

## **"Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021"**

### **Podstawa prawna**

- Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz. U. z 2019r., poz. 2277),
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jedn. Dz. U. 2020, poz. 2050),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (Dz.U. z 2016r., poz. 1492)

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest realizowany z uwzględnieniem konieczności zapewnienia dostępności, zgodnie z koncepcją projektowania uniwersalnego, określonego w art. 2 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych.

### **I. Wstęp**

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów szkód alkoholowych oraz kosztów społecznych i ekonomicznych, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa – szacowanych na 1,3% Produktu Krajowego Brutto (w roku 2009 – 17,45 mld. złotych). Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych tj.: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie. Dlatego działania w zakresie zapobiegania problemom alkoholowym i rozwiązywania ich powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony organów administracji rządowej i samorządowej.

Zgodnie z Raportem Światowej Organizacji Zdrowia z 2019r. pn. „LISTA NAJWIĘKSZYCH ZAGROŻEŃ DLA ZDROWIA”, szkodliwe spożywanie alkoholu znajduje się na trzecim miejscu wśród 5 głównych czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Wzrost zachorowań na choroby niezakaźne spowodowany jest właśnie tymi czynnikami, które nierzadko wpływają na zdrowie psychiczne. Szokujący jest fakt, że samobójstwa są drugą główną przyczyną śmiertelności wśród nastolatków.

Rozmiary szkód mogą być zmniejszone przez skuteczną politykę wobec dystrybucji alkoholu i problemów z nim związanych. W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982r. (tekst jedn. Dz. U. z 2019r., poz. 2277 ze zm.)

Podmiotami wyznaczonymi przez ustawodawcę do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych są organy administracji rządowej, samorządowej, Krajowa Rada Radiofonii i Telewizji oraz organizacje pozarządowe, kościoły i związki wyznaniowe.

Populacje osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych (dane szacunkowe).

		W Polsce 38,6 mln	W mieście 100 tys. mieszk.	W mieście 25 tys. mieszk.	W gminie 10 tys. mieszk.
<b>Liczba osób uzależnionych od alkoholu</b>	ok. 2% populacji	ok. 800 tys.	ok. 2.000 osób	ok. 500 osób	ok. 200 osób
<b>Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmażonkowie, rodzice)</b>	ok. 6% populacji	ok. 1,5 mln	ok. 4.000 osób	ok. 1.000 osób	ok. 400 osób
<b>Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików</b>	ok. 4% populacji	ok. 1,5 mln	ok. 4.000 osób	ok. 1.000 osób	ok. 400 osób
<b>Osoby pijące szkodliwie</b>	5-7% populacji	2-2,5 mln	5.000 – 7.000 osób	1.250 – 1.750 osób	ok. 500-700 osób
<b>Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym</b>					
	2/3 osób dorosłych oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	Razem ok. 2 mln osób: dorosłych i dzieci	ok. 5.300 osób: dorosłych i dzieci	Okolo 1.330 osób: dorosłych i dzieci	Okolo 530 osób: dorosłych i dzieci

Alkohol etylowy zawarty w winie, piwie, jak i wódce spożywany przez kobietę w ciąży wpływa negatywnie na rozwój płodu. Najpoważniejszym uszkodzeniem płodu związanym ze spożywaniem alkoholu przez ciężarną jest płodowy zespół alkoholowy (ang. Fetal Alcohol Syndrome, FAS). Prowadzenie działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki picia alkoholu przez kobiety w ciąży sprawiło, że wzrosła świadomość kobiet, iż wypijanie nawet niewielkich ilości alkoholu może wywierać szkodliwy wpływ na płód (82% respondentek). Wśród najważniejszych konsekwencji życia w rodzinie z problemem alkoholowym wyróżnia się szkody: fizyczne, psychosomatyczne, psychologiczne, emocjonalne i psycho – społeczne. Życie w rodzinie z problemem alkoholowym jest związane zazwyczaj z niższym statusem socjoekonomicznym, chronicznym stresem, ograniczonymi możliwościami zdobywania wykształcenia i kariery zawodowej, Dodatkowo członkowie rodzin z problemem alkoholowym są grupą ryzyka, która jest szczególnie narażona na przemoc.

W 2018 roku na zlecenie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Centrum Edukacji i Profilaktyki z Krakowa, przeprowadziło badania i opracowało Diagnozę Lokalnych Problemów Społecznych. Celem przeprowadzonego badania było zdiagnozowanie skali lokalnych zagrożeń społecznych wśród dorosłych mieszkańców oraz uczniów szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych.

Badano również punkty sprzedaży alkoholu (sprzedawców) pod względem takich zagadnień jak:

- sprzedaż alkoholu i wyrobów tytoniowych osobom nieletnim,
- sprzedaż alkoholu osobom nietrzeźwym,
- spożywanie alkoholu w miejscu jego sprzedaży,
- awantury i bójkki spowodowane przez osoby spożywające alkohol.

Z analizy diagnozy wynika, iż należy:

1. kontynuować realizację zadań z GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII .
2. informować mieszkańców na temat działań podejmowanych przez władze lokalne w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii,
3. rozszerzyć ofertę działań profilaktycznych na uczniów szkół podstawowych i włączyć w te działania rodziców,
4. kontynuować szkolenie sprzedawców alkoholu.

## II. Cele i priorytety.

Cele Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii uwzględniają cele operacyjne dotyczące PARPA oraz Przeciwdziałania Narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia określone na lata 2016-2020

1. **Cele strategiczne** programu to: zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych, zmniejszenie rozmiarów i natężenia tych, które aktualnie występują, rozwijanie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi oraz wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia oraz zmniejszenie nierówności społecznych w życiu; ograniczenie dostępności używania narkotyków, oraz związanych z tym problemów, a także podniesienia świadomości mieszkańców Gminy Władysławowo na temat zagrożeń wynikających z używania substancji psychoaktywnych.
2. **Cele powiązane ze strategią Gminy Władysławowo – cel strategiczny.**
  - 1) Wzmacnianie lokalnej społeczności w samodzielnym rozwiązywaniu własnych problemów.
  - 2) Wspieranie rodzin będących w kryzysie ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb dzieci i młodzieży.
  - 3) Redukowanie zjawiska ubóstwa i wykluczenia społecznego.
  - 4) Rozwój zintegrowanego systemu profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych.
3. **Priorytety na rok 2021**
  - 1) Kontynuowanie pomocy psychoterapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i substancji psychoaktywnych, ich rodzin oraz ofiar i sprawców przemocy w rodzinie.
  - 2) Poszerzenie oferty rekomendowanych programów profilaktycznych adresowanych do dzieci, młodzieży i rodziców.
  - 3) Praca z rodziną.
  - 4) Zapewnienie pomocy terapeutycznej dla dzieci z rodzin z problemami uzależnień.

**Celem głównym Programu jest ograniczenie negatywnych konsekwencji społecznych, w tym szczególnie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska picia alkoholu, używania narkotyków i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.**

Cel główny realizowany będzie w obszarach:

- Profilaktyki uniwersalnej – adresowanej do wszystkich mieszkańców Gminy Władysławowo (dzieci, młodzieży i dorosłych) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- Profilaktyki selektywnej – adresowanej do grup o podwyższonym ryzyku wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- Profilaktyki wskazującej – adresowanej do grup lub osób, które wykazują symptomy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia; redukcja szkód.
- Terapii – obejmującej osoby wymagające specjalistycznej pomocy w związku z uzależnieniem. Realizacja programów terapeutycznych dla osób uzależnionych: program podstawowy, program pogłębiony, program dla DDA, program dla współuzależnionych, programy ograniczonego picia (pop) itp.
- Rehabilitacji – Realizacja programu readaptacji poprzez wsparcie psychologiczne, socjalne i społeczne oraz wspieranie działalności środowisk abstynenckich.

### III. Zadania do realizacji.

<b>Cel 1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniami</b>			
	<b>Zadania szczegółowe</b>	<b>Mierniki osiągnięcia celu</b>	<b>NPZ</b>
<b>A</b>	finansowanie działalności Zespołu Informacyjno – Konsultacyjno - Edukacyjnego (tworzą specjaliści z dziedziny psychologii, psychiatrii, psychotraumatologii, terapeuci, prawnicy); w ramach promocji zdrowia określonej w NPZ	- ilość konsultacji - ilość osób	<b>3.3.1</b> <b>3.3.5</b> <b>2.4.4</b>
<b>B</b>	finansowanie działalności konsultanta ds. uzależnień w Punkcie Konsultacyjnym dla młodzieży	- ilość konsultacji - ilość osób	<b>3.2.2</b> <b>2.4.4</b>
<b>C</b>	pełnienie dyżurów przez członków Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, których zadaniem jest motywowanie do podjęcia leczenia, informowanie o możliwościach podjęcia leczenia w naszej gminie, oraz przygotowywanie materiałów i wniosków do Sądu Rodzinnego o zobowiązanie do podjęcia leczenia;	- ilość spotkań z osobami uzależnionymi - ilość spotkań z członkami rodzin - ilość rozmów motywujących - ilość wniosków do Sądu o zobowiązanie leczenia	<b>3.3.5</b> <b>2.1.2</b>
<b>D</b>	zakup materiałów informacyjno - edukacyjnych; w ramach edukacji zdrowotnej określonych w NPZ	- ilość zakupionych materiałów	<b>3.1.1</b> <b>2.1.1b</b>
<b>E</b>	udział w Ogólnopolskich Kampaniach Społecznych;	- ilość kampanii	<b>3.1.1</b> <b>3.1.3</b> <b>2.1.1b</b>
<b>F</b>	edukacja publiczna - druk ulotek, w ramach edukacji zdrowotnej określonej w NPZ	- ilość ulotek	<b>3.1.1</b> <b>2.1.1b</b>

**Cel 2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień (od alkoholu i narkotyków) pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie**

	Zadania szczegółowe	Mierniki osiągnięcia celu	NPZ
<b>A</b>	bieżąca działalność Punktu Konsultacyjnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w ramach promocji zdrowia określonych w NPZ	- ilość konsultacji	3.3.6 3.3.7
<b>B</b>	dyżury psychologa i psychiatry dziecięcego dla dzieci rodzin uzależnionych	- ilość konsultacji	3.3.1 3.2.2 3.2.2.2
<b>C</b>	dyżury przy telefonie zaufania	- ilość rozmów telefonicznych	3.3.6 3.3.5
<b>D</b>	prowadzenie grupy edukacyjnej dla ofiar przemocy	- ilość spotkań	3.3.6
<b>E</b>	terapia dzieci z rodzin uzależnionych	- ilość dzieci	3.3.5 3.2.2
<b>F</b>	terapia rodzinna, terapia sprawców przemocy	- ilość osób	3.3.7 3.3.6
<b>G</b>	porady prawne dla ofiar przemocy w ramach edukacji zdrowotnej określonej w NPZ	- ilość porad	3.3.6 3.3.5
<b>H</b>	organizacja i finansowanie zajęć dla rodziców mających na celu podniesienie kompetencji wychowawczych, społecznych oraz przygotowujących rodziców do wychowania dzieci bez przemocy i alkoholu	- ilość spotkań	3.2.3
<b>I</b>	udział w Ogólnopolskich Kampaniach Społecznych	- ilość kampanii	3.1.3
<b>J</b>	zakup ulotek w ramach edukacji zdrowotnej określonej w Narodowym Programie Zdrowia	- ilość ulotek	3.1.1 3.1.3

**Cel 3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży**

W ramach profilaktyki uniwersalnej<sup>1</sup>, określonej w NPZ, realizacja programów profilaktycznych w tym rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, programów, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka problemów alkoholowych i innych zachowań ryzykownych i czynniki chroniące, wspierające prawidłowy rozwój, poprzez:

	Zadania szczegółowe	Mierniki osiągnięcia celu	NPZ
<b>A</b>	promowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu przez dzieci i młodzież poprzez wspieranie organizacji sportowych oraz finansowanie imprez sportowo rekreacyjnych i sportowych zajęć pozaszkolnych także w placówkach oświatowych realizujących programy profilaktyczne;	- ilość dzieci objętych zajęciami	<b>3.2.1.1</b>
<b>B</b>	organizacja i finansowanie imprez sportowo – kulturalnych ukierunkowanych na popularyzację zdrowego stylu życia, wolnego od alkoholu i narkotyków, organizowanych przez różne podmioty, instytucje i placówki oraz Gminę Władysławowo; poprzez realizację profilaktyki uniwersalnej;	- ilość imprez - ilość osób	<b>3.2.1.1</b>
<b>C</b>	projektowanie i rozwój oraz poprawę funkcjonowania bazy sportowo-rekreacyjnej (np. boiska, stadiony, sale gimnastyczne, miejsca rekreacji i aktywnego wypoczynku) na terenie gminy w myśl realizacji hasła "Przez sport do trzeźwości";	- ilość zadań	<b>3.2.1.1</b>
<b>D</b>	wdrażanie i finansowanie rekomendowanych programów profilaktycznych dla uczniów i rodziców, realizowanych w placówkach oświatowych w ramach szkolnych programów profilaktyki; uczenie umiejętności służących zdrowemu i trzeźwemu życiu	- ilość programów - ilość odbiorców	<b>3.2.1.1</b>

<sup>1</sup> profilaktyka ukierunkowana na całe populacje; działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych; ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój; działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym; przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi;

<b>E</b>	działalność na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców i bezpieczeństwa w miejscach publicznych (kampanie edukacyjne);	- ilość kampanii - ilość ulotek	<b>3.2.1.1</b>
<b>F</b>	prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym kampanii edukacyjnych oraz szkoleń, dotyczących ryzyka szkód wynikających ze spożywania alkoholu dla konsumentów i ich otoczenia,	- ilość kampanii - ilość szkoleń	<b>3.2.1.1</b>
<b>W ramach profilaktyki selektywnej<sup>2</sup></b> realizacja programów profilaktycznych w tym rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, poprzez realizację programów adresowanych do dzieci, młodzieży, rodziców i wychowawców.			
	<b>Zadania szczegółowe</b>	<b>Mierniki osiągnięcia celu</b>	<b>NPZ</b>
<b>A</b>	rekomendowane programy profilaktyczne	- ilość odbiorców - ilość programów	<b>3.2.2</b>
<b>W ramach profilaktyki wskazującej<sup>3</sup></b> realizacja programów profilaktycznych w tym rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego			
	<b>Zadania szczegółowe</b>	<b>Mierniki osiągnięcia celu</b>	<b>NPZ</b>
<b>A</b>	opieka pozaszkolna dzieci z rodzin w których występuje problem alkoholowy i grup ryzyka poprzez:  - finansowanie działalności świetlicy środowiskowej w Chłapowie i Dziennego Ośrodka Wsparcia we Władysławowie,  - organizowanie, w ramach wypoczynku w roku 2021, kolonii, półkolonii i wyjazdów z programem o charakterze profilaktycznym dla dzieci i młodzieży, w tym dla osób szczególnie narażonych na działanie czynników ryzyka oraz niepełnosprawnych	- ilość dzieci	<b>3.2.3</b>

<sup>2</sup> profilaktyka ukierunkowana na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka,; działania profilaktyczne adresowane 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 wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego; działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy; profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym;

<sup>3</sup>profilaktyka ukierunkowana na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub NSA bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych, ale jeszcze niespełniające kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych; przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami; niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji)

<b>B</b>	organizację zajęć grupowych o charakterze edukacyjno-profilaktycznym dla młodzieży pochodzącej z rodzin alkoholowych	- ilość odbiorców	<b>3.2.3</b>
<b>C</b>	wdrażanie w podstawowej opiece zdrowotnej procedury wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji wobec pacjentów spożywających alkohol ryzykownie <sup>4</sup> i szkodliwie <sup>5</sup> .	- ilość procedur	<b>3.2.3</b>
<b>D</b>	organizowanie szkoleń dla rodziców w zakresie profilaktyki uzależnień.	- ilość szkoleń	<b>3.2.1.3</b>

**Cel 4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służące rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii**

	Zadania szczegółowe	Mierniki osiągnięcia celu	NPZ
<b>A</b>	finansowanie kosztów lokalowych i funkcjonowania Klubu Abstynenta STER, Władysławowskiego Stowarzyszenia Rodzin Abstynenckich i Ofiar Przemocy w Rodzinie;	- ilość osób objętych funkcjonowaniem Klubu	<b>3.3.4</b>
<b>B</b>	finansowanie warsztatów, kursów i szkoleń specjalistycznych	- ilość warsztatów i kursów	<b>3.3.4</b>
<b>C</b>	wspieranie działalności Klubu Abstynenta – współdziałanie w organizowaniu imprez integracyjnych, mających na celu przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu	- ilość działań	<b>3.3.4</b>
<b>D</b>	współpraca z organizacjami pozarządowymi i innymi jednostkami pożytku publicznego w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień; promowanie ciekawych projektów i inicjatyw społecznych	- ilość projektów	<b>3.3.4</b> <b>2.2.4</b>
<b>E</b>	dofinansowanie działalności Punktów Interwencyjnych	- ilość osób	<b>3.3.4</b>

<sup>4</sup> picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.

<sup>5</sup> wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu; aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, opisany wzorzec picia powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy; robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie szkodliwe w następujący sposób: picie szkodliwe to regularne średnie spożywanie alkoholu w ilości ponad 40 g czystego alkoholu dziennie przez kobietę i ponad 60 g dziennie przez mężczyznę, przy jednoczesnym łącznym spożyciu 210 g lub więcej w tygodniu przez kobiety i 350 g i więcej w tygodniu przez mężczyznę; jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.



<b>F</b>	zakup materiałów edukacyjno – informacyjnych, tablic edukacyjnych, literatury fachowej oraz czasopism przekazywanych osobom, instytucjom, organizacjom, placówkom oświatowym prowadzącym działania z zakresu profilaktyki uzależnień, przeciwdziałania przemocy w ramach edukacji zdrowotnej określonej w NPZ.	- ilość materiałów	3.1.1 3.1.2 3.1.3 3.1.4 2.1.1a,b 2.1.2
----------	--	--------------------	---

**Cel 5. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej**

	Zadania szczegółowe	Mierniki osiągnięcia celu	NPZ
<b>A</b>	wspieranie działalności CIS	- ilość osób objętych funkcjonowaniem CIS	3.3.3

**Cel 6. Zapewnienie działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, współpraca z Policją, Strażą Graniczną i Strażą Miejską**

	Zadania szczegółowe	Mierniki osiągnięcia celu	NPZ
<b>A</b>	zabezpieczenie pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (doposażenie)		
<b>B</b>	pokrywanie kosztów szkoleń, podróży służbowych i wynagrodzeń członków Komisji związanych z pełnieniem funkcji członka Komisji, ze środków przeznaczonych na realizację programu		
<b>C</b>	pokrywanie kosztów sądowych i kosztów wydawania opinii przez biegłych, orzekających w sprawie uzależnienia od alkoholu	- ilość spraw sądowych - ilość opinii biegłych sądowych	
<b>D</b>	finansowanie obsługi administracyjnej i księgowej		
<b>E</b>	wspieranie działań Policji i Straży Miejskiej realizujących działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii	- ilość działań	3.4
<b>F</b>	diagnozowanie i stale monitorowanie problemów uzależnień oraz badanie	- ilość badań	

	efektywności lokalnych działań, podejmowanych w ramach Gminnego Programu		
--	--	--	--

<b>Cel 7. Ograniczenie dostępu do alkoholu</b>			
	<b>Zadania szczegółowe</b>	<b>Mierniki osiągnięcia celu</b>	<b>NPZ</b>
<b>A</b>	opracowanie zasad, form i zakresu prowadzenia kontroli sprzedaży napojów alkoholowych		
<b>B</b>	współpracowanie w zakresie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych poprzez upoważnionych przez Burmistrza członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników Urzędu Miejskiego, Policję, Straż Graniczną i Straż Miejską	- ilość kontroli	
<b>C</b>	edukowanie sprzedawców napojów alkoholowych i kontrola rynku w zakresie przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim	- ilość szkoleń - ilość kontroli	<b>3.1.1</b> <b>3.1.2</b>
<b>D</b>	przeciwdziałanie nietrzeźwości w miejscach publicznych poprzez podnoszenie kompetencji służb zajmujących się problemami osób nietrzeźwych i rozpowszechnianie informacji o zakazie spożywania alkoholu.	- ilość szkoleń	<b>3.1.1</b> <b>2.1.1b</b>

#### **IV. Sposoby realizacji.**

##### **1. Podmiot koordynujący i realizatorzy Programu**

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest koordynowana przez Pełnomocnika Burmistrza ds. Realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, we współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej.

##### **2. Harmonogram realizacji , źródła finansowania i łączne nakłady finansowe.**

- 1) Gminny Program będzie realizowany przez cały rok kalendarzowy w ramach środków finansowych planowanych w budżecie gminy, stanowiących dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych (100%). Rozliczenie finansowe Programu następuje przez Ośrodek Pomocy Społecznej.
- 2) Środki na sfinansowanie realizacji programu zostały ustalone w budżecie Gminy Władysławowo na 2021 r. w dziale. 851 ochrona zdrowia, rozdz. 85154 – przeciwdziałanie alkoholizmowi w kwocie 1.422.000,00 zł, rozdz. 85153 – zwalczanie narkomanii w kwocie 78.000,00 zł

- 3) Plan finansowania zadań ustalonych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r. określa załącznik do programu.
- 4) O dofinansowywaniu realizacji przedsięwzięć zgodnych z zadaniem nr 3 pkt 3 programu decyduje Burmistrz, w granicach środków ujętych w budżecie Gminy Władysławowo na rok 2021 r., po pozytywnej opinii Gminnej Komisji.
- 5) Zadania programu realizowane będą we współpracy z Centrum Kultury, Zespołem ds. Promocji i Komunikacji, Ośrodkiem Sportu i Rekreacji, Referatem Inwestycji i Gospodarki Komunalnej Gminy Władysławowo w ramach przekazanych środków finansowymi na ten cel.

### 3. Sposoby sprawozdania

Sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji Programu, będące integralną częścią sprawozdania budżetowego, przedstawia Burmistrz Radzie Miejskiej Władysławowa.

## V. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ustala się miesięczne zryczałtowane wynagrodzenie brutto w wysokości uwzględniającej następujący podział:

- **Zespół Opiniodawczo – Informacyjny** (udział w posiedzeniu komisji ds. opiniowania wniosków, prowadzenie strony Biuletynu Informacji Publicznej GKRPA, publikacja artykułów, prowadzenie spraw organizacyjnych Komisji) – 28% przeciętnego, miesięcznego wynagrodzenia roku poprzedniego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
- **Zespół Interwencyjny** (udział w pełnieniu dyżurów przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, których zadaniem jest motywowanie do podjęcia leczenia, informowanie o możliwościach podjęcia leczenia w naszej gminie, oraz przygotowywanie materiałów i wniosków do Sądu Rodzinnego o zobowiązanie do leczenia) – 43% przeciętnego, miesięcznego wynagrodzenia roku poprzedniego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
- **Zespół Kontrolny** (udział w pełnieniu dyżurów dla kontrolowanych, przeprowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w tym badania prawidłowości złożonego oświadczenia o wartości sprzedaży) – 33% przeciętnego, miesięcznego wynagrodzenia roku poprzedniego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

Członkowie Zespołu Interwencyjnego oraz Kontrolnego mają obowiązek uczestnictwa w pracach Zespołu Opiniodawczo – Informacyjnego, tak aby zespół podczas opiniowania wniosków posiadał quorum.

Zryczałtowane wynagrodzenie przysługujące członkowi GKRPA pomniejsza się o 10% w przypadku nieobecności na posiedzeniu Zespołu do którego członek komisji należy. Zryczałtowane wynagrodzenie nie przysługuje w przypadku nieobecności członka komisji we wszystkich dyżurach / posiedzeniach Zespołu do którego należy.

Podstawą wypłaty zryczałtowanego wynagrodzenia jest lista obecności sporządzana każdorazowo z posiedzenia Komisji, pełnienia dyżuru i przeprowadzenia kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, zatwierdzona przez Przewodniczącego Komisji.

Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie na podstawie sporządzonej listy płac przez Przewodniczącego Komisji, po zatwierdzeniu przez Burmistrza lub osoby przez niego upoważnionej, do 5 dnia następnego miesiąca.