lokalnej społeczności w celu minimalizowania i zapobiegania alkoholizmowi i narkomanii.

Podstawą prawną działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkotykowych jest ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277) oraz ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852).

Realizacja zadań w 2020 r. prowadzona będzie w formie „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii dla Gminy Małkinia Górna na 2020 rok”. Program ten jest wynikiem kilkuletniego monitoringu problemów oraz raportu diagnostycznego pokazującego różne obszary szkód wynikających z obecności alkoholu w naszym życiu.

Podstawy merytoryczne programu:

- 1) Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020.
- 2) Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2016-2020.
- 3) Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

3. Ograniczanie dostępności alkoholu

Ograniczanie fizycznej dostępności alkoholu jest jednym z najskuteczniejszych narzędzi zmniejszania problemów alkoholowych. Ustawodawca wprowadził możliwość decydowania przez samorządy gminne o skali dostępności fizycznej sprzedaży napojów alkoholowych.

Rada Gminy Małkinia Górna podjęła uchwałę nr 318/XLIX/2018 w dniu 18 czerwca 2018 r. w sprawie maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na następującym poziomie:

- 50 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających do 4,5% alkoholu oraz na piwo,
- 35 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 4.5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa),
- 40 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 18% alkoholu,
- 25 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży,
- 100 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży.

Na dzień 16.12.19 roku wykorzystanych odpowiednio było:

- 38 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających do 4,5% alkoholu oraz na piwo,
- 28 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 4.5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa),
- 32 zezwoleń na sprzedaż napojów zawierających powyżej 18% alkoholu,
- 18 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży,
- 80 zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży.

Ogólna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży i poza miejscem sprzedaży na dzień 16.12.19 roku wyniosła 98. Punktów sprzedaży w analogicznym okresie było 39.

Na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przypada 303 mieszkańców gminy.

Tabela 1: punkty sprzedaży napojów alkoholowych na terenie Gminy Małkinia Górna w latach 2013-2019

rok	liczba punktów sprzedaży	liczba mieszkańców	liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży
2013	41	12152	296,39
2014	43	12069	280,67
2015	41	11966	291,85
2016	34	11990	352,64
2017	41	11922	290,78
2018	39	11812	302,87
2019	39	11789 na dzień 16.12.19r	302,28

Źródło: Dane z Urzędu Stanu Cywilnego, Ewidencji Ludności i Dowodów Osobistych oraz Stanowiska do spraw społecznych, ochrony zdrowia oraz współpracy z organizacjami pozarządowymi.

ROZDZIAŁ II

Diagnoza stanu problemów w zakresie uzależnień i przemocy oraz zasobów w tym obszarze na terenie gminy Małkinia Górna

Dla potrzeb opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii przeprowadzono w roku 2019 Diagnozę Lokalnych Zagrożeń Społecznych.

Stanowi ona podstawę opracowania celów głównych i szczegółowych programu. W badaniu udział wzięło 490 osób dorosłych oraz 245 uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz szkoły średniej.

Badania obejmowały następujące zagadnienia:

- dane statystyczne dotyczące problemów społecznych w latach 2015-2018
- lokalne zagrożenia społeczne w grupie dorosłych mieszkańców
- problemy społeczne w środowisku dzieci i młodzieży

1. Podstawowe problemy społeczne w opinii mieszkańców gminy Małkinia Górna.

Na podstawie odpowiedzi udzielonych przez mieszkańców trudno wyróżnić jeden dominujący problem społeczny. Wszystkie z wymienionych potencjalnych trudności zostały uznane przez zdecydowaną większość badanych za czynnik bardzo istotny lub raczej istotny.

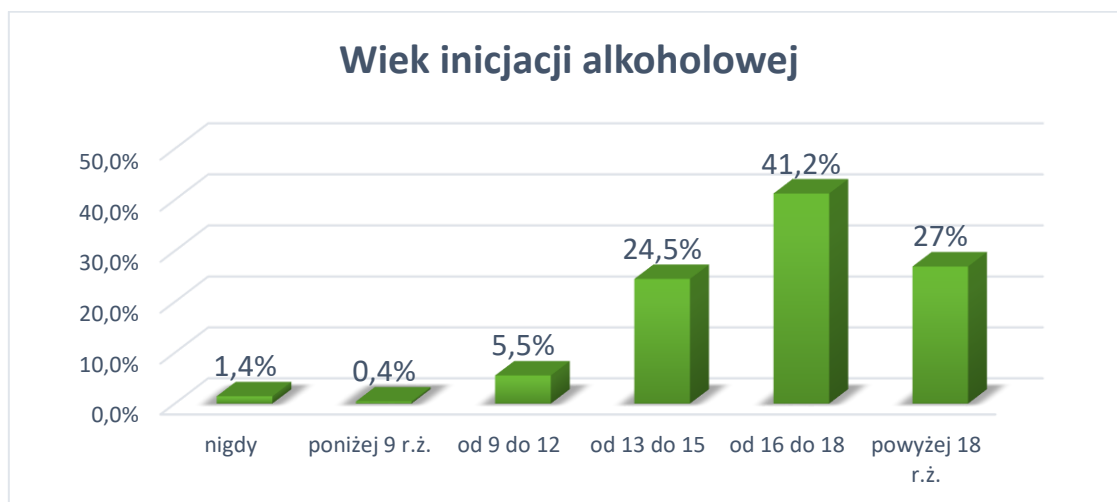
Ocena ważności lokalnych problemów społecznych przez badanych mieszkańców

Problem	<i>Bardzo istotny</i>	<i>Raczej istotny</i>	<i>Raczej nieistotny</i>	<i>Zdecydowanie nieistotny</i>
Zanieczyszczenie powietrza (smog)	41%	56%	3%	0%
Zanieczyszczenie wody	41%	56%	3%	0%
Zanieczyszczenie krajobrazu (zaśmiecenie)	41%	57%	2%	0%
Bezrobocie	41%	58%	1%	0%
Bieda, ubóstwo	41,2%	57,3%	1,4%	0%
Bezdomność	41,2%	57,3%	1,4%	0%
Wzrost przestępczości	41,2%	57,3%	1,4%	0%
Kryzys rodziny	41%	57%	1%	0%
Kryzys norm moralnych	42%	56%	2%	0%

Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

2. Spożywanie alkoholu a inne problemy społeczne.

Z analizy odpowiedzi uzyskanych w badaniu ankietowym, w którym zbadano postawy i przekonania dorosłych mieszkańców na temat alkoholu wynika, że 24,5% osób swój wiek inicjacji alkoholowej wskazało między 13 a 15 rokiem życia. 41,2% badanych zadeklarowało, że po raz pierwszy próbowali alkohol między 16 a 18 r.ż. Do całkowitej abstynencji przyznało się 1,4% badanych. Swoją inicjację alkoholową w okresie pełnoletniości zadeklarowało 27%.



Kolejną kwestią była częstotliwość spożywania alkoholu. Największa liczba, bo aż 32,2% respondentów to osoby deklarujące abstynencję. Porównywalnie liczna grupa badanych przyznała, że pije alkohol kilka razy w roku (31,8%), nieco mniej deklaruje spożycie kilka razy w miesiącu (20,8%). Jedynie 5,7% mieszkańców przyznaje się do codziennego spożywania alkoholu. Z otrzymanych wyników można wyciągnąć wniosek, że większość mieszkańców pije alkohol okazjonalnie.

Warto jednak zwrócić uwagę na grupę ryzyka w tym obszarze - średnio co dziesiąty mieszkaniec pije często, wyróżnia się również grupa osób spożywająca ponad 7 porcji alkoholu jednorazowo (17%). Wiedza na temat szkodliwości spożywania alkoholu jest wśród mieszkańców na umiarkowanym poziomie. W dalszym ciągu niepokojąco duża ilość osób wierzy w typowe stereotypy związane z tą używką.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

3. Substancje psychoaktywne: narkotyki, dopalacze oraz nikotyna.

Zauważalnym problemem wśród badanych mieszkańców Małkini Górnej jest problem zażywania narkotyków i dopalaczy. 24% respondentów zna co najmniej jedną osobę zażywającą substancje psychoaktywne: narkotyki lub dopalacze. 76% badanych twierdzi, że nie ma w swoim otoczeniu osób przyjmujących substancje odurzające.

Wśród najczęściej stosowanych w środowisku lokalnym substancji znalazła się marihuana i haszysz – 6% respondentów zna osoby, które przyjmują te substancje. W społeczeństwie istnieje szeroko rozpowszechnione przekonanie o nikłej szkodliwości marihuany (najczęściej przyjmuje się ją poprzez palenie suszu). 14% badanych przyznało, że nie wie jakie substancje odurzające przyjmują osoby w ich środowisku lokalnym.

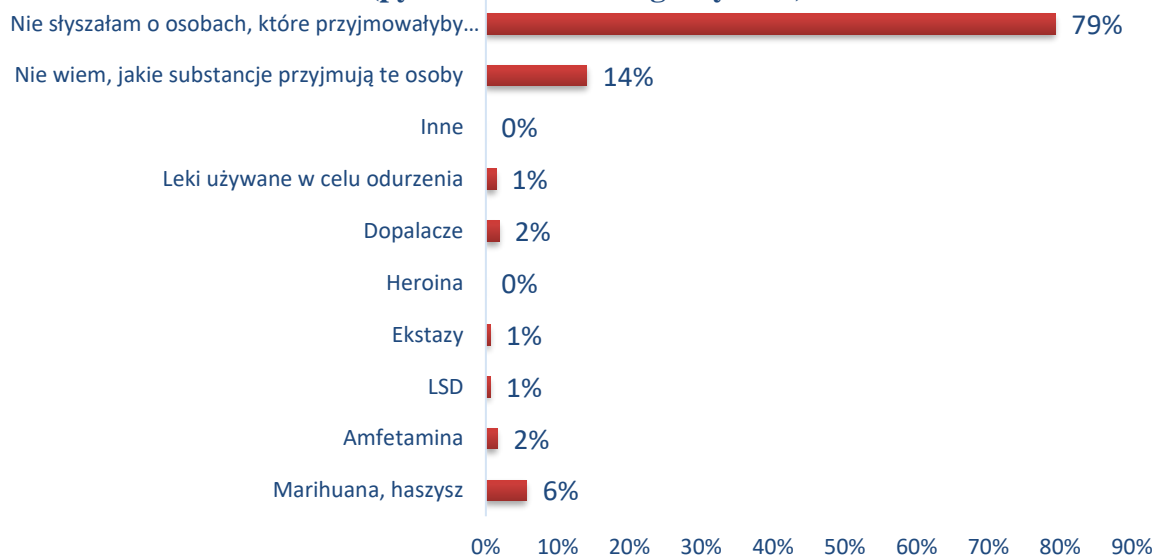
Jednak prawie wszyscy respondenci twierdzą, że nie wiedzą, gdzie można nabyć tego typu substancje.

Problem uzależnienia od nikotyny jest niewielki, aczkolwiek zauważalny. Niemal co trzeci mieszkaniec Małkini Górnej pali papierosy regularnie, a blisko co dziesiąty - okazjonalnie.

Jednakże poziom wiedzy na temat szkodliwości palenia zarówno papierosów, jak i e-papierosów jest wśród mieszkańców Małkini Górnej relatywnie wysoki.

Jakie substancje odurzające są najczęściej przyjmowane przez osoby, które znasz?

(pytanie wielokrotnego wyboru)



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

4. Hazard i cyberprzemoc.

Kolejnym obszarem badania było zjawisko uzależnienia od hazardu. W ocenie przebadanych mieszkańców, ponad połowa z nich uważa zjawisko uzależnienia od hazardu za bardzo lub dość powszechne – łącznie 60,4% respondentów.

Prawie żaden (98%) z respondentów nie wie, gdzie mogą zgłosić się osoby uzależnione od hazardu. Pojedyncze osoby wskazały na miejsca takie jak przychodnia/ośrodek zdrowia (2%).

Badania wykazały, że cyberprzemoc w lokalnej społeczności stanowi umiarkowany problem. Mianowicie, 80% badanych nie ma w swoim otoczeniu osoby, które padły ofiarą przestępstwa internetowego (np. włamania na konto, oszustwa, wyłudzenia, zniesławienia), a łącznie 20% wie o takim zdarzeniu lub nie jest pewna, ale ma podejrzenia, że tak właśnie się stało.

Bardziej niepokojące są dane związane z subiektywnym oszacowaniem uzależnienia od komputerów lub Internetu w środowisku lokalnym.

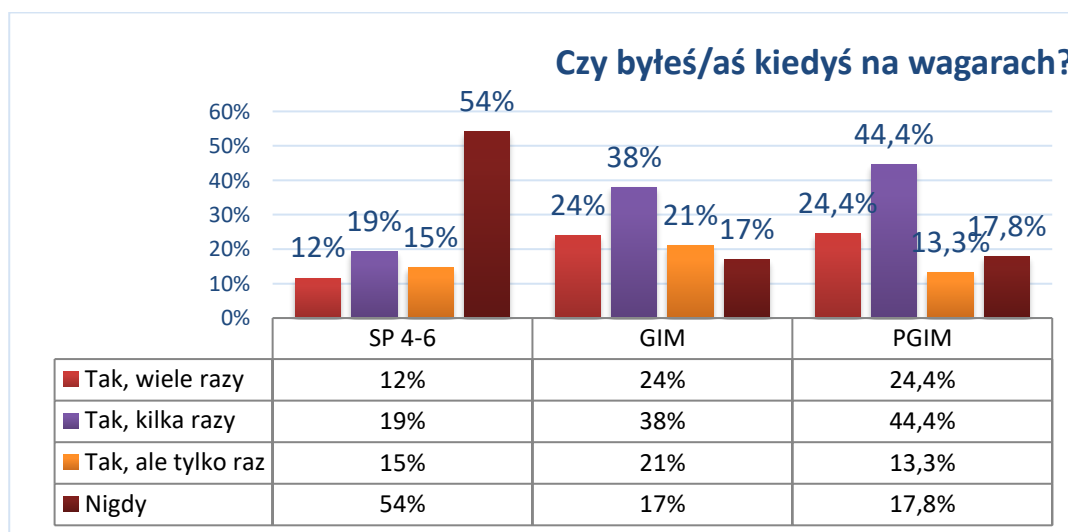
Łącznie 86% uważa, że tego typu uzależnienie jest dość powszechne i bardzo powszechne w środowisku lokalnym, a tylko 14% ocenia je jako dość rzadkie i bardzo rzadkie zjawisko.

5. Przemoc w rodzinie.

Problemem środowiskowym jest również przemoc w rodzinie. Blisko co dziesiąty respondent ma w swoim otoczeniu osoby, które doświadczają przemocy w rodzinie a 24% podejrzewa, że tak się dzieje. Pomimo tego, iż wśród mieszkańców Małkini Górnej zauważalna jest relatywnie dobra świadomość na temat specyfiki przemocy, to należy podkreślić, że tylko 8% badanych posiada wiedzę na temat instytucji, do których należy się zwrócić, by pomóc osobie, która jest ofiarą przemocy w rodzinie. Jednocześnie wśród sporej części mieszkańców pokutuje mit o obecności przemocy jedynie w rodzinach z “marginesu społecznego”(38%).

6. Problemy społeczne w środowisku dzieci i młodzieży.

W badaniu wzięli uczniowie szkół podstawowych uczęszczający do klas 4-6, uczniowie klas gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych – łącznie 245 uczniów.



Odsetek osób wagarujących wzrasta wraz z wiekiem – w klasach szkół gimnazjalnych tylko 17% uczniów przyznaje, że nigdy nie wagarowało. Podobne wyniki mają uczniowie szkół średnich (nigdy odpowiedziało 17,8%, kilka lub wiele razy łącznie 70%).

Uczniowie opuszczali lekcje często z nudów (SP 4-6 – 15%; GIM – 23%; PGIM – 27%) lub za namową znajomych (SP 4-6 – 9%; GIM – 23%; PGIM – 20%), a także dlatego, że nie lubią przedmiotu lub nauczyciela, z którym mają lekcje (SP 4-6 - 12%; GIM - 17%; PGIM – 7%). Niemal równie często z powodu stresu związanego z nieprzygotowaniem się na zajęcia (SP 4-6 - 8%; GIM - 11%; PGIM – 11%).

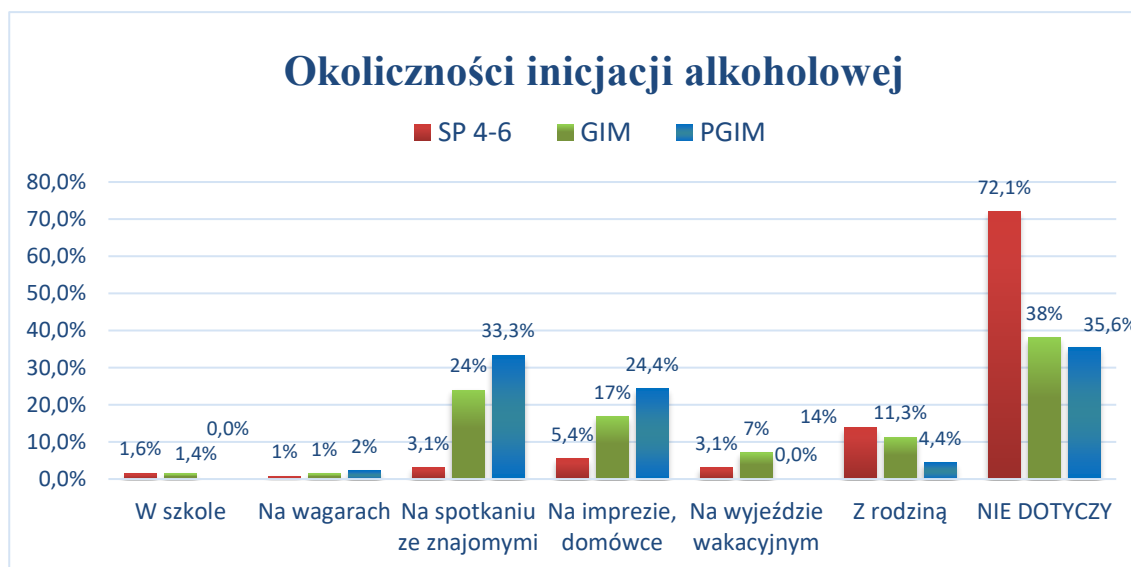
Uczniowie w Gminie Małkinia Górna deklarują dobre relacje z rodzicami, co jest zasobem chroniącym, który można wykorzystać w planowaniu oddziaływań profilaktycznych.

7. Substancje psychoaktywne – alkohol, papierosy.

Średnia wieku inicjacji alkoholowej dla uczniów klas młodszych szkół podstawowych wyniosła 11 lat, dla starszych - 15 lat, natomiast dla klas licealnych 16 lat.

Najczęściej deklarowaną okolicznością inicjacji alkoholowej gimnazjalistów, jak i starszych uczniów, jest spotkanie ze znajomymi (odpowiednio 24% i 33,3%). Kolejnym miejscem dla tej grupy pod względem popularności jest impreza lub domówka (odpowiednio 17% i 24,4%). Najmłodszy

uczniowie najczęściej deklarują, że ich pierwsze próby picia alkoholu miały miejsce w rodzinie (14 %)



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

Częstotliwość sięgania po alkohol - 10% uczniów klas 4-6 szkół podstawowych miało jednorazowy kontakt z alkoholem lub piło kilka razy w życiu (10%), natomiast wśród gimnazjalistów odsetek ten był wyższy i wynosił odpowiednio 15% i 20%. Jednocześnie 13% tej grupy wiekowej deklaruje, że pije rzadziej niż raz w miesiącu. Uczniowie szkół policealnych najczęściej sięgali po alkohol rzadziej niż raz w miesiącu (27%). Picie codziennie lub prawie codziennie występuje w każdej z grup wiekowych 2-3%.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

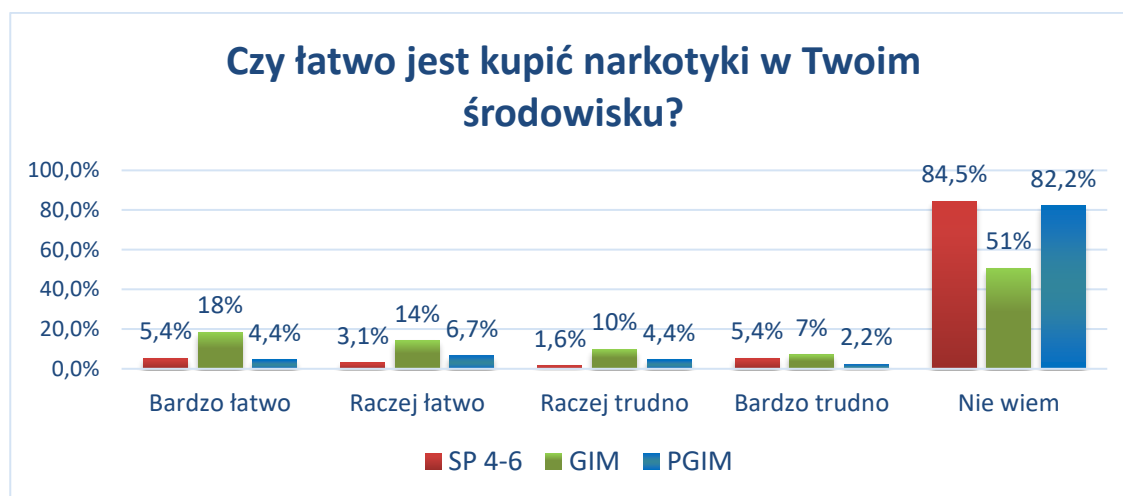
Wyniki sugerują, że 53% uczniów klas 4-6 SP, 27% gimnazjalistów i 42% uczniów PGIM nie wie, czy da się kupić alkohol, gdy nie ma się ukończonych 18 r.ż. Może to sugerować, że ta część uczniów nigdy nie podejmowała próby nabycia alkoholu. Z kolei łącznie 13% najmłodszych uczniów, 56% gimnazjalistów i 26% licealistów wskazuje, że łatwo jest nabyć alkohol.

Większość uczniów gminy Małkinia Górna, którzy mają za sobą inicjację nikotynową, aktualnie nie pali papierosów (SP 4-6 – 38%; GIM – 35%; PGIM – 40%). Część uczniów pali papierosy sporadycznie (GIM – 11%; PGIM – 16%). Występuje dość duża grupa, która deklaruje regularne palenie – około 9% gimnazjalistów jak i licealistów.

8. Substancje psychoaktywne: narkotyki i dopalacze.

Wyniki badań wskazują, że 2% uczniów klas 4-6 oraz 6% gimnazjalistów miało kontakt z substancjami psychoaktywnymi. Deklarują, że z marihuaną 5% uczniów szkoły podstawowej, 11% gimnazjum oraz 2% ponadgimnazjalnej. Z innymi substancjami kontakt miało SP -7-8%, GIM -2%, PGIM – 3% .

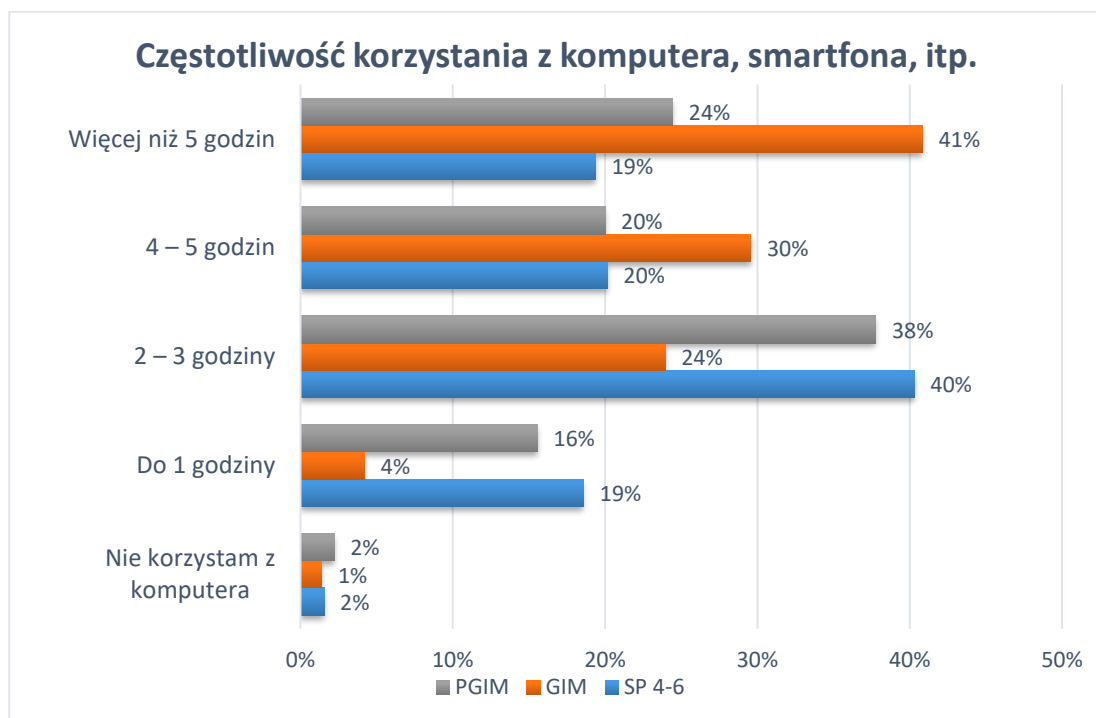
Na temat częstotliwości uczniowie wypowiedzieli się następująco: nie dotyczy 100% PGIM, 87% GIM, 96% SP 4-6%. Niepokojący jest wynik uczniów GIM 3% deklaruje codzienne zażywanie narkotyków lub dopalaczy oraz wypowiedzi co do łatwości nabycia substancji psychoaktywnych.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

9. Uzależnienie od internetu i cyberprzemoc.

Wyniki badań w zakresie uzależnienia od internetu i cyberprzemocy dla uczniów gminy Małkinia Górna są dość niepokojące. Większość uczniów szkół podstawowych i licealistów spędza przed komputerem/smartfonem od 2-3h dziennie (SP - 40%; PGIM - 38%). Zdecydowanie gorzej się ma sytuacja jeśli chodzi o gimnazjalistów, łącznie 71% z nich, korzysta więcej niż 4h dziennie. W największej grupie ryzyka znajdują się osoby korzystające z tych urządzeń ponad 5h dziennie (SP - 19%; GIM – 41%; PGIM - 24%) co w praktyce może oznaczać, że po przyjściu ze szkoły korzystanie z komputera jest wśród tych uczniów jedyną formą spędzania czasu.



Źródło: Diagnoza Lokalnych Zagrożeń Społecznych – Małkinia Górna 2019 r.

Z uzyskanych informacji wynika, że 28% uczniów klas 4-6 szkoły podstawowej, 42% gimnazjalistów oraz 22% licealistów doświadczyło w przestrzeni internetowej zjawiska hatingu, nazywanego potocznie przez uczniów „hejtowaniem”.

Uczniowie również padali ofiarami udostępniania prywatnej wiadomości innym osobom (SP 4-6 - 26%; GIM - 45%; PGIM - 24%) oraz otrzymywali wiadomości z przezwiskami lub obelgami (SP 4-6 - 32%, GIM - 51%, PGIM - 29%).

Powyższe wyniki wskazują na konieczność prowadzenia edukacji z zakresu bezpiecznego korzystania z Internetu: wspierania świadomości prawnej, ochrony danych w sieci, umiejętności ochrony przed niebezpiecznymi sytuacjami. Działania profilaktyczne i uświadamiające należy kierować głównie do uczniów szkół podstawowych.

Podsumowując. Na podstawie przeprowadzonej diagnozy wylaniają się następujące sytuacje problemowe: uzależnienie od internetu i cyberprzemoc zarówno wśród dorosłych, jak również uczniów, szkody społeczne i zdrowotne wynikające z nadużywania alkoholu oraz substancji psychoaktywnych we wszystkich badanych grupach wiekowych.

ROZDZIAŁ III

Cele główne Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii w Gminie Małkinia Górna w roku 2019

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i środków psychoaktywnych.

Cele szczegółowe	Planowane Działania	Wskaźniki
1. Zmniejszanie rozmiaru uszkodzeń zdrowia poprzez wzrost dostępności świadczeń i programów dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz współuzależnionych.	<ol style="list-style-type: none">1. Upowszechnianie informacji na temat bazy pomocowej dla osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków, dla osób nadmiernie pijących napoje alkoholowe oraz rozpoczynających zażywanie narkotyków.2. Wspieranie pracy członków GKRPA, funkcjonariuszy Policji, pracowników służby zdrowia, OPS-u, nauczycieli oraz innych osób pracujących na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień oraz osób pomagających poprzez finansowanie podnoszenia ich kwalifikacji.3. Wspieranie działalności pozaleczniczej placówek ambulatoryjnych i stacjonarnych w zakresie wyposażenia placówki, zakup materiałów profilaktyczno-edukacyjnych, itp.4. Dofinansowywanie szkoleń dla pracowników placówek leczenia odwykowego oraz pracujących w punkcie informacyjno-konsultacyjnym.5. Zwiększanie dostępności do pomocy psychospołecznej dla młodzieży zażywającej środki psychoaktywne w sposób ryzykowny i szkodliwy.	<ol style="list-style-type: none">1. Liczba udzielonych porad w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym.2. Liczba zorganizowanych szkoleń dla członków GKRPA oraz osób pracujących na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień.3. Liczba wyposażonych placówek leczenia odwykowego.4. Liczba dofinansowanych szkoleń dla pracowników leczenia odwykowego oraz pracujących w punkcie informacyjno-konsultacyjnym5. Liczba uczestników konsultacji indywidualnych i grup wsparcia oraz grup terapeutycznych dla uzależnionych i współuzależnionych.

	<p>6. Wsparcie działań na rzecz integracji społecznej, przeciwdziałających wykluczeniu społecznemu dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych.</p> <p>7. Organizowanie i finansowanie zatrudniania specjalistów w punkcie informacyjno – konsultacyjnym.</p> <p>8. Prowadzenie indywidualnych działań motywacyjnych do podjęcia leczenia odwykowego i utrzymania abstynencji dla osób uzależnionych.</p>	<p>6. Liczba uczestników zajęć opiekuńczo – wychowawczych z elementami profilaktyki.</p> <p>7. Liczba udzielonych porad.</p> <p>8. Liczba spotkań z osobami uzależnionymi.</p>
--	---	--

2.Udzielanie rodzinom, w których wstępują problemy alkoholowe oraz związane z zażywaniem substancji psychoaktywnych, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

<p>1. Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego, będących skutkiem nadużywania alkoholu i narkotyków oraz stosowanie przemocy w rodzinie.</p>	<p>1. Prowadzenie przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym rozmów motywujących, zmierzających do podjęcia terapii.</p> <p>2. Finansowanie działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.</p> <p>3. Finansowywanie zajęć opiekuńczo – wychowawczych z elementami profilaktyki.</p> <p>4. Dofinansowanie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci z rodzin z problemem uzależnień.</p> <p>5. Udzielanie konsultacji rodzicom dzieci i młodzieży pijącej napoje alkoholowe i zażywającej narkotyki oraz upowszechnianie informacji na temat dostępu do palcówek leczenia osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem.</p> <p>6. Wszczynianie procedury „Niebieskiej Karty” przez Gminą Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.</p> <p>7. Udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej rodzinom, w których występują problemy związane z zażywaniem narkotyków, alkoholem, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.</p>	<p>1 Liczba osób zgłaszających się do Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego.</p> <p>2.Liczba dofinansowanych działań.</p> <p>3.Liczba osób objętych dofinansowaniem do wypoczynku.</p> <p>4. Liczba dofinansowanych obozów profilaktycznych oraz liczba osób.</p> <p>5.Liczba udzielonych konsultacji rodzicom dzieci i młodzieży pijącej napoje alkoholowe i zażywającej narkotyki.</p> <p>6. Wydatki poniesione na realizację programów oraz pomoc rodzicom.</p> <p>7. Liczba wszczętych procedur ”Niebieskich Kart”.</p> <p>8.Liczba rodzin, którym została udzielona pomoc.</p>
--	--	---

	<p>8. Finansowanie i wspieranie organizacyjne zajęć opiekuńczo – wychowawczych z elementami profilaktyki, przeznaczonych dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych na terenie gminy Małkinia Górna wraz z dożywianiem.</p> <p>9. Podejmowanie przez GKRPA czynności związanych z przyjmowaniem i realizacją wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego.</p> <p>10. Organizowanie i finansowanie przedsięwzięć i działań, związanych z zapewnieniem dzieciom i ich rodzinom, dotkniętych problemem alkoholizmu i narkomanii możliwości udziału w zajęciach rehabilitacyjnych, rekreacyjnych.</p>	<p>9. Liczba złożonych wniosków do GKRPA w sprawie udzielenia pomocy osobom uzależnionym lub pijącym szkodliwie.</p> <p>10. Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego.</p> <p>11. Liczba wniosków skierowanych do biegłych o wydanie opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu lub narkotyków.</p> <p>12. Liczba osób zmotywowanych do dobrowolnego leczenia odwykowego lub zaprzestania picia napojów alkoholowych i zażywających narkotyki.</p> <p>13. Liczba uczestników na zajęciach opiekuńczo – wychowawczych i osób korzystających z zajęć sportowych wycieczek itp.</p>
--	---	---

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.

<p>1. Wdrażanie nowoczesnych form profilaktyki, kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży, w celu opóźnienia wieku inicjacji alkoholowej i narkotykowej oraz ograniczenie tempa wzrostu ilości osób, zażywających substancje psychoaktywne.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Działania informacyjno-edukacyjne nt. działania alkoholu i narkotyków na organizm człowieka i ryzyka szkód wywołanych ich używaniem na poziomie profilaktyki uniwersalnej poprzez przeprowadzanie programów profilaktyczno-edukacyjnych, wykładów, pogadarek, organizację konkursów zakup materiałów profilaktycznych itp. 2. Prowadzenie działań edukacyjnych, promujących abstynencję w ciąży. 3. Włączenie się do ogólnokrajowych i lokalnych kampanii na rzecz działań profilaktycznych. 4. Propagowanie pozytywnych wzorców zachowań poprzez wspieranie organizacyjne i finansowe imprez promujących trzeźwy styl życia (pikniki, festyny). 5. Współpraca z parafiami na rzecz ruchu trzeźwościowego. 6. Edukacja dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez młodzież. 7. Prowadzenie szkoleń i warsztatów dla sprzedawców napojów alkoholowych nt. dojrzałych postaw do picia alkoholu oraz egzekwowania prawa wobec nieletnich chcących kupić alkohol. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba przeprowadzonych działań informacyjno - edukacyjnych. 2. Liczba odbiorców działań edukacyjnych. 3. Liczba kampanii profilaktycznych. 4. Liczba partnerów realizujących programy profilaktyczne. 5. Ilość zorganizowanych lub dofinansowanych imprez profilaktycznych. 6. Ilość osób biorących udział w w/w imprezach. 7. Liczba przeprowadzonych działań edukacyjnych. 8. Liczba odbiorców działań edukacyjnych.
---	--	---

	<p>8. Zakup potrzebnych materiałów, wynajem sal potrzebnych do zorganizowania w/w działań.</p> <p>9. Organizowanie i finansowanie szkoleń, warsztatów, kursów, itp. dla rodziców i osób pracujących w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień alkoholowych i narkomanii oraz przemocy w rodzinie.</p> <p>10. Realizacja działań profilaktycznych w obszarze profilaktyki uniwersalnej w tym promocja zdrowia psychicznego i zdrowego stylu życia skierowanych do dzieci i młodzieży, rodziców, nauczycieli i osób pracujących z nieletnimi.</p> <p>11. Realizacja działań w zakresie profilaktyki selektywnej adresowanych do grup dzieci i młodzieży podwyższonego ryzyka. Działan profilaktycznych podejmowanych i kierowanych do dzieci i młodzieży.</p> <p>12. Dofinansowanie do obozów socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży pochodzącej z rodzin z problemem alkoholowym i narkotykowym oraz przemocą.</p> <p>13. Finansowanie prowadzenia warsztatów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z problemami.</p> <p>14. Promowanie i finansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemami z terenu gminy.</p>	<p>9. Liczba szkoleń/warsztatów dla sprzedawców.</p> <p>10. Liczba uczestniczących w szkoleniach sprzedawców</p> <p>11. Liczba osób biorąca udział w szkoleniach, warsztatach, kursach, itp.</p> <p>12. Liczba szkoleń, warsztatów, kursów, itp.</p> <p>13. Liczba zrealizowanych programów profilaktycznych w zakresie profilaktyki uniwersalnej oraz liczba uczestników.</p> <p>14. Liczba zorganizowanych programów w zakresie profilaktyki selektywnej oraz liczba uczestników.</p> <p>15. Dofinansowanie do obozów socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży</p>
--	---	---

		<p>pochodzącej z rodzin z problemem alkoholowym, narkotykowym i przemocą.</p> <p>16. Finansowanie prowadzenia warsztatów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z problemami.</p> <p>17. Promowanie i finansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemami z terenu gminy.</p>
--	--	---

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz narkomanii.

<p>1. Ograniczenie wzrostu popytu na alkohol i narkotyki szczególnie wśród dzieci i młodzieży oraz ograniczanie dostępności środków uzależniających.</p>	<p>1. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla pracowników policji w zakresie doskonalenia umiejętności radzenia sobie z osobą nietrzeźwą lub będącą pod wpływem narkotyków.</p> <p>2. Wspieranie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób pomagających w rozwiązywaniu problemów uzależnień oraz wdrażających różne formy profilaktyk poprzez pomoc finansową i lokalową w tym dofinansowanie leczenia, rehabilitacji i reintegracji osób uzależnionych</p> <p>3. Integracja środowisk abstynenckich, osób uzależnionych i ich rodzin, organizowanie działań zapobiegawczych, motywujących do terapii i wspomagających leczenie osoby uzależnionej i współuzależnionej.</p> <p>4. Wspieranie lokalowe i finansowe działalności środowisk abstynenckich.</p> <p>5. Dofinansowanie szkoleń, warsztatów terapeutycznych, obozów, zlotów abstynenckich, itp. np. dla trzeźwiejących alkoholików i ich rodzin.</p> <p>6. Zakup potrzebnych materiałów, wynajem lokali niezbędnych do przeprowadzenia działań.</p> <p>7. Organizowanie i finansowanie prowadzenia grup wsparcia dla członków rodzin z problemem alkoholowym, narkotykami</p>	<p>1. Liczba przeprowadzonych szkoleń i kursów dla pracowników policji.</p> <p>2. Liczba partnerów realizujących programy profilaktyczne.</p> <p>3. Liczba osób, korzystająca z ofert stowarzyszeń abstynenckich oraz klubów abstynenckich.</p> <p>4. Liczba grup samopomocowych AA oraz grup wsparcia.</p> <p>5. Liczba dofinansowanych działań dla grup abstynenckich i wsparcia.</p> <p>6. Liczba biorących udział w w/w działaniach.</p>
---	---	--

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

<p>1. Ograniczanie i zmiana struktury spożywania napojów alkoholowych.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Organizowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.2. Podejmowanie wspólnie z instytucjami odpowiedzialnymi za bezpieczeństwo i porządek publiczny (sądy, policja,) działań edukacyjnych na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.3. Współpraca z Policją mającą na celu zapobieganie naruszaniu porządku publicznego, powodowane przez nietrzeźwych.4. Prowadzenie działań interwencyjnych przez GKRPA w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.	<ol style="list-style-type: none">1. Liczba szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych.2. Liczba działań podjętych działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.3. Liczba interwencji Policji w związku z naruszeniem ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.4. Liczba przeprowadzonych interwencji.
---	--	---

Uwzględnia się finansowanie realizacji innych zadań niż zapisane w programie w zależności od zaistniałych potrzeb.

Rozdział IV. Adresaci działań programu

Program jest adresowany głównie do:

- 1) dzieci, młodzieży i ich rodziców,
- 2) osób pracujących z dziećmi i młodzieżą,
- 3) pracowników organizacji pozarządowych,
- 4) pracowników lokalnych instytucji działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień i przemocy,
- 5) osób uzależnionych i ich rodzin,
- 6) okazjonalnych użytkowników alkoholu i narkotyków,
- 7) osób doświadczających przemocy domowej i sprawców tej przemocy pozostałej społeczności lokalnej.

Rozdział V. Źródła finansowania programu

Źródłem finansowania zadań wynikających z programu są:

- 1) środki pochodzące z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- 2) środki z budżetu gminy przeznaczone na realizację zadań własnych gminy wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, ustawy o przeciwdziałania narkomanii, środków przeznaczonych na realizację programów zdrowotnych finansowanych z części budżetu państwa, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia, oraz środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

Rozdział VI. Realizatorzy programu

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii na rok 2020 w Gminie Małkinia Górna będzie realizowany przez pełnomocnika do spraw profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii przy współpracy m.in. z:

- 1) zakładami opieki zdrowotnej,
- 2) placówkami oświatowymi,
- 3) Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Małkini Górnej,
- 4) organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnymi i jednostkami organizacyjnymi,
- 5) Komisarzatem Policji w Małkini Górnej oraz Komendą Powiatową Policji w Ostrowi Mazowieckiej
- 6) Sądem Rejonowym w Ostrowi Mazowieckiej,
- 7) Parafiami Rzymsko – Katolickimi,
- 8) Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Małkini Górnej.

Rozdział VII. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Członkom Komisji przysługuje:

- 1) za uczestniczenie w posiedzeniach komisji ryczałt miesięczny w wysokości 100,00 zł brutto (sto złotych brutto).
- 2) Przewodniczący komisji za uczestniczenie w posiedzeniach komisji otrzymuje ryczałt miesięczny w wysokości 150,00 zł brutto (sto pięćdziesiąt złotych brutto).
- 3) ryczałt wymieniony w pkt. 1 i 2 przysługuje za udział, w co najmniej jednym posiedzeniu w miesiącu.
- 4) za pracę w zespołach przysługuje wynagrodzenie w wysokości 30,00 zł brutto (trzydzieści złotych brutto) za godzinę pracy w zespole.