

Uchwała Nr LVII/374/2023

Rady Gminy Grodziczno

z dnia 28.12.2023 roku

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Grodziczno
na lata 2024 - 2025.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463, 1688) w związku z art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151), art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz. U. z 2021 r., poz. 642) - Rada Gminy Grodziczno uchwala, co następuje:

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Grodziczno na lata 2024 - 2025, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Grodziczno.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Przewodniczący Rady Gminy

Załącznik do uchwały Nr LVII/374//2023
z dnia 28.12.2023 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII DLA GMINY GRODZICZNO
NA LATA 2024 - 2025**

WPROWADZENIE

Program to podstawowy dokument polityki społecznej i zdrowia publicznego, który służy realizacji kierunków i celów działań na rzecz poprawy zdrowia, w szczególności w obszarze problemów uzależnień, skierowanych do mieszkańców Gminy Grodziczno.

Priorytetem Programu jest, aby wszyscy mieszkańcy gminy niezależnie od wieku czy statusu społecznego - uzyskali większą świadomość tego, jak ich ryzykowne zachowania związane z uzależnieniem od alkoholu, narkotyków oraz innych uzależnień wpływają na zdrowie. Celem programu jest zmniejszanie skali zjawiska problemów uzależnień na terenie gminy Grodziczno, poprzez zachowania prozdrowotne i pełne uczestnictwo w edukacji, pracy, życiu społecznym i rodzinnym. W ramach tego celu zaplanowano zadania, które mają wpłynąć na promowanie zdrowia, a w tym samym ograniczać problemy, wynikające z uzależnień.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Grodzicznie na lata 2022-2023 zwany dalej "Programem" stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych, który uwzględnia i realizuje cele operacyjne oraz zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Elementem "Programu" są również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym.

Program łączy profilaktykę rozwiązywania problemów alkoholowych wraz z przeciwdziałaniem narkomanii. Odpowiada współczesnym tendencjom dotyczącym, zarówno sięgania po różne środki psychoaktywne, jak i metodom ich rozwiązywania. Coraz częściej obserwuje się, że osoby spożywające alkohol zażywają zamiennie również inne środki psychoaktywne lub łączą z alkoholem. Przez to współczesna profilaktyka, a także leczenie osób uzależnionych, coraz mniej rozdzielają problematykę alkoholową i narkotykową.

I. PODSTAWY PRAWNE I POSTANOWIENIA OGÓLNE

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
- Ustawa z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2015 r. w sprawie zakresu i form prowadzenia w szkołach i placówkach systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i profilaktycznej w celu przeciwdziałania narkomanii;
- Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
- Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025.

II. OPIS PROBLEMU

Przeciwdziałanie alkoholizmowi

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonywane są poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, w szczególności:

- tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokajanie motywuje do powstrzymania się od spożywania alkoholu;
- działalność wychowawczą i informacyjną;
- ograniczanie dostępności alkoholu;
- leczenie, rehabilitację osób uzależnionych od alkoholu;
- zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania alkoholu i ich usuwanie;
- przeciwdziałanie przemocy w rodzinie;
- realizację lokalnej międzysektorowej polityki przeciwdziałania negatywnym skutkom spożywania alkoholu, w związku ze sprzedażą napojów alkoholowych do 300 ml.

Nadużywanie alkoholu należy do poważnych problemów społecznych, powodujących szereg szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych. Należą do nich m. in. pogorszenie stanu zdrowia fizycznego i psychicznego, rozluźnienie lub rozpad więzi rodzinnych

i międzyludzkich, przemoc w rodzinie, ubóstwo, bezrobocie, zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, a także wysokie koszty ekonomiczne ponoszone przez państwo i samorząd. Na szkody związane z konsumpcją alkoholu jest narażony każdy.

Przeciwdziałanie Narkomanii oraz innym uzależnieniom

Narkomania definiowana jest jako „stałe lub okresowe przyjmowanie w celach niemedycznych środków odurzających lub psychotropowych lub środków zastępczych w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie”. Jest to problem wielosektorowy, gdyż obejmuje opiekę zdrowotną, pomoc społeczną, oświatę, organy ścigania i wymiaru sprawiedliwości, służby celne oraz środki masowego przekazu.

Definicja uzależnienia - dla określenia zespołu uzależnienia (uzależnienie) często stosowane są terminy: lekomania, narkomania, toksykomania, chemiozależność, lekozależność, nałóg. Uzależnienie jest przekroczeniem bardzo ulotnej i trudnej do zauważenia granicy między chęcią, która wyraża dobrowolność, a przymusem, który całkowicie zaburza kontrolę. Uzależniony, nawet gdy nie przyjmuje substancji psychoaktywnych, to do końca życia pozostaje osobą uzależnioną.

Uzależnienie jest przewlekłą chorobą centralnego układu nerwowego, która charakteryzuje się okresami remisji (abstynencji) i nawrotów. Uzależnienie prowadzi do powstania wielu szkód, m. in.: somatycznych, psychicznych, społecznych. Uzależnienie często kończy się śmiercią z powodu następstw zdrowotnych.

Uzależnienia behawioralne

Uzależnienie wiąże się z silną potrzebą, psychicznym przymusem albo zażywania jakiejś substancji albo wykonywania określonej czynności – uzależnienia behawioralne. Bez względu na to, czy będzie to uzależnienie od alkoholu, leków, narkotyków czy też hazardu, zakupów albo seksu, prowadzi do koncentrowania się życia wokół tego, co jest przyczyną uzależnienia. Sama osoba uzależniona będąc ofiarą nałogu cierpi w zasadzie w każdej sferze życia: emocjonalnej, psychicznej, intelektualnej i fizycznej.

Substancje psychoaktywne – alkohol, nikotyna, leki i narkotyki, takie jak kokaina lub opioidy (kodeina, morfina i heroina), działają w taki sposób, że stymulują umiejscowione w mózgu receptory. Z kolei w przypadku uzależnień behawioralnych dochodzi do uzależnienia od pewnego stanu psychicznego, wyrzutu endorfin. Osoba uzależniona stara się, by taki stan trwał jak najdłużej – jej organizm zostaje pobudzony, następuje kumulacja przyjemności, a później rozładowanie emocji. Dlatego też hazardziści grają dopóki mają pieniądze, a sami nie są w stanie przerwać procesu ciągłego stymulowania emocji.

Do najpopularniejszych uzależnień czynnościowych należą:

- uzależnienie od komputera,
- uzależnienie od internetu,
- uzależnienie od smartfona (telefonu),
- uzależnienie od hazardu,
- pracoholizm,
- uzależnienie od ćwiczeń fizycznych,
- uzależnienie od seksu,
- zakupoholizm.

III. DIAGNOZA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

Problemy społeczne związane ze skutkami spożycia alkoholu są coraz bardziej powszechne, jednocześnie są one bardzo trudne do rozwiązania. Wynika to z ich rozmiarów, dość dużej złożoności, wielkich kosztów ekonomicznych, a także tak zwanych kosztów społecznych jakie ponoszą nie tylko jednostki, ale także całe społeczeństwo. Co prawda alkohol jest legalnym towarem rynkowym, ale ze względu na to, że powoduje określone szkody społeczne, ekonomiczne i zdrowotne jest przedmiotem zainteresowania ustawodawcy, który za pomocą regulacji prawnych stara się ograniczać rozmiary tych szkód oraz przeciwdziałać ich powstawaniu.

Należy podkreślić, że ze spożyciem alkoholu wiążą się nie tylko bezpośrednie szkody zdrowotne, ale powoduje on także szeroko rozumiane szkody psychologiczne i społeczne. Pomimo prowadzonych na ogromną skalę działań profilaktycznych mających na celu zwiększenie świadomości na temat konsekwencji nadużywania środków psychoaktywnych, liczba osób uniezależnionych od alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych stale się zwiększa.

Istotne jest to, że szkody powodowane przez nadmierne spożywanie alkoholu i innych używek widoczne są w wielu wymiarach:

- jednostkowym (mają negatywny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne osób nadużywających);
- społecznym (oddziałują negatywnie na zdrowie fizyczne i psychiczne członków rodzin, są przyczyną przemocy w rodzinie, zakłócania bezpieczeństwa publicznego, przestępczości, bezrobocia, itp.);

- ekonomicznym (generują wymierne koszty leczenia osób uzależnionych i współuzależnionych, obciążają system pomocy społecznej, powodują zaangażowanie wymiaru sprawiedliwości, przedwczesną umieralność, spadek wydajności pracy etc.).

Rozwiązywanie złożonych problemów społecznych wiąże się z podejmowaniem działań ukierunkowanych zarówno na jednostki, jak i na grupy osób. Niezmiernie istotne z tego punktu widzenia jest zatem nie tylko zapobieganie i rozwiązywanie problemów społecznych, ale również minimalizowanie ich skutków oraz odpowiednie edukowanie, uświadamianie, wskazywanie alternatywnych sposobów spędzania czasu wolnego, radzenia sobie z sytuacjami trudnymi, konfliktami i szeroko rozumiane wsparcie.

Zadania w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi wykonuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, które są realizowane zgodnie z Narodowym Programem Zdrowia na lata 2021-2025. Jednym z celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia, zwanego dalej „NPZ”, jest profilaktyka uzależnień - w tym uzależnienia od alkoholu, narkotyków oraz uzależnienia behawioralne.

Zadaniami służącymi do realizacji tego celu operacyjnego jest prowadzenie profilaktyki uniwersalnej, profilaktyki selektywnej i profilaktyki wskazującej.

Profilaktyka uniwersalna – ukierunkowana na całą populację. Są to działania adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów alkoholowych, nikotynowych, narkotykowych lub problemów związanych z innymi substancjami psychoaktywnymi. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi tych problemów w danej populacji. Działania uniwersalne mogą dotyczyć na przykład populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, populacji młodych dorosłych, populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym, itd. Do działań z zakresu profilaktyki uniwersalnej należą szkolne programy profilaktyczne adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi, programy podnoszenia umiejętności wychowawczych rodziców dzieci w określonym wieku, programy edukacyjne adresowane do kierowców itd.

Profilaktyka selektywna – ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka. Ten poziom profilaktyki jest adresowany do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów alkoholowych, narkotykowych, nikotynowych lub lekowych. Przykładem profilaktyki selektywnej mogą być działania edukacyjne,

opiekuńcze i rozwojowe podejmowane wobec dzieci pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych, dzieci z rozbitych rodzin, dzieci rodziców chorych psychicznie itd. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do takiej grupy, czyli np. bycie dzieckiem osoby uzależnionej od alkoholu, a nie ze względu na występowanie zaburzeń lub problemów psychicznych u takich dzieci. Profilaktyka selektywna jest więc z definicji przede wszystkim działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

Profilaktyka wskazująca – ukierunkowana na jednostki lub grupy wysokiego ryzyka, demonstrujące pierwsze symptomy problemów alkoholowych, narkotykowych, pierwsze objawy zaburzeń psychicznych. Są to działania profilaktyczne adresowane do osób (grup osób), które mają bardzo wysoki indywidualny poziom ryzyka rozwoju problemów i jednocześnie demonstrują wczesne symptomy problemów alkoholowych/narkotykowych lub/i innych problemów psychicznych. Nadal jednak są to działania o charakterze profilaktycznym, czyli są podejmowane wobec osób, które nie spełniają kryteriów diagnostycznych zaburzeń lub chorób wymagających leczenia (np. uzależnienie od alkoholu lub narkotyków opisane w Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10). Przykładem profilaktyki wskazującej są zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci, które pochodzą z rodzin dysfunkcyjnych, przejawiają wysoki poziom agresji i nieprzystosowania w kontaktach z rówieśnikami, a także nadużywają alkoholu lub/i eksperymentują z narkotykami. Do profilaktyki wskazującej można również zaliczyć niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i interwencyjne podejmowane przez pracowników socjalnych, pedagogów, wolontariuszy działających w terenie (tzw. party workerów lub street workerów) podejmowane wobec młodzieży, która używa narkotyków i spotyka się w klubach lub innych miejscach zabawy i rekreacji.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na władze Gminy obowiązek prowadzenia działań zmierzających do ograniczenia dostępności do napojów alkoholowych. Przyjmuje się, iż napój alkoholowy jest specyficznym towarem, wymaga specjalnych regulacji prawno-administracyjnych oraz finansowych umożliwiających wyższy stopień kontroli niż ta, która obowiązuje w systemie wolnorynkowym wobec innych produktów.

IV. DEMOGRAFIA GMINY

Grodziczno to gmina wiejska, położona w powiecie nowomiejskim, województwie warmińsko-mazurskim, zgodnie z danymi GUS obejmująca obszar 154 km², czyli 15 425 ha. Powierzchnia użytków rolnych wynosi 76,73%. Użytki leśne zajmują 15,75% powierzchni gminy Powierzchnia gminy stanowi **22,2%** terytorium powiatu, podczas gdy ludność to nieco ponad **14%** mieszkańców powiatu. Konsekwencją takiego stanu rzeczy jest stosunkowo mała gęstość zaludnienia, czyli 41osób/km² (średnia wojewódzka to 59 os/km², a powiatu 64 os/km²). Organizacyjnie gmina podzielona jest na **19** miejscowości, z których **2** nie mają statusu sołectwa.

Zgodnie ze stanem na 31 grudnia 2022 roku Gmina Grodziczno ma 6238 mieszkańców, z czego 49,45 % stanowią kobiety, a 50,55% mężczyźni.

Tabela nr. 2. Liczba mieszkańców w latach:

Rok	2021	2022	2023 *
Liczba mieszkańców	6.312	6.238	6180
Liczba mieszkańców powyżej 18 r. życia	4.900	4.864	4831

Źródło: dane własne

* Stan na 30.10.2023 r.

V. LICZBOWE ZESTAWIENIE DANYCH STATYSTYCZNYCH DOTYCZĄCYCH GMINY GRODZICZNO

1. Dane dotyczące funkcjonowania i zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Grodzicznie.

Tabela nr. 3 Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych określona przez uchwałę rady gminy, w latach:

Rok	Poza miejscem sprzedaży	W miejscu sprzedaży	ogółem
2021	95	30	125
2022	95	30	125
2023	95	30	125

Źródło: dane GKRPA

Tabela nr. 4 Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w latach:

Rok	Poza miejscem sprzedaży	W miejscu sprzedaży	ogółem
2021	19	3	22
2022	37	5	42
2023 *	37	5	42

Źródło: dane GKRPA

* Stan na 30.10.2023 r.

Z powyższych zestawień wynika, że od momentu obowiązywania Uchwały Rady Gminy Grodziczno z dnia 24 lipca 2018 r., w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Grodziczno, niezmiennie wynosi 125 zezwoleń (95 zezwoleń w miejscu sprzedaży i 30 zezwoleń poza miejscem sprzedaży).

Kolejna tabela pokazuje liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, gdzie na przestrzeni trzech lat najwyższy wskaźnik wydanych był w latach 2022/2023.

2. Rodziny korzystające ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej:

Tabela nr. 5 Liczba rodzin korzystających ze wsparcia GOPS.

Liczba rodzin:	2021	2022	2023*
liczba rodzin ogółem	141	138	107
korzystających ze świadczeń z powodu problemów uzależnień	15	13	8

Źródło: dane GOPS

* Stan na 30.10.2023 r.

Z powyższej tabeli wywnioskować można, że corocznie maleje liczba rodzin, w których występuje problem uzależnień, korzystających ze wsparcia finansowego GOPS. Związane jest to zapewne ze zmniejszającą się ogólną populacją ludności na terenie gminy, jak również z dodatkowymi środkami finansowymi otrzymywanymi bezpośrednio od Państwa (np. świadczenia 500+, wzrost najniższej krajowej, itp.). Nie oznacza to jednak, że zmniejsza się problem uzależnień czy przemocy w rodzinach.

3. Działania punktu konsultacyjnego dla osób i rodzin z problemem uzależnień i przemocy – pomoc psychologiczna i terapeutyczna.

Tabela nr. 6 Liczba osób oraz udzielonych im porad w punkcie konsultacyjnym w poszczególnych kategoriach, w latach:

Rok	Liczba osób korzystających z porad psychologa	Liczba porad psychologa	Liczba osób uzależnionych korzystających z terapii uzależnień	Liczba osób uzależnionych i ich rodzin korzystających ze wsparcia terapeuty uzależnień
2021 (od IV do XII)	22	86	12	36
2022	43	113	16	54
2023 *	38	135	12	32

Źródło: dane GKRPA

* Stan na 30.10.2023 r.

Analizując powyższe dane uznać można, że na przestrzeni trzech ostatnich lat liczba osób uzależnionych oraz ich rodzin, korzystających ze wsparcia i spotkań z terapeuty uzależnień, plasuje się na podobnym poziomie. W przypadku porad psychologa widzimy pewien spadek ilości osób korzystających oraz udzielanych im porad w 2021 r. Składają się na to dwie zasadnicze kwestie. Pierwsza to absencja psychologa z uwagi na zwolnienie chorobowe. Drugą kwestią był wybuch pandemii COVID-19, co początkowo zniechęciło osoby do korzystania z porad specjalisty. Większości osób nie odpowiadała forma porad online lub teleporad. Jednakże już od 2022r. widzimy tendencję wzrostową a osoby, które chcą skorzystać z porad specjalisty, umawiają się na wizyty ze znacznym wyprzedzeniem.

Tabela nr. 7 Liczba wniosków do GKRPA o wszczęcie postępowania w przedmiocie uzależnienia.

Liczba:	2021	2022	2023*
Łączna liczba wniosków do GKRPA, w tym:	22	15	19
Wnioski od rodzin osób nadużywających alkohol	2	1	2
Wnioski z Policji	14	9	10
Wnioski od pracowników socjalnych w ramach procedury Niebieska Karta	5	0	2
Inne (od kuratora sądowego, pedagoga szkolnego, z Sądu Rejonowego, Prokuratury)	0	5	5

Źródło: dane GKRPA

* Stan na 30.10.2023 r.

Powyższa tabela, poprzez wpływ wniosków do GKRPA, pokazuje wyraźnie, że zwiększa się problem uzależnień w rodzinach, co w dużej mierze prowadzi do eskalacji agresji a to z kolei prowadzi do pojawiania się problemu szeroko pojętej przemocy. Zauważyć można również, że większość problemów z nadużywaniem alkoholu i innych środków zgłaszają głównie przedstawiciele Policji. Pozostałe wnioski pochodzą głównie od innych przedstawicieli różnych instytucji. Najmniej wniosków nadal wpływa od rodzin, w których pojawił się problem uzależnień.

4. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Tabela nr. 8 Liczba wszczętych procedur „Niebieska Karta” w związku z podejrzeniem stosowania przemocy w rodzinie.

Liczba Niebieskich Kart	2021	2022	2023*
Liczba NK razem, w tym wszczęte przez:	21	12	13
Policja	14	10	11
GOPS	2	1	1
Oświata	3	1	1
Ochrona Zdrowia	2	0	0
GKRPA	0	0	0

Źródło: dane Zespół Interdyscyplinarny

* Stan na 30.10.2023 r.

Problem przemocy w prawie 90% przypadków wiąże się z uzależnieniami występującymi w rodzinach. Na przestrzeni lat zauważyć można, że pierwszą i najczęściej wymienianą instytucją, która wszczyna procedury NK jest Policja. Pozostali przedstawiciele instytucji, które wszczynają procedurę NK pracownicy ośrodka pomocy społecznej i oświaty.

5. Działania edukacyjne i oświatowe w kwestiach szkoleń kadry i prowadzonej profilaktyki.

Tabela nr. 9 Działania placówek oświatowych w zakresie profilaktyki.

<i>Działania wynikające z gminnego programu RPA</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023*</i>
Liczba uczniów biorących udział w programach profilaktycznych	<i>96</i>	<i>110</i>	<i>102</i>
Liczba nauczycieli biorących udział w programach profilaktycznych, prelekcjach, itp.	<i>17</i>	<i>26</i>	<i>35</i>
Liczba uczniów biorących udział w pogadankach/prelekcjach, debatach, spektaklach	<i>421</i>	<i>433</i>	<i>520</i>
Liczba uczniów biorących udział w konkursach profilaktycznych	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>68</i>
Liczba uczniów biorących udział w koloniach/obozach profilaktycznych	<i>53</i>	<i>80</i>	<i>64</i>

Źródło: dane własne

* Stan na 30.10.2023 r.

Z powyższych danych wynika, że w ramach gminnego programu, w kwestii profilaktyki dla młodzieży szkolnej, realizowane były takie działania, jak pogadanki profilaktyczne w szkołach, profilaktyczne konkursy plastyczne, spektakle profilaktyczne, udział nauczycieli i uczniów, w kontynuacji rekomendowanych programów takich jak: „Spójrz inaczej”, „Przyjaciele Zippiego”. Uczniowie brali również udział w koloniach/obozach z programem profilaktycznym, realizowanych przez organizacje pozarządowe.

6. Podnoszenie wiedzy i kompetencji zawodowych.

Tabela nr. 10 *Udział w szkoleniach i konferencjach z zakresu profilaktyki*

Rodzaj szkolenia	2021	2022	2023*
Liczba osób biorących udział w szkoleniach	8	23	17
Liczba osób biorących udział w konferencjach	12	8	6
Liczba osób biorących udział w superwizji	0	0	0
Liczba sprzedawców biorących udział w szkoleniach	0	18	0

Źródło: dane własne

* Stan na 30.10.2023 r.

Podnoszenie wiedzy i kwalifikacji osób pracujących w obrębie problematyki uzależnień i przemocy, jest niezwykle istotnym elementem, który ma wpływ na sposób i efekt działań pomocowych. Działania te zawsze dotyczą osób, które wymagają wsparcia i pomocy, w problemach związanymi głównie z uzależnieniami i przemocą w rodzinie. Niezbędne jest prowadzenie cyklicznych superwizji dla osób pracujących z osobami i rodzinami problemowymi. Tylko wykwalifikowana i świadoma problemu kadra pomocowa może doprowadzić do osiągnięcia zamierzonych celów naprawczych. Oprócz tego w 2022 r. przeszkolono sprzedawców m.in. w kwestii zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim oraz przeprowadzono audyt w punktach sprzedaży alkoholu.

7. Działania interwencyjne Policji

Tabela nr. 11 *Dane statystyczne dotyczące działań Policji, na terenie Gminy Grodziczno w latach:*

	2021	2022	2023*
Liczba interwencji domowych	49	42	39
Liczba nietrzeźwych kierujących (w tym rowerzyści)	25	23	22
Rodzaje wybranych przestępstw (przestępstwa stwierdzone)			
Pełny katalog przestępstw	76	76	53
Kradzież z włamaniem	3	5	4
Kradzież cudzej rzeczy	6	2	5
Uszkodzenie mienia	0	3	0
Związane z ustawą o narkomanii	7	3	2
Bójka, pobicie	0	0	0

Rozbój	0	0	0
Znęcanie się nad rodziną	2	3	1
Oszustwa	5	17	12
Niealimentacja	14	10	6

Źródło: dane Komenda Powiatowa Policji w Nowym Mieście Lub.

* Stan na 30.10.2023 r.

Jak pokazuje powyższe zestawienie ilość interwencji policji na przełomie 3 lat utrzymuje się na podobnym poziomie. Jednocześnie zauważyć można, że od roku 2021 rysuje się niewielka tendencja spadkowa w odniesieniu do ilości interwencji i stwierdzonych przestępstw w porównaniu do lat kolejnych.

Z informacji uzyskanych od Policji wynika, że nie są prowadzone statystyki dotyczące interwencji, wykroczeń i przestępstw, w których sprawcy znajdowaliby się pod działaniem alkoholu oraz nie posiada ona statystyk ilości zatrzymanych praw jazdy z powodu.

8. Wnioski:

Na podstawie danych przedstawionych w diagnozie oraz zestawieniu danych statystycznych nasuwają się następujące wnioski:

1) Sytuacja związana z pandemią powodująca lęk i stres, a także ograniczenie kontaktów społecznych i izolację w domu sprzyja rezygnacji z abstynencji, wzrostowi spożycia alkoholu, o czym świadczy ilość wniosków wpływająca do GKRPA. Należy bezwzględnie kontynuować działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

2) Zawieszenie terapii uzależnień czy spotkań z psychologiem lub przekształcenie ich formy w teleporady, w związku z sytuacją pandemiczną, spowodowało spadek chęci i częściową rezygnację osób korzystających z tej formy wsparcia i pomocy. Niezbędne jest kontynuowanie działalności Punktu Konsultacyjnego stacjonarnie. Można by tu rozważyć zwiększenie ilości spotkań ze specjalistami w punkcie oraz ewentualne poszerzenie go o nowych (mediator rodzinny, radca prawny).

3) Kwestia szkoleń i superwizji jest niezwykle ważnym elementem pracy kadry pomocowej. Bezwzględnie ważne jest aby wprowadzić cykliczne sesje superwizyjne dla osób, pracujących w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom, przemocy oraz innym patologiom społecznym.

4) W dalszym ciągu ważna jest kontynuacja działań informacyjno – pomocowych oraz profilaktycznej, prowadzonej na terenie gminy, dla osób i rodzin z problemem alkoholowym lub przemocy.

5) Niezbędna jest kontynuacja i rozwijanie współpracy interdyscyplinarnej, zarówno w pracach GKRPA jak i Zespole Interdyscyplinarnym. Tylko wzajemna współpraca, szybki dostęp do informacji oraz adekwatne interwencyjne działania podejmowane w zakresie kompetencji danej instytucji, umożliwią szybsze i bardziej efektywne reagowanie na konkretny problem.

CEL STRATEGICZNY PROGRAMU

Celem głównym Programu jest ograniczenie rozmiaru szkód związanych z nadużywaniem alkoholu i substancji psychoaktywnych oraz działania zapobiegawcze i prewencyjne mające na celu zmniejszenie skutków negatywnych zjawisk społecznych.

CELE PROGRAMU

I. Zwiększenie skuteczności nowoczesnej profilaktyki zintegrowanej poprzez:

1) koncentrowanie i kompleksowość działań we wszystkich środowiskach (przedszkola, szkoły, rodzina, środowiska rówieśnicze) oraz wzmacnianie czynników chroniących i eliminowanie czynników ryzyka, w tym uzależnień behawioralnych.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów przedszkolnych, szkolnych, rodzinnych i wychowawczych, rówieśniczych, liczba uczestników tych programów, liczba realizatorów;

2) doskonalenie metod i form oddziaływań profilaktycznych oraz stosowanie skutecznych strategii profilaktycznych.

Wskaźniki: liczba realizatorów działań profilaktycznych, którzy podwyższyli swoje kwalifikacje, liczba programów zawierających nowe metody i formy oddziaływań.

3) wprowadzanie pilotażowych programów pracy z młodzieżą, m. in. programu profilaktycznego dotyczącego zachowań ryzykownych w sieci oraz innych uzależnień behawioralnych.

Wskaźniki: liczba programów, liczba uczestników, wyniki ewaluacji informujące, w jakim stopniu oraz w jakim zakresie osiągnięto cele programowe.

II. Zwiększanie świadomości społecznej w zakresie problematyki związanej z używaniem substancji psychoaktywnych, poprzez:

1) dokonywanie systematycznej i ciągłej diagnozy stanu problemów alkoholowych, środków psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych na poziomie gminy i zapoznawanie z jej wynikami społeczności i decydentów.

Wskaźniki: ilość przeprowadzonych badań i diagnoz, liczba prezentacji wyników i ilość ich odbiorców;

2) promowanie zdrowego stylu życia, m.in. poprzez kampanie, festyny, imprezy dla mieszkańców gminy, zwłaszcza dla dzieci i młodzieży.

Wskaźniki: liczba kampanii, liczba imprez, liczba uczestników, liczba realizatorów;

3) edukowanie i informowanie, w tym edukacja publiczna na temat działania alkoholu, potrzeby zmiany stylu picia, społecznych uwarunkowań jego używania oraz edukacja specjalistyczna na temat problemów alkoholowych, a także uzależnień od narkotyków i uzależnień behawioralnych i metod ich rozwiązywania skierowana do osób sprawujących funkcje publiczne, urzędników samorządowych, dziennikarzy, duchownych, nauczycieli, pracowników służby zdrowia, trenerów sportowych, działaczy organizacji pozarządowych.

Wskaźniki: ilość medialnych akcji informacyjnych, ilość zrealizowanych edukacyjnych programów profilaktycznych adresowanych do ogółu odbiorców, liczba uczestników, ilość spotkań edukacyjnych i szkoleń poszczególnych grup zawodowych;

III. Ograniczanie dostępności alkoholu i innych środków psychoaktywnych, zwłaszcza wśród młodzieży, poprzez:

1) edukowanie, kształtowanie społecznie akceptowanych postaw i przekonań poprzez ograniczenia reklamy, lobbingu, zezwoleń.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, szkoleń, warsztatów, liczba uczestników.

2) działania służb oraz innych podmiotów i osób mające na celu zmniejszenie dostępu osób nieletnich do alkoholu poprzez szkolenia sprzedawców napojów alkoholowych oraz poprzez kontrole sklepów i lokali gastronomicznych pod kątem przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwłaszcza zakazu sprzedaży i podawania alkoholu nieletnim.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, ilość przeprowadzonych kontroli.

IV. Ograniczenie spożycia napojów alkoholowych przez mieszkańców Gminy Grodziczno poprzez:

1) realizację programów profilaktyki uniwersalnej skierowanych do dzieci i młodzieży.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, liczba uczestników;

2) pracę z rodzicami i wychowawcami w kierunku przyjęcia przez nich efektywnych postaw profilaktycznych, opracowanie i wprowadzenie w życie skutecznych programów profilaktycznych proporcjonalnie do potrzeb i sytuacji rozwojowych, mających na celu podniesienie wieku inicjacji alkoholowej, narkotykowej, jak również powstających uzależnień behawioralnych, wśród dzieci i młodzieży.

Wskaźniki: ilość programów, spotkań, warsztatów, wywiadówek profilaktycznych z rodzicami i nauczycielami, ilość uczestników, ilość realizatorów;

V. Zwiększanie dostępności pomocy rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków oraz innych substancji psychoaktywnych, a także uzależnień behawioralnych, w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie, poprzez:

1) prowadzenie specjalistycznej pomocy dla dzieci i młodzieży doświadczającej przemocy w rodzinie.

Wskaźniki: liczba udzielonych specjalistycznych porad/konsultacji, liczba przeprowadzonych interwencji w sytuacji zagrożenia dziecka, liczba osób dorosłych korzystających z pomocy, liczba dzieci i młodzieży objętych pomocą, liczba osób udzielających pomocy;

2) prowadzenie programów i konsultacji edukacyjnych służących zwiększaniu kompetencji i umiejętności wychowawczych w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie i będących w sytuacjach kryzysowych.

Wskaźniki: liczba zrealizowanych programów, liczba przeprowadzonych konsultacji, liczba osób, które wzięły udział w programach, liczba osób korzystających z konsultacji, liczba realizatorów programów, liczba osób przeprowadzających konsultacje.

3) udzielanie pomocy psychologicznej, prawnej, terapeutycznej.

Wskaźniki: ilość przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych, zajęć terapeutycznych, warsztatów, treningów, liczba ich uczestników, w tym liczba osób kończących terapię;

VI. Poprawa współpracy z instytucjami, organizacjami pozarządowymi, służącej rozwiązywaniu problemów uzależnień oraz przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie poprzez:

1) udzielanie pomocy merytorycznej oraz organizacyjnej podmiotom realizującym zadania gminnego programu rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii oraz wybranych zadań gminnego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie

Wskaźniki: liczba udzielonych porad, konsultacji, szkoleń, liczba uczestników, liczba realizatorów szkoleń, liczba podmiotów;

2) Interdyscyplinarna współpraca między instytucjami, organizacjami pożytku publicznego oraz innymi podmiotami poprzez prowadzenie sprawnego systemu przepływu informacji i danych dotyczących problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz stosowaniem przemocy w rodzinie.

Wskaźniki: liczba spotkań grup diagnostyczno - pomocowych, liczba wspólnych przedsięwzięć, liczba odbiorców, do których skierowane były konkretne działania.

3) podejmowanie działań promujących instytucje i osoby pracujące na rzecz trzeźwości, rozwiązywania problemów uzależnień (w tym behawioralnych), przeciwdziałania przemocy, wzbudzanie zainteresowania społecznego tą tematyką

Wskaźniki: ilość działań promocyjnych, ilość podmiotów wyróżnionych.

Dla osiągnięcia zamierzonych celów należy w sposób systematyczny i długofalowy realizować zadania wymienione poniżej:

ZADANIA PROGRAMU

Zadanie 1.

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osobom uzależnionym i zagrożonym uzależnieniem od alkoholu, narkotyków, innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień w tym behawioralnych:

1. Stała współpraca z oddziałami psychiatrii Szpitala Powiatowego w Ławie, Prabutach (Oddział Terapii Uzależnień) oraz Poradnią Terapii Uzależnień w ramach udzielania pomocy osobom uzależnionym (lecznictwo typu otwartego i zamkniętego).

2. Kontynuowanie działalności Punktu Pomocy Rodzinie, w ramach którego działa Punkt Konsultacyjny i Poradnia Psychologiczna dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz dotkniętych przemocą w rodzinie. Możliwość podjęcia terapii w stacjonarnej grupie terapeutycznej.

3. Wspieranie i promowanie grup terapeutycznych i grup wsparcia – dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu, narkotyków i innych uzależnień behawioralnych.

4. Nawiązanie współpracy z placówkami leczenia uzależnień behawioralnych m.in. z Poradnią Leczenia Uzależnień w Ostródzie i Ośrodkiem Terapii Uzależnień i Współuzależnia w Działdowie oraz kierowanie osób z problemem uzależnień behawioralnych od w/w placówek, w ramach udzielenia im pomocy.

5. Zakup i rozpowszechnianie materiałów profilaktycznych i informacyjnych na temat uzależnień w tym uzależnień behawioralnych.

6. Dofinansowanie szkoleń, konferencji dla osób podnoszących kwalifikacje w dziedzinie profilaktyki i terapii szeroko pojętych uzależnień – szkolenia członków komisji, zespołu interdyscyplinarnego, pracowników socjalnych, terapeutów uzależnień, nauczycieli i pedagogów szkolnych.

7. Udzielanie pomocy osobom uzależnionym oraz zagrożonym uzależnieniem od alkoholu, innych substancji psychoaktywnych oraz od zachowań kompulsywnych w następujących formach:

- ✓ -konsultacje specjalistów,
- ✓ -pomoc i wsparcie psychologiczne,
- ✓ wspieranie osób uzależnionych po ukończonych programach terapii podstawowej i pogłębionej,
- ✓ pomoc udzielana osobom uzależnionym od alkoholu, narkotyków, hazardu, Internetu, nikotyny,
- ✓ współpraca z innymi instytucjami i organizacjami w realizacji programów edukacyjno-korekcyjnych.

Zadanie 2.

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

- 1) Działania na rzecz rodzin z problemem przemocy:
 - a) upowszechnianie wiedzy na temat zjawisk przemocy w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym: działania informacyjno-edukacyjne, społeczne i medialne kampanie edukacyjne,

- b) udzielanie pomocy poprzez: poradnictwo prawne, wsparcie psychologiczne, edukację, psychoedukację, psychoterapię, konsultacje specjalistyczne,
- c) udzielanie pomocy rodzinom, w których występuje problem dysfunkcji wychowawczych związanych z problemem przemocy w rodzinie poprzez: zajęcia edukacyjne, warsztaty umiejętności życia w rodzinie, uczestnictwo w Szkole dla Rodziców, poradnictwo oraz wykłady,
- d) prowadzenie edukacji publicznej zwiększającej świadomość rodziców i opiekunów w wychowaniu dzieci i młodzieży, korygującej postawy rodzicielskie,
- e) rozwijanie systemu edukacji zwiększającej wiedzę i umiejętności profesjonalistów oraz rodziców z zakresu przemocy w rodzinie, przemocy rówieśniczej, w tym cyberprzemocy,
- f) realizacja założeń Gminnego systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, jako zadania własnego gminy, wynikającego z ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, tworzono w oparciu o Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w rodzinie dla Gminy Grodziczno na lata 2022-2025.

2) Udzielanie pomocy rodzinom, w których występują problemy w związku z używaniem substancji psychoaktywnych poprzez:

- ✓ konsultacje specjalistów,
- ✓ zajęcia edukacyjne,
- ✓ poradnictwo,
- ✓ psychoterapię,

3) Finansowanie różnych form pomocy dla dzieci oraz rodzin, w których występują problemy w związku z używaniem substancji psychoaktywnych oraz przemocą w rodzinie, poprzez organizację wolnego czasu i wypoczynku.

Zadanie 3.

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w tym uzależnień behawioralnych, w szczególności dla dzieci i młodzieży.

1) Realizowanie, finansowanie, dofinansowywanie realizacji programów z zakresu profilaktyki uzależnień i promocji zdrowia ,w tym:

- ✓ programów o potwierdzonej skuteczności ujętych w systemie programów rekomendowanych,
- ✓ programów informacyjno – edukacyjnych,
- ✓ programów środowiskowych,
- ✓ programów rówieśniczych,
- ✓ programów adresowanych do tzw. „grup ryzyka”, m. in.: realizacja programów interwencyjnych na rzecz dzieci, młodzieży i rodzin z problemem alkoholowym,
- ✓ programów alternatywnych z uwzględnieniem pozalekcyjnych zajęć sportowych,
- ✓ programów nowoczesnej profilaktyki zintegrowanej z zastosowaniem skutecznych strategii profilaktycznych oraz rozwiązań nowatorskich,
- ✓ programów edukacyjnych dla rodziców i wychowawców,
- ✓ programów realizowanych w czasie wolnym od nauki, w tym podczas ferii oraz wakacji,
- ✓ Promocja zdrowego, bezpiecznego stylu życia, zdrowia psychicznego, poprzez organizowanie, finansowanie, dofinansowywanie różnego rodzaju imprez oraz wydarzeń społeczno – kulturalnych adresowanych do mieszkańców gminy.

- ✓ Prowadzenie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców oraz bezpieczeństwa ruchu drogowego.
- ✓ Szkolenie kadr, organizowanie, współorganizowanie szkoleń, konferencji, seminariów i innych podnoszących poziom kwalifikacji i kompetencji realizatorów działań z zakresu profilaktyki zintegrowanej oraz problematyki uzależnień.
- ✓ Wspieranie działań zmierzających do ograniczenia dostępności różnych substancji psychoaktywnych (między innymi „dopalaczy” oraz innych środków odurzających), działań w kierunku ograniczenia reklamy napojów alkoholowych, ograniczenia dostępności alkoholu, we współpracy ze służbami miejskimi.
- ✓ Opracowywanie, wykonywanie materiałów służących realizacji działań z zakresu problematyki uzależnień.
- ✓ Zakup materiałów, wydawnictw, prasy do realizacji działań z zakresu problematyki uzależnień.
- ✓ Pomoc finansowa przy zakupie materiałów edukacyjnych, informacyjnych, administracyjno – biurowych oraz ulotek o tematyce profilaktycznej do szkół, Punktu Konsultacyjnego oraz na potrzeby komisji RPA i Zespołu Interdyscyplinarnego.
- ✓ Finansowanie w formie dotacji wypoczynku letniego dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych różnego typu dysfunkcjami.
- ✓ Dofinansowanie imprez organizowanych przez różnego typu instytucje oraz organizacje pozarządowe, które w swojej statutowej działalności promują zdrowy styl życia.
- ✓ Doposażenie placówek realizujących GPPiRPA w pomoce dydaktyczne, urządzenia i sprzęt, niezbędny do realizacji programu.
- ✓ Inne działania z zakresu profilaktyki.

Zadanie 4.

Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych polegająca na podejmowaniu czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego, ponoszenie kosztów administracyjnych z tym związanych oraz kosztów innych działań Gminnej Komisji.

Zadanie 5.

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.

FINANSOWANIE REALIZACJI PROGRAMU

Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii:

- 1) środki finansowe na realizację zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii pochodzą z dochodów budżetu gminy z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
- 2) zadania realizowane w ramach Gminnego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych oraz innych źródeł.

- 3) Komisja zastrzega możliwość przesunięć środków finansowych w poszczególnych pozycjach niniejszego programu.
- 4) Wydatki na wynagrodzenia, szkolenia, koszty podróży służbowych (delegacje) członków, utrzymanie i doposażenie (meble, sprzęt komputerowy, artykuły papiernicze, spożywcze, druki, itp.) Gminnej Komisji realizowane są ze środków budżetu Gminy przeznaczonych na realizację zadań własnych wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określonych w niniejszym Programie.

Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Grodzicznie, we współpracy z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Grodzicznie, placówkami oświatowymi, Komendą Powiatową Policji w Nowym Mieście Lubawskim, stowarzyszeniami i organizacjami pozarządowymi, lokalnymi klubami sportowymi, Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przemocy Domowej oraz parafiami. (zgodnie z art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Podstawa prawna: art. 4¹ ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1119 z późn. zm.) . Za wykonywanie zadań wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz realizację Gminnych Programów Profilaktyki Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zgodnie z zadaniami określonymi w Regulaminie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Grodzicznie w składzie: Członkowie GKRPA otrzymują wynagrodzenie, w wysokości - 500,00 - zł brutto miesięcznie na podstawie umowy zlecenia.

MONITORING PROGRAMU

Poszczególne działania i procedury będą podlegać monitoringowi, mającemu na celu stałą poprawę efektywności i szybkości reakcji na zaistniałe zjawisko problemu.

Raport z wykonania w danym roku gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii i efektów jego realizacji, przedkłada się radzie gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego raport dotyczy.

UZASADNIENIE

do uchwały w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024 – 2025

Obowiązek opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na poszczególne lata wynika z art. 41 ust 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119, poz. 2469, Dz. U. z 2022 r. poz. 24, poz. 218, Dz. U. z 2023 r. poz. 165, poz. 2151), art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050, Dz. U. z 2023 r. poz. 172, poz. 1939) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz. U. z 2021 r., poz. 642).

Zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych obejmują w szczególności:

- 1) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osobom uzależnionym i zagrożonym uzależnieniem od alkoholu, narkotyków, innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień w tym behawioralnych;
- 2) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy związane z używaniem alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii w tym uzależnień behawioralnych, w szczególności dla dzieci i młodzieży;
- 4) Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych polegająca na podejmowaniu czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, ponoszenie kosztów administracyjnych z tym związanych oraz kosztów innych działań Gminnej Komisji;
- 5) 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;

Proponowany na lata 2024 – 2025 Program jest kontynuacją wcześniejszych przyjętych kierunków oraz rozszerzony o działania szkoleniowe, edukacyjne i diagnostyczne w zakresie uzależnień behawioralnych. Program obejmuje działania o charakterze profilaktycznym, edukacyjnym, terapeutycznym, szkoleniowym i interwencyjnym oraz realizację działań reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków. Program ten uwzględnia cele operacyjne

dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, określone w Narodowym Programie Zdrowia.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały należy uznać za zasadne.